SECUENCIA PARA REALIZAR LA TAREA	PELIGROS REALES O POTENCIALES (Fuente, situación o acto)	CONSECUENCIA (Lesión/enfermedad)	CONTROLES (Medidas a aplicar para controlar los peligros)	RESPONSABLES DE LOS CONTROLES
Excavación del área del cárcamo	Derrumbe de tierra, herramientas manuales	Atrapamiento, golpes, caídas	Uso de casco, guantes, botas de seguridad, taludes adecuados o entibado al aplica	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Nivelación y compactación del fondo de excavación	Posturas forzadas, terreno inestable	Lesiones musculares, caídas	Uso de herramientas adecuadas, pausas activas, botas antideslizantes	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Instalación de formaleta (encofrado)	Manipulación de madera o metal, uso de martillo	Golpes, atrapamiento de dedos, cortes	Uso de guantes de seguridad, herramientas en buen estado, trabajo coordinado	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Armado e instalación de acero de refuerzo	Varillas expuestas, manipulación de cargas	Cortes, pinchazos, golpes	Guantes de carnaza, gafas de seguridad, doblar o proteger puntas de varillas	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Preparación y transporte del concreto	Manipulación de mezcla, equipos en movimiento	Sobreesfuerzos, salpicaduras	Uso de guantes impermeables, botas, coordinación en transporte	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Fundido (vaciado) de concreto en el cárcamo	Contacto con concreto fresco, superficies resbalosas	Irritación en piel, caídas	Uso de guantes impermeables, botas de caucho, trabajo en equipo	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Acabado y revisión del concreto	Superficie húmeda, herramientas manuales	Caídas al mismo nivel	Mantener área ordenada, tránsito restringido	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Limpieza del área y retiro de formaleta (posterior)	Restos de material, clavos expuestos	Cortes, tropiezos	Recolección de residuos, uso de guantes, almacenamiento adecuado	PAULA ANDREA VELA GOMEZ

OBSERVACIONES: SIN NOVEDAD

FIRMA INSPECTOR SST: FIRMA ENCARGADO DEL AREA:

CAMBIOS EN LAS ACTIVIDADES A REALIZAR

1. _____
2. _____
3. _____

OBSERVACIONES: SIN NOVEDAD.

NOTA: EL RESPONSABLE DEL TRABAJO DEBE:

Inpeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos señalados, certifico que se han efectuado correctame los trabajos preparatorios indicados

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE ALTURAS:	
NOMBRE Y FIRMA (SST) AUTORIZANDO EL CAMBIO DE LAS ACTIVIDADES:	

VERIFICACIONES DIARIAS (Si el permiso tiene vigencias mayores a un día y maximo una semana)

Fecha dd/mes/año	HORA	NOMBRES YA APELLIDOS coordinador de alturas)	CARGO	FIRMA	OBSERVACIONES

CIERRE

Ejecutante: Personalmente declaro: (SI o NO en cada casilla.)		Autoridad de área: Personalmente he verificado: (SI o NO en cada casilla.)	
El trabajo ha sido terminado.	SI	El área queda limpia y libre de desechos materiales.	SI
El sitio y equipo quedan en condiciones seguras.	SI	Se han realizado y aceptado todas las pruebas de recibo.	SI
Entrego el área limpia y libre de desechos materiales.	SI	El permiso de trabajo ha sido suspendido definitivamente.	SI
Nombre y firma del encargado ejecutante.		Nombre y firma del coordinador en alturas.	

Powered by CamScanner

VENTANAS CRISTALES Y ARQUITECTOS	Código: FT-SST-079
Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Versión: 01
	Fecha: 09/03/2026

Mi compromiso es con la seguridad: Identifico, analizo y tomo las medidas de control para los peligros a los cuales estaré expuesto antes de realizar tareas de alto riesgo como trabajos en alturas, excavaciones o espacios confinados. Comprendo que el ATS va anexo al permiso de trabajo.

Yo, como encargado ejecutante he verificado en campo con el encargado de área la aplicación del ATS y los demás controles para minimizar, los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al equipo ejecutor, también he verificado el buen estado de la herramienta y equipos a instalar

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Líder: ventanas cristales y arquitectos s.a.s — Contratista ejecutor: _____

Nombre del proyecto: JS GRANCOLOMBIANO — Número de consecutivo: _____007_____

Ciudad: BOGOTA — Lugar de Trabajo: ____PATIO_____

Área/Proceso: PATIO — Responsable del proceso: ___ ANDREA VELA

NOTA: La actividad se ejecuta maximo la semana, si queda pendiente actividades se genera un nuevo ATS. Si se presentan variaciones se debe suspender y generar un nuevo ATS con las modificaciones evidenciadas

	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año
Fecha de Apertura	16	03	26	Fecha de cierre	21	03	26.
Hora de inicio (a.m./p.m.):	8:00 AM			Hora de Finalización (a.m./p.m.):			5:00 PM

Descripción de la tarea a realizar: NIVELACION DE TERRENO,INSTALACIÓN DE ADOQUÍN Y FUNDIDA DE CINTA DE CONFINAMIENTO Y CARCAMO. LATERAL VIGA CINTA.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE: Marque con (X) para el cual corresponde

TRABAJO EN ALTURA		ENERGIA PELIGROSAS		IZAJE O ELEVACION DE CARGA		TRABAJOS EN CALIENTE	
ESPACIO CONFINADO		TRABAJO EN CALIENTE		OTRO, CUAL? Ninguno			

La actividad que se va a realizar es de alturas, el personal cuenta con certificado vigente de alturas, (SI), (NO)		La actividad que se va a realizar es de ESPACIOS CONFINADOS, el personal cuenta con certificado de espacios confinados	
Nombre y firma del coordinador de espacios confinados			

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO (PERMISO CONCEDIDO)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	Anexar un (√) cada dia de trabajo realizado						
			Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sabado	Firma
1	EDWIN TOSCANO	74214617							
2	ARISMADO REYES	80496387							
3	JOSE VARGAS	80491021							
4	Jhonatan Reyes.	1072659934							
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS Indique cada una de las herramientas y equipos a utilizar.

HERRAMIENTA MANUAL, HORMIGONERA O TROMPO.

ANALISIS DE LA TAREA

MARQUE (SI), (NO), (N/A) NO APLICA SEGÚN CORRESPONDA

Evalúo las condiciones del entorno de trabajo (Ej.: Niveles de ruido, espacios disponibles, Iluminación, Temperatura, Superficie de trabajo, Desniveles, Polvo, obstáculos, entre otros	SI	Las herramientas, equipos e instalaciones eléctricas,están en condiciones de ser usadas según estándares de seguridad.	SI
Identifico los aspectos ambientales. derrames de aceite s, hidrocarburos, sustancias peligrosas, contaminación del aire, generación de residuos	SI	El área de trabajo se encuentra debidamente señalizada y demarcada, se encuentra limpia y ordenada?	SI
Se identifico EPP adecuados para la tarea: Casco, Zapatos, Gafas de seguridad , Guantes, Protectores auditivos, Respirador, ¿Se encuentran en buen estado?	SI	Los puntos de anclaje se encuentran en buenas condiciones y libres de suciedad.	SI
El personal conoce el procedimiento para realizar la actividad?	SI	para trabajo en altura se cuenta con equipo de protección de caida individual?	SI

IDENTIFICACION DE RIESGO: seleccione los riesgos mas criticos en la labor:

Trabajo en altura ___ Espacios confinados ___ Energías Peligrosas ___ Eléctricos _____ Caida de objetos ___ Desniveles ___ Polvos _X_ Carga de material mayo a 100 kg ___ Manipulación de herramienta peligrosas ___

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?	SI		
Si, proceda con la tarea	SI	No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.	

OBSERVACIONES: SIN NOVEDAD

Por favor inicie diligenciando la casilla de acorde con la secuencia de las flechas, una vez la diligencia en su totalidad pase a la siguiente y así sucesivamente.

Powered by CamScanner

SECUENCIA PARA REALIZAR LA TAREA	PELIGROS REALES O POTENCIALES (Fuente, situación o acto)	CONSECUENCIA (Lesión/enfermedad)	CONTROLES (Medidas a aplicar para controlar los peligros)	RESPONSABLES DE LOS CONTROLES
Limpieza y preparación de la superficie	Polvo, escombros, material suelto	Inhalación de polvo, tropiezos	Uso de mascarilla, guantes, mantener orden y aseo	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Nivelación y extendido de capa de arena o material base	Posturas forzadas, manipulación de herramientas	Lesiones musculares, golpes	Uso de guantes, herramientas adecuadas, pausas activas	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Instalación y alineación de formaletas para cinta de confinamiento	Manipulación de madera o metal	Golpes, atrapamiento de dedos	Guantes de seguridad, herramientas en buen estado	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Preparación del concreto para la cinta	Manipulación de cemento, polvo	Irritación en piel y ojos, inhalación de polvo	Uso de guantes impermeables, gafas de seguridad, mascarilla	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Fundida de la cinta de confinamiento	Contacto con concreto, superficies húmedas	Irritación en piel, caídas	Botas de seguridad, guantes impermeables, orden en el área	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Instalación de adoquines sobre la base nivelada	Manipulación manual de piezas pesadas	Golpes en manos, lesiones musculares	Guantes de seguridad, técnica adecuada de manipulación	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Sellado de juntas con arena y compactación	Polvo, vibración de equipos	Inhalación de polvo, fatiga	Mascarilla, guantes, revisión de equipos	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Limpieza y organización del área	Material suelto, herramientas en el piso	Tropiezos, golpes	Recolección de residuos, almacenamiento adecuado de herramientas	PAULA ANDREA VELA GOMEZ

OBSERVACIONES: SIN NOVEDAD

FIRMA INSPECTOR SST: [signature] FIRMA ENCARGADO DEL AREA: [signature]

CAMBIOS EN LAS ACTIVIDADES A REALIZAR

1. _____
2. _____
3. _____

OBSERVACIONES:
SIN NOVEDAD.

NOTA: EL RESPONSABLE DEL TRABAJO DEBE:

Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos señalados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE ALTURAS:	
NOMBRE Y FIRMA (SST) AUTORIZANDO EL CAMBIO DE LAS ACTIVIDADES:	

VERIFICACIONES DIARIAS (Si el permiso tiene vigencias mayores a un día y maximo una semana)

Fecha diligenciado	HORA	NOMBRES YA APELLIDOS coordinador de alturas)	CARGO	FIRMA	OBSERVACIONES
24/03/26	7:46 am	Jhonatan Reyes	Oficial.	[signature]	SIN novedad N/A.

CIERRE

Ejecutante: Personalmente declaro. (SI o NO en cada casilla.)		Autoridad de área. Personalmente he verificado. (SI o NO en cada casilla.)	
El trabajo ha sido terminado.		El área queda limpia y libre de desechos materiales.	
El sitio y equipo quedan en condiciones seguras.		Se han realizado y aceptado todas las pruebas de recibo.	
Entrego el área limpia y libre de desechos materiales.		El permiso de trabajo ha sido suspendido definitivamente.	
Nombre y firma del encargado ejecutante.	[signature]	Nombre y firma del coordinador en alturas.	[signature]

Powered by CamScanner

VENTANAS & CRISTALES SAS	VENTANAS CRISTALES Y ARQUITECTOS	Código: FT-SST-070
	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Versión: 01
		Fecha: 09/03/2026

¡Mi compromiso es con la seguridad! Identifico, analizo y tomo las medias de control para los peligros a los cuales estaré expuesto antes de realizar tareas de alto riesgo como trabajos en alturas, excavaciones o espacios confinados. Comprendo que el ATS va anexo al permiso de trabajo.

Yo, como encargado ejecutante he verificado en campo con el encargado de área la aplicación del ATS y los demás controles para minimizar, los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al equipo ejecutor, también he verificado el buen estado de la herramienta y equipos a instalar

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Líder: ventanas cristales y arquitectos s.a.s
Contratista ejecutor: _____
Nombre del proyecto: JS GRANCOLOMBIANO
Número de consecutivo: _____007_____
Ciudad: BOGOTA
Lugar de Trabajo: ____PATIO_____
Área/Proceso: PATIO
Responsable del proceso: ___ ANDREA VELA

NOTA: La actividad se ejecuta maximo la semana, si queda pendiente actividades se genera un nuevo ATS. Si se presentan variaciones se debe suspender y generar un nuevo ATS con las modificaciones evidenciadas

	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año
Fecha de Apertura	16	03	26.	**Fecha de cierre**	21	03	26.
Hora de Inicio (a.m./p.m.):	8:00 AM			**Hora de Finalización (a.m./p.m.):**	5:00 PM		

Descripción de la tarea a realizar: NIVELACION DE TERRENO,INSTALACIÓN DE ADOQUÍN Y FUNDIDA DE CINTA DE CONFINAMIENTO

MOVIMIENTO DE TIERRA, ORDEN Y ASEO.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE: Marque con (X) para el cual corresponde

TRABAJO EN ALTURA		ENERGIA PELIGROSAS		IZAJE O ELEVACION DE CARGA		TRABAJOS EN CALIENTE	
ESPACIO CONFINADO		TRABAJO EN CALIENTE		OTRO, CUAL? Ninguno			
la actividad que se va a realizar es de alturas, el personal cuenta con certificado vigente de alturas, (SI), (NO)				La actividad que se va a realizar es de ESPACIOS CONFINADOS, el personal cuenta con certificado de espacios confinados			
Nombre y firma del coordinador de espacios confinados							

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO (PERMISO CONCEDIDO)

Anexar un (✓) cada día de trabajo realizado

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Firma
1	EDWIN TOSCANO	74214617	✓	✓	✓	—	—	—	Edwin Toscano.
2	ARMANDO REYES	80496387	—	—	—	—	—	—	—
3	JOSE VARGAS	80401021	—	—	—	—	—	—	—
4	Luis Hurtado	1118803093	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS Indique cada una de las herramientas y equipos a utilizar.

HERRAMIENTA MANUAL, HORMIGONERA

ANALISIS DE LA TAREA

MARQUE (SI), (NO), (N/A) NO APLICA SEGÚN CORRESPONDA

Evaluó las condiciones del entorno de trabajo (Ej.: Niveles de ruido, espacios disponibles, Iluminación, Temperatura, Superficie de trabajo, Desniveles, Polvo, obstáculos, entre otros	SI	Las herramientas, equipos e instalaciones eléctricas,están en condiciones de ser usadas según estándares de seguridad.	SI
Identifico los aspectos ambientales: derrames de aceite s, hidrocarburos, sustancias peligrosas, contaminación del aire, generación de residuos	SI	El área de trabajo se encuentra debidamente señalizada y demarcada, se encuentra limpia y ordenada?	SI
Se identifico EPP adecuados para la tarea: Casco, Zapatos, Gafas de seguridad , Guantes, Protectores auditivos, Respirador, ¿Se encuentran en buen estado?	SI	Los puntos de anclaje se encuentran en buenas condiciones y libres de suciedad.	SI
El personal conoce el procedimiento para realizar la actividad?	SI	para trabajo en altura se cuenta con equipo de protección de caída individual?	SI

IDENTIFICACION DE RIESGO: seleccione los riesgos mas criticos en la labor:

Trabajo en altura ___ Espacios confinados ___ Energias Peligrosas ___ Eléctricos _____ Caída de objetos ___ Desniveles ___ Polvos _X__ Carga de material mayo a 100 kg ___ Manipulación de herramienta peligrosas ___

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?	SI		
Si, proceda con la tarea.	SI	No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.	

OBSERVACIONES: SIN NOVEDAD

Por favor inicie diligenciando la casilla de acorde con la secuencia de las flechas, una vez la diligencie en su totalidad pase a la siguiente y así sucesivamente.

Powered by CamScanner

SECUENCIA PARA REALIZAR LA TAREA	PELIGROS REALES O POTENCIALES (Fuente, situación o acto)	CONSECUENCIA (Lesión/enfermedad)	CONTROLES (Medidas a aplicar para controlar los peligros)	RESPONSABLES DE LOS CONTROLES
Limpieza y preparación de la superficie	Polvo, escombros, material suelto	Inhalación de polvo, tropiezos	Uso de mascarilla, guantes, mantener orden y aseo	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Nivelación y extendido de cama de arena o material base	Posturas forzadas, manipulación de herramientas	Lesiones musculares, golpes	Uso de guantes, herramientas adecuadas, pausas activas	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Instalación y alineación de formaleta para cinta de confinamiento	Manipulación de madera o metal	Golpes, atrapamiento de dedos	Guantes de seguridad, herramientas en buen estado	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Preparación del concreto para la cinta	Manipulación de cemento, polvo	Irritación en piel y ojos, inhalación de polvo	Uso de guantes impermeables, gafas de seguridad, mascarilla	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Fundido de la cinta de confinamiento	Contacto con concreto, superficies húmedas	Irritación en piel, caídas	Botas de seguridad, guantes impermeables, orden en el área	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Instalación de adoquines sobre la base nivelada	Manipulación manual de piezas pesadas	Golpes en manos, lesiones musculares	Guantes de seguridad, técnica adecuada de manipulación	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Relleno de juntas con arena y compactación	Polvo, vibración de equipos	Inhalación de polvo, fatiga	Mascarilla, guantes, revisión de equipos	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Limpieza y organización del área	Material suelto, herramientas en el piso	Tropiezos, golpes	Recolección de residuos, almacenamiento adecuado de herramientas	PAULA ANDREA VELA GOMEZ

OBSERVACIONES. SIN NOVEDAD

FIRMA INSPECTOR SST: [signature] FIRMA ENCARGADO DEL AREA: [signature]

CAMBIOS EN LAS ACTIVIDADES A REALIZAR

1. _____
2. _____
3. _____

OBSERVACIONES:
SIN NOVEDAD.

NOTA: EL RESPONSABLE DEL TRABAJO DEBE:

Inpeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos señalados, certifico que se han efectuado correctame los trabajos preparatorios indicados

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE ALTURAS:	
NOMBRE Y FIRMA (SST) AUTORIZANDO EL CAMBIO DE LAS ACTIVIDADES:	

VERIFICACIONES DIARIAS (Si el permiso tiene vigencias mayores a un día y maximo una semana)

Fecha dd/mes/año	HORA	NOMBRES YA APELLIDOS coordinador de alturas)	CARGO	FIRMA	OBSERVACIONES

CIERRE

Ejecutante. Personalmente declaro: (SI o NO en cada casilla.)		Autoridad de área. Personalmente he verificado: (SI o NO en cada casilla.)	
El trabajo ha sido terminado.		El área queda limpia y libre de desechos materiales.	
El sitio y equipo quedan en condiciones seguras.		Se han realizado y aceptado todas las pruebas de recibo.	
Entrego el área limpia y libre de desechos materiales.		El permiso de trabajo ha sido suspendido definitivamente.	
Nombre y firma del encargado ejecutante.	[signature]	Nombre y firma del coordinador en alturas.	[signature]

Powered by CamScanner

VENTANAS CRISTALES Y ARQUITECTOS	Código: FT-SST-078
Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Versión: 01
	Fecha: 09/03/2026

¡Mi compromiso es con la seguridad! Identifico, analizo y tomo las medias de control para los peligros a los cuales estaré expuesto antes de realizar tareas de alto riesgo como trabajos en alturas, excavaciones o espacios confinados. Comprendo que el ATS va anexo al permiso de trabajo.

Yo, como encargado ejecutante he verificado en campo con el encargado de área la aplicación del ATS y los demás controles para minimizar, los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al equipo ejecutor, también he verificado el buen estado de la herramienta y equipos a instalar.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Líder: ventanas cristales y arquitectos s.a.s **Contratista ejecutor:** _____

Nombre del proyecto: JS GRANCOLOMBIANO **Número de consecutivo:** _____005_____

Ciudad: BOGOTA **Lugar de Trabajo:** ____PATIO_____

Área/Proceso: PATIO **Responsable del proceso:** ___ANDREA VELA

NOTA: La actividad se ejecuta máximo la semana, si queda pendiente actividades se genera un nuevo ATS. Si se presentan variaciones se debe suspender y generar un nuevo ATS con las modificaciones evidenciadas

	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año
Fecha de Apertura	18	03	26	**Fecha de cierre**	27	03	26.
Hora de Inicio (a.m./p.m.):	8:00 AM			**Hora de Finalización (a.m./p.m.):**	5:00 PM		

Descripción de la tarea a realizar: RETIRO DE RAIZ

LAVADO DE FACHADA

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE: Marque con (X) para el cual corresponde

TRABAJO EN ALTURA		ENERGIA PELIGROSAS		IZAJE O ELEVACION DE CARGA		TRABAJOS EN CALIENTE	
ESPACIO CONFINADO		TRABAJO EN CALIENTE		OTRO, CUAL? Ninguno			

La actividad que se va a realizar es de alturas, el personal cuenta con certificado vigente de alturas, (SI), (NO)		La actividad que se va a realizar es de ESPACIOS CONFINADOS, el personal cuenta con certificado de espacios confinados	
Nombre y firma del coordinador de espacios confinados			

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO (PERMISO CONCEDIDO)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	Anexar un (X) cada día de trabajo realizado						
			Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Firma
1	EDWIN TOSCANO	74214817	—	—	—	—	—	—	
2	ARMANDO REYES	88496387	—	—	—	—	—	—	
3	JOSE VARGAS	80401921	—	—	—	—	—	—	
4	JHONATAN REYES	1072654734	—	—	—	—	—	—	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS Indique cada una de las herramientas y equipos a utilizar.

HERRAMIENTA MANUAL, HORMIGONERA

ANALISIS DE LA TAREA

MARQUE (SI), (NO), (N/A) NO APLICA SEGÚN CORRESPONDA

Evaluó las condiciones del entorno de trabajo (E).: Niveles de ruido, espacios disponibles, Iluminación, Temperatura, Superficie de trabajo, Desniveles, Polvo, obstáculos, entre otros	SI	Las herramientas, equipos e instalaciones eléctricas,están en condiciones de ser usadas según estándares de seguridad.	SI
Identifico los aspectos ambientales: derrames de aceite s, hidrocarburos, sustancias peligrosas. contaminación del aire, generación de residuos	SI	El área de trabajo se encuentra debidamente señalizada y demarcada, se encuentra limpia y ordenada?	SI
Se identifico EPP adecuados para la tarea: Casco, Zapatos, Gafas de seguridad , Guantes, Protectores auditivos, Respirador, ¿Se encuentran en buen estado?	SI	Los puntos de anclaje se encuentran en buenas condiciones y libres de suciedad.	SI
El personal conoce el procedimiento para realizar la actividad?	SI	para trabajo en altura se cuenta con equipo de protección de caída individual?	SI

IDENTIFICACION DE RIESGO: seleccione los riesgos mas críticos en la labor:

Trabajo en altura ___ Espacios confinados ___ Energías Peligrosas ___ Eléctricos _____ Caída de objetos ___ Desniveles ___ Polvos _X_ Carga de material mayo a 100 kg ___ Manipulación de herramienta peligrosas ___

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?	SI		
Si, proceda con la tarea.	SI	No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.	

OBSERVACIONES: SIN NOVEDAD

Por favor inicie diligenciando la casilla de acorde con la secuencia de las flechas, una vez la diligencia en su totalidad pase a la siguiente y así sucesivamente.

Powered by CamScanner

SECUENCIA PARA REALIZAR LA TAREA	PELIGROS REALES O POTENCIALES (Fuente, situación o acto)	CONSECUENCIA (Lesión/enfermedad)	CONTROLES (Medidas a aplicar para controlar los peligros)	RESPONSABLES DE LOS CONTROLES
Ubicación de herramientas y equipos	Herramientas en mal estado, mala manipulación	Golpes, cortes	Verificación del estado de herramientas (palas, picas, carretillas), uso adecuado	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Excavación manual de tierra	Esfuerzo físico, uso de herramientas manuales	Lesiones musculares, golpes, cortes	Uso de guantes de seguridad, postura adecuada, pausas activas	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Aflojamiento del terreno con pico o barra	Proyección de partículas, contacto con herramienta	Lesiones oculares, golpes	Uso de gafas de seguridad, guantes, distancia segura entre trabajadores	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Carga de tierra en carretillas o recipientes	Manipulación de cargas	Sobreesfuerzos, lesiones lumbares	Técnica correcta de levantamiento, no sobrecargar carretillas	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Transporte de tierra al punto de acopio	Superficie irregular, obstáculos	Caídas, volcamiento de carretilla	Mantener caminos despejados, uso de botas antideslizantes	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Descargue y disposición de tierra	Polvo, mala postura	Inhalación de polvo, lesiones musculares	Uso de mascarilla para polvo, técnica correcta de descarga	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Limpieza y orden del área de trabajo	Herramientas tiradas, material suelto	Tropiezos, golpes	Mantener orden y aseo, almacenamiento adecuado de herramientas	PAULA ANDREA VELA GOMEZ
Aplicación de químico/detergente	contacto con Químicos	caida de Objetos	EPP.	PAULA ANDREA VELA
Cepillado. manual	Irritación en la piel.	contacto con Piel	EPP.	Paula Andrea Vela
Enjuague final	Irritación. Caida	Golpes, lesiones	EPP	Paula Andrea Vela

OBSERVACIONES: SIN NOVEDAD

FIRMA INSPECTOR SST: [signature] FIRMA ENCARGADO DEL AREA: [signature]

CAMBIOS EN LAS ACTIVIDADES A REALIZAR

1. _____
2. _____
3. _____

OBSERVACIONES:

SIN NOVEDAD.

NOTA: EL RESPONSABLE DEL TRABAJO DEBE:

Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos señalados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE ALTURAS:

NOMBRE Y FIRMA (SST) AUTORIZANDO EL CAMBIO DE LAS ACTIVIDADES:

VERIFICACIONES DIARIAS (Si el permiso tiene vigencias mayores a un día y máximo una semana)

Fecha día/mes/año	HORA	NOMBRES Y APELLIDOS coordinador de alturas)	CARGO	FIRMA	OBSERVACIONES

CIERRE

Ejecutante: Personalmente declaro: (SI o NO en cada casilla.)		Autoridad de área: Personalmente he verificado: (SI o NO en cada casilla.)	
El trabajo ha sido terminado.		El área queda limpia y libre de desechos materiales.	
El sitio y equipo quedan en condiciones seguras.		Se han realizado y aceptado todas las pruebas de recibo.	
Entrego el área limpia y libre de desechos materiales.		El permiso de trabajo ha sido suspendido definitivamente.	
Nombre y firma del encargado ejecutante	[signature]	Nombre y firma del coordinador en alturas.	[signature]

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código:
		Versión:
		Fecha:

ANÁLISIS SEGURO DE LA TAREA

CAMBIO DE CUBIERTA Y MANTO MORTERA

Hora de inicio	7:000m	Hora de Finalización	5:00 PM	Fecha de inicio de apertura del ATS	10/03/26	Fecha de Cierre del ATS	15/03/26
Supervisor a Cargo de la Obra:	Kevin Cely			SST, HSE Que realiza el ATS:	Paola Julio		

Peligros Periféricos y Generales (Guía Técnica Colombiana 45)

Marca con una "X" los peligros asociados a la actividad y N/A aquellos que no aplique

	Seguridad	
Locativo	Terreno irregular	X
	Objetos que obstruyen el transito	X
	Lugar Desordenado y sin aseo	NA
	Falta de señalización	NA
	Caida de objetos	NA
	Superficie deslizantes	X
Tecnológicos	Explosión	X
	Fuga	NA
	Eléctrico	X
	Derrame	NA
	Incendio	NA
Mecánico	Accidente de transito	NA
	Mecanismos en movimiento	X
	Equipos, Herramientas u objetos punzocortantes	X
	Carga en movimiento	NA
	Proyección de particulas	X
	Partes expuestas de maquinarias en movimiento	NA
	Desplome o Derrumbe	NA
	Carga suspendia	NA
	Material inflamable	X
	Fatiga de contención de liquidos peligrosos	X
	Fugas	X

Fenómenos naturales	
Precipitaciones (Lluvias, Tormentas electricas)	X
Sismos	X
Terremotos	X
Vendaval	X
Inundación	X
Desprendimientos, Desplomes y Derrumbes	X

Criticos	
Trabajos en altura	X
Espacios confinados	NA
Izajes de cargas	NA
Alta tensión 57,5 kV hasta 230 kV	NA
Media Tensión 1kV hasta 57,5 kV	NA
Baja tensión 25V hasta 1 Kv	NA
Corriente continúa (D.C.)	NA
Trabajos en caliente	X

Biomecánicos	
Posturas (Prolongada, Mantenida, Forzada, Anti gravitacional)	X
Esfuerzo	X
Movimiento repetitivo	X
Manipulación manual de cargas	X

Biológicos	
Virus	X
Bacterias	X
Hongos	NO
Rickettsias	NO
Parásitos	NO
Picaduras	X
Mordeduras	NA
Fluidos y excrementos	NA

Otros	
Vandalismo	X
Agresiones de terceros	X
Excavaciones	NO
Escaleras mal diseñadas	NO

Químicos	
Fibras	X
Gases y Vapores	X
Humos	X
Líquidos (Ácidos, aditivos otros)	X
Material Particulado	X
Polvos	X
Elementos Explosivos (Pólvora, TNT, Otros)	X

Psicosocial	
Gestión Organizacional	X
Características de la organización del trabajo	X
Características del grupo social del trabajo	X
Condiciones de la tarea	X
Interfase Tarea-Persona	X
Jornada de trabajo	X

Físicos	
Ruido	X
Vibraciones	NA
Iluminación	NO
Temperaturas extremas	X
Presión atmosférica	NO
Radiaciones ionizantes	NO
Radiaciones no ionizantes	NO

Otros	
Diseño de vías inadecuadas	X
Cambios bruscos de temperatura	X
Altura geográfica sobre los 4000 metros	X
COVID-19	X

Otros riesgos identificados en la actividad

Lista de verificación de elementos de protección personal/colectiva y apoyo

Marca con una "X" según corresponda: Están disponibles en buen estado, Normalizado y en número requerido para realizar labor en el marco de la orden de trabajo, en la Casilla "A" (Aplica), El elemento requiere (NO Aplica) en la casilla N/A. NO iniciar la labor hasta no contar con el (los) elementos requeridos.

Elementos de Protección Personal	A	N/A
Casco Dieléctrico con Barbuquejo	✓	
Anteojos de seguridad o Monogafas	X	
Protección Respiratorio (Mascarilla Desechable)		X
Protección Respiratorio con filtro	X	
Protección auditiva de inserción o copa		X
Corta vientos, Cubre Nuca, Monja		X
Protección Facial contra Arco Eléctrico		X
Protección facial contra impacto	X	
Guantes (Poliuretano- Vaqueta)	X	
Guantes de impacto	X	
Guantes de Nitrilo	X	
Mangas dieléctricos	X	
Chaqueta y Pantalón de cuero		X
Peto de cuero, Gorra de cuero y Polainas cuero		X
Chaleco reflectivo		X
Polainas o Viboneras		X
Calzado de Seguridad	X	
Tyvek		X
Guantes de cuero largo tipo soldador		X
Protector facial Soldador		X

Elementos para trabajos Electicos	A	N/A
Banqueta aislante		
Candados		
Bloqueos multiples		
Etiquetas o tarjetas		
Detector de ausencia de tensión a contacto		
Tapete aislante		
Traje contra arco eléctrico		
Traje ignifugo		
Sistema temporal de puesta a tierra		

Elementos para trabajos en Altura	A	N/A
Arnés Dieléctrico	X	
Eslingas de posicionamiento	X	
Eslingas en Y	X	
Eslingas con absorbedor de energía	X	X
Eslingas en Y con absorbedor de energía		X
Freno para cuerda		X
Freno para cable		X
Mosquetón		X
Mecanismo de anclaje temporal (TIE OFF)	X	
Línea de vida/ Rescate		X
Cuerda de Amarre para la escalera		X
Cuerda de Servicio (Mensajero)		✓
Sistema de descenso controlado	X	
Andamios	X	

Elementos para la Iluminación	A	N/A
Linterna para casco		X
Linterna de mano		X
Torre de iluminación		X

Manejo de cargas	A	N/A
Grilletes		X
Garruchas		X
Estrobo en cable		X
Eslingas o bandas		X
Diferenciales y polipastos		X
Manilla para direccionamientos (Viento)		X
Puente grúa		X
Grúa sobre camiones (Telescópica/Articulada)		X
Manipulador Telescópico		X
Gancho de Izaje		X

Configuración puesto de trabajo	A	N/A
Cinta de señalización	X	
Conos de señalización vial		X
Delineadores tubulares		X
Luces de identificación de peligro		X
Valla informativa		X
Señales preventivas, informativas y Reglamento		X
Paletas PARE-SIGA (Manejo Vial)		X
Extintor (ABC, CO2)	X	
Kit control de Derrames		X

Equipo para espacios confinados	A	N/A
Analizador de atmosferas		X
Equipo de respiración autónoma		X
Sistema de rescate		X

Equipos, maquinarias y herramientas	A	N/A
Maquina Hincadora		X
Grupo Eléctrico		X
Vehiculo de combustible		X
Winches (Equipo pasa cables)		X
Equipo de soldar		X
Equipo taladro magnético		X
Esmeril angular		X
Tableros eléctricos industriales y cables		X
Herramientas menores		X
Banquillo, escalas, escaleras		X
Camión grua		X
Escalera		X
Dispositivo estrobo en cadena		X
Uñas de Izaje		X

Riesgos

X	Caída a mismo nivel	6	Amputación Extremidad	X	Quemaduras	16	Ex. A Radiación UV	X	Estrés Laboral	26	Choque/Colisión	31	Riesgo Eléctrico
X	Caída a distinto nivel	X	Caída de material/objeto	12	Incendio	17	Exposición a Ruido	22	Inundaciones	X	Golpe de Calor	32	Interacción Fauna
X	Golpes, Machucones	8	Atrapamiento	13	Explosión	NA	Exposición a Polvo	X	Picaduras (Insectos)	28	Volcamiento	X	Posturas Incomodas
X	Tropiezos	9	Partículas incandescentes	14	Derrame Sustancias Peligrosas	19	Ex. A Vibraciones	24	Intoxicación	29	Atropello	34	Tormenta Eléctrica
5	Cortes	10	Contacto Eléctrico	15	Exposición a gases	X	Sobreesfuerzo	X	Asfixia	X	Contagio COVID-19	35	Mordedura Ofidios (Serpientes)

No. Tarea	Descripción de la Tarea (Paso a Paso)	Riesgos	Medidas de Control
1	Charla de seguridad y Recomendaciones de obra *Reunión inicial antes de iniciar labores. *Socialización del alcance del trabajo, riesgos y controles. *Asignación de roles y responsables.	*Falta de conocimiento de los riesgos críticos. *Errores operativos por mala comunicación.	*Charla de seguridad obligatoria (AST / Inducción diaria). *Explicación clara del procedimiento de trabajo en alturas. *Revisión de lecciones aprendidas y eventos anteriores. *Confirmación de aptitud física y mental del personal.
2	Verificación de papelería de obra *Revisión y firma de permisos de trabajo. *Verificación de certificados de trabajo en alturas. *Inspección de preoperacionales de equipos y herramientas.	*Falta de conocimiento de los riesgos críticos. *Errores operativos por mala comunicación.	*Charla de seguridad obligatoria (AST / inducción diaria). *Explicación clara del procedimiento de trabajo en alturas. *Revisión de lecciones aprendidas y eventos anteriores. *Confirmación de aptitud física y mental del personal. *Permiso de trabajo en alturas vigente y firmado. *Formatos preoperacionales diligenciados y aprobados. *Retiro inmediato de equipos defectuosos.
		Caída a diferente nivel. Colapso del andamio. Golpes por objetos en caída. Colapso o volcamiento del andamio. Caída de objetos desde altura. Golpes, atrapamientos o aplastamientos durante el armado. Resbalones o tropiezos en plataformas.	*Andamio certificado, nivelado y con barandas. *Inspección diaria del andamio. *Uso obligatorio de arnés, línea de vida y punto de anclaje. *Prohibido subir materiales en manos; uso de sogas o poleas. *Delimitación y señalización del área inferior. *Uso exclusivo de andamios certificados y en buen estado. *Plataforma completamente instalada, con barandas, rodapié y pasamanos

	Acceso a cubierta por andamio ado, inspección y uso de andamio certificado. *Ascenso y descenso controlado del personal.	Uso inadecuado del andamio (sobrecarga, modificaciones). Falta de estabilidad por superficie irregular o mal anclaje. *Consecuencias Fracturas, lesiones graves o muerte. Daños a la infraestructura. Fracturas, contusiones severas o politraumatismos. Lesiones graves o muerte. Daños a la infraestructura y equipos. Afectación a terceros ubicados en niveles inferiores. Sanciones legales y suspensión de la actividad.	*Andamio nivelado, estabilizado y anclado según altura y fabricante. *Superficie de apoyo firme y resistente. *Controles Administrativos *Personal competente y autorizado para armado y uso del andamio. *Inspección del andamio antes de cada jornada y después de modificaciones. *Permiso de trabajo en alturas aprobado. *Procedimiento seguro de ascenso y descenso socializado. *Prohibición de sobrecargar el andamio o retirar elementos de seguridad. *Delimitación y señalización del área inferior (zona de caída de objetos).
4	Demolición e instalación de manto mortero en canales *Retiro del manto existente. *Preparación de la superficie. *Calentamiento del manto asfáltico con soplete de gas propano. *Instalación y fijación del nuevo manto. *Riesgos Asociados	*Caída a diferente nivel (3,50 m). *Quemaduras por contacto con el soplete o manto caliente. *Incendio o explosión por uso de gas propano. *Inhalación de humos. *Consecuencias Quemaduras graves. Incendio estructural. Lesiones incapacitantes o muerte.	*Permiso de trabajo en caliente autorizado. *Inspección del cilindro, mangueras y válvulas del soplete. *Extintor tipo ABC disponible y operativo. *Uso de EPP: arnés, casco con barbuquejo, guantes térmicos, gafas, botas antideslizantes. *Trabajo siempre asegurado a línea de vida. *Ventilación adecuada del área. *Prohibido trabajar en condiciones climáticas adversas.
5	Retiro e instalación de teja UPVC (12 metros) *Retiro de tejas existentes. *Izaje y ascenso de la teja a la cubierta. *Alineación y fijación con tornillo autoperforante. *Uso de taladro y llaves.	Caída a diferente nivel. Caída de objetos. Cortes con bordes de la teja. Riesgo eléctrico por herramientas. Caída de personas a diferente nivel. Caída de objetos (tejas, herramientas, tornillos). Cortes y laceraciones por bordes de la teja. Sobreesfuerzo y posturas inadecuadas por manipulación de cargas largas. Atrapamiento de manos y dedos durante alineación y fijación. Riesgo eléctrico por uso de herramientas eléctricas. Resbalones o pérdida de equilibrio sobre la cubierta. Consecuencias Golpes, fracturas o lesiones graves. Daños a terceros o a la propiedad. Fracturas, contusiones graves o lesiones fatales. Golpes a trabajadores en niveles inferiores. Heridas cortopunzantes en manos y brazos. Lesiones musculoesqueléticas (lumbares, hombros). Incapacidad temporal o permanente. Daños a la estructura de la cubierta y a las tejas.	Uso de cuerdas y apoyo desde nivel inferior. Línea de vida horizontal instalada. Uso de EPP completo: arnés, guantes anticorte, casco con barbuquejo, gafas. Herramientas eléctricas con doble aislamiento y buen estado. Orden y aseo permanente en la cubierta. Instalación de línea de vida horizontal certificada en la cubierta. Uso de sistemas de izaje manual controlado (cuerdas, poleas) para el ascenso de la teja. Superficie de trabajo limpia, seca y antideslizante. Plataformas o apoyos temporales seguros para recepción de la teja. Coordinación permanente entre personal en tierra y en cubierta. Planeación del trabajo considerando condiciones climáticas. Capacitación previa sobre manejo manual de cargas. Arnés de cuerpo completo con doble línea de vida y absorbedor de energía. Casco de seguridad con barbuquejo. Guantes anticorte para manipulación de teja UPVC. Calzado de seguridad antideslizante. Gafas de seguridad contra partículas. Herramientas eléctricas en buen estado, con cables y enchufes íntegros. Uso de taladros con doble aislamiento. Desconectar la herramienta al cambiar brocas o puntas. Mantener cables organizados para evitar tropiezos.
6	Pintura y mantenimiento de estructura metálica de cubierta *Limpieza superficial de la estructura metálica. *Preparación de pintura epóxica (mezcla y dilución con thinner). *Aplicación de pintura con brocha y rodillo. *Mantenimiento preventivo de elementos metálicos en cubierta.	Caída de personas a diferente nivel (trabajo en cubierta). Inhalación de vapores orgánicos (pintura epóxica y thinner). Contacto químico con piel y ojos. Incendio o explosión por materiales inflamables. Resbalones por derrames de pintura o thinner. Golpes contra elementos estructurales. Posturas forzadas y sobreesfuerzos durante la aplicación. Consecuencias Lesiones graves o fatales por caídas. Irritación respiratoria, mareos o intoxicación. Dermatitis, quemaduras químicas o lesiones oculares. Incendios con daños a la estructura y al personal. Contusiones, esguinces o lesiones musculoesqueléticas. Incapacidad temporal o permanente.	Instalación de línea de vida horizontal certificada en la cubierta. Plataformas o andamios seguros para acceso a la estructura metálica. Ventilación natural adecuada del área de trabajo. Recipientes cerrados y estables para pintura y thinner. Permiso de trabajo en alturas aprobado. Hoja de Seguridad (MSDS) de la pintura epóxica y del thinner disponible. Procedimiento seguro para preparación y aplicación de pintura. Prohibido fumar, generar chispas o llamas abiertas en el área. Planeación del trabajo según condiciones climáticas. Delimitación y señalización del área de trabajo. Elementos de Protección Personal (EPP) Arnés de cuerpo completo con línea de vida y absorbedor de energía. Casco de seguridad con barbuquejo. Respirador con cartuchos para vapores orgánicos. Guantes resistentes a solventes. Gafas de seguridad o careta facial. Calzado de seguridad antideslizante. Manejo Seguro de Sustancias Químicas Preparar la pintura en áreas ventiladas. No trasvasar thinner en envases no rotulados. Evitar contacto directo con la piel. Disponer trapos y residuos impregnados en recipientes metálicos con tapa.
7			

Certificamos con nuestras firmas que hemos participado en la elaboración del ART y comprendemos la información consignada en el análisis de riesgos Operación / Análisis de Riesgos del trabajo, nos comprometemos a utilizar los elementos de control e implementar las acciones de prevención citadas en el documento y a poner en conocimiento cualquier condición que resulte peligrosa para la actividad que no haya sido contemplada en el momento de realizar el presente análisis.

Nombre	Cedula /Documento de Identidad	Firma

Nombre	Cedula /Documento de Identidad	Firma

Kevin Celis	013670597	
Carlos parasuca	80130918	carlosparas
Cristian Malaver	1100399286	
Ivan Cutcua	1013622103	

Compromiso Línea de Mando

Certificamos con nuestras firmas que velaremos por mantener un ambiente libre de riesgos y verificaremos el cabal cumplimiento de todas las directrices en seguridad y salud laboral, aún si ello significara suspender la labor hasta solventar las situaciones de riesgos que se pueden presentar durante la ejecución de la labor (Nombre Y firma).

Supervisor Responsable de la Actividad	SST (Supervisor de Seguridad y Salud en el Trabajo)
Nombre y Apellido: Kevin Celis	Nombre y Apellido: Paola Julio
Firma:	Firma:

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código:
		Versión:
		Fecha:

ANÁLISIS SEGURO DE LA TAREA

CAMBIO DE CUBIERTA Y MANTO MORTERA

Hora de inicio	7:00am	Hora de Finalización	5:00 Pm	Fecha de Inicio de apertura del ATS	16/03/26	Fecha de Cierre del ATS	22/03 26
Supervisor a Cargo de la Obra:	Kevin Cely			SST, HSE Que realiza el ATS:	Nicolas Escudero		

Peligros Periféricos y Generales (Guía Técnica Colombiana 45)

Marca con una "X" los peligros asociados a la actividad y N/A aquellos que no aplique

	Seguridad	
Locativo	Terreno irregular	X
	Objetos que obstruyen el transito	X
	Lugar Desordenado y sin aseo	N/A
	Falta de señalización	N/A
	Caida de objetos	X
	Superficie deslizantes	X
Tecnológicos	Explosión	N/A
	Fuga	N/A
	Eléctrico	X
	Derrame	N/A
	Incendio	X
Mecánico	Accidente de transito	N/A
	Mecanismos en movimiento	X
	Equipos, Herramientas u objetos punzocortantes	X
	Carga en movimiento	X
	Proyección de particulas	N/A
	Partes expuestas de maquinarias en movimiento	N/A
	Desplome o Derrumbe	N/A
	Carga suspendia	N/A
	Material inflamable	X
	Fatiga de contención de liquidos peligrosos	N/A
	Fugas	N/A

Fenómenos naturales	
Precipitaciones (Lluvias, Tormentas electricas)	X
Sismos	X
Terremotos	X
Vendaval	X
Inundación	X
Desprendimientos, Desplomes y Derrumbes	X

Críticos	
Trabajos en altura	X
Espacios confinados	N/A
Izajes de cargas	N/A
Alta tensión 57,5 kV hasta 230 kV	N/A
Media Tensión 1kV hasta 57,5 kV	N/A
Baja tensión 25V hasta 1 Kv	X
Corriente continúa (D.C.)	X
Trabajos en caliente	X

Biomecánicos	
Posturas (Prolongada, Mantenida, Forzada, Anti gravitacional)	X
Esfuerzo	X
Movimiento repetitivo	X
Manipulación manual de cargas	X

Biológicos	
Virus	X
Bacterias	X
Hongos	X
Rickettsias	N/A
Parásitos	X
Picaduras	X
Mordeduras	N/A
Fluidos y excrementos	N/A

Otros	
Vandalismo	X
Agresiones de terceros	X
Excavaciones	N/A
Escaleras mal diseñadas	N/A

Químicos	
Fibras	X
Gases y Vapores	N/A
Humos	N/A
Liquidos (Ácidos, aditivos otros)	N/A
Material Particulado	N/A
Polvos	N/A
Elementos Explosivos (Pólvora, TNT, Otros)	N/A

Psicosocial	
Gestión Organizacional	X
Características de la organización del trabajo	X
Características del grupo social del trabajo	X
Condiciones de la tarea	X
Interfase Tarea-Persona	X
Jornada de trabajo	X

Físicos	
Ruido	X
Vibraciones	X
Iluminación	X
Temperaturas extremas	X
Presión atmosférica	N/A
Radiaciones ionizantes	N/A
Radiaciones no ionizantes	N/A

Otros	
Diseño de vías inadecuadas	X
Cambios bruscos de temperatura	X
Altura geográfica sobre los 4000 metros	X
COVID-19	X

Otros riesgos identificados en la actividad

6	Pintura y mantenimiento de estructura metálica de cubierta *Limpieza superficial de la estructura metálica. *Preparación de pintura epóxica (mezcla y dilución con thinner). *Aplicación de pintura con brocha y rodillo. *Mantenimiento preventivo de elementos metálicos en cubierta.	Caída de personas a diferente nivel (trabajo en cubierta). Inhalación de vapores orgánicos (pintura epóxica y thinner). Contacto químico con piel y ojos. Incendio o explosión por materiales inflamables. Resbalones por derrames de pintura o thinner. Golpes contra elementos estructurales. Posturas forzadas y sobreesfuerzos durante la aplicación. Consecuencias Lesiones graves o fatales por caídas. Irritación respiratoria, mareos o intoxicación. Dermatitis, quemaduras químicas o lesiones oculares. Incendios con daños a la estructura y al personal. Contusiones, esguinces o lesiones musculoesqueléticas. Incapacidad temporal o permanente.	Instalación de línea de vida horizontal certificada en la cubierta. Plataformas o andamios seguros para acceso a la estructura metálica. Ventilación natural adecuada del área de trabajo. Recipientes cerrados y estables para pintura y thinner. Permiso de trabajo en alturas aprobado. Hoja de Seguridad (MSDS) de la pintura epóxica y del thinner disponible. Procedimiento seguro para preparación y aplicación de pintura. Prohibido fumar, generar chispas o llamas abiertas en el área. Planeación del trabajo según condiciones climáticas. Delimitación y señalización del área de trabajo. Elementos de Protección Personal (EPP) Arnés de cuerpo completo con línea de vida y absorbedor de energía. Casco de seguridad con barbuquejo. Respirador con cartuchos para vapores orgánicos. Guantes resistentes a solventes. Gafas de seguridad o careta facial. Calzado de seguridad antideslizante. Manejo Seguro de Sustancias Químicas Preparar la pintura en áreas ventiladas. No trasvasar thinner en envases no rotulados. Evitar contacto directo con la piel. Disponer trapos y residuos impregnados en recipientes metálicos con tapa.
7	* Elaboracion de concreto para mortero con mezcladora electrica * Trasiego de material con buggui	Ausencia de guardas en poleas/correas. Manipulación con equipo energizado. Limpieza sin bloqueo eléctrico. Atrapamiento en tambor giratorio o sistema de transmisión Proyección de partículas (agregados/cemento) Contacto eléctrico directo/indirecto Cableado deteriorado. Extensiones domésticas. Falta de puesta a tierra. Operación en ambientes húmedos. Exposición a cemento (hidróxido de calcio – alcalino). Contacto prolongado con piel húmeda. Inhalación de polvo. Manipulación manual de cargas (bultos de cemento 50 kg). Ruido de mezcladora. Piso resbaloso por derrames. Sobreesfuerzo lumbar y dorsal. Sobrecarga. Postura inadecuada. Terreno irregular. Volcamiento del buggui, Rampas > 12%. Terreno inestable. Obstáculos. Trasiego en bordes sin protección. Caída a vacío. CONSECUENSIAS Fracturas. Amputaciones. Lesiones por atrapamiento. Fatalidad (casos severos), Lesiones oculares. Irritación dérmica. Contusión facial. Electrocución. Quemaduras. Paro cardiorrespiratorio. Dermatitis irritativa. Quemaduras químicas. Neumoconiosis leve (exposición crónica). Conjuntivitis química. Lumbalgia. Aplastamiento pie. Contusión. Caída del trabajador. Hernia discal. Lesiones musculoesqueléticas. Hipoacusia inducida por ruido (exposición prolongada). Caídas al mismo nivel. Esguinces. Fracturas. Lesiones lumbares agudas. Contracturas. Lesión crónica musculoesquelética. Trauma grave/fatal	Guardas metálicas instaladas y fijas. Prohibición de retiro de protecciones. Botón de parada de emergencia funcional. Capacitación específica del operario. Uso obligatorio de gafas cerradas. Careta facial en cargue manual. Cargue controlado sin sobrellenado.Sistema con interruptor diferencial ≤ 30 mA. Certificación RETIE si aplica. Tablero provisional con protección IP adecuada. Cableado industrial. Verificación diaria de aislamiento. Limitar peso máximo ≤ 25 kg por persona. Manipulación en pareja. Uso de ayudas mecánicas. Técnica correcta de levantamiento. Rotación de tareas. Evaluación de niveles (>85 dB). Protectores auditivos tipo copa o inserción. Limpieza inmediata. Canalización de drenajes. Orden y aseo permanente. Carga máxima recomendada ≤ 50 kg según terreno. Distribución homogénea del peso. Rutas niveladas. Capacitación biomecánica. Diseño de rutas seguras. Compactación del terreno. Rampas antideslizantes. Botas con puntera reforzada. Barandas perimetrales si aplica. Líneas de vida si aplica. Señalización de borde. Señalización de rutas exclusivas. Separación peatón–transporte manual. Comunicación visual permanente.
	*Localizacion y replanteo de la xona de trabajo * Excavacion manual * Armado de acero de refuerzo *Instalacion de formaleta *Vaciado de concreto *desencofrado	Golpes por herramientas manuales. Tropiezos por terreno irregular. Contacto con redes subterráneas. Derrumbe o colapso de taludes. Caída a distinto nivel. Atrapamiento por maquinaria. Sobreesfuerzo físico (si es manual). Cortes con varillas. Proyección de partículas (esmeril). Golpes por caída de formaleta. Atrapamiento de manos. Caídas al mismo nivel. Posturas forzadas. CONSECUENCIAS Contusiones. Esguinces. Electrocución o fuga de gas. Sepultamiento. Fracturas. Lesiones musculoesqueléticas. Fatalidades. Laceraciones. Lesión ocular. Trastornos musculoesqueléticos. Golpes por caída de formaleta. Atrapamiento de manos. Fracturas. Contusiones. Lesiones en extremidades.	Revisión previa de planos y estudio de suelos. Consulta de planos de redes existentes. Señalización preventiva. Inspección preopercional de herramientas. Evaluación del tipo de suelo (cohesivo, granular, etc.). Taludes con ángulo seguro o entibado si profundidad >1.5 m. Prohibido ingreso a excavaciones sin protección. Distancia mínima de material excavado ≥60 cm del borde. Vigía permanente si hay maquinaria. Pausas activas y técnica adecuada de levantamiento. Uso obligatorio de guantes anticorte. Gafas y careta al cortar. Orden y aseo del área. Capacitación en manipulación segura de acero. Verificación de estabilidad antes de vaciado. Inspección de madera o formaleta metálica. Trabajo coordinado en equipo.

2	Verificación de papelería de obra *Revisión y firma de permisos de trabajo. *Verificación de certificados de trabajo en alturas. *Inspección de preoperacionales de equipos y herramientas.	*Falta de conocimiento de los riesgos críticos. *Errores operativos por mala comunicación.	*Charla de seguridad obligatoria (AST / inducción diaria). *Explicación clara del procedimiento de trabajo en alturas. *Revisión de lecciones aprendidas y eventos anteriores. *Confirmación de aptitud física y mental del personal. *Permiso de trabajo en alturas vigente y firmado. *Formatos preoperacionales diligenciados y aprobados. *Retiro inmediato de equipos defectuosos.
3	Acceso a cubierta por andamio *Armado, inspección y uso de andamio certificado. *Ascenso y descenso controlado del personal.	Caída a diferente nivel. Colapso del andamio. Golpes por objetos en caída. Colapso o volcamiento del andamio. Caída de objetos desde altura. Golpes, atrapamientos o aplastamientos durante el armado. Resbalones o tropiezos en plataformas. Uso inadecuado del andamio (sobrecarga, modificaciones). Falta de estabilidad por superficie irregular o mal anclaje. *Consecuencias Fracturas, lesiones graves o muerte. Daños a la infraestructura. Fracturas, contusiones severas o politraumatismos. Lesiones graves o muerte. Daños a la infraestructura y equipos. Afectación a terceros ubicados en niveles inferiores. Sanciones legales y suspensión de la actividad.	*Andamio certificado, nivelado y con barandas. *Inspección diaria del andamio. *Uso obligatorio de arnés, línea de vida y punto de anclaje. *Prohibido subir materiales en manos; uso de sogas o poleas. *Delimitación y señalización del área inferior. *Uso exclusivo de andamios certificados y en buen estado. *Plataforma completamente instalada, con barandas, rodapié y pasamanos. *Andamio nivelado, estabilizado y anclado según altura y fabricante. *Superficie de apoyo firme y resistente. *Controles Administrativos *Personal competente y autorizado para armado y uso del andamio. *Inspección del andamio antes de cada jornada y después de modificaciones. *Permiso de trabajo en alturas aprobado. *Procedimiento seguro de ascenso y descenso socializado. *Prohibición de sobrecargar el andamio o retirar elementos de seguridad. *Delimitación y señalización del área inferior (zona de caída de objetos).
4	Demolición e instalación de manto mortero en canales *Retiro del manto existente. *Preparación de la superficie. *Calentamiento del manto asfáltico con soplete de gas propano. *Instalación y fijación del nuevo manto. *	*Caída a diferente nivel (3,50 m). *Quemaduras por contacto con el soplete o manto caliente. *Incendio o explosión por uso de gas propano. *Inhalación de humos. *Consecuencias Quemaduras graves. Incendio estructural. Lesiones incapacitantes o muerte.	*Permiso de trabajo en caliente autorizado. *Inspección del cilindro, mangueras y válvulas del soplete. *Extintor tipo ABC disponible y operativo. *Uso de EPP: arnés, casco con barbuquejo, guantes térmicos, gafas, botas antideslizantes. *Trabajo siempre asegurado a línea de vida. *Ventilación adecuada del área. *Prohibido trabajar en condiciones climáticas adversas.
5	Retiro e instalación de teja UPVC (12 metros) *Retiro de tejas existentes. *Izaje y ascenso de la teja a la cubierta. *Alineación y fijación con tornillo autoperforante. *Uso de taladro y llaves.	Caída a diferente nivel. Caída de objetos. Cortes con bordes de la teja. Riesgo eléctrico por herramientas. Caída de personas a diferente nivel. Caída de objetos (tejas, herramientas, tornillos). Cortes y laceraciones por bordes de la teja. Sobreesfuerzo y posturas inadecuadas por manipulación de cargas largas. Atrapamiento de manos y dedos durante alineación y fijación. Riesgo eléctrico por uso de herramientas eléctricas. Resbalones o pérdida de equilibrio sobre la cubierta. Consecuencias Golpes, fracturas o lesiones graves. Daños a terceros o a la propiedad. Fracturas, contusiones graves o lesiones fatales. Golpes a trabajadores en niveles inferiores. Heridas cortopunzantes en manos y brazos. Lesiones musculoesqueléticas (lumbares, hombros). Incapacidad temporal o permanente. Daños a la estructura de la cubierta y a las tejas.	Uso de cuerdas y apoyo desde nivel inferior. Línea de vida horizontal instalada. Uso de EPP completo: arnés, guantes anticorte, casco con barbuquejo, gafas. Herramientas eléctricas con doble aislamiento y buen estado. Orden y aseo permanente en la cubierta. Instalación de línea de vida horizontal certificada en la cubierta. Uso de sistemas de izaje manual controlado (cuerdas, poleas) para el ascenso de la teja. Superficie de trabajo limpia, seca y antideslizante. Plataformas o apoyos temporales seguros para recepción de la teja. Coordinación permanente entre personal en tierra y en cubierta. Planeación del trabajo considerando condiciones climáticas. Capacitación previa sobre manejo manual de cargas. Arnés de cuerpo completo con doble línea de vida y absorbedor de energía. Casco de seguridad con barbuquejo. Guantes anticorte para manipulación de teja UPVC. Calzado de seguridad antideslizante. Gafas de seguridad contra partículas. Herramientas eléctricas en buen estado, con cables y enchufes íntegros. Uso de taladros con doble aislamiento. Desconectar la herramienta al cambiar brocas o puntas. Mantener cables organizados para evitar tropiezos.

3. PERSONAL AUTORIZADO PARA INTERVENIR EN LOS TRABAJOS

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Tipo de Sangre/RH	Firma
1	Juan estiven	1013623103	o+	
2	Cristian Medrano	1003499006	A+	
3	Jesus Espitia Ala	1007981745	o+	
4	Kevin Cely	1013670597	A+	
5	Carlosperaza	80170918		Carlosperaza
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

4. PERSONA QUIEN IDENTIFICA PELIGROS E IMPLEMENTA MEDIDAS DE CONTROL EN SITIO (Coordinador de trabajos en altura)

tenga gen cuenta antes de autorizar los trabajdores verificar que la seguridad social y el certificado de competencias se encuentre al día y vigentes.

El permiso fue validado en sitio? SI [ ] No [ ]

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Kevin Cely.	8090 2444	Oficial	

5. PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO (Jefe inmediato, personal técnico en obra, quien autoriza el trabajo y cuenta con formación en TSA)

El permiso fue validado y autorizado? SI [ ] No [ ]

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Giovanny Garcia	1024530680	Ing Res	
2				

Bajo ninguna circunstancia las mujeres embarazadas y los menores de edad podrán realizar trabajo en alturas

6. PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA (Jbrigadista, o persona con conocimeintos basicos en el plan de emergencia)

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Paola Julio	1015081583	SST	

6. CIERRE DEL PERMISO

¿Finalizo el trabajo? SI [ ] No [ ]

Fecha de finalización: DD MM AAAA

Hora de finalización: HH MIN SEG

¿Los elementos de protección contra caídas fueron recogidos en su totalidad y almacenados siguiendo las recomendaciones? SI [ ] NO [ ]

OBSERVACIONES: *En caso de cierre por cambio en las condiciones de trabajo, describalas. En caso de requerir para la actividad ayudante de seguridad relacionelo.*

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANTONIO CELY	Código: FT-SST Versión: 01 Fecha: 16 de Febrero 2026

ANÁLISIS SEGURO DE LA TAREA

DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR	* CUBIERTAS E IMPERMEABILIZACION: 1. Montaje de estructura metalica 2. Instalacion de lamina policarbonato alveolar, 3. Tratamiento para cubierta terraza * PINTURA Y RECUBRIMIENTOS: 1. Sobre muros y paneleria liviana 2. Sobre carpinteria metalica * CERRADURIA, VIDRIOS Y ESPEJOS: 1. Instalacion de vidrio crudo, pelicula de seguridad, instalacion del empaque siliconado. * ACABADOS.

NOTA: La actividad se ejecuta maximo la semana, si queda pendiente actividades se genera un nuevo ATS. Si se presentan variaciones tales como cambios de tarea o actividades no registradas se debe generar las observaciones y en la casilla en blanco realizar el analisis de la actividad. Si se genera un accidente se debe cerrar el ATS y abrir uno nuevo con las modificaciones evidenciadas.

Hora de Apertura del ATS	7:00	Hora de Finalización del ATS	4:30	Fecha de Inicio de apertura del ATS	09/03/26	Fecha de Cierre del ATS	15/03/26
Supervisor a Cargo de la Obra:	Giovanny Garcia			SST, HSE Que realiza el ATS:	Paola Julio		
OBRA:	Jardin Infantil Rafael Pombo			CIUDAD:	Bogotá		

Peligros Periféricos y Generales (Guia Técnica Colombiana 45)

Marca con una "X" los peligros asociados a la actividad y N/A aquellos que no aplique

	Seguridad	
Locativo	Terreno irregular	X
	Objetos que obstruyen el transito	X
	Lugar Desordenado y sin aseo	NA
	Falta de señalización	NA
	Caída de objetos	X
	Superficie deslizantes	X
Tecnológicos	Explosión	NA
	Fuga	NA
	Eléctrico	X
	Derrame	N/A
	Incendio	X
Mecánico	Accidente de transito	NA
	Mecanismos en movimiento	X
	Equipos, Herramientas u objetos punzocortantes	X
	Carga en movimiento	X
	Proyección de partículas	NA
	Partes expuestas de maquinarias en movimiento	NA
	Desplome o Derrumbe	NA
	Carga suspendia	NA
	Material inflamable	X
	Fatiga de contención de líquidos peligrosos	NA
	Fugas	NA

Fenómenos naturales	
Precipitaciones (Lluvias, Tormentas electricas)	X
Sismos	X
Terremotos	X
Vendaval	X
Inundación	X
Desprendimientos, Desplomes y Derrumbes	X

Criticos	
Trabajos en altura	X
Espacios confinados	NA
Izajes de cargas	NA
Alta tensión 57,5 kV hasta 230 kV	NA
Media Tensión 1kV hasta 57,5 kV	NA
Baja tensión 25V hasta 1 Kv	X
Corriente continúa (D.C.)	X
Trabajos en caliente	X

Biomecánicos	
Posturas (Prolongada, Mantenida, Forzada, Anti gravitacional)	X
Esfuerzo	X
Movimiento repetitivo	X
Manipulación manual de cargas	X

Biológicos	
Virus	X
Bacterias	X
Hongos	X
Rickettsias	NA
Parásitos	X
Picaduras	X
Mordeduras	NA
Fluidos y excrementos	NA

Otros	
Vandalismo	X
Agresiones de terceros	X
Excavaciones	NA
Escaleras mal diseñadas	NA

Quimicos	
Fibras	X
Gases y Vapores	NA
Humos	NA
Líquidos (Ácidos, aditivos otros)	NA
Material Particulado	NA
Polvos	NA
Elementos Explosivos (Pólvora, TNT, Otros)	NA

Psicosocial	
Gestión Organizacional	X
Características de la organización del trabajo	X
Características del grupo social del trabajo	X
Condiciones de la tarea	X
Interfase Tarea-Persona	X
Jornada de trabajo	X

Fisicos	
Ruido	X
Vibraciones	X
Iluminación	X
Temperaturas extremas	X
Presión atmosférica	NA
Radiaciones ionizantes	NA
Radiaciones no ionizantes	NA

Otros	
Diseño de vías inadecuadas	X
Cambios bruscos de temperatura	X
Altura geográfica sobre los 4000 metros	X
COVID-19	X

Otros riesgos identificados en la actividad

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE: Marque con (X) para el cual corresponde

TRABAJO EN ALTURA	X	ENERGIA PELIGROSAS		IZAJE O ELEVACION DE CARGA		TRABAJOS EN CALIENTE	X
ESPACIO CONFINADO		TRABAJO EN CALIENTE		OTRO, CUAL? Ninguno			

la actividad que se va a realizar es de alturas, el personal cuenta con certificado vigente de alturas, (SI), (NO)	X	La actividad que se va a realizar es de ESPACIOS CONFINADOS, el personal cuenta con certificado de espacios confinados	NA
Nombre y firma del coordinador de espacios confinados			

Lista de verificación de elementos de protección personal/colectiva y apoyo

Marca con una "X" según corresponda: Están disponibles en buen estado, Normalizado y en número requerido para realizar labor en el marco de la orden de trabajo, en la Casilla "A" (Aplica), El elemento no se requiere (NO Aplica) en la casilla N/A. NO iniciar la labor hasta no contar con el (los) elementos requeridos.

Elementos de Protección Personal	A	N/A
Casco Dieléctrico con Barbuquejo	X	
Anteojos de seguridad o Monogafas	X	
Protección Respiratorio (Mascarilla Desechable)	X	
Protección Respiratorio con filtro		X
Protección auditiva de inserción o copa	X	
Corta vientos, Cubre Nuca, Monja		X
Protección Facial contra Arco Eléctrico		X
Protección facial contra impacto		X
Guantes (Poliuretano- Vaqueta)	X	
Guantes de impacto	X	
Guantes de Nitrilo	X	
Mangas dieléctricos	X	
Chaqueta y Pantalón de cuero	X	
Peto de cuero, Gorra de cuero y Polainas cuero		X
Chaleco reflectivo		X
Polainas o Viboneras		X
Calzado de Seguridad	X	
Tyvek		X
Guantes de cuero largo tipo soldador		X
Protector facial Soldador		X

Elementos para trabajos Electicos	A	N/A
Banqueta aislante		X
Candados		X
Bloqueos múltiples		X
Etiquetas o tarjetas		X
Detector de ausencia de tensión a contacto		X
Tapete aislante		X
Traje contra arco eléctrico		X
Traje Ignifugo		X
Sistema temporal de puesta a tierra		X

Elementos para trabajos en Altura	A	N/A
Arnés Dieléctrico	X	
Eslingas de posicionamiento	X	
Eslingas en Y	X	
Eslingas con absorbedor de energía	X	
Eslingas en Y con absorbedor de energía	X	
Freno para cuerda		X
Freno para cable		X
Mosquetón		X
Mecanismo de anclaje temporal (TIE OFF)		X
Línea de vida/ Rescate	X	
Cuerda de Amarre para la escalera		X
Cuerda de Servicio (Mensajero)		X
Sistema de descenso controlado	X	
Andamios	X	

Elementos para la iluminación	A	N/A
Linterna para casco		X
Linterna de mano		X
Torre de Iluminación		X

Manejo de cargas	A	N/A
Grilletes		X
Garruchas		X
Estrobo en cable		X
Eslingas o bandas		X
Diferenciales y polipastos		X
Manilla para direccionamientos (Viento)		X
Puente grúa		X
Grúa sobre camiones (Telescópica/Articulada)		X
Pluma		X
Gancho de Izaje		X

Configuración puesto de trabajo	A	N/A
Cinta de señalización	X	
Conos de señalización vial		X
Delineadores tubulares		X
Luces de identificación de peligro		X
Valla Informativa		X
Señales preventivas, informativas y Reglamento		X
Paletas PARE-SIGA (Manejo Vial)		X
Extintor (ABC, CO2)	X	
Kit control de Derrames		X

Equipo para espacios confinados	A	N/A
Analizador de atmosferas		X
Equipo de respiración autónoma		X
Sistema de rescate		X

Equipos, maquinarias y herramientas	A	N/A
Maquina Hincadora		X
Grupo Eléctrico		X
Vehículo de combustible		X
Winches (Equipo pasa cables)		X
Equipo de soldar		X
Equipo taladro magnético		X
Esmeril angular		X
Tableros eléctricos industriales y cables		X
Herramientas menores		X
Banquillo, escalas, escaleras		X
Camión grua		X
Escalera		X
Dispositivo estrobo en cadena		X
Uñas de Izaje		X
		X

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONAS QUE EJECUTAN EL TRABAJO (PERMISO CONCEVIDO)

Certificamos con nuestras firmas que hemos participado en la elaboración del ATS y comprendemos la información consignada en el análisis de riesgos Operación / Análisis de Riesgos del trabajo, nos comprometemos a utilizar los elementos de control e implementar las acciones de prevención citadas en el documento y a poner en conocimiento cualquier condición que resulte peligrosa para la actividad que no haya sido contemplada en el momento de realizar el presente análisis.

N°	Nombre y Apellidos	Cedula	Anexar la firma diaria del trabajador que realizala actividad						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Juan Cano	101274727							
2	John Cotiva	80802445							
3	Jhon Gutierrez	1014520019							
4	Jose Garavito	1017774575							
5	Yoel Acosta	1061879604							
6	Aldair Labastida	1082485823							
7	Milton Barbosa	1072357270							
8	Junior Espinal	000793325							
9	Kevin Cely	1015670592							
10	Cristian Malaver	1100399080							
11	Carlos Bacasuca	80130418 1013610594							
12	Juan Cotiva								

ANALISIS DE LA TAREA

MARQUE (SI), (NO), (N/A) NO APLICA SEGÚN CORRESPONDA

Evaluó las condiciones del entorno de trabajo (Ej.: Niveles de ruido, espacios disponibles, Iluminación, Temperatura, Superficie de trabajo, Desniveles, Polvo, obstáculos, entre otros	SI	Las herramientas, equipos e instalaciones eléctricas,están en condiciones de ser usadas según estándares de seguridad.	si
Identifico los aspectos ambientales: derrames de aceite s, hidrocarburos, sustancias peligrosas, contaminación del aire, generación de residuos	NA	El área de trabajo se encuentra debidamente señalizada y demarcada, se encuentra limpia y ordenada?	Si
Se identifico EPP adecuados para la tarea: Casco, Zapatos, Gafas de seguridad , Guantes, Protectores auditivos, Respirador, ¿Se encuentran en buen estado?	Si	Los puntos de anclaje se encuentran en buenas condiciones y libres de suciedad.	Si
El personal conoce el procedimiento para realizar la actividad?	Si	para trabajo en altura se cuenta con equipo de protección de caída individual?	Si

No. Tarea	Descripción de la Tarea (Paso a Paso)	Riesgos	Medidas de Control
1	**Charla de seguridad y Recomendaciones de obra** ***Reunión inicial antes de iniciar labores.** ***Socialización del alcance del trabajo, riesgos y controles.** ***Asignación de roles y responsables.**	***Falta de conocimiento de los riesgos críticos.** ***Errores operativos por mala comunicación.**	***Charla de seguridad obligatoria (AST / inducción diaria).** ***Explicación clara del procedimiento de trabajo en alturas.** ***Revisión de lecciones aprendidas y eventos anteriores.** ***Confirmación de aptitud física y mental del personal.**
2	**Verificación de papelería de obra** ***Revisión y firma de permisos de trabajo.** ***Verificación de certificados de trabajo en alturas.** ***Inspección de preoperacionales de equipos y herramientas.**	***Falta de conocimiento de los riesgos críticos.** ***Errores operativos por mala comunicación.**	***Charla de seguridad obligatoria (AST / inducción diaria).** ***Explicación clara del procedimiento de trabajo en alturas.** ***Revisión de lecciones aprendidas y eventos anteriores.** ***Confirmación de aptitud física y mental del personal.** ***Permiso de trabajo en alturas vigente y firmado.** ***Formatos preoperacionales diligenciados y aprobados.** ***Retiro inmediato de equipos defectuosos.**
3	**Acceso a cubierta terraza por escalera fija con jaula de seguridad.** ***Armado, inspección y uso de andamio certificado.** ***Ascenso y descenso controlado del personal.**	**Caída a diferente nivel.** **Colapso del andamio.** **Golpes por objetos en caída.** **Colapso o volcamiento del andamio.** **Caída de objetos desde altura.** **Golpes, atrapamientos o aplastamientos durante el armado.** **Resbalones o tropiezos en plataformas.** **Uso inadecuado del andamio (sobrecarga, modificaciones).** **Falta de estabilidad por superficie irregular o mal anclaje.** ***Consecuencias** **Fracturas, lesiones graves o muerte.** **Daños a la infraestructura.** **Fracturas, contusiones severas o politraumatismos.** **Lesiones graves o muerte.** **Daños a la infraestructura y equipos.** **Afectación a terceros ubicados en niveles inferiores.** **Sanciones legales y suspensión de la actividad.**	***Andamio certificado, nivelado y con barandas.** ***Inspección diaria del andamio.** ***Uso obligatorio de arnés, línea de vida y punto de anclaje.** ***Prohibido subir materiales en manos; uso de sogas o poleas.** ***Delimitación y señalización del área inferior.** ***Uso exclusivo de andamios certificados y en buen estado.** ***Plataforma completamente instalada, con barandas, rodapié y pasamanos.** ***Andamio nivelado, estabilizado y anclado según altura y fabricante.** ***Superficie de apoyo firme y resistente.** ***Controles Administrativos** ***Personal competente y autorizado para armado y uso del andamio.** ***Inspección del andamio antes de cada jornada y después de modificaciones.** ***Permiso de trabajo en alturas aprobado.** ***Procedimiento seguro de ascenso y descenso socializado.** ***Prohibición de sobrecargar el andamio o retirar elementos de seguridad.** ***Delimitación y señalización del área inferior (zona de caída de objetos).** *** Inspeccion visual de la escalera fija con jaula.**
4	**Demolición e instalación de manto morter plas en terraza** ***Retiro del manto existente.** ***Preparación de la superficie.** ***Calentamiento del manto asfáltico con soplete de gas propano.** ***Instalación y fijación del nuevo manto mortes plas** *****	***Caída a diferente nivel (3,50 m).** ***Quemaduras por contacto con el soplete o manto caliente.** ***Incendio o explosión por uso de gas propano.** ***Inhalación de humos.** ***Consecuencias** **Quemaduras graves.** **Incendio estructural.** **Lesiones incapacitantes o muerte.**	***Permiso de trabajo en caliente autorizado.** ***Inspección del cilindro, mangueras y válvulas del soplete.** ***Extintor tipo ABC disponible y operativo.** ***Uso de EPP: arnés, casco con barbuquejo, guantes térmicos, gafas, botas antideslizantes.** ***Trabajo siempre asegurado a línea de vida.** ***Ventilación adecuada del área.** ***Prohibido trabajar en condiciones climáticas adversas.**

5	Retiro e instalación de Lamina policarbonato alveolar *Retiro de lamina existentes. *Izaje y desenso de lamina a la cubierta. *Alineación y fijación con tornillo autoperforante. *Uso de taladro y llaves.	Caída a diferente nivel. Caída de objetos. Cortes con bordes de la teja. Riesgo eléctrico por herramientas. Caída de personas a diferente nivel. Caída de objetos (tejas, herramientas, tornillos). Cortes y laceraciones por bordes de la teja. Sobreesfuerzo y posturas inadecuadas por manipulación de cargas largas. Atrapamiento de manos y dedos durante alineación y fijación. Riesgo eléctrico por uso de herramientas eléctricas. Resbalones o pérdida de equilibrio sobre la cubierta. Consecuencias Golpes, fracturas o lesiones graves. Daños a terceros o a la propiedad. Fracturas, contusiones graves o lesiones fatales. Golpes a trabajadores en niveles inferiores. Heridas cortopunzantes en manos y brazos. Lesiones musculoesqueléticas (lumbares, hombros). Incapacidad temporal o permanente. Daños a la estructura de la cubierta y a las tejas.	Uso de cuerdas y apoyo desde nivel inferior. Línea de vida horizontal instalada. Uso de EPP completo: arnés, guantes anticorte, casco con barbuquejo, [illegible] Herramientas eléctricas con doble aislamiento y buen estado. Orden y aseo permanente en la cubierta. Instalación de línea de vida horizontal certificada en la cubierta. Uso de sistemas de izaje manual controlado (cuerdas, poleas) para el ascenso de la teja. Superficie de trabajo limpia, seca y antideslizante. Plataformas o apoyos temporales seguros para recepción de la teja. Coordinación permanente entre personal en tierra y en cubierta. Planeación del trabajo considerando condiciones climáticas. Capacitación previa sobre manejo manual de cargas. Arnés de cuerpo completo con doble línea de vida y absorbedor de energía. Casco de seguridad con barbuquejo. Guantes anticorte para manipulación de teja UPVC. Calzado de seguridad antideslizante. Gafas de seguridad contra partículas. Herramientas eléctricas en buen estado, con cables y enchufes íntegros. Uso de taladros con doble aislamiento. Desconectar la herramienta al cambiar brocas o puntas. Mantener cables organizados para evitar tropiezos.
6	Pintura y mantenimiento de estructura metálica de cubierta *Limpieza superficial de la estructura metálica. *Esmalte sobre cerchas, puente y estructura metalica de cubierta *Aplicación de pintura con brocha y rodillo y/ pistola de aire *Mantenimiento preventivo de elementos metálicos en cubierta.	Caída de personas a diferente nivel (trabajo en cubierta). Inhalación de vapores orgánicos (pintura epóxica y thinner). Contacto químico con piel y ojos. Incendio o explosión por materiales inflamables. Resbalones por derrames de pintura o thinner. Golpes contra elementos estructurales. Posturas forzadas y sobreesfuerzos durante la aplicación. Consecuencias Lesiones graves o fatales por caídas. Irritación respiratoria, mareos o intoxicación. Dermatitis, quemaduras químicas o lesiones oculares. Incendios con daños a la estructura y al personal. Contusiones, esguinces o lesiones musculoesqueléticas. Incapacidad temporal o permanente.	Instalación de línea de vida horizontal certificada en la cubierta. Plataformas o andamios seguros para acceso a la estructura metálica. Ventilación natural adecuada del área de trabajo. Recipientes cerrados y estables para pintura y thinner. Permiso de trabajo en alturas aprobado. Hoja de Seguridad (MSDS) de la pintura epóxica y del thinner disponible. Procedimiento seguro para preparación y aplicación de pintura. Prohibido fumar, generar chispas o llamas abiertas en el área. Planeación del trabajo según condiciones climáticas. Delimitación y señalización del área de trabajo. Elementos de Protección Personal (EPP) Arnés de cuerpo completo con línea de vida y absorbedor de energía. Casco de seguridad con barbuquejo. Respirador con cartuchos para vapores orgánicos. Guantes resistentes a solventes. Gafas de seguridad o careta facial. Calzado de seguridad antideslizante. Manejo Seguro de Sustancias Químicas Preparar la pintura en áreas ventiladas. No trasvasar thinner en envases no rotulados. Evitar contacto directo con la piel. Disponer trapos y residuos impregnados en recipientes metálicos con tapa.
7	* Izaje de material de construccion con pluma grua de capacidad de 350Kg	Falla estructural, contacto electrico, exposicion de terceros , mala configuracion, Sobrecarga Oscilacion pendular, Atrapamiento, energia residual, arranque inesperado, golpe contra estructura, caida de carga, golpe por carga Consecuencias Lesion grave/Fatal, quemaduras, Aplastamiento Trauma Craneoencefalico, lesiones multiples, atrapamiento, fracturas, lesion en manos y/o pie	Revision de puntos de anclaje (soldadiras y pernos) puesta atierra Radio minimo de 1.5 veces la altura del izaje cableado sin emplames No Superar el 80% de la capacidad Prohibido ubicarse bajo la carga Corte total de la energia y bloqueo Verificar el amarre de la carga verificar el estado de clima (vientos fuertes suspender actividad)

8	* Elaboracion de concreto para mortero con mezcladora electrica * Trasiego de material con buggui	Ausencia de guardas en poleas/correas. Manipulación con equipo energizado. Limpieza sin bloqueo eléctrico. Atrapamiento en tambor giratorio o sistema de transmisión Proyección de partículas (agregados/cemento) Contacto eléctrico directo/indirecto Cableado deteriorado. Extensiones domésticas. Falta de puesta a tierra. Operación en ambientes húmedos. Exposición a cemento (hidróxido de calcio – alcalino). Contacto prolongado con piel húmeda. Inhalación de polvo. Manipulación manual de cargas (bultos de cemento 50 kg). Ruido de mezcladora. Piso resbaloso por derrames. Sobreesfuerzo lumbar y dorsal. Sobrecarga. Postura inadecuada. Terreno irregular. Volcamiento del buggui, Rampas > 12%. Terreno inestable. Obstáculos. Trasiego en bordes sin protección. Caída a vacío. CONSECUENSIAS Fracturas. Amputaciones. Lesiones por atrapamiento. Fatalidad (casos severos), Lesiones oculares. Irritación dérmica. Contusión facial. Electrocución. Quemaduras. Paro cardiorrespiratorio. Dermatitis irritativa. Quemaduras químicas. Neumoconiosis leve (exposición crónica). Conjuntivitis química. Lumbalgia. Aplastamiento pie. Contusión. Caída del trabajador. Hernia discal. Lesiones musculoesqueléticas. Hipoacusia inducida por ruido (exposición prolongada). Caídas al mismo nivel. Esguinces. Fracturas. Lesiones lumbares agudas. Contracturas. Lesión crónica musculoesquelética. Trauma grave/fatal	Guardas metálicas instaladas y fijas. Prohibición de retiro de protecciones. Botón de parada de emergencia funcional. Capacitación especifica del operario. Uso obligatorio de gafas cerradas. Careta facial en cargue manual. Cargue controlado sin sobrellenado. Sistema con interruptor diferencial ≤ 30 mA. Certificación RETIE si aplica. Tablero provisional con protección IP adecuada. Cableado industrial. Verificación diaria de aislamiento. Limitar peso máximo ≤ 25 kg por persona. Manipulación en pareja. Uso de ayudas mecánicas. Técnica correcta de levantamiento. Rotación de tareas. Evaluación de niveles (>85 dB). Protectores auditivos tipo copa o inserción. Limpieza inmediata. Canalización de drenajes. Orden y aseo permanente. Carga máxima recomendada ≤ 50 kg según terreno. Distribución homogénea del peso. Rutas niveladas. Capacitación biomecánica. Diseño de rutas seguras. Compactación del terreno. Rampas antideslizantes. Botas con puntera reforzada. Barandas perimetrales si aplica. Líneas de vida si aplica. Señalización de borde. Señalización de rutas exclusivas. Separación peatón–transporte manual. Comunicación visual permanente.
9	Limpieza y orden, aseo -Recoleccion de residuos y escombros *organizacion de herramientas Demarcación *Delimitacion area de trabaja *Instalaciones de señalizacion Preventiv	*Resbalones y tropezones *Cortes o lesiones por marterial mal ubicado Ingreso de personal no autorizado *interferencias por actividades	mantener pasillos y accesos despejados Almacenamiento seguro de herramientas señalizaciones visibles uso de cinta de peligro

Observaciones:

Compromiso Linea de Mando

Certificamos con nuestras firmas que velaremos por mantener un ambiente libre de riesgos y verificaremos el cabal cumplimiento de todas las directrices en seguridad y salud laboral, aún si ello significara suspender la labor hasta solventar las situaciones de riesgos que se pueden presentar durante la ejecución de la labor (Nombre Y firma).

Supervisor Responsable de la Actividad		HSE- SST (Supervisor de Seguridad y Salud en el Trabajo)	
Nombre y Apellido: Kevin Cely	Firma	Nombre y Apellido: Paola Julio	Firma

CAMBIOS EN LAS ACTIVIDADES A REALIZAR

1.	Fecha		Hora	
2.	Fecha		Hora	
3.	Fecha		Hora	

OBSERVACIONES especificas del cambio de actividad o tarea extra al ATS:

NOTA: EL RESPONSABLE DEL CAMBIO DE ACTIVIDADES EXTRAS Y NO CONTEMPLADAS EN EL ATS, DEBE

Inpeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos señalados, certifico que se han efectuado correctame los trabajos preparatorios indicados

NOMBRE Y FIRMA DEL INGENIERO DE LA ACTICIDAD, SUPERVISOR, JEFE DE AREA, COORDINADOR DE ALTURAS, COORDINADOR DE ESPACIOS PELIGROSOS.	
NOMBRE Y FIRMA (HSE - SST) AUTORIZANDO EL CAMBIO DE LAS ACTIVIDADES:	

VERIFICACIONES DIARIAS (Si el permiso tiene vigencias mayores a un dia y maximo una semana)

Fecha dd/mes/año	HORA	NOMBRES YA APELLIDOS coordinador de alturas)	CARGO	FIRMA	OBSERVACIONES

CIERRE			
Ejecutante: Personalmente declaro: (SI o NO en cada casilla.)		Autoridad de área: Personalmente he verificado: (SI o NO en cada casilla.)	
El trabajo ha sido terminado.	SI	El área queda limpia y libre de desechos materiales.	SI
El sitio y equipo quedan en condiciones seguras.	SI	Se han realizado y aceptado todas las pruebas de recibo.	SI
Entrego el área limpia y libre de desechos materiales.	SI	El permiso de trabajo ha sido suspendido definitivamente.	SI
Nombre y firma del encargado ejecutante.		Nombre y firma del coordinador en alturas.	

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANTONIO CELY	Código: FT-SST Versión: 01 Fecha: 16 de Febrero 2026

ANÁLISIS SEGURO DE LA TAREA

DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR	CUBIERTA E IMPERMEABILIZACION (Instalacion de teja traslucida, flinche) PINTURA Y RECUBRIMIENTOS (sobre muros, Sobre carpinteria metalica - cerchas puentes y estructura metalica) OBRAS EXTERIORES, MOVIMIENTOS DE TIERRA , CIMENTACION, ENTERRADOS SUBTERRANIOS DE TIPO EXTRUCTURAL Y DEMOLICION DE MANTO IMPERMEAVILIZANTE EN CANALES. Demolicion Piso (mortero)

NOTA: La actividad se ejecuta maximo la semana, si queda pendiente actividades se genera un nuevo ATS. Si se presentan variaciones tales como cambios de tarea o actividades no registradas se debe generar las observaciones y en la casilla en blanco realizar el analisis de la actividad. Si se genera un accidente se debe cerrar el ATS y abrir uno nuevo con las modificaciones evidenciadas.

Hora de Apertura del ATS	9:00	Hora de Finalización del ATS	5:00	Fecha de Inicio de apertura del ATS	16/03/26	Fecha de Cierre del ATS	22/03/26
Supervisor a Cargo de la Obra:	Giovanny Garcia			SST, HSE Que realiza el ATS:	Paola Julio		

Peligros Periféricos y Generales (Guía Técnica Colombiana 45)

Marca con una "X" los peligros asociados a la actividad y N/A aquellos que no aplique

	Seguridad	
Locativo	Terreno irregular	X
	Objetos que obstruyen el transito	X
	Lugar Desordenado y sin aseo	NA
	Falta de señalización	NA
	Caida de objetos	X
	Superficie deslizantes	X
Tecnológicos	Explosión	NA
	Fuga	NA
	Eléctrico	X
	Derrame	NA
	Incendio	X
Mecánico	Accidente de transito	NA
	Mecanismos en movimiento	X
	Equipos, Herramientas u objetos punzocortantes	X
	Carga en movimiento	X
	Proyección de particulas	NA
	Partes expuestas de maquinarias en movimiento	NA
	Desplome o Derrumbe	NA
	Carga suspendia	NA
	Material inflamable	X
	Fatiga de contención de liquidos peligrosos	NA
	Fugas	X

Fenómenos naturales	
Precipitaciones (Lluvias, Tormentas electricas)	X
Sismos	X
Terremotos	X
Vendaval	X
Inundación	X
Desprendimientos, Desplomes y Derrumbes	X

Críticos	
Trabajos en altura	X
Espacios confinados	NA
Izajes de cargas	NA
Alta tensión 57,5 kV hasta 230 kV	NA
Media Tensión 1kV hasta 57,5 kV	NA
Baja tensión 25V hasta 1 Kv	X
Corriente continúa (D.C.)	X
Trabajos en caliente	X

Biomecánicos	
Posturas (Prolongada, Mantenida, Forzada, Anti gravitacional)	X
Esfuerzo	X
Movimiento repetitivo	X
Manipulación manual de cargas	X

Biológicos	
Virus	X
Bacterias	X
Hongos	X
Rickettsias	NA
Parásitos	X
Picaduras	X
Mordeduras	NA
Fluidos y excrementos	NA

Otros	
Vandalismo	X
Agresiones de terceros	X
Excavaciones	NA
Escaleras mal diseñadas	NA

Químicos	
Fibras	X
Gases y Vapores	NA
Humos	NA
Liquidos (Ácidos, aditivos otros)	NA
Material Particulado	NA
Polvos	NA
Elementos Explosivos (Pólvora, TNT, Otros)	NA

Psicosocial	
Gestión Organizacional	X
Características de la organización del trabajo	+
Características del grupo social del trabajo	+
Condiciones de la tarea	+
Interfase Tarea-Persona	+
Jornada de trabajo	+

Físicos	
Ruido	+
Vibraciones	+
Iluminación	+
Temperaturas extremas	+
Presión atmosférica	NA
Radiaciones ionizantes	NA
Radiaciones no ionizantes	NA

Otros	
Diseño de vias inadecuadas	X
Cambios bruscos de temperatura	+
Altura geográfica sobre los 4000 metros	+
COVID-19	+

Otros riesgos identificados en la actividad

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE: Marque con (X) para el cual corresponde

TRABAJO EN ALTURA	X	ENERGIA PELIGROSAS		IZAJE O ELEVACION DE CARGA		TRABAJOS EN CALIENTE	
ESPACIO CONFINADO		TRABAJO EN CALIENTE		OTRO, CUAL? Ninguno			

la actividad que se va a realizar es de alturas, el personal cuenta con certificado vigente de alturas, (SI), (NO)	X	La actividad que se va a realizar es de ESPACIOS CONFINADOS, el personal cuenta con certificado de espacios confinados	NA
Nombre y firma del coordinador de espacios confinados			

Lista de verificación de elementos de protección personal/colectiva y apoyo

Marca con una "X" según corresponda: Están disponibles en buen estado, Normalizado y en número requerido para realizar labor en el marco de la orden de trabajo, en la Casilla "A" (Aplica), El elemento no se Aplica) en la casilla N/A. NO iniciar la labor hasta no contar con el (los) elementos requeridos.

Elementos de Protección Personal	A	N/A
Casco Dieléctrico con Barbuquejo	X	
Anteojos de seguridad o Monogafas	X	
Protección Respiratorio (Mascarilla Desechable)	X	
Protección Respiratorio con filtro		V
Protección auditiva de inserción o copa	X	
Corta vientos, Cubre Nuca, Monja		V
Protección Facial contra Arco Eléctrico		V
Protección facial contra impacto		X
Guantes (Poliuretano- Vaqueta)	V	
Guantes de impacto	X	
Guantes de Nitrilo	X	
Mangas dieléctricos	X	
Chaqueta y Pantalón de cuero	X	
Peto de cuero, Gorra de cuero y Polainas cuero		X
Chaleco reflectivo		V
Polainas o Viboneras		X
Calzado de Seguridad	X	
Tyvek		X
Guantes de cuero largo tipo soldador		X
Protector facial Soldador		X

Elementos para trabajos Electicos	A	N/A
Banqueta aislante		V
Candados		X
Bloqueos múltiples		X
Etiquetas o tarjetas		X
Detector de ausencia de tensión a contacto		X
Tapete aislante		X
Traje contra arco eléctrico		X
Traje ignifugo		X
Sistema temporal de puesta a tierra		X

Elementos para trabajos en Altura	A	N/A
Arnés Dieléctrico	X	
Eslingas de posicionamiento	X	
Eslingas en Y	X	
Eslingas con absorbedor de energía	X	
Eslingas en Y con absorbedor de energía	X	
Freno para cuerda		X
Freno para cable		X
Mosquetón		X
Mecanismo de anclaje temporal (TIE OFF)		X
Línea de vida/ Rescate	X	
Cuerda de Amarre para la escalera		X
Cuerda de Servicio (Mensajero)		X
Sistema de descenso controlado	X	
Andamios	X	

Elementos para la iluminación	A	N/A
Linterna para casco		X
Linterna de mano		X
Torre de Iluminación		X

Manejo de cargas	A	N/A
Grilletes		X
Garruchas		X
Estrobo en cable		X
Eslingas o bandas		X
Diferenciales y polipastos		X
Manilla para direccionamientos (Viento)		X
Puente grúa		X
Grúa sobre camiones (Telescópica/Articulada)		X
Pluma		X
Gancho de Izaje		X

Configuración puesto de trabajo	A	N/A
Cinta de señalización	X	
Conos de señalización vial		X
Delineadores tubulares		X
Luces de identificación de peligro		X
Valla Informativa		X
Señales preventivas, informativas y Reglamento		X
Paletas PARE-SIGA (Manejo Vial)		X
Extintor (ABC, CO2)	X	
Kit control de Derrames		X

Equipo para espacios confinados	A	N/A
Analizador de atmosferas		X
Equipo de respiración autónoma		X
Sistema de rescate		X

Equipos, maquinarias y herramientas	A	N/A
Maquina Hincadora		X
Grupo Eléctrico		X
Vehiculo de combustible		X
Winches (Equipo pasa cables)		X
Equipo de soldar		X
Equipo taladro magnético		X
Esmeril angular		X
Tableros eléctricos industriales y cables		X
Herramientas menores		X
Banquillo, escalas, escaleras		X
Camión grua		X
Escalera		X
Dispositivo estrobo en cadena		X
Uñas de Izaje		X

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONAS QUE EJECUTAN EL TRABAJO (PERMISO CONCEVIDO)

Certificamos con nuestras firmas que hemos participado en la elaboración del ATS y comprendemos la información consignada en el análisis de riesgos Operación / Análisis de Riesgos del trabajo, nos comprometemos a utilizar los elementos de control e implementar las acciones de prevención citadas en el documento y a poner en conocimiento cualquier condición que resulte peligrosa para la actividad que no haya sido contemplada en el momento de realizar el presente análisis.

N°	Nombre y Apellidos	Cedula	Anexar la firma diaria del trabajador que realizala actividad						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	JUAN C	1010214747	JUAN	JUAN	JUAN C	JUAN C	JUAN C	JUAN	
2	Juan cutiva	1013623103							
3	Cristian Malaver	1000399080	Cristian	Cristian	Cristian	Cristian	Cristian		
4	Junior marichal	1013670597	Junior	Junior	Junior	Junior	Junior		
5	ALDAIR	1082982283		ALDAIR	ALDAIR	ALDAIR	ALDAIR	ALDAIR	

ANALISIS DE LA TAREA

MARQUE (SI), (NO), (N/A) NO APLICA SEGÚN CORRESPONDA

Evaluó las condiciones del entorno de trabajo (Ej.: Niveles de ruido, espacios disponibles, Iluminación, Temperatura, Superficie de trabajo, Desniveles, Polvo, obstáculos, entre otros	Si	Las herramientas, equipos e instalaciones eléctricas,están en condiciones de ser usadas según estándares de seguridad.	Si
Identifico los aspectos ambientales: derrames de aceite s, hidrocarburos, sustancias peligrosas, contaminación del aire, generación de residuos	NO	El área de trabajo se encuentra debidamente señalizada y demarcada, se encuentra limpia y ordenada?	Si
Se identifico EPP adecuados para la tarea: Casco, Zapatos, Gafas de seguridad , Guantes, Protectores auditivos, Respirador, ¿Se encuentran en buen estado?	Si	Los puntos de anclaje se encuentran en buenas condiciones y libres de suciedad.	Si
El personal conoce el procedimiento para realizar la actividad?	Si	para trabajo en altura se cuenta con equipo de protección de caida individual?	Si

No. Tarea	Descripción de la Tarea (Paso a Paso)	Riesgos	Medidas de Control
1	Charla de seguridad y Recomendaciones de obra *Reunión inicial antes de iniciar labores. *Socialización del alcance del trabajo, riesgos y controles. *Asignación de roles y responsables.	*Falta de conocimiento de los riesgos críticos. *Errores operativos por mala comunicación.	*Charla de seguridad obligatoria (AST / inducción diaria). *Explicación clara del procedimiento de trabajo en alturas. *Revisión de lecciones aprendidas y eventos anteriores. *Confirmación de aptitud física y mental del personal.

	Verificación de papelería de obra *Revisión y firma de permisos de trabajo. *Verificación de certificados de trabajo en alturas. *Inspección de preoperacionales de equipos y herramientas.	*Falta de conocimiento de los riesgos críticos. *Errores operativos por mala comunicación.	*Charla de seguridad obligatoria (AST / inducción diaria). *Explicación clara del procedimiento de trabajo en alturas. *Revisión de lecciones aprendidas y eventos anteriores. *Confirmación de aptitud física y mental del personal. *Permiso de trabajo en alturas vigente y firmado. *Formatos preoperacionales diligenciados y aprobados. *Retiro inmediato de equipos defectuosos.
	Acceso a cubierta por andamio *Armado, inspección y uso de andamio certificado. *Ascenso y descenso controlado del personal.	Caída a diferente nivel. Colapso del andamio. Golpes por objetos en caída. Colapso o volcamiento del andamio. Caída de objetos desde altura. Golpes, atrapamientos o aplastamientos durante el armado. Resbalones o tropiezos en plataformas. Uso inadecuado del andamio (sobrecarga, modificaciones). Falta de estabilidad por superficie irregular o mal anclaje. *Consecuencias Fracturas, lesiones graves o muerte. Daños a la infraestructura. Fracturas, contusiones severas o politraumatismos. Lesiones graves o muerte. Daños a la infraestructura y equipos. Afectación a terceros ubicados en niveles inferiores. Sanciones legales y suspensión de la actividad.	*Andamio certificado, nivelado y con barandas. *Inspección diaria del andamio. *Uso obligatorio de arnés, línea de vida y punto de anclaje. *Prohibido subir materiales en manos; uso de sogas o poleas. *Delimitación y señalización del área inferior. *Uso exclusivo de andamios certificados y en buen estado. *Plataforma completamente instalada, con barandas, rodapié y pasamanos. *Andamio nivelado, estabilizado y anclado según altura y fabricante. *Superficie de apoyo firme y resistente. *Controles Administrativos *Personal competente y autorizado para armado y uso del andamio. *Inspección del andamio antes de cada jornada y después de modificaciones. *Permiso de trabajo en alturas aprobado. *Procedimiento seguro de ascenso y descenso socializado. *Prohibición de sobrecargar el andamio o retirar elementos de seguridad. *Delimitación y señalización del área inferior (zona de caída de objetos).
4	Demolición e instalación de manto mortero en canales *Retiro del manto existente. *Preparación de la superficie. *Calentamiento del manto asfáltico con soplete de gas propano. *Instalación y fijación del nuevo manto. *	*Caída a diferente nivel (3,50 m). *Quemaduras por contacto con el soplete o manto caliente. *Incendio o explosión por uso de gas propano. *Inhalación de humos. *Consecuencias Quemaduras graves. Incendio estructural. Lesiones incapacitantes o muerte.	*Permiso de trabajo en caliente autorizado. *Inspección del cilindro, mangueras y válvulas del soplete. *Extintor tipo ABC disponible y operativo. *Uso de EPP: arnés, casco con barbuquejo, guantes térmicos, gafas, botas antideslizantes. *Trabajo siempre asegurado a línea de vida. *Ventilación adecuada del área. *Prohibido trabajar en condiciones climáticas adversas.
5	Retiro e instalación de teja UPVC (12 metros) *Retiro de tejas existentes. *Izaje y ascenso de la teja a la cubierta. *Alineación y fijación con tornillo autoperforante. *Uso de taladro y llaves.	Caída a diferente nivel. Caída de objetos. Cortes con bordes de la teja. Riesgo eléctrico por herramientas. Caída de personas a diferente nivel. Caída de objetos (tejas, herramientas, tornillos). Cortes y laceraciones por bordes de la teja. Sobreesfuerzo y posturas inadecuadas por manipulación de cargas largas. Atrapamiento de manos y dedos durante alineación y fijación. Riesgo eléctrico por uso de herramientas eléctricas. Resbalones o pérdida de equilibrio sobre la cubierta. Consecuencias Golpes, fracturas o lesiones graves. Daños a terceros o a la propiedad. Fracturas, contusiones graves o lesiones fatales. Golpes a trabajadores en niveles inferiores. Heridas cortopunzantes en manos y brazos. Lesiones musculoesqueléticas (lumbares, hombros). Incapacidad temporal o permanente. Daños a la estructura de la cubierta y a las tejas.	Uso de cuerdas y apoyo desde nivel inferior. Línea de vida horizontal instalada. Uso de EPP completo: arnés, guantes anticorte, casco con barbuquejo, gafas. Herramientas eléctricas con doble aislamiento y buen estado. Orden y aseo permanente en la cubierta. Instalación de línea de vida horizontal certificada en la cubierta. Uso de sistemas de izaje manual controlado (cuerdas, poleas) para el ascenso de la teja. Superficie de trabajo limpia, seca y antideslizante. Plataformas o apoyos temporales seguros para recepción de la teja. Coordinación permanente entre personal en tierra y en cubierta. Planeación del trabajo considerando condiciones climáticas. Capacitación previa sobre manejo manual de cargas. Arnés de cuerpo completo con doble línea de vida y absorbedor de energía. Casco de seguridad con barbuquejo. Guantes anticorte para manipulación de teja UPVC. Calzado de seguridad antideslizante. Gafas de seguridad contra partículas. Herramientas eléctricas en buen estado, con cables y enchufes íntegros. Uso de taladros con doble aislamiento. Desconectar la herramienta al cambiar brocas o puntas. Mantener cables organizados para evitar tropiezos.

6	Pintura y mantenimiento de estructura metálica de cubierta *Limpieza superficial de la estructura metálica. *Preparación de pintura epóxica (mezcla y dilución con thinner). *Aplicación de pintura con brocha y rodillo. *Mantenimiento preventivo de elementos metálicos en cubierta.	Caída de personas a diferente nivel (trabajo en cubierta). Inhalación de vapores orgánicos (pintura epóxica y thinner). Contacto químico con piel y ojos. Incendio o explosión por materiales inflamables. Resbalones por derrames de pintura o thinner. Golpes contra elementos estructurales. Posturas forzadas y sobreesfuerzos durante la aplicación. Consecuencias Lesiones graves o fatales por caídas. Irritación respiratoria, mareos o intoxicación. Dermatitis, quemaduras químicas o lesiones oculares. Incendios con daños a la estructura y al personal. Contusiones, esguinces o lesiones musculoesqueléticas. Incapacidad temporal o permanente.	Instalación de línea de vida horizontal certificada en la cubierta. Plataformas o andamios seguros para acceso a la estructura metálica. Ventilación natural adecuada del área de trabajo. Recipientes cerrados y estables para pintura y thinner. Permiso de trabajo en alturas aprobado. Hoja de Seguridad (MSDS) de la pintura epóxica y del thinner disponible. Procedimiento seguro para preparación y aplicación de pintura. Prohibido fumar, generar chispas o llamas abiertas en el área. Planeación del trabajo según condiciones climáticas. Delimitación y señalización del área de trabajo. Elementos de Protección Personal (EPP) Arnés de cuerpo completo con línea de vida y absorbedor de energía. Casco de seguridad con barbuquejo. Respirador con cartuchos para vapores orgánicos. Guantes resistentes a solventes. Gafas de seguridad o careta facial. Calzado de seguridad antideslizante. Manejo Seguro de Sustancias Químicas Preparar la pintura en áreas ventiladas. No trasvasar thinner en envases no rotulados. Evitar contacto directo con la piel. Disponer trapos y residuos impregnados en recipientes metálicos con tapa.
	• Elaboracion de concreto para mortero con mezcladora electrica • Trasiego de material con buggui	Ausencia de guardas en poleas/correas. Manipulación con equipo energizado. Limpieza sin bloqueo eléctrico. Atrapamiento en tambor giratorio o sistema de transmisión Proyección de partículas (agregados/cemento) Contacto eléctrico directo/indirecto Cableado deteriorado. Extensiones domésticas. Falta de puesta a tierra. Operación en ambientes húmedos. Exposición a cemento (hidróxido de calcio – alcalino). Contacto prolongado con piel húmeda. Inhalación de polvo. Manipulación manual de cargas (bultos de cemento 50 kg). Ruido de mezcladora. Piso resbaloso por derrames. Sobreesfuerzo lumbar y dorsal. Sobrecarga. Postura inadecuada. Terreno irregular. Volcamiento del buggui, Rampas > 12%. Terreno inestable. Obstáculos. Trasiego en bordes sin protección. Caída a vacío. CONSECUENSIAS Fracturas. Amputaciones. Lesiones por atrapamiento. Fatalidad (casos severos), Lesiones oculares. Irritación dérmica. Contusión facial. Electrocución. Quemaduras. Paro cardiorrespiratorio. Dermatitis irritativa. Quemaduras químicas. Neumoconiosis leve (exposición crónica). Conjuntivitis química. Lumbalgia. Aplastamiento pie. Contusión. Caída del trabajador. Hernia discal. Lesiones musculoesqueléticas. Hipoacusia inducida por ruido (exposición prolongada). Caídas al mismo nivel. Esguinces. Fracturas. Lesiones lumbares agudas. Contracturas. Lesión crónica musculoesquelética. Trauma grave/fatal	Guardas metálicas instaladas y fijas. Prohibición de retiro de protecciones. Botón de parada de emergencia funcional. Capacitación específica del operario. Uso obligatorio de gafas cerradas. Careta facial en cargue manual. Cargue controlado sin sobrellenado.Sistema con interruptor diferencial ≤ 30 mA. Certificación RETIE si aplica. Tablero provisional con protección IP adecuada. Cableado industrial. Verificación diaria de aislamiento. Limitar peso máximo ≤ 25 kg por persona. Manipulación en pareja. Uso de ayudas mecánicas. Técnica correcta de levantamiento. Rotación de tareas. Evaluación de niveles (>85 dB). Protectores auditivos tipo copa o inserción. Limpieza inmediata. Canalización de drenajes. Orden y aseo permanente. Carga máxima recomendada ≤ 50 kg según terreno. Distribución homogénea del peso. Rutas niveladas. Capacitación biomecánica. Diseño de rutas seguras. Compactación del terreno. Rampas antideslizantes. Botas con puntera reforzada. Barandas perimetrales si aplica. Líneas de vida si aplica. Señalización de borde. Señalización de rutas exclusivas. Separación peatón–transporte manual. Comunicación visual permanente.
	*Localizacion y replanteo de la zona de trabajo * Excavacion manual * Armado de acero de refuerzo *Instalacion de formaleta *Vaciado de concreto *desencofrado	Golpes por herramientas manuales. Tropiezos por terreno irregular. Contacto con redes subterráneas. Derrumbe o colapso de taludes. Caída a distinto nivel. Atrapamiento por maquinaria. Sobreesfuerzo físico (si es manual). Cortes con varillas. Proyección de partículas (esmeril). Golpes por caída de formaleta. Atrapamiento de manos. Caídas al mismo nivel. Posturas forzadas. CONSECUENCIAS Contusiones. Esguinces. Electrocución o fuga de gas. Sepultamiento. Fracturas. Lesiones musculoesqueléticas. Fatalidades. Laceraciones. Lesión ocular. Trastornos musculoesqueléticos. Golpes por caída de formaleta. Atrapamiento de manos. Fracturas. Contusiones. Lesiones en extremidades.	Revisión previa de planos y estudio de suelos. Consulta de planos de redes existentes. Señalización preventiva. Inspección preopercional de herramientas. Evaluación del tipo de suelo (cohesivo, granular, etc.). Taludes con ángulo seguro o entibado si profundidad >1.5 m. Prohibido ingreso a excavaciones sin protección. Distancia mínima de material excavado ≥60 cm del borde. Vigía permanente si hay maquinaria. Pausas activas y técnica adecuada de levantamiento. Uso obligatorio de guantes anticorte. Gafas y careta al cortar. Orden y aseo del área. Capacitación en manipulación segura de acero. Verificación de estabilidad antes de vaciado. Inspección de madera o formaleta metálica. Trabajo coordinado en equipo.

	*Tendido y aseguramiento de malla/lámina Instalación y fijación de postes	Atrapamientos, golpes en pies, posturas forzadas. Cortes por bordes filosos, tensión de alambre (proyección de puntas). Contacto con herramientas (barretón), proyección de particulas, golpes. Caída de objetos, sobreesfuerzos, herramientas defectuosas. Pinchazos con clavos o alambres, tropiezos.	Clasificación de residuos. Retiro inmediato de materiales sobrantes y herramientas. Tapar o señalizar huecos no utilizados. Uso obligatorio de guantes anticorte. Cortar el alambre con pinzas, no con las manos. Doblar puntas hacia el interior del cerramiento. Coordinación entre auxiliares. Uso de botas de seguridad con puntera. Asegurar los postes con puntales provisionales antes del fraguado o fijación final. nspección pre-operacional de herramientas. Aplicar técnica de levantamiento de cargas (espalda recta, carga junto al cuerpo). Uso de guantes de vaqueta.
	limpieza yorden, aseo ·Recolección de residuos y escombras. ·organizacon de herramientas ·Demarcacion. ·Delimitacion area de trabajo ·instalaciones de señalizacion Preventiva,	·Resbalones y tropezones ·cortes o lesiones por marterial mal ubicado. ·ingreso de personal no autorizado ·Interferencias por actividades	mantener pasillos y accesos despejados. Almacenamiento seguro de herramientas señalizaciones visibles Uso de cinta de peligro.
	·Demolicion controlada de Piso y manejo de herramentas Demolicion Progresiva desde bordes al centro. uso de herramientas (taladro) ·Recoleccion, separacon y retiro de escombros ACOPIO de materiales Separacion de residuos	·caida a diferente o mismo nivel ·caida de objetos, Golpes, rozadoras lesiones por levantamiento incorrecto de cargas exposicion a polvo o material	Inspeccion Preoperacional de herramientas Personal competente y autorizado para realizar la actividad uso de carretillas o gruas. uso de tapabocas limpieza de la ruta y entrega en sitio autorizado.

Observaciones:

Compromiso Línea de Mando

Certificamos con nuestras firmas que velaremos por mantener un ambiente libre de riesgos y verificaremos el cabal cumplimiento de todas las directrices en seguridad y salud laboral, aún si ello significara suspender la labor hasta solventar las situaciones de riesgos que se pueden presentar durante la ejecución de la labor (Nombre Y firma).

Supervisor Responsable de la Actividad	HSE- SST (Supervisor de Seguridad y Salud en el Trabajo)
Nombre y Apellido: Kevin Cely — Firma:	Nombre y Apellido: Paola Julio — Firma:

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANTONIO CELY	Código: FT-SST Versión: 01 Fecha: 16 de Febrero 2026

ANÁLISIS SEGURO DE LA TAREA

DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR	* CUBIERTAS E IMPERMEABILIZACION: 1. Montaje de estructura metalica 2. Inastalacion de lamina policarbonato alveolar. 3. Tratamiento para cubierta terraza * PINTURA Y RECUBRIMIENTOS: 1. Sobre muros y paneleria liviana 2. Sobre carpinteria metalica * CERRADURIA, VIDRIOS Y ESPEJOS: 1. Instalacion de vidrio crudo, pelicula de seguridad, instalacion del empaque siliconado. * ACABADOS.

NOTA: La actividad se ejecuta maximo la semana, si queda pendiente actividades se genera un nuevo ATS. Si se presentan variaciones tales como cambios de tarea o actividades no registradas se debe generar las observaciones y en la casilla en blanco realizar el analisis de la actividad. Si se genera un accidente se debe cerrar el ATS y abrir uno nuevo con las modificaciones evidenciadas.

Hora de Apertura del ATS	9:00	Hora de Finalización del ATS	4:30	Fecha de Inicio de apertura del ATS	2 - MAR - 26	Fecha de Cierre del ATS	8 - 03 - 26
Supervisor a Cargo de la Obra:	Giovanny Garcia			SST, HSE Que realiza el ATS:	Yenis Benzdez		
OBRA:	Jardin Infantil Rafael Pombo			CIUDAD:	Bogota		

Peligros Periféricos y Generales (Guía Técnica Colombiana 45)

Marca con una "X" los peligros asociados a la actividad y N/A aquellos que no aplique

	Seguridad	
Locativo	Terreno irregular	X
	Objetos que obstruyen el transito	X
	Lugar Desordenado y sin aseo	NA
	Falta de señalización	N/A
	Caida de objetos	X
	Superficie deslizantes	X
Tecnológicos	Explosión	N/A
	Fuga	N/A
	Eléctrico	X
	Derrame	NA
	Incendio	X
Mecánico	Accidente de transito	NA
	Mecanismos en movimiento	X
	Equipos, Herramientas u objetos punzocortantes	X
	Carga en movimiento	X
	Proyección de particulas	NA
	Partes expuestas de maquinarias en movimiento	N/A
	Desplome o Derrumbe	N/A
	Carga suspendia	N/A
	Material inflamable	X
	Fatiga de contención de liquidos peligrosos	NA
	Fugas	NA

Fenómenos naturales	
Precipitaciones (Lluvias, Tormentas electricas)	X
Sismos	X
Terremotos	X
Vendaval	X
Inundación	X
Desprendimientos, Desplomes y Derrumbes	X

Críticos	
Trabajos en altura	X
Espacios confinados	NA
Izajes de cargas	NA
Alta tensión 57,5 kV hasta 230 kV	N/A
Media Tensión 1kV hasta 57,5 kV	N/A
Baja tensión 25V hasta 1 Kv	X
Corriente continúa (D.C.)	X
Trabbjos en caliente	X

Biomecánicos	
Posturas (Prolongada, Mantenida, Forzada, Anti gravitacional)	X
Esfuerzo	X
Movimiento repetitivo	X
Manipulación manual de cargas	X

Biológicos	
Virus	X
Bacterias	X
Hongos	X
Rickettsias	N/A
Parásitos	X
Picaduras	X
Mordeduras	N/A
Fluidos y excrementos	N/A

Otros	
Vandalismo	X
Agresiones de terceros	X
Excavaciones	NA
Escaleras mal diseñadas	N/A

Químicos	
Fibras	X
Gases y Vapores	NA
Humos	NA
Líquidos (Ácidos, aditivos otros)	NA
Material Particulado	NA
Polvos	NA
Elementos Explosivos (Pólvora, TNT, Otros)	NA

Psicosocial	
Gestión Organizacional	X
Características de la organización del trabajo	X
Características del grupo social del trabajo	X
Condiciones de la tarea	X
Interfase Tarea-Persona	X
Jornada de trabajo	X

Físicos	
Ruido	X
Vibraciones	X
Iluminación	X
Temperaturas extremas	X
Presión atmosférica	N/A
Radiaciones ionizantes	NA
Radiaciones no ionizantes	NA

Otros	
Diseño de vías inadecuadas	X
Cambios bruscos de temperatura	X
Altura geográfica sobre los 4000 metros	X
COVID-19	X

Otros riesgos identificados en la actividad

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE: Marque con (X) para el cual corresponde

TRABAJO EN ALTURA	✓	ENERGIA PELIGROSAS		IZAJE O ELEVACION DE CARGA	✓	TRABAJOS EN CALIENTE	
ESPACIO CONFINADO		TRABAJO EN CALIENTE		OTRO, CUAL? Ninguno			

la actividad que se va a realizar es de alturas, el personal cuenta con certificado vigente de alturas, (SI), (NO)	✓	La actividad que se va a realizar es de ESPACIOS CONFINADOS, el personal cuenta con certificado de espacios confinados	N/A
Nombre y firma del coordinador de espacios confinados			

Lista de verificación de elementos de protección personal/colectiva y apoyo

...n corresponda: Están disponibles en buen estado, Normalizado y en número requerido para realizar labor en el marco de la orden de trabajo, en la Casilla "A" (Aplica), El elemento no se requiere (NO Aplica) en la casilla N/A. NO iniciar la labor hasta no contar con el (los) elementos requeridos.

...os de Protección Personal	A	N/A
...sco Dieléctrico con Barbuquejo	X	
Anteojos de seguridad o Monogafas	X	
Protección Respiratorio (Mascarilla Desechable)	X	
Protección Respiratorio con filtro		X
Protección auditiva de inserción o copa	X	
Corta vientos, Cubre Nuca, Monja		X
Protección Facial contra Arco Eléctrico		X
Protección facial contra Impacto		X
Guantes (Poliuretano- Vaqueta)	X	
Guantes de impacto	X	
Guantes de Nitrilo	X	
Mangas dieléctricos	X	
Chaqueta y Pantalón de cuero	X	
Peto de cuero, Gorra de cuero y Polainas cuero		X
Chaleco reflectivo		X
Polainas o Viboneras		X
Calzado de Seguridad	X	
Tyvek		X
Guantes de cuero largo tipo soldador		X
Protector facial Soldador		X

Elementos para trabajos Electicos	A	N/A
Banqueta aislante		X
Candados		X
Bloqueos múltiples		X
Etiquetas o tarjetas		X
Detector de ausencia de tensión a contacto		X
Tapete aislante		X
Traje contra arco eléctrico		X
Traje Ignífugo		X
Sistema temporal de puesta a tierra		X

Elementos para trabajos en Altura	A	N/A
Arnés Dieléctrico	X	
Eslingas de posicionamiento	X	
Eslingas en Y	X	
Eslingas con absorbedor de energía		X
Eslingas en Y con absorbedor de energía		X
Freno para cuerda		X
Freno para cable		X
Mosquetón		X
Mecanismo de anclaje temporal (TIE OFF)		X
Línea de vida/ Rescate		X
Cuerda de Amarre para la escalera		X
Cuerda de Servicio (Mensajero)		X
Sistema de descenso controlado		X
Andamios	X	

Elementos para la iluminación	A	N/A
Linterna para casco		X
Linterna de mano		X
Torre de iluminación		X

Manejo de cargas	A	N/A
Grilletes		X
Garruchas		X
Estrobo en cable		X
Eslingas o bandas		X
Diferenciales y polipastos		X
Manilla para direccionamientos (Viento)		X
Puente grúa		X
Grúa sobre camiones (Telescópica/Articulada)		X
Pluma		X
Gancho de Izaje		X

Configuración puesto de trabajo	A	N/A
Cinta de señalización	X	
Conos de señalización vial	X	
Delineadores tubulares		X
Luces de identificación de peligro		X
Valla Informativa		X
Señales preventivas, informativas y Reglamento		X
Paletas PARE-SIGA (Manejo Vial)		X
Extintor (ABC, CO2)	X	
Kit control de Derrames		X

Equipo para espacios confinados	A	N/A
Analizador de atmosferas		X
Equipo de respiración autónoma		X
Sistema de rescate		X

Equipos, maquinarias y herramientas	A	N/A
Maquina Hincadora		X
Grupo Eléctrico		X
Vehículo de combustible		X
Winches (Equipo pasa cables)		X
Equipo de soldar		X
Equipo taladro magnético		X
Esmeril angular		X
Tableros eléctricos industriales y cables		X
Herramientas menores		X
Banquillo, escalas, escaleras		X
Camión grua		X
Escalera		X
Dispositivo estrobo en cadena		X
Uñas de Izaje		X

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONAS QUE EJECUTAN EL TRABAJO (PERMISO CONCEVIDO)

Certificamos con nuestras firmas que hemos participado en la elaboración del ATS y comprendemos la información consignada en el análisis de riesgos Operación / Análisis de Riesgos del trabajo, nos comprometemos a utilizar los elementos de control e implementar las acciones de prevención citadas en el documento y a poner en conocimiento cualquier condición que resulte peligrosa para la actividad que no haya sido contemplada en el momento de realizar el presente análisis.

N°	Nombre y Apellidos	Cedula	Anexar la firma diaria del trabajador que realizrala actividad						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	YOEL ACOSTA	1001879604	Yoel	Yoel	Yoel	Yoel	Yoel	Yoel	
2	John Cerius	80902444							
3	Juan Vizcaya	7676224424	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	
4	Blosir Industrias	1082985293	Aldair	Aldair	Aldair	Aldair	Aldair	Aldair	
5	Milton Barbosa	1012351220		Milton	Milton	Milton	Milton	Milton	
6	Jhon Cadenas	1024320069							
7	Jose Corrales	1033734155	Jose	Jose	Jose	Jose	Jose	Jose	
8									
9									
10									
11									
12									

Lista de verificación de elementos de protección personal/colectiva y apoyo

...n corresponda: Están disponibles en buen estado, Normalizado y en número requerido para realizar labor en el marco de la orden de trabajo, en la Casilla "A" (Aplica), El elemento no se requiere (NO Aplica) en la casilla N/A. NO iniciar la labor hasta no contar con el (los) elementos requeridos.

...tos de Protección Personal	A	N/A
...asco Dieléctrico con Barbuquejo	X	
Anteojos de seguridad o Monogafas	X	
Protección Respiratorio (Mascarilla Desechable)	X	
Protección Respiratorio con filtro		X
Protección auditiva de inserción o copa	X	
Corta vientos, Cubre Nuca, Monja		X
Protección Facial contra Arco Eléctrico		X
Protección facial contra Impacto		X
Guantes (Poliuretano- Vaqueta)	X	
Guantes de impacto	X	
Guantes de Nitrilo	X	
Mangas dieléctricos	X	
Chaqueta y Pantalón de cuero	X	
Peto de cuero, Gorra de cuero y Polainas cuero		X
Chaleco reflectivo		X
Polainas o Viboneras		X
Calzado de Seguridad	X	
Tyvek		X
Guantes de cuero largo tipo soldador		X
Protector facial Soldador		X

Elementos para trabajos Electicos	A	N/A
Banqueta aislante		X
Candados		X
Bloqueos múltiples		X
Etiquetas o tarjetas		X
Detector de ausencia de tensión a contacto		X
Tapete aislante		X
Traje contra arco eléctrico		X
Traje Ignifugo		X
Sistema temporal de puesta a tierra		X

Elementos para trabajos en Altura	A	N/A
Arnés Dieléctrico	X	
Eslingas de posicionamiento	X	
Eslingas en Y	X	
Eslingas con absorbedor de energía		X
Eslingas en Y con absorbedor de energía		X
Freno para cuerda		X
Freno para cable		X
Mosquetón		X
Mecanismo de anclaje temporal (TIE OFF)		X
Línea de vida/ Rescate		X
Cuerda de Amarre para la escalera		X
Cuerda de Servicio (Mensajero)		X
Sistema de descenso controlado		X
Andamios		X

Elementos para la iluminación	A	N/A
Linterna para casco		X
Linterna de mano		X
Torre de iluminación		X

Manejo de cargas	A	N/A
Grilletes		X
Garruchas		X
Estrobo en cable		X
Eslingas o bandas		X
Diferenciales y polipastos		X
Manilla para direccionamientos (Viento)		X
Puente grúa		X
Grúa sobre camiones (Telescópica/Articulada)		X
Pluma		X
Gancho de Izaje		X

Configuración puesto de trabajo	A	N/A
Cinta de señalización	X	
Conos de señalización vial	X	
Delineadores tubulares		X
Luces de Identificación de peligro		X
Valla Informativa		X
Señales preventivas, informativas y Reglamento		X
Paletas PARE-SIGA (Manejo Vial)		X
Extintor (ABC, CO2)	X	
Kit control de Derrames		X

Equipo para espacios confinados	A	N/A
Analizador de atmosferas		X
Equipo de respiración autónoma		X
Sistema de rescate		X

Equipos, maquinarias y herramientas	A	N/A
Maquina Hincadora		X
Grupo Eléctrico		X
Vehículo de combustible		X
Winches (Equipo pasa cables)		X
Equipo de soldar		X
Equipo taladro magnético		X
Esmeril angular		X
Tableros eléctricos industriales y cables		X
Herramientas menores		X
Banquillo, escalas, escaleras		X
Camión grua		X
Escalera		X
Dispositivo estrobo en cadena		X
Uñas de Izaje		X

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONAS QUE EJECUTAN EL TRABAJO (PERMISO CONCEVIDO)

Certificamos con nuestras firmas que hemos participado en la elaboración del ATS y comprendemos la información consignada en el análisis de riesgos Operación / Análisis de Riesgos del trabajo, nos comprometemos a utilizar los elementos de control e implementar las acciones de prevención citadas en el documento y a poner en conocimiento cualquier condición que resulte peligrosa para la actividad que no haya sido contemplada en el momento de realizar el presente análisis.

N°	Nombre y Apellidos	Cedula	Anexar la firma diaria del trabajador que realizala actividad						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	YOEL ACOSTA	1001879604	Yo CL	YO CL	YO CL	YO CL	YO CL	YO CL	
2	John Cerius	80902444							
3	Juan Vizcaya	1076214747	JUAN C	JUAN	J. AN C	JUAN C	JUAN C	JUAN C	
4	Olosir Industrias	1082985243	ALDAIR	ALDAR	ALDAR	ALDAR	ALDAR	ALDAIR	
5	Milton Barbosa	1012351270		MILTON	MILTON	MILTON	MILTON	MILTON	
6	Jhon Cardenas	1024320069							
7	Jose Corrales	1033734135							
8									
9									
10									
11									
12									

ANALISIS DE LA TAREA

MARQUE (SI), (NO), (N/A) NO APLICA SEGÚN CORRESPONDA

...iones del entorno de trabajo (Ej.: Niveles de ruido, espacios ...minación, Temperatura, Superficie de trabajo, Desniveles, Polvo, obstáculos, entre otros	SI	Las herramientas, equipos e instalaciones eléctricas,están en condiciones de ser usadas según estándares de seguridad.	SI
...co los aspectos ambientales: derrames de aceite s, hidrocarburos, sustancias peligrosas, contaminación del aire, generación de residuos	NA	El área de trabajo se encuentra debidamente señalizada y demarcada, se encuentra limpia y ordenada?	SI
Se identifico EPP adecuados para la tarea: Casco, Zapatos, Gafas de seguridad , Guantes, Protectores auditivos, Respirador, ¿Se encuentran en buen estado?	SI	Los puntos de anclaje se encuentran en buenas condiciones y libres de suciedad.	SI
El personal conoce el procedimiento para realizar la actividad?	SI	para trabajo en altura se cuenta con equipo de protección de caída individual?	SI

No. Tarea	Descripción de la Tarea (Paso a Paso)	Riesgos	Medidas de Control
1	Charla de seguridad y Recomendaciones de obra *Reunión inicial antes de iniciar labores. *Socialización del alcance del trabajo, riesgos y controles. *Asignación de roles y responsables.	*Falta de conocimiento de los riesgos críticos. *Errores operativos por mala comunicación.	*Charla de seguridad obligatoria (AST / inducción diaria). *Explicación clara del procedimiento de trabajo en alturas. *Revisión de lecciones aprendidas y eventos anteriores. *Confirmación de aptitud física y mental del personal.
2	Verificación de papelería de obra *Revisión y firma de permisos de trabajo. *Verificación de certificados de trabajo en alturas. *Inspección de preoperacionales de equipos y herramientas.	*Falta de conocimiento de los riesgos críticos. *Errores operativos por mala comunicación.	*Charla de seguridad obligatoria (AST / inducción diaria). *Explicación clara del procedimiento de trabajo en alturas. *Revisión de lecciones aprendidas y eventos anteriores. *Confirmación de aptitud física y mental del personal. *Permiso de trabajo en alturas vigente y firmado. *Formatos preoperacionales diligenciados y aprobados. *Retiro inmediato de equipos defectuosos.
3	Acceso a cubierta terraza por escalera fija con jaula de seguridad. *Armado, inspección y uso de andamio certificado. *Ascenso y descenso controlado del personal.	Caída a diferente nivel. Colapso del andamio. Golpes por objetos en caída. Colapso o volcamiento del andamio. Caída de objetos desde altura. Golpes, atrapamientos o aplastamientos durante el armado. Resbalones o tropiezos en plataformas. Uso inadecuado del andamio (sobrecarga, modificaciones). Falta de estabilidad por superficie irregular o mal anclaje. *Consecuencias Fracturas, lesiones graves o muerte. Daños a la infraestructura. Fracturas, contusiones severas o politraumatismos. Lesiones graves o muerte. Daños a la infraestructura y equipos. Afectación a terceros ubicados en niveles inferiores. Sanciones legales y suspensión de la actividad.	*Andamio certificado, nivelado y con barandas. *Inspección diaria del andamio. *Uso obligatorio de arnés, línea de vida y punto de anclaje. *Prohibido subir materiales en manos; uso de sogas o poleas. *Delimitación y señalización del área inferior. *Uso exclusivo de andamios certificados y en buen estado. *Plataforma completamente instalada, con barandas, rodapié y pasamanos. *Andamio nivelado, estabilizado y anclado según altura y fabricante. *Superficie de apoyo firme y resistente. *Controles Administrativos *Personal competente y autorizado para armado y uso del andamio. *Inspección del andamio antes de cada jornada y después de modificaciones. *Permiso de trabajo en alturas aprobado. *Procedimiento seguro de ascenso y descenso socializado. *Prohibición de sobrecargar el andamio o retirar elementos de seguridad. *Delimitación y señalización del área inferior (zona de caída de objetos). * Inspeccion visual de la escalera fija con jaula.
4	Demolición e instalación de manto morter plas en terraza *Retiro del manto existente. *Preparación de la superficie. *Calentamiento del manto asfáltico con soplete de gas propano. *Instalación y fijación del nuevo manto mortes plas *	*Caída a diferente nivel (3,50 m). *Quemaduras por contacto con el soplete o manto caliente. *Incendio o explosión por uso de gas propano. *Inhalación de humos. *Consecuencias Quemaduras graves. Incendio estructural. Lesiones incapacitantes o muerte.	*Permiso de trabajo en caliente autorizado. *Inspección del cilindro, mangueras y válvulas del soplete. *Extintor tipo ABC disponible y operativo. *Uso de EPP: arnés, casco con barbuquejo, guantes térmicos, gafas, botas antideslizantes. *Trabajo siempre asegurado a línea de vida. *Ventilación adecuada del área. *Prohibido trabajar en condiciones climáticas adversas.

	Retiro e instalación de Lamina policarbonato alveolar *Retiro de lamina existentes. *Izaje y desenso de lamina a la cubierta. *Alineación y fijación con tornillo autoperforante. *Uso de taladro y llaves.	Caída a diferente nivel. Caída de objetos. Cortes con bordes de la teja. Riesgo eléctrico por herramientas. Caída de personas a diferente nivel. Caída de objetos (tejas, herramientas, tornillos). Cortes y laceraciones por bordes de la teja. Sobreesfuerzo y posturas inadecuadas por manipulación de cargas largas. Atrapamiento de manos y dedos durante alineación y fijación. Riesgo eléctrico por uso de herramientas eléctricas. Resbalones o pérdida de equilibrio sobre la cubierta. Consecuencias Golpes, fracturas o lesiones graves. Daños a terceros o a la propiedad. Fracturas, contusiones graves o lesiones fatales. Golpes a trabajadores en niveles inferiores. Heridas cortopunzantes en manos y brazos. Lesiones musculoesqueléticas (lumbares, hombros). Incapacidad temporal o permanente. Daños a la estructura de la cubierta y a las tejas.	Uso de cuerdas y apoyo desde nivel inferior. Línea de vida horizontal instalada. Uso de EPP completo: arnés, guantes anticorte, casco con barbuquejo, gafas. Herramientas eléctricas con doble aislamiento y buen estado. Orden y aseo permanente en la cubierta. Instalación de línea de vida horizontal certificada en la cubierta. Uso de sistemas de izaje manual controlado (cuerdas, poleas) para el ascenso de la teja. Superficie de trabajo limpia, seca y antideslizante. Plataformas o apoyos temporales seguros para recepción de la teja. Coordinación permanente entre personal en tierra y en cubierta. Planeación del trabajo considerando condiciones climáticas. Capacitación previa sobre manejo manual de cargas. Arnés de cuerpo completo con doble línea de vida y absorbedor de energía. Casco de seguridad con barbuquejo. Guantes anticorte para manipulación de teja UPVC. Calzado de seguridad antideslizante. Gafas de seguridad contra partículas. Herramientas eléctricas en buen estado, con cables y enchufes íntegros. Uso de taladros con doble aislamiento. Desconectar la herramienta al cambiar brocas o puntas. Mantener cables organizados para evitar tropiezos.
6	Pintura y mantenimiento de estructura metálica de cubierta *Limpieza superficial de la estructura metálica. *Esmalte sobre cerchas, puente y estructura metalica de cubierta *Aplicación de pintura con brocha y rodillo y/ pistola de aire *Mantenimiento preventivo de elementos metálicos en cubierta.	Caída de personas a diferente nivel (trabajo en cubierta). Inhalación de vapores orgánicos (pintura epóxica y thinner). Contacto químico con piel y ojos. Incendio o explosión por materiales inflamables. Resbalones por derrames de pintura o thinner. Golpes contra elementos estructurales. Posturas forzadas y sobreesfuerzos durante la aplicación. Consecuencias Lesiones graves o fatales por caídas. Irritación respiratoria, mareos o intoxicación. Dermatitis, quemaduras químicas o lesiones oculares. Incendios con daños a la estructura y al personal. Contusiones, esguinces o lesiones musculoesqueléticas. Incapacidad temporal o permanente.	Instalación de línea de vida horizontal certificada en la cubierta. Plataformas o andamios seguros para acceso a la estructura metálica. Ventilación natural adecuada del área de trabajo. Recipientes cerrados y estables para pintura y thinner. Permiso de trabajo en alturas aprobado. Hoja de Seguridad (MSDS) de la pintura epóxica y del thinner disponible. Procedimiento seguro para preparación y aplicación de pintura. Prohibido fumar, generar chispas o llamas abiertas en el área. Planeación del trabajo según condiciones climáticas. Delimitación y señalización del área de trabajo. Elementos de Protección Personal (EPP) Arnés de cuerpo completo con línea de vida y absorbedor de energía. Casco de seguridad con barbuquejo. Respirador con cartuchos para vapores orgánicos. Guantes resistentes a solventes. Gafas de seguridad o careta facial. Calzado de seguridad antideslizante. Manejo Seguro de Sustancias Químicas Preparar la pintura en áreas ventiladas. No trasvasar thinner en envases no rotulados. Evitar contacto directo con la piel. Disponer trapos y residuos impregnados en recipientes metálicos con tapa.
7	* Izaje de material de construccion con pluma grua de capacidad de 350Kg	Falla estructural, contacto electrico, exposicion de terceros , mala configuracion, Sobrecarga Oscilacion pendular, Atrapamiento, energia residual, arranque inesperado, golpe contra estructura, caida de carga, golpe por carga Consecuencias Lesion grave/Fatal, quemaduras, Aplastamiento Trauma Craneoencefalico, lesiones multiples, atrapamiento, fracturas, lesion en manos y/o pie	Revision de puntos de anclaje (soldadiras y pernos) puesta atierra Radio minimo de 1.5 veces la altura del izaje cableado sin emplames No Superar el 80% de la capacidad Prohibido ubicarse bajo la carga Corte total de la energia y bloqueo Verificar el amarre de la carga verificar el estado de clima (vientos fuertes suspender actividad)

8	* Elaboracion de concreto para mortero con mezcladora electrica * Trasiego de material con buggui	Ausencia de guardas en poleas/correas. Manipulación con equipo energizado. Limpieza sin bloqueo eléctrico. Atrapamiento en tambor giratorio o sistema de transmisión Proyección de partículas (agregados/cemento) Contacto eléctrico directo/indirecto Cableado deteriorado. Extensiones domésticas. Falta de puesta a tierra. Operación en ambientes húmedos. Exposición a cemento (hidróxido de calcio – alcalino). Contacto prolongado con piel húmeda. Inhalación de polvo. Manipulación manual de cargas (bultos de cemento 50 kg). Ruido de mezcladora. Piso resbaloso por derrames. Sobreesfuerzo lumbar y dorsal. Sobrecarga. Postura inadecuada. Terreno irregular. Volcamiento del buggui, Rampas > 12%. Terreno inestable. Obstáculos. Traslego en bordes sin protección. Caída a vacío. CONSECUENSIAS Fracturas. Amputaciones. Lesiones por atrapamiento. Fatalidad (casos severos), Lesiones oculares. Irritación dérmica. Contusión facial. Electrocución. Quemaduras. Paro cardiorrespiratorio. Dermatitis irritativa. Quemaduras químicas. Neumoconiosis leve (exposición crónica). Conjuntivitis química. Lumbalgia. Aplastamiento pie. Contusión. Caída del trabajador. Hernia discal. Lesiones musculoesqueléticas. Hipoacusia inducida por ruido (exposición prolongada). Caídas al mismo nivel. Esguinces. Fracturas. Lesiones lumbares agudas. Contracturas. Lesión crónica musculoesquelética. Trauma grave/fatal	Guardas metálicas instaladas y fijas. Prohibición de retiro de protecciones. Botón de parada de emergencia funcional. Capacitación específica del operario. Uso obligatorio de gafas cerradas. Careta facial en cargue manual. Cargue controlado sin sobrellenado.Sistema con interruptor diferencial ≤ 30 mA. Certificación RETIE si aplica. Tablero provisional con protección IP adecuada. Cableado industrial. Verificación diaria de aislamiento. Limitar peso máximo ≤ 25 kg por persona. Manipulación en pareja. Uso de ayudas mecánicas. Técnica correcta de levantamiento. Rotación de tareas. Evaluación de niveles (>85 dB). Protectores auditivos tipo copa o inserción. Limpieza inmediata. Canalización de drenajes. Orden y aseo permanente. Carga máxima recomendada ≤ 50 kg según terreno. Distribución homogénea del peso. Rutas niveladas. Capacitación biomecánica. Diseño de rutas seguras. Compactación del terreno. Rampas antideslizantes. Botas con puntera reforzada. Barandas perimetrales si aplica. Líneas de vida si aplica. Señalización de borde. Señalización de rutas exclusivas. Separación peatón–transporte manual. Comunicación visual permanente.
9	Limpieza y Orden y aseo • Recoleccion de recidvos y escombros • Organizacion de Herramientas y materiales. • Limpieza Continua durente Jornada	• Resbalones y tropezones • Cortes o lesiones por material mal ubicado	• Mantener pasillos y accesos despejados • Disposición adecuada de residuos • Almacenamiento seguro de Herramientas • Inspeccion Periodica al area
10	Demarcación • Delimitacion del area a trabajar • Instalaciones de señalizacion Preventiva	• Ingreso de personal no autorizado • Interferencias por Actividades	• Señalizaciones visibles • Uso de Cinta de peligro • Supervision permanente

Observaciones:

Compromiso Línea de Mando

Certificamos con nuestras firmas que velaremos por mantener un ambiente libre de riesgos y verificaremos el cabal cumplimiento de todas las directrices en seguridad y salud laboral, aún si ello significara suspender la labor hasta solventar las situaciones de riesgos que se pueden presentar durante la ejecución de la labor (Nombre Y firma).

Supervisor Responsable de la Actividad		HSE- SST (Supervisor de Seguridad y Salud en el Trabajo)	
Nombre y Apellido: Giovanny Garcia	Firma	Nombre y Apellido	Firma

CAMBIOS EN LAS ACTIVIDADES A REALIZAR

1.	Fecha		Hora	
2.	Fecha		Hora	
3.	Fecha		Hora	

OBSERVACIONES especificas del cambio de actividad o tarea extra al ATS:

NOTA: EL RESPONSABLE DEL CAMBIO DE ACTIVIDADES EXTRAS Y NO CONTEMPLADAS EN EL ATS, DEBE

Inpeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos señalados, certifico que se han efectuado correctame los trabajos preparatorios indicados

NOMBRE Y FIRMA DEL INGENIERO DE LA ACTICIDAD, SUPERVISOR, JEFE DE AREA, COORDINADOR DE ALTURAS, COORDINADOR DE ESPACIOS PELIGROSOS.	
NOMBRE Y FIRMA (HSE - SST) AUTORIZANDO EL CAMBIO DE LAS ACTIVIDADES:	

VERIFICACIONES DIARIAS (Si el permiso tiene vigencias mayores a un dia y maximo una semana)

Fecha dd/mes/año	HORA	NOMBRES YA APELLIDOS coordinador de alturas)	CARGO	FIRMA	OBSERVACIONES

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANTONIO CELY	Código: FT-SST Versión: 01 Fecha: 16 de Febrero 2026

ANÁLISIS SEGURO DE LA TAREA

DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR	* CUBIERTAS E IMPERMEABILIZACION: 1. Montaje de estructura metalica 2. Inastalacion de lamina policarbonato alveolar. 3. Tratamiento para cubierta terraza * PINTURA Y RECUBRIMIENTOS: 1. Sobre muros y paneleria liviana 2. Sobre carpinteria metalica * CERRADURIA, VIDRIOS Y ESPEJOS: 1. Instalacion de vidrio crudo, pelicula de seguridad, instalacion del empaque siliconado. * ACABADOS. Demolicion Piso CMOAero

NOTA: La actividad se ejecuta maximo la semana, si queda pendiente actividades se genera un nuevo ATS. Si se presentan variaciones tales como cambios de tarea o actividades no registradas se debe generar las observaciones y en la casilla en blanco realizar el analisis de la actividad. Si se genera un accidente se debe cerrar el ATS y abrir uno nuevo con las modificaciones evidenciadas.

Hora de Apertura del ATS	7:00	Hora de Finalización del ATS	5:00	Fecha de Inicio de apertura del ATS	23/03/26	Fecha de Cierre del ATS	29/03/26
Supervisor a Cargo de la Obra:	Giovanny Garcia			SST, HSE Que realiza el ATS:	Paola Julio		
OBRA:	Jardin infantil Rafael Pombo.			CIUDAD:	Bogotá		

Peligros Periféricos y Generales (Guía Técnica Colombiana 45)

Marca con una "X" los peligros asociados a la actividad y N/A aquellos que no aplique

	Seguridad	
Locativo	Terreno irregular	X
	Objetos que obstruyen el transito	X
	Lugar Desordenado y sin aseo	NA
	Falta de señalización	NA
	Caída de objetos	X
	Superficie deslizantes	X
Tecnológicos	Explosión	NA
	Fuga	NA
	Eléctrico	X
	Derrame	NA
	Incendio	X
Mecánico	Accidente de transito	NA
	Mecanismos en movimiento	X
	Equipos, Herramientas u objetos punzocortantes	X
	Carga en movimiento	X
	Proyección de particulas	NA
	Partes expuestas de maquinarias en movimiento	NA
	Desplome o Derrumbe	NO
	Carga suspendía	NA
	Material inflamable	X
	Fatiga de contención de líquidos peligrosos	NA
	Fugas	X

Fenómenos naturales	
Precipitaciones (Lluvias, Tormentas electricas)	X
Sismos	X
Terremotos	X
Vendaval	X
Inundación	X
Desprendimientos, Desplomes y Derrumbes	X

Criticos	
Trabajos en altura	X
Espacios confinados	NO
Izajes de cargas	NA
Alta tensión 57,5 kV hasta 230 kV	NA
Media Tensión 1kV hasta 57,5 kV	NA
Baja tensión 25V hasta 1 Kv	X
Corriente continúa (D.C.)	X
Trabajos en caliente	X

Biomecánicos	
Posturas (Prolongada, Mantenida, Forzada, Anti gravitacional)	X
Esfuerzo	X
Movimiento repetitivo	X
Manipulación manual de cargas	X

Biológicos	
Virus	X
Bacterias	X
Hongos	X
Rickettsias	NA
Parásitos	X
Picaduras	X
Mordeduras	NA
Fluidos y excrementos	NA

Otros	
Vandalismo	X
Agresiones de terceros	X
Excavaciones	NA
Escaleras mal diseñadas	NA

Químicos	
Fibras	X
Gases y Vapores	NA
Humos	NA
Líquidos (Ácidos, aditivos otros)	NA
Material Particulado	X
Polvos	X
Elementos Explosivos (Pólvora, TNT, Otros)	NA

Psicosocial	
Gestión Organizacional	X
Características de la organización del trabajo	X
Características del grupo social del trabajo	X
Condiciones de la tarea	X
Interfase Tarea-Persona	X
Jornada de trabajo	X

Físicos	
Ruido	X
Vibraciones	X
Iluminación	X
Temperaturas extremas	X
Presión atmosférica	NA
Radiaciones ionizantes	NA
Radiaciones no ionizantes	NA

Otros	
Diseño de vías inadecuadas	X
Cambios bruscos de temperatura	X
Altura geográfica sobre los 4000 metros	X
COVID-19	X

Otros riesgos identificados en la actividad

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE: Marque con (X) para el cual corresponde

TRABAJO EN ALTURA	X	ENERGIA PELIGROSAS		IZAJE O ELEVACION DE CARGA		TRABAJOS EN CALIENTE	X
ESPACIO CONFINADO		TRABAJO EN CALIENTE		OTRO, CUAL? Ninguno			
la actividad que se va a realizar es de alturas, el personal cuenta con certificado vigente de alturas, (SI), (NO)		X		La actividad que se va a realizar es de ESPACIOS CONFINADOS, el personal cuenta con certificado de espacios confinados			
Nombre y firma del coordinador de espacios confinados							

Lista de verificación de elementos de protección personal/colectiva y apoyo

Marca con una "X" según corresponda: Están disponibles en buen estado, Normalizado y en número requerido para realizar labor en el marco de la orden de trabajo, en la Casilla "A" (Aplica), El elemen... (NO Aplica) en la casilla N/A. NO iniciar la labor hasta no contar con el (los) elementos requeridos.

Elementos de Protección Personal	A	N/A
Casco Dieléctrico con Barbuquejo	X	
Anteojos de seguridad o Monogafas	X	
Protección Respiratorio (Mascarilla Desechable)	X	
Protección Respiratorio con filtro		X
Protección auditiva de inserción o copa	X	
Corta vientos, Cubre Nuca, Monja		X
Protección Facial contra Arco Eléctrico		X
Protección facial contra impacto		X
Guantes (Poliuretano- Vaqueta)	X	
Guantes de impacto	X	
Guantes de Nitrilo	X	
Mangas dieléctricos	X	
Chaqueta y Pantalón de cuero	X	
Peto de cuero, Gorra de cuero y Polainas cuero		X
Chaleco reflectivo		X
Polainas o Viboneras		X
Calzado de Seguridad	X	
Tyvek		X
Guantes de cuero largo tipo soldador		X
Protector facial Soldador		X

Elementos para trabajos Electicos	A	N/A
Banqueta aislante		X
Candados		X
Bloqueos múltiples		X
Etiquetas o tarjetas		X
Detector de ausencia de tensión a contacto		X
Tapete aislante		X
Traje contra arco eléctrico		X
Traje Ignifugo		X
Sistema temporal de puesta a tierra		X

Elementos para trabajos en Altura	A	N/A
Arnés Dieléctrico	X	
Eslingas de posicionamiento	X	
Eslingas en Y	X	
Eslingas con absorbedor de energía	X	
Eslingas en Y con absorbedor de energía	X	
Freno para cuerda		X
Freno para cable		X
Mosquetón		X
Mecanismo de anclaje temporal (TIE OFF)		X
Línea de vida/ Rescate	X	
Cuerda de Amarre para la escalera		X
Cuerda de Servicio (Mensajero)		X
Sistema de descenso controlado	X	
Andamios	X	

Elementos para la iluminación	A	N/A
Linterna para casco		X
Linterna de mano		X
Torre de Iluminación		X

Manejo de cargas	A	N/A
Grilletes		X
Garruchas		X
Estrobo en cable		X
Eslingas o bandas		X
Diferenciales y polipastos		X
Manilla para direccionamientos (Viento)		X
Puente grúa		X
Grúa sobre camiones (Telescópica/Articulada)		X
Pluma		X
Gancho de Izaje		X

Configuración puesto de trabajo	A	N/A
Cinta de señalización	X	
Conos de señalización vial		X
Delineadores tubulares		X
Luces de identificación de peligro		X
Valla Informativa		X
Señales preventivas, informativas y Reglamento		X
Paletas PARE-SIGA (Manejo Vial)		X
Extintor (ABC, CO2)	X	
Kit control de Derrames		X

Equipo para espacios confinados	A	N/A
Analizador de atmosferas		X
Equipo de respiración autónoma		X
Sistema de rescate		X

Equipos, maquinarias y herramientas	A	N/A
Maquina Hincadora		X
Grupo Eléctrico		X
Vehiculo de combustible		X
Winches (Equipo pasa cables)		X
Equipo de soldar		X
Equipo taladro magnético		X
Esmeril angular		X
Tableros eléctricos industriales y cables		X
Herramientas menores		X
Banquillo, escalas, escaleras		X
Camión grua		X
Escalera		X
Dispositivo estrobo en cadena		X
Uñas de Izaje		X

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONAS QUE EJECUTAN EL TRABAJO (PERMISO CONCEVIDO)

Certificamos con nuestras firmas que hemos participado en la elaboración del ATS y comprendemos la información consignada en el análisis de riesgos Operación / Análisis de Riesgos del trabajo, nos comprometemos a utilizar los elementos de control e implementar las acciones de prevención citadas en el documento y a poner en conocimiento cualquier condición que resulte peligrosa para la actividad que no haya sido contemplada en el momento de realizar el presente análisis.

N°	Nombre y Apellidos	Cedula	Anexar la firma diaria del trabajador que realizala actividad						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Cristian Muñoz	1100344076	—	Cristian	Cristian	Cristian	Cristian	Cristian	
2	Juan Cutiva	1013623103	—				—	—	
3	Kevin Cely	1013670597							
4	[illegible]	1007981375							
5	Kevin Gonzalez	1000776417	—	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	
6	Jhon Gutierrez	1024572004	—	—	—	—			
7									
8									
9									
10									
11									
12									

ANALISIS DE LA TAREA

MARQUE (SI), (NO), (N/A) NO APLICA SEGÚN CORRESPONDA

condiciones del entorno de trabajo (Ej.: Niveles de ruido, espacios les, Iluminación, Temperatura, Superficie de trabajo, Desniveles, Polvo, obstáculos, entre otros	SI	Las herramientas, equipos e instalaciones eléctricas,están en condiciones de ser usadas según estándares de seguridad.	SI
ntifico los aspectos ambientales: derrames de aceite s, hidrocarburos, sustancias peligrosas, contaminación del aire, generación de residuos	NO	El área de trabajo se encuentra debidamente señalizada y demarcada, se encuentra limpia y ordenada?	SI
Se identifico EPP adecuados para la tarea: Casco, Zapatos, Gafas de seguridad , Guantes, Protectores auditivos, Respirador, ¿Se encuentran en buen estado?	SI	Los puntos de anclaje se encuentran en buenas condiciones y libres de suciedad.	SI
El personal conoce el procedimiento para realizar la actividad?	SI	para trabajo en altura se cuenta con equipo de protección de caída individual?	SI

No. Tarea	Descripción de la Tarea (Paso a Paso)	Riesgos	Medidas de Control
1	Charla de seguridad y Recomendaciones de obra *Reunión inicial antes de iniciar labores. *Socialización del alcance del trabajo, riesgos y controles. *Asignación de roles y responsables.	*Falta de conocimiento de los riesgos críticos. *Errores operativos por mala comunicación.	*Charla de seguridad obligatoria (AST / inducción diaria). *Explicación clara del procedimiento de trabajo en alturas. *Revisión de lecciones aprendidas y eventos anteriores. *Confirmación de aptitud física y mental del personal.
2	Verificación de papelería de obra *Revisión y firma de permisos de trabajo. *Verificación de certificados de trabajo en alturas. *Inspección de preoperacionales de equipos y herramientas.	*Falta de conocimiento de los riesgos críticos. *Errores operativos por mala comunicación.	*Charla de seguridad obligatoria (AST / inducción diaria). *Explicación clara del procedimiento de trabajo en alturas. *Revisión de lecciones aprendidas y eventos anteriores. *Confirmación de aptitud física y mental del personal. *Permiso de trabajo en alturas vigente y firmado. *Formatos preoperacionales diligenciados y aprobados. *Retiro inmediato de equipos defectuosos.
3	Acceso a cubierta terraza por escalera fija con jaula de seguridad. *Armado, inspección y uso de andamio certificado. *Ascenso y descenso controlado del personal.	Caída a diferente nivel. Colapso del andamio. Golpes por objetos en caída. Colapso o volcamiento del andamio. Caída de objetos desde altura. Golpes, atrapamientos o aplastamientos durante el armado. Resbalones o tropiezos en plataformas. Uso inadecuado del andamio (sobrecarga, modificaciones). Falta de estabilidad por superficie irregular o mal anclaje. *Consecuencias Fracturas, lesiones graves o muerte. Daños a la infraestructura. Fracturas, contusiones severas o politraumatismos. Lesiones graves o muerte. Daños a la infraestructura y equipos. Afectación a terceros ubicados en niveles inferiores. Sanciones legales y suspensión de la actividad.	*Andamio certificado, nivelado y con barandas. *Inspección diaria del andamio. *Uso obligatorio de arnés, línea de vida y punto de anclaje. *Prohibido subir materiales en manos; uso de sogas o poleas. *Delimitación y señalización del área inferior. *Uso exclusivo de andamios certificados y en buen estado. *Plataforma completamente instalada, con barandas, rodapié y pasamanos. *Andamio nivelado, estabilizado y anclado según altura y fabricante. *Superficie de apoyo firme y resistente. *Controles Administrativos *Personal competente y autorizado para armado y uso del andamio. *Inspección del andamio antes de cada jornada y después de modificaciones. *Permiso de trabajo en alturas aprobado. *Procedimiento seguro de ascenso y descenso socializado. *Prohibición de sobrecargar el andamio o retirar elementos de seguridad. *Delimitación y señalización del área inferior (zona de caída de objetos). * Inspeccion visual de la escalera fija con jaula.
4	Demolición e instalación de manto morter plas en terraza *Retiro del manto existente. *Preparación de la superficie. *Calentamiento del manto asfáltico con soplete de gas propano. *Instalación y fijación del nuevo manto mortes plas *	*Caída a diferente nivel (3,50 m). *Quemaduras por contacto con el soplete o manto caliente. *Incendio o explosión por uso de gas propano. *Inhalación de humos. *Consecuencias Quemaduras graves. Incendio estructural. Lesiones incapacitantes o muerte.	*Permiso de trabajo en caliente autorizado. *Inspección del cilindro, mangueras y válvulas del soplete. *Extintor tipo ABC disponible y operativo. *Uso de EPP: arnés, casco con barbuquejo, guantes térmicos, gafas, botas antideslizantes. *Trabajo siempre asegurado a línea de vida. *Ventilación adecuada del área. *Prohibido trabajar en condiciones climáticas adversas.

5	Retiro e instalación de Lamina policarbonato alveolar *Retiro de lamina existentes. *Izaje y desenso de lamina a la cubierta. *Alineación y fijación con tornillo autoperforante. *Uso de taladro y llaves.	Caida a diferente nivel. Caida de objetos. Cortes con bordes de la teja. Riesgo eléctrico por herramientas. Caida de personas a diferente nivel. Caida de objetos (tejas, herramientas, tornillos). Cortes y laceraciones por bordes de la teja. Sobreesfuerzo y posturas inadecuadas por manipulación de cargas largas. Atrapamiento de manos y dedos durante alineación y fijación. Riesgo eléctrico por uso de herramientas eléctricas. Resbalones o pérdida de equilibrio sobre la cubierta. Consecuencias Golpes, fracturas o lesiones graves. Daños a terceros o a la propiedad. Fracturas, contusiones graves o lesiones fatales. Golpes a trabajadores en niveles inferiores. Heridas cortopunzantes en manos y brazos. Lesiones musculoesqueléticas (lumbares, hombros). Incapacidad temporal o permanente. Daños a la estructura de la cubierta y a las tejas.	Uso de cuerdas y apoyo desde nivel infer... Línea de vida horizontal instalada. Uso de EPP completo: arnés, guantes anticorte, casco con barbu... Herramientas eléctricas con doble aislamiento y buen estad... Orden y aseo permanente en la cubierta. Instalación de línea de vida horizontal certificada en la cubierta. Uso de sistemas de izaje manual controlado (cuerdas, poleas) para el ascenso de la teja. Superficie de trabajo limpia, seca y antideslizante. Plataformas o apoyos temporales seguros para recepción de la teja. Coordinación permanente entre personal en tierra y en cubierta. Planeación del trabajo considerando condiciones climáticas. Capacitación previa sobre manejo manual de cargas. Arnés de cuerpo completo con doble línea de vida y absorbedor de energía. Casco de seguridad con barbuquejo. Guantes anticorte para manipulación de teja UPVC. Calzado de seguridad antideslizante. Gafas de seguridad contra partículas. Herramientas eléctricas en buen estado, con cables y enchufes íntegros. Uso de taladros con doble aislamiento. Desconectar la herramienta al cambiar brocas o puntas. Mantener cables organizados para evitar tropiezos.
6	Pintura y mantenimiento de estructura metálica de cubierta *Limpieza superficial de la estructura metálica. *Esmalte sobre cerchas, puente y estructura metalica de cubierta *Aplicación de pintura con brocha y rodillo y/ pistola de aire *Mantenimiento preventivo de elementos metálicos en cubierta.	Caida de personas a diferente nivel (trabajo en cubierta). Inhalación de vapores orgánicos (pintura epóxica y thinner). Contacto químico con piel y ojos. Incendio o explosión por materiales inflamables. Resbalones por derrames de pintura o thinner. Golpes contra elementos estructurales. Posturas forzadas y sobreesfuerzos durante la aplicación. Consecuencias Lesiones graves o fatales por caídas. Irritación respiratoria, mareos o intoxicación. Dermatitis, quemaduras químicas o lesiones oculares. Incendios con daños a la estructura y al personal. Contusiones, esguinces o lesiones musculoesqueléticas. Incapacidad temporal o permanente.	Instalación de línea de vida horizontal certificada en la cubierta. Plataformas o andamios seguros para acceso a la estructura metálica. Ventilación natural adecuada del área de trabajo. Recipientes cerrados y estables para pintura y thinner. Permiso de trabajo en alturas aprobado. Hoja de Seguridad (MSDS) de la pintura epóxica y del thinner disponible. Procedimiento seguro para preparación y aplicación de pintura. Prohibido fumar, generar chispas o llamas abiertas en el área. Planeación del trabajo según condiciones climáticas. Delimitación y señalización del área de trabajo. Elementos de Protección Personal (EPP) Arnés de cuerpo completo con línea de vida y absorbedor de energía. Casco de seguridad con barbuquejo. Respirador con cartuchos para vapores orgánicos. Guantes resistentes a solventes. Gafas de seguridad o careta facial. Calzado de seguridad antideslizante. Manejo Seguro de Sustancias Químicas Preparar la pintura en áreas ventiladas. No trasvasar thinner en envases no rotulados. Evitar contacto directo con la piel. Disponer trapos y residuos impregnados en recipientes metálicos con tapa.
7	* Izaje de material de construccion con pluma grua de capacidad de 350Kg	Falla estructural, contacto electrico, exposicion de terceros , mala configuracion, Sobrecarga Oscilacion pendular, Atrapamiento, energia residual, arranque inesperado, golpe contra estructura, caida de carga, golpe por carga Consecuencias Lesion grave/Fatal, quemaduras, Aplastamiento Trauma Craneoencefalico, lesiones multiples, atrapamiento, fracturas, lesion en manos y/o pie	Revision de puntos de anclaje (soldaduras y pernos) puesta atierra Radio minimo de 1.5 veces la altura del izaje cableado sin emplames No Superar el 80% de la capacidad Prohibido ubicarse bajo la carga Corte total de la energia y bloqueo Verificar el amarre de la carga verificar el estado de clima (vientos fuertes suspender actividad)

	ANTONIO CELY S.A.S	CODIGO: FT-SST
C.A.S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 01
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha: Febrero 2026

¡Mi compromiso es con la seguridad! En caso de superar las 8 horas laborales, las condiciones del trabajo o del ambiente cambien, verificare nuevamente las condiciones de trabajo. SI las condiciones de trabajo no garantizan mi seguridad suspenderé la labor.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del proyecto: Jardin Infantil Rafael Pombo

Número de consecutivo:

Fecha de Inicio: 09 03 26

Fecha de Cierre: 15 03 26

Tipo de trabajo a realizar: Transito vertical [ ] Transito horizontal [✓] Posicionamiento [ ] Restricción de caídas [ ] Suspensión [ ]

Descripción del trabajo a realizar: Realizacion de instalacion de monto

Herramienta a Utilizar: Herramientas manuales

Rango de altura, en el cual se realizará el trabajo: _____ metros

Si requiere aplicar el permiso de trabajo en espacios confinados y/o excavaciones relacione a continuación:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	INT-R503 ES REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI [ ] NO [X]	Permiso de Trabajo en espacios confinados y excavaciones	09/03/26		

2. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCION CONTRA CAIDAS

Marque con una X en la respectiva casilla SI o NO según sea el caso.
De no contar con las medidas de prevención y condiciones adecuadas no se autorizará el trabajo

Condiciones del ambiente de trabajo	SI	NO
Demarco, señalizo y aisló el área	✓	
Orden y aseo	✓	
Control de desniveles u orificios	✓	

Condiciones del personal	SI	NO
¿Las personas que realizaran la tarea están en optimas condiciones de salud?	✓	
¿Cuentan con afiliación vigente a seguridad social (ARL, EPS, AFP)?	✓	
Cuentan con certificado para trabajo en alturas vigente y en el nivel autorizado?	✓	

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Análisis de Trabajo Seguro (ATS)	090326		

2.1 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Marque con una X la casilla correspondiente a los Elementos de Protección Personal que usará en esta tarea

												Otro, cual?
Casco	✓	Gafas claras	✓	Protección auditiva de inserción	✓	Protección respiratoria	✓	Botas de seguridad	✓			
Barbuquejo	✓	Gafas oscuras	✓	Protección auditiva de copa		Guantes	✓	Botas de seguridad caña larga de caucho	✓			

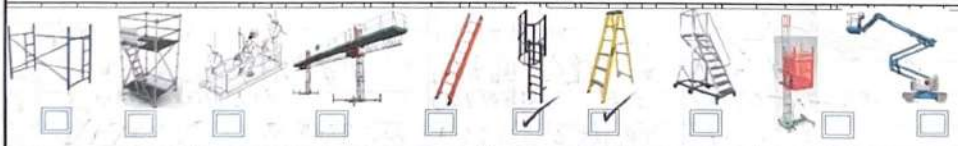
2.2 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Elementos de protección contra caídas relacionados e inspeccionados mediante los registros:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Inspección de Equipos de Protección Contra Caídas	DD / MM / AÑO		
SI [✓] NO [ ]	Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar	Arnes, eslinga, linea de vida		

2.3 MEDIOS DE ACCESO

Marque con una X el medio (s) que utilizará para este trabajo



APLICA	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI [ ] NO [ ]	Inspección de medios de acceso y plataformas de trabajos	DD / MM / AÑO		

2.4 VERIFICACIÓN DE LOS PUNTOS DE ANCLAJE

Indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Dispositivos de anclaje móviles asegurados a estructuras seguras		X
Puntos de anclaje fijos a estructuras	X	

Si el punto de anclaje es fijo, indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Punto de anclaje para restricción de caídas		X
Punto de anclaje para detención de caídas	X	

Los puntos de anclaje a utilizar han sido revisados por una persona calificada que aprueba su uso — Si [ ] No [ ]

3. PERSONAL AUTORIZADO PARA INTERVENIR EN LOS TRABAJOS

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Tipo de Sangre/RH	Firma
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	Jhon Cotiva	80902444	O+	[illegible]
3	Jhon Gutierrez	1024526094	O+	[illegible]
4	Jose Garavito	1037774575	O+	Jose Garavito
5	Joel Acosta	1001899604	O+	YO EL ACOSTA
6	Aldair Labastida	[illegible]	O+	Aldair
7	Milton Barbosa.	1072351270	O+	MILTON
8	Aldair Labastida	1082985273	O+	ALDAIR
9	Carlos porosvico	80170918	O+	Carlos porosvico
10	Junior Barajo Al	1007981377	O+	Junior
11	Kevin Cely	1013670517	A+	[illegible]
12	Juan Cotiva	1013622103	O+	[illegible]
13				
14				
15				

4. PERSONA QUIEN IDENTIFICA PELIGROS E IMPLEMENTA MEDIDAS DE CONTROL EN SITIO (Coordinador de trabajos en altura)

tenga gen cuenta antes de autorizar los trabajadores verificar que la seguridad social y el certificado de competencias se encuentre al dia y vigentes.

El permiso fue validado en sitio? Si ☐ No ☐

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Jhon Cotiva.	80902444	oficial	[illegible]

5. PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO (Jefe inmediato, personal técnico en obra, quien autoriza el trabajo y cuenta con formación en TSA)

El permiso fue validado y autorizado? Si ☐ No ☐

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Giovanny Garcia	1024530680	Res de obra	[illegible]
2				

Bajo ninguna circunstancia las mujeres embarazadas y los menores de edad podrán realizar trabajo en alturas

6. PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA (Jbrigadista, o persona con conocimeinfos basicos en el plan de emergencia)

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Paola Julio	1015481583	SST	[illegible]

6. CIERRE DEL PERMISO

¿Finalizo el trabajo?		Fecha de finalización:	DD MM AAAA	¿Los elementos de protección contra caídas fueron recogidos en su totalidad y almacenados siguiendo las recomendaciones?	
Si ☐	No ☐	Hora de finalización:	HH MM		SI ☐ NO ☐

OBSERVACIONES: *En caso de cierre por cambio en las condiciones de trabajo, describalas. En caso de requerir para la actividad ayudante de seguridad relacionelo.*

LISTADO DE CHEQUEO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
VERIFICACION DIARIA

Nombre del Empleado	Cedula	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Jorge Pablo	1064[illegible]	JPAZ	JPAZ	JPAZ	JPAZ	JPAZ	JPAZ	
Jose Gravi	1037774[illegible]	JOSE						
Juan Cortes	80182444							
Hector Gutierrez	1012[illegible]							
YOEL	1001879[illegible]	YOEL						
MILTON B.	1077351[illegible]	MILTON						
ALDAIR	1082983[illegible]	ALDAIR	ALDAIR	ALDAIR	ALDAIR	ALDAIR	ALDAIR	
Carlos Pacheco	80130918	Carlos	carlospacas	carlospacas	carlospacas	Carlospacas		
Junior [illegible]	1007981[illegible]	Junior	Junior	Junior	Junior	Junior	Junior	
Kevin Ortiz	1013670[illegible]							
Juan Cuervo	1013672103							

Observaciones:

	ANTONIO CELY S.A.S	CODIGO: FT-SST
C.A.S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 01
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha: Febrero 2026

¡Mi compromiso es con la seguridad! En caso de superar las 8 horas laborales, las condiciones del trabajo o del ambiente cambien, verificare nuevamente las condiciones de trabajo. Si las condiciones de trabajo no garantizan mi seguridad suspenderé la labor.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del proyecto: Jardin Infantil Rafael Pombo — Número de consecutivo: 004

Fecha de Inicio: 2 02 26 — Fecha de Cierre: 8 03 26

Tipo de trabajo a realizar: Trabajo vertical [ ] — Trabajo horizontal [✓] — Posicionamiento [ ] — Restricción de caídas [ ] — Suspensión [ ]

Descripción del trabajo a realizar: Cambio de manto

Herramienta a Utilizar: Pulidora, taladro.

Rango de altura, en el cual se realizará el trabajo: _____ metros

Si requiere aplicar el permiso de trabajo en espacios confinados y/o excavaciones relacione a continuación:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	BIT-RS03 ES REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI [✓] NO [ ]	Permiso de Trabajo en espacios confinados y excavaciones	DD / MM / AÑO		

2. VERIFICACION DE MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION CONTRA CAIDAS

Marque con una X en la respectiva casilla SI o NO según sea el caso.
De no contar con las medidas de prevención y condiciones adecuadas no se autorizará el trabajo

Condiciones del ambiente de trabajo	SI	NO
Demarco, señalizo y aislo el área	✓	
Orden y aseo	✓	
Control de desniveles u orificios	✓	

Condiciones del personal	SI	NO
¿Las personas que realizaran la tarea están en optimas condiciones de salud?	✓	
¿Cuentan con afiliación vigente a seguridad social (ARL, EPS, AFP)?	✓	
Cuentan con certificado para trabajo en alturas vigente y en el nivel autorizado?	✓	

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Análisis de Trabajo Seguro (ATS)	DD / MM / AÑO		

2.1 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Marque con una X la casilla correspondiente a los Elementos de Protección Personal que usará en esta tarea

											Otro, cual?
Casco	✓	Gafas claras		Protección auditiva de inserción		Protección respiratoria	✓	Botas de seguridad	✓		
Barbuquejo	✓	Gafas oscuras	✓	Protección auditiva de copa		Guantes	✓	Botas de seguridad caña larga de caucho			

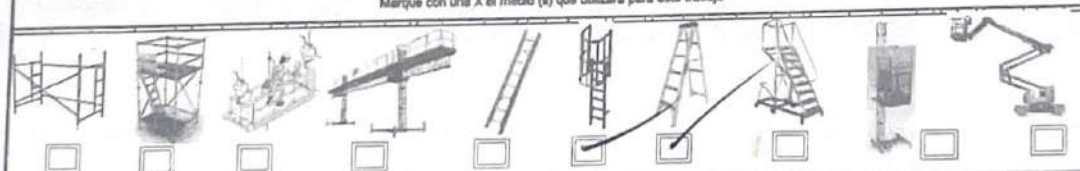
2.2 ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Elementos de protección contra caídas relacionados e inspeccionados mediante los registros:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Inspección de Equipos de Protección Contra Caídas	DD / MM / AÑO		
SI [✓] NO [ ]	Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar	Arnes, eslinga, linea de vida		

2.3 MEDIOS DE ACCESO

Marque con una X el medio (s) que utilizará para este trabajo



APLICA	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI [ ] NO [ ]	Inspección de medios de acceso y plataformas de trabajos	DD / MM / AÑO		

2.4 VERIFICACIÓN DE LOS PUNTOS DE ANCLAJE

Indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Dispositivos de anclaje móviles asegurados a estructuras seguras		✓
Puntos de anclaje fijos a estructuras	✓	

Si el punto de anclaje es fijo, indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Punto de anclaje para restricción de caídas		✓
Punto de anclaje para detención de caídas	✓	

Los puntos de anclaje a utilizar han sido revisados por una persona calificada que aprueba su uso — SI [•] — No [ ]

1. PERSONAL AUTORIZADO PARA INTERVENIR EN LOS TRABAJOS

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Tipo de Sangre/RH	Firma
1	Aldair Labrador	1082.985.223	O+	
2	Yoel Enrrique Acosta	1001879609	O+	
3	Juan Camilo Ujeta	1060.24.727	O+	
4	Milton Barros	1023901270	O+	
5	Jhon Cortez	1024820014	O+	
6	Jose Garavito	1033734573	O+	
7	Jhon Cutiva	80902444	O+	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

2. PERSONA QUIEN IDENTIFICA PELIGROS E IMPLEMENTA MEDIDAS DE CONTROL EN SITIO

tenga gen cuenta antes de autorizar los trabajdores verificar que la seguridad social y el certificado de competencias se encuentre al dia y vigentes.

El permiso fue validado en sitio? SI [ ] No [ ]

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Jhon Cutiva	80902444	Oficial	

5. PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

El permiso fue validado y autorizado? SI [ ] No [ ]

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Yeimis Gonzalez	1004337084	SST	
2	Giovanny Garcia	1024030689	Red de obra	

Bajo ninguna circunstancia las mujeres embarazadas y los menores de edad podrán realizar trabajo en alturas

6. PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Yeimis Gonzalez	1004337084	SST	

7. CIERRE DEL PERMISO

¿Finalizo el trabajo?		Fecha de finalización:	07 / 03 / 26	¿Los elementos de protección contra caídas fueron recogidos en su totalidad y almacenados siguiendo las recomendaciones?	SI	X
SI	-	Hora de finalización:	2:00 PM		NO	
NO	X					

OBSERVACIONES: *En caso de cierre por cambio en las condiciones de trabajo, describirlas. En caso de requerir para la actividad ayudante de seguridad relacionarlo.*

CAS.A.S

LISTADO DE CHEQUEO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
VERIFICACION DIARIA

Nombre del Empleado	Cedula	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
JOEL ACOSTA	1001847964	yoel	Yoel	Yoel	Yoel	Yoel	Yoel	
John Cutiva	80702449							
Juan Vizcaya	1010274729	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	
Alejandra Ramos	1082983247	Alejandra	Alejandra	Alejandra	Alejandra	Alejandra		
Ilda Barbosa	1012351270		Milton	Milton	Milton	Milton	Milton	
Pio Cuellar	1024520819							
Jose Eduardo	1038734575		Dos Reuniones	5 R.S.G	Dos Reuniones	Dos Reuniones	Dos Reuniones	

Observaciones:

	ANTONIO CELY S.A.S	CODIGO: FT-SST
C.A.S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 01
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha: Febrero 2026

¡Mi compromiso es con la seguridad! En caso de superar las 8 horas laborales, las condiciones del trabajo o del ambiente cambien, verificare nuevamente las condiciones de trabajo. Si las condiciones de trabajo no garantizan mi seguridad suspenderé la labor.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del proyecto: Jardin Infantil Rafael Pombo — Número de consecutivo: 004

Fecha de Inicio: 2 02 26 — Fecha de Cierre: 8 03 26

Tipo de trabajo a realizar: Trabajo vertical [ ] — Trabajo horizontal [✓] — Posicionamiento [ ] — Restricción de caídas [ ] — Suspensión [ ]

Descripción del trabajo a realizar: Cambio de manto

Herramienta a Utilizar: Pulidora, taladro.

Rango de altura, en el cual se realizará el trabajo: _____ metros

Si requiere aplicar el permiso de trabajo en espacios confinados y/o excavaciones relacione a continuación:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	BIT-RS03 ES REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI [✓] NO [ ]	Permiso de Trabajo en espacios confinados y excavaciones	DD / MM / AÑO		

2. VERIFICACION DE MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION CONTRA CAIDAS

Marque con una X en la respectiva casilla SI o NO según sea el caso.
De no contar con las medidas de prevención y condiciones adecuadas no se autorizará el trabajo

Condiciones del ambiente de trabajo	SI	NO
Demarco, señalizo y aislo el área	✓	
Orden y aseo	✓	
Control de desniveles u orificios	✓	

Condiciones del personal	SI	NO
¿Las personas que realizaran la tarea están en optimas condiciones de salud?	✓	
¿Cuentan con afiliación vigente a seguridad social (ARL, EPS, AFP)?	✓	
Cuentan con certificado para trabajo en alturas vigente y en el nivel autorizado?	✓	

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Análisis de Trabajo Seguro (ATS)	DD / MM / AÑO		

2.1 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Marque con una X la casilla correspondiente a los Elementos de Protección Personal que usará en esta tarea

											Otro, cual?
Casco	✓	Gafas claras		Protección auditiva de inserción		Protección respiratoria	✓	Botas de seguridad	✓		
Barbuquejo	✓	Gafas oscuras	✓	Protección auditiva de copa		Guantes	✓	Botas de seguridad caña larga de caucho			

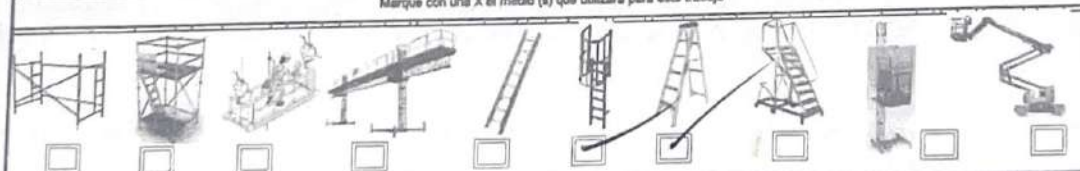
2.2 ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Elementos de protección contra caídas relacionados e inspeccionados mediante los registros:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Inspección de Equipos de Protección Contra Caídas	DD / MM / AÑO		
SI [✓] NO [ ]	Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar	Arnes, eslinga, linea de vida		

2.3 MEDIOS DE ACCESO

Marque con una X el medio (s) que utilizará para este trabajo



APLICA	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI [ ] NO [ ]	Inspección de medios de acceso y plataformas de trabajos	DD / MM / AÑO		

2.4 VERIFICACIÓN DE LOS PUNTOS DE ANCLAJE

Indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Dispositivos de anclaje móviles asegurados a estructuras seguras		✓
Puntos de anclaje fijos a estructuras	✓	

Si el punto de anclaje es fijo, indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Punto de anclaje para restricción de caídas		✓
Punto de anclaje para detención de caídas	✓	

Los puntos de anclaje a utilizar han sido revisados por una persona calificada que aprueba su uso — SI [•] — No [ ]

1. PERSONAL AUTORIZADO PARA INTERVENIR EN LOS TRABAJOS

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Tipo de Sangre/RH	Firma
1	Aldair Labrador	1082.985.223	O+	
2	Yoel Enrrique Acosta	1001879609	O+	
3	Juan Camilo Ujeta	1060.24.727	O+	
4	Milton Barros	1023901270	O+	
5	Jhon Cortez	1024820014	O+	
6	Jose Garavito	1033734573	O+	
7	Jhon Cutiva	80902444	O+	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

2. PERSONA QUIEN IDENTIFICA PELIGROS E IMPLEMENTA MEDIDAS DE CONTROL EN SITIO

tenga gen cuenta antes de autorizar los trabajdores verificar que la seguridad social y el certificado de competencias se encuentre al dia y vigentes.

El permiso fue validado en sitio? SI [ ] No [ ]

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Jhon Cutiva	80902444	Oficial	

5. PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

El permiso fue validado y autorizado? SI [ ] No [ ]

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Yeimis Gonzalez	1004337084	SST	
2	Giovanny Garcia	1024030689	Red de obra	

Bajo ninguna circunstancia las mujeres embarazadas y los menores de edad podrán realizar trabajo en alturas

6. PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Yeimis Gonzalez	1004337084	SST	

7. CIERRE DEL PERMISO

¿Finalizo el trabajo?		Fecha de finalización:	07 / 03 / 26	¿Los elementos de protección contra caídas fueron recogidos en su totalidad y almacenados siguiendo las recomendaciones?	SI	X
SI	-	Hora de finalización:	2:00 PM		NO	
NO	X					

OBSERVACIONES: *En caso de cierre por cambio en las condiciones de trabajo, describirlas. En caso de requerir para la actividad ayudante de seguridad relacionarlo.*

CAS.A.S

LISTADO DE CHEQUEO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
VERIFICACION DIARIA

Nombre del Empleado	Cedula	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
JOEL ACOSTA	1001847964	yoel	Yoel	Yoel	Yoel	Yoel	Yoel	
John Cutiva	80702449							
Juan Vizcaya	1010274729	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	
Alejandra Ramos	1082983247	Alejandra	Alejandra	Alejandra	Alejandra	Alejandra		
Ilda Barbosa	1012351270		Milton	Milton	Milton	Milton	Milton	
Pio Cuellar	1024520819							
Jose Eduardo	1038734575		Dos Reuniones	5 R.S.G	Dos Reuniones	Dos Reuniones	Dos Reuniones	

Observaciones:

	ANTONIO CELY S.A.S	CODIGO: FT-SST
C.A.S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 01
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha: Febrero 2026

¡Mi compromiso es con la seguridad! En caso de superar las 8 horas laborales, las condiciones del trabajo o del ambiente cambien, verificare nuevamente las condiciones de trabajo. SI las condiciones de trabajo no garantizan mi seguridad suspenderé la labor.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del proyecto: Jardin Infantil Rafael Pombo

Número de consecutivo:

Fecha de Inicio: 09 03 26

Fecha de Cierre: 15 03 26

Tipo de trabajo a realizar: Transito vertical [ ] Transito horizontal [✓] Posicionamiento [ ] Restricción de caídas [ ] Suspensión [ ]

Descripción del trabajo a realizar: Realizacion de instalacion de monto

Herramienta a Utilizar: Herramientas manuales

Rango de altura, en el cual se realizará el trabajo: _____ metros

Si requiere aplicar el permiso de trabajo en espacios confinados y/o excavaciones relacione a continuación:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	INT-R503 ES REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI [ ] NO [X]	Permiso de Trabajo en espacios confinados y excavaciones	09/03/26		

2. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCION CONTRA CAIDAS

Marque con una X en la respectiva casilla SI o NO según sea el caso.
De no contar con las medidas de prevención y condiciones adecuadas no se autorizará el trabajo

Condiciones del ambiente de trabajo	SI	NO
Demarco, señalizo y aisló el área	✓	
Orden y aseo	✓	
Control de desniveles u orificios	✓	

Condiciones del personal	SI	NO
¿Las personas que realizaran la tarea están en optimas condiciones de salud?	✓	
¿Cuentan con afiliación vigente a seguridad social (ARL, EPS, AFP)?	✓	
Cuentan con certificado para trabajo en alturas vigente y en el nivel autorizado?	✓	

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Análisis de Trabajo Seguro (ATS)	090326		

2.1 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Marque con una X la casilla correspondiente a los Elementos de Protección Personal que usará en esta tarea

												Otro, cual?
Casco	✓	Gafas claras	✓	Protección auditiva de inserción	✓	Protección respiratoria	✓	Botas de seguridad	✓			
Barbuquejo	✓	Gafas oscuras	✓	Protección auditiva de copa		Guantes	✓	Botas de seguridad caña larga de caucho	✓			

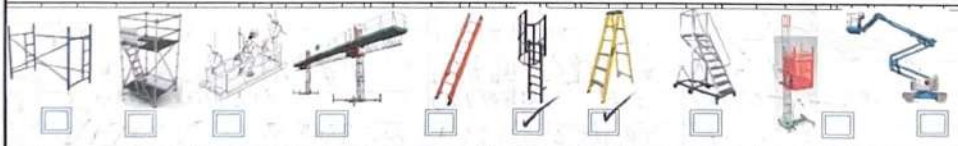
2.2 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Elementos de protección contra caídas relacionados e inspeccionados mediante los registros:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Inspección de Equipos de Protección Contra Caídas	DD / MM / AÑO		
SI [✓] NO [ ]	Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar	Arnes, eslinga, linea de vida		

2.3 MEDIOS DE ACCESO

Marque con una X el medio (s) que utilizará para este trabajo



APLICA	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI [ ] NO [ ]	Inspección de medios de acceso y plataformas de trabajos	DD / MM / AÑO		

2.4 VERIFICACIÓN DE LOS PUNTOS DE ANCLAJE

Indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Dispositivos de anclaje móviles asegurados a estructuras seguras		X
Puntos de anclaje fijos a estructuras	X	

Si el punto de anclaje es fijo, indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Punto de anclaje para restricción de caídas		X
Punto de anclaje para detención de caídas	X	

Los puntos de anclaje a utilizar han sido revisados por una persona calificada que aprueba su uso — Si [ ] No [ ]

3. PERSONAL AUTORIZADO PARA INTERVENIR EN LOS TRABAJOS

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Tipo de Sangre/RH	Firma
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	Jhon Cotiva	80902444	O+	[illegible]
3	Jhon Gutierrez	1024526094	O+	[illegible]
4	Jose Garavito	1037774575	O+	Jose Garavito
5	Joel Acosta	1001899604	O+	YO EL ACOSTA
6	Aldair Labastida	[illegible]	O+	Aldair
7	Milton Barbosa.	1072351270	O+	MILTON
8	Aldair Labastida	1082985273	O+	ALDAIR
9	Carlos porosvico	80170918	O+	Carlos porosvico
10	Junior Barajo Al	1007981377	O+	Junior
11	Kevin Cely	1013670517	A+	[illegible]
12	Juan Cotiva	1013622103	O+	[illegible]
13				
14				
15				

4. PERSONA QUIEN IDENTIFICA PELIGROS E IMPLEMENTA MEDIDAS DE CONTROL EN SITIO (Coordinador de trabajos en altura)

tenga gen cuenta antes de autorizar los trabajadores verificar que la seguridad social y el certificado de competencias se encuentre al dia y vigentes.

El permiso fue validado en sitio? Si ☐ No ☐

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Jhon Cotiva.	80902444	oficial	[illegible]

5. PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO (Jefe inmediato, personal técnico en obra, quien autoriza el trabajo y cuenta con formación en TSA)

El permiso fue validado y autorizado? Si ☐ No ☐

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Giovanny Garcia	1024530680	Res de obra	[illegible]
2				

Bajo ninguna circunstancia las mujeres embarazadas y los menores de edad podrán realizar trabajo en alturas

6. PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA (Jbrigadista, o persona con conocimeinfos basicos en el plan de emergencia)

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Paola Julio	1015481583	SST	[illegible]

6. CIERRE DEL PERMISO

¿Finalizo el trabajo?		Fecha de finalización:	DD MM AAAA	¿Los elementos de protección contra caídas fueron recogidos en su totalidad y almacenados siguiendo las recomendaciones?	
Si ☐	No ☐	Hora de finalización:	HH MM		SI ☐ NO ☐

OBSERVACIONES: *En caso de cierre por cambio en las condiciones de trabajo, describalas. En caso de requerir para la actividad ayudante de seguridad relacionelo.*

LISTADO DE CHEQUEO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
VERIFICACION DIARIA

Nombre del Empleado	Cedula	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Jorge Pablo	1064[illegible]	JPAZ	JPAZ	JPAZ	JPAZ	JPAZ	JPAZ	
Jose Gravi	1037774[illegible]	JOSE						
Juan Cortes	80182444							
Hector Gutierrez	1012[illegible]							
YOEL	1001879[illegible]	YOEL						
MILTON B.	1077351[illegible]	MILTON						
ALDAIR	1082983[illegible]	ALDAIR	ALDAIR	ALDAIR	ALDAIR	ALDAIR	ALDAIR	
Carlos Pacheco	80130918	Carlos	carlospacas	carlospacas	carlospacas	Carlospacas		
Junior [illegible]	1007981[illegible]	Junior	Junior	Junior	Junior	Junior	Junior	
Kevin Ortiz	1013670[illegible]							
Juan Cuervo	1013672103							

Observaciones:

	ANTONIO CELY S.A.S	CODIGO: FT-SST
C.A.S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN 01
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha: Febrero 2026

¡Mi compromiso es con la seguridad! En caso de superar las 8 horas laborales, las condiciones del trabajo o del ambiente cambien, verificare nuevamente las condiciones de trabajo. Si las condiciones de trabajo no garantizan mi seguridad suspenderé la labor.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del proyecto: Jardin Infantil Rafael Pombo — **Número de consecutivo:**

Fecha de Inicio:	16	03	26	**Tipo de trabajo a realizar:**	Transito vertical		Posicionamiento		Suspensión	
Fecha de Cierre:	22	03	26		Transito horizontal	X	Restricción de caídas			

Descripción del trabajo a realizar: Realizar instalacion de manto, elevazo

Herramienta a Utilizar: Herramientas manuales. Mantenimiento fachada.

Rango de altura, en el cual se realizará el trabajo: 9 metros

Si requiere aplicar el permiso de trabajo en espacios confinados y/o excavaciones relacione a continuación:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	INT-R503 ES REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI ☐ NO ☐	Permiso de Trabajo en espacios confinados y excavaciones	16/03/26		

2. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCION CONTRA CAIDAS

Marque con una X en la respectiva casilla SI o NO según sea el caso.
De no contar con las medidas de prevención y condiciones adecuadas no se autorizará el trabajo

Condiciones del ambiente de trabajo	SI	NO
Demarco, señalizo y aisló el área		
Orden y aseo	X	
Control de desniveles u orificios	✓	

Condiciones del personal	SI	NO
¿Las personas que realizaran la tarea están en optimas condiciones de salud?	✓	
¿Cuentan con afiliación vigente a seguridad social (ARL, EPS, AFP)?	X	
Cuentan con certificado para trabajo en alturas vigente y en el nivel autorizado?	✓	

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Análisis de Trabajo Seguro (ATS)	16/03/20		

2.1 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Marque con una X la casilla correspondiente a los Elementos de Protección Personal que usará en esta tarea

Casco	X	Gafas claras	X	Protección auditiva de inserción	X	Protección respiratoria	X	Botas de seguridad	X	Otro, cual?	
Barbuquejo	X	Gafas oscuras	X	Protección auditiva de copa		Guantes	✓	Botas de seguridad caña larga de caucho			

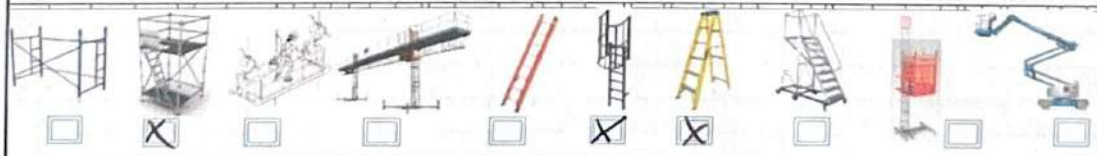
2.2 ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Elementos de protección contra caídas relacionados e inspeccionados mediante los registros:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Inspección de Equipos de Protección Contra Caidas	16/03/26		
SI ☐ NO ☐	Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar	Mencione el sistema que utilizara para la tarea		

2.3 MEDIOS DE ACCESO

Marque con una X el medio (s) que utilizará para este trabajo



☐	X	☐	☐	☐	X	X	☐	☐	☐

APLICA	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI ☐ NO ☐	Inspección de medios de acceso y plataformas de trabajos	16/03/26		

2.4 VERIFICACIÓN DE LOS PUNTOS DE ANCLAJE

Indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Dispositivos de anclaje móviles asegurados a estructuras seguras		✓
Puntos de anclaje fijos a estructuras	X	

Si el punto de anclaje es fijo, indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Punto de anclaje para restricción de caídas		X
Punto de anclaje para detención de caídas	X	

Los puntos de anclaje a utilizar han sido revisados por una persona calificada que aprueba su uso — SI ☐ No ☐

3. PERSONAL AUTORIZADO PARA INTERVENIR EN LOS TRABAJOS

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Tipo de Sangre/RH	Firma
1	[illegible]	1010744747	O+	[signature]
2	Juan cutiva	1013623103	O+	[signature]
3	Cristian Muñoz	1100449070	O+	[signature]
4	Turnio Municipal	1007981725	O+	[signature]
5	Kevin Cely	1013670597	A+	[signature]
6	Carlos pacasuca	80130918	O+	Carlospacasuca
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

4. PERSONA QUIEN IDENTIFICA PELIGROS E IMPLEMENTA MEDIDAS DE CONTROL EN SITIO (Coordinador de trabajos en altura)

tenga gen cuenta antes de autorizar los trabajdores verificar que la seguridad social y el certificado de competencias se encuentre al dia y vigentes.

El permiso fue validado en sitio? Si [ ] No [ ]

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Kevin Cely	80902444	Oficial	[signature]

5. PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO (Jefe inmediato, personal técnico en obra, quien autoriza el trabajo y cuenta con formación en TSA)

El permiso fue validado y autorizado? Si [ ] No [ ]

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Giovanny Garcia	1024530680	Ing Res	[signature]
2				

Bajo ninguna circunstancia las mujeres embarazadas y los menores de edad podrán realizar trabajo en alturas

6. PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA (Jbrigadista, o persona con conocimeintos basicos en el plan de emergencia)

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Paola Julio	1015081583	SST	[signature]

6. CIERRE DEL PERMISO

¿Finalizo el trabajo?		Fecha de finalización:	DD MM AÑO	¿Los elementos de protección contra caídas fueron recogidos en su totalidad y almacenados siguiendo las recomendaciones?	
Si [ ]	No [ ]	Hora de finalización:	HH MM		SI [ ] NO [ ]

OBSERVACIONES: *En caso de cierre por cambio en las condiciones de trabajo, describalas. En caso de requerir para la actividad ayudante de seguridad relacionelo.*

LISTADO DE CHEQUEO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
VERIFICACION DIARIA

Nombre del Empleado	Cedula	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Julian Cabrales	1010247272	Julian C	Julian C	Julian C	Julian C	Julian C	Julian C	
Juan Cativa	1013622103							
Cristian Mejia	1100349086	Cristian	Cristian	Cristian	Cristian	Cristian		
Jurgen Zapata	1007981338	Jurgen	Jurgen	Jurgen	Jurgen	Jurgen		
Maria Cely	1013630598							
Aldair	1082	Aldair	Carlos poco	Carlos poco				
Pilar	1057	Aldair	Pilar	Aldair	Aldair	Aldair	Aldair	
Carlos Porcuna	80830918		Carlos poco suc	Carlos poco su	Carlos poco su	Carlos poco	Carlos poco	

Observaciones:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD TRABAJO	VERSIÓN	3
	PÁGINA	1 DE 1

	ANTONIO CELY S.A.S	CODIGO: FT-SST
C.A.S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 01
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha: Febrero 2026

¡Mi compromiso es con la seguridad! En caso de superar las 8 horas laborales, las condiciones del trabajo o del ambiente cambien, verificare nuevamente las condiciones de trabajo. Si las condiciones de trabajo no garantizan mi seguridad suspenderé la labor.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del proyecto: Jardin Infantil Rafael Pombo

Número de consecutivo:

Fecha de Inicio: 2 | 03 | 26

Fecha de Cierre: 8 | 03 | 26

Tipo de trabajo a realizar:

Tránsito vertical		Posicionamiento		Suspensión	
Tránsito horizontal	X	Restricción de caídas			

Descripción del trabajo a realizar: Manejo de Pluma

Herramienta a Utilizar: Pluma

Rango de altura, en el cual se realizará el trabajo: 8m metros

Si requiere aplicar el permiso de trabajo en espacios confinados y/o excavaciones relacione a continuación:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	INT-R503 ES REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI ☐ NO ☑	Permiso de Trabajo en espacios confinados y excavaciones	DD 03 / 26		

2. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCION CONTRA CAIDAS

Marque con una X en la respectiva casilla SI o NO según sea el caso.
De no contar con las medidas de prevención y condiciones adecuadas no se autorizará el trabajo

Condiciones del ambiente de trabajo	SI	NO
Demarco, señalizo y aisló el área	X	
Orden y aseo	X	
Control de desniveles u orificios	X	

Condiciones del personal	SI	NO
¿Las personas que realizaran la tarea están en optimas condiciones de salud?	X	
¿Cuentan con afiliación vigente a seguridad social (ARL, EPS, AFP)?	X	
Cuentan con certificado para trabajo en alturas vigente y en el nivel autorizado?	X	

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Análisis de Trabajo Seguro (ATS)	DD / MM / AÑO		

2.1 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Marque con una X la casilla correspondiente a los Elementos de Protección Personal que usará en esta tarea

Casco	X	Gafas claras		Protección auditiva de inserción		Protección respiratoria		Botas de seguridad	X	Otro, cual?		
Barbuquejo	X	Gafas oscuras		Protección auditiva de copa		Guantes	X	Botas de seguridad caña larga de caucho				

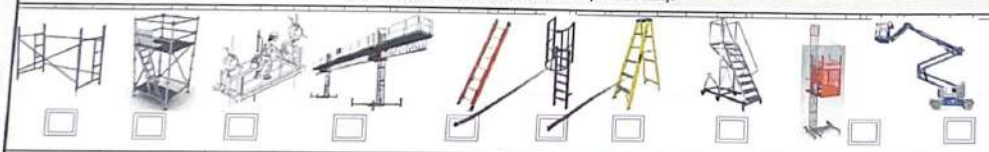
2.2 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Elementos de protección contra caídas relacionados e inspeccionados mediante los registros:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Inspección de Equipos de Protección Contra Caídas	DD / MM / AÑO		
SI ☐ NO ☐	Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar	Arnes, Eslinga, Cuerda de vida		

2.3 MEDIOS DE ACCESO

Marque con una X el medio (s) que utilizará para este trabajo



APLICA	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI ☐ NO ☐	Inspección de medios de acceso y plataformas de trabajos	DD / MM / AÑO		

2.4 VERIFICACIÓN DE LOS PUNTOS DE ANCLAJE

Indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Dispositivos de anclaje móviles asegurados a estructuras seguras		X
Puntos de anclaje fijos a estructuras	X	

Si el punto de anclaje es fijo, indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	Si	NO
Punto de anclaje para restricción de caídas		X
Punto de anclaje para detención de caídas	X	

Los puntos de anclaje a utilizar han sido revisados por una persona calificada que aprueba su uso	Si	X	No	

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas [illegible] el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos

SERIE ARNES
SERIE ESLINGA
Por favor diligenc

3. PERSONAL AUTORIZADO PARA INTERVENIR EN LOS TRABAJOS

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Tipo de Sangre/RH	Firma
1	Milton Barbosa Tique	1012351270	O+	
2	John Cotiva	80902444	O+	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

4. PERSONA QUIEN IDENTIFICA PELIGROS E IMPLEMENTA MEDIDAS DE CONTROL EN SITIO (Coordinador de trabajos en altura)

tenga gen cuenta antes de autorizar los trabajdores verificar que la seguridad social y el certificado de competencias se encuentre al dia y vigentes.

El permiso fue validado en sitio? SI [ ] No [ ]

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	John Cotiva	80902444	Ofical	

5. PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO (Jefe inmediato, personal técnico en obra, quien autoriza el trabajo y cuenta con formación en TSA)

El permiso fue validado y autorizado? SI [ ] No [ ]

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Yelmis Cortes	1004977284	SST	
2	Gaudencio Garcia	1014530690	Resi de Obra	

Bajo ninguna circunstancia las mujeres embarazadas y los menores de edad podrán realizar trabajo en alturas

6. PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA (Ubrigadista, o persona con conocimeintos basicos en el plan de emergencia)

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1		SST	AST	

6. CIERRE DEL PERMISO

¿Finalizo el trabajo?		Fecha de finalización:	09 03 26	¿Los elementos de protección contra caidas fueron recogidos en su totalidad y almacenados siguiendo las recomendaciones?	SI [X]
SI [ ]	No [X]	Hora de finalización:	2 00 PM		NO [ ]

OBSERVACIONES: *En caso de cierre por cambio en las condiciones de trabajo, describalas. En caso de requerir para la actividad ayudante de seguridad relacionelo.*

CAS.A.S	LISTADO DE CHEQUEO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VERIFICACION DIARIA							
Nombre del Empleado	Cedula	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Milton Bahos	1012351270							
John Cutiva	80902444							
Observaciones:								

SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: 23 | 03 | 26 **PERMISO VÁLIDO HASTA:** 29 | 03 | 26
EMPRESA EJECUTORA: Antonio Coy **Nº CONTRATO:**
ÁREA O LUGAR: Jardin infantil Rafael Pombo **Nº PERSONAS EJECUTORAS:** 3
ACTIVIDAD A REALIZAR: Cambio cubierta y manto morteros

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR:
Cilindro de gas, soplete

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos.	SI	NO

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	X		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?			X
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			X
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			X
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			X
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	X		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?			
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	X		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	X		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	X		
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?	X		
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?	X		
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		X	

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal aprobados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	X		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			X
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.			X
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.			X

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	X	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	X	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	X	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES	X	

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. ~~SI~~ NO
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI NO
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI NO
   ¿Cuales?

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI ~~NO~~
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI ~~NO~~
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique)

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	EMISOR FIRMA Y REGISTRO O C.C.	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO O C.C.
24/03/26	9:00 A 19:00		
24/03/26	07:00 A 19:00		
25-03-26	07:00 A 19:00		
25/03/26	07:00 A 19:00		
26-03-26	07:00 A 1900		
27-03-26	07:00 A 1900		
27-03-26	07:00 A 19:00		
30-03-26	07:00 A 19:00		

8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
El trabajo ha sido terminado
El sitio y los equipos quedan en condiciones
Entrego el área limpia y libre de desechos y

NOMBRE, FIRMA Y C.C. **EJECUTOR**

EMISOR: Personalmente he verificado que:
El área queda limpia y libre de desechos y materiales
Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y C.C. **EMISOR**

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

OBSERVACIONES:

SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: 16 | 03 | 26 **PERMISO VÁLIDO HASTA:** 22 | 03 | 26

EMPRESA EJECUTORA: Antonio Cely **Nº CONTRATO:**

ÁREA O LUGAR: Jardin Infantil Rafael Pombo **Nº PERSONAS EJECUTORAS:** 3

ACTIVIDAD A REALIZAR: Cambio cubierta y manto muro

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR:

Cilindro de gas, Soplete

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos.	SI	NO
	X	

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	X		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?			X
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			X
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			X
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			X
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	X		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?			
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	X		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	X		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	X		
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?	X		
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?	X		
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		X	

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	X		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.			
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.			

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	X	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	X	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	X	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES	X	

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI NO
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI NO
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI NO

¿Cuales?

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) **Marque con "X" según aplique**

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI NO

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI NO

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	EMISOR FIRMA Y REGISTRO O C.C.	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO O C.C.
16-03-2026	9:00 A 7:00		
16-03-2026	09:00 A 19:00		
17-03-2026	07:00 A 1900		
18-03-2026	14:30 A 19:00		Carlos porcasura
19-03-2026	8:00 A 7:00		
19-03-2026	8:00 A 14:00		Carlos porcasura
19-03-2026	09:00 A 19:00		
20-03-2026	09:00 A 19:00		Carlos porcasura
20-03-2026	09:00 A 19:00		
21-03-2026	09:00 A 14:00		Carlos porcasura

8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:

El trabajo ha sido terminado

El sitio y los equipos quedan en condiciones

Entrego el área limpia y libre de desechos y

NOMBRE, FIRMA Y C.C. **EJECUTOR**

EMISOR: Personalmente he verificado que:

El área queda limpia y libre de desechos y materiales

Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo

El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y C.C. **EMISOR**

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	SG-SST-RG-07 VERSION 3 26/12/2024

Ubicación donde se realiza el trabajo:	RONDAS Y JUEGOS
Hora de inicio: 7:00 AM Hora final: 4:00 PM	Lugar de Trabajo: Sede Principal
Fecha de inicio: 02/03/2026	Fecha de Finalización: 08/03/2026

Descripción de la tarea a realizar:

- ✓ ALISTADO DE MATERIAL
- ✓ MASILLAR
- ✓ ARREGLAR FILOS
- ✓ LIJAR
- ✓ PINTAR
- ✓ ORDEN Y ASEO
- ✓ TRABAJO EN ALTURAS

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:		
TRABAJO EN ALTURA: SI	ESPACIO CONFINADO: NO	CALIENTE: NO
ENERGIA PELIGROSAS: NO	¿OTRO, CUAL?	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	LLANAS, ESPATULAS, LLANA LIJADORA Y BOQUILLERAS
Eléctricas	N/A	
Neumáticas	N/A	
Hidráulicas	N/A	
Mecánicas	N/A	
Otras	N/A	

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	1.80 METROS
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	PUERTAS PRINCIPALES Y EXISTENTES EN OBRA
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección	N/A
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	CASCO, BOTAS DE SEGURIDAD, MONO GAFAS, GUANTES.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	SEGÚN LA NECESIDAD DE LAS CUADRILLAS
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	✓ MASILLA ✓ YESO ✓ PINTURA
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	POLVO, CAIDA A MISMO NIVEL, QUIMICO POR EL POLVO AL LIJAR, CAIDA DE OBJETOS, CORTES O RAPONES

ACTIVIDAD A REALIZAR: MASILLAR, LIJAR, ARREGLAR FILOS, PINTAR

PASOS (En los que se divide el trabajo)	RIESGO ASOCIADO A LA TAREA	CONSECUENCIAS	MITIGACION DE RIESGO	RESPONSABLES
1. INGRESO, A LA OBRA	1. RIESGO PUBLICO 2.RIESGO LOCATIVO 3.RIESGO FISICO 4. RIEGO MUSCULAR	1.LESIONES FÍSICAS, ANSIEDAD, TRAUMAS, TRASTORNÓ DE ESTRÉS. 2.GOLPES, ESGUINCES, FRACTURAS. 3.HERIDAS ABIERTAS, RASPADURAS, RESBALONES, CONTUSIONES, FRACTURAS. 4.MUERTE, HERIDAS, FRACTURAS	1.ESTAR ALERTA A NUESTRO AL REDEDOR, SI SE PRESENTA CONFLICTO DENTRO DE LA JORNADA LABORAL CON LOS COMPAÑEROS INFORMAR A LOS SUPERIORES, NO SACAR EL CELULAR O SUS PERTENENCIAS PERSONALES EN ZONAS PELIGROSA. 2. INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO, USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DURANTE EL TRANSITO EN OBRA, NO REALIZAR RECORRIDOS POR ÁREAS RESTRINGIDAS. 4. MANTENER LA CALMA, DIRIGIRSE A LOS PUNTOS DE ENCUENTRO SOCIALIZADOS, REPORTAR Y ACTIVAR ALARMA DE EMERGENCIA.	RESIDENTE SST, GERENTE Y COLABORADORES
2 INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES, Y AREAS DE TRABAJO.	1.RIESGO LOCATIVO 2.RIESGO MECANICO 3.RIESGO BIOMECANICO 4.RIESGO ELECTRICO	1.GOLPES, ESGUINCES, FRACTURAS. 2.ATRAPAMIENTO, CORTADURAS, HERIDAS. FRACTURAS. 3.DOLORES MUSCULARES, ENTUMESIMIENTOS, DOLORES ARTICULARES . 4.HERIDAS, QUEMADURAS POR CORRIENTE	1.INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO, USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN ADECUADOS PARA LA ACTIVIDAD (PROTECCION AUDITIVA DOBLE, MASCARILLA PARA POLVO, MONOGAFAS, GUANTES E IMPERMEABLE O PETO IMPERMEABLE. EN EL 100% DE LA TAREA DE CORTE DE ADOBE. REALIZAR PRE OPERACIONAL DIARIO, ORDEN Y ASEO CORRESPONDIENTE. ASISTIR A CHARLA DE SEGURIDAD DIARIA, FIRMA DE ATS. 3. NO SUPERAR CARGA DE 25 KG DE LO CONTRARIO USAR APOYO MECÁNICO, PARA EL TRASIEGO DEL MATERIAL. MANTENER LA MAQUINA LIMPIA LIBRE DE OBSTÁCULOS QUE PUEDAN GENERAR UNA LESIÓN. 4. VERIFICAR CONEXIONES ELÉCTRICAS ANTES DE ENCENDERLAS O INICIAR ACTIVIDADES. VERIFICAR QUE LAS CONEXIONES NO PRESENTEN ABREVIACIÓN O INGRESO DE LIQUIDO QUE PRODUZCAN ELECTROCUCIÓN.	RESIDENTE SST, GERENTE Y COLABORADORES
3. TRASIEGO DE MATERIALES Y EQUIPOS EPCC A USAR	1.RIEGO LOCATIVO 2.RIESGO MECANICO 3.RIESGO FISICO 4.RIESGO QUIMICO	1.ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2. FRACTURAS, GOLPES, MUERTE. 3. ATRAPAMIENTO, CORTADURAS, HERIDAS. FRACTURAS. 4.HERIDAS ABIERTAS, RASPADURAS, RESBALONES, CONTUSIONES, FRACTURAS. 5. INTOXICACIÓN, DERMATITIS, INFECCIONES RESPIRATORIAS.	1. TRANSITAR POR ÁREAS SEÑALIZADA, SOLO PERSONAL AUTORIZADO, EVALUAR CONDICIONES DEL ACOPIO DEL MATERIAL.INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO, USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL,ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2.INSPECCIONAR EQUIPOS DE EPI Y EPCC, VERIFICAR CONDICIONES DEL ANDAMIO ANTES DE INICIAR LABORES, ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS. 3. USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (CASCO, GUANTES, GAFAS DE SEGURIDAD, TAPA OÍDOS DE INSERCIÓN Y DE COPA, TAPABOCAS, BARBUQUEJO, BOTAS DE SEGURIDAD, CAMISA MANGA LARGA BOTAS DE CAUCHO). INFORMAR CUALQUIER EVENTUALIDAD YA SEA DE LA ACTIVIDAD O DEL ESTADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, COMO DEL ESTADO DE SALUD. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, O ROTACIÓN DE LA ACTIVIDAD. 4. TRANSITAR SOLO POR ÁREAS DEMARCADAS EVITANDO POR DONDE DESCARGAN MATERIAL. USO DE TAPA OIDOS DE INSERCIÓN O DE COPA DE REQUERIR EL USO DE LA MAQUINARIA O TAREAS MÚLTIPLES. REALIZAR LAVADO DE MANOS CONSTANTE POR EL CONTACTO CON MORTERO, USO DE TAPABOCA CONSTANTE, SOLICITAR CAMBIO DE EPI DE SER NECESARIO. 5. UTILIZAR MASCARILLAS (PROTECTOR RESPIRATORIO), USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL RECOMENDADOS POR EL FABRICANTE DEL PRODUCTO. USO OBLIGATORIO DE PROTECCIÓN VISUAL. REALIZAR LAVADO DE MANOS Y ROSTRO PARA EVITAR LESIONES.	RESIDENTE SST, GERENTE Y COLABORADORES
4. RESANE DE MUROS	1.RIESGO LOCATIVO 2.RIESGO MECANICO 3.RIESGO FISICO 4.RIESGO BIOMECANICO 5.RIESGO QUIMICO	1.ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2. FRACTURAS, GOLPES, MUERTE. 3. ATRAPAMIENTO, CORTADURAS, HERIDAS. FRACTURAS. 4.HERIDAS ABIERTAS, RASPADURAS, RESBALONES, CONTUSIONES, FRACTURAS. 5. INTOXICACIÓN, DERMATITIS, INFECCIONES RESPIRATORIAS.	1. TRANSITAR POR ÁREAS SEÑALIZADA, SOLO PERSONAL AUTORIZADO, EVALUAR CONDICIONES DEL ACOPIO DEL MATERIAL.INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO, USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL,ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2.INSPECCIONAR EQUIPOS DE EPI Y EPCC, VERIFICAR CONDICIONES DEL ANDAMIO ANTES DE INICIAR LABORES, ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS. 3. USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (CASCO, GUANTES, GAFAS DE SEGURIDAD, TAPA OÍDOS DE INSERCIÓN Y DE COPA, TAPABOCAS, BARBUQUEJO, BOTAS DE SEGURIDAD, CAMISA MANGA LARGA BOTAS DE CAUCHO). INFORMAR CUALQUIER EVENTUALIDAD YA SEA DE LA ACTIVIDAD O DEL ESTADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, COMO DEL ESTADO DE SALUD. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, O ROTACIÓN DE LA ACTIVIDAD. 4. TRANSITAR SOLO POR ÁREAS DEMARCADAS EVITANDO POR DONDE DESCARGAN MATERIAL. USO DE TAPA OIDOS DE INSERCIÓN O DE COPA DE REQUERIR EL USO DE LA MAQUINARIA O TAREAS MÚLTIPLES. REALIZAR LAVADO DE MANOS CONSTANTE POR EL CONTACTO CON MORTERO, USO DE TAPABOCA CONSTANTE, SOLICITAR CAMBIO DE EPI DE SER NECESARIO. 5. UTILIZAR MASCARILLAS (PROTECTOR RESPIRATORIO), USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL RECOMENDADOS POR EL FABRICANTE DEL PRODUCTO. USO OBLIGATORIO DE PROTECCIÓN VISUAL. REALIZAR LAVADO DE MANOS Y ROSTRO PARA EVITAR LESIONES.	RESIDENTE SST, GERENTE Y COLABORADORES
5. LIJADO DE MUROS	1.RIESGO LOCATIVO 2.RIESGO MECANICO 3.RRIESGO BIOMECANICO 4.RIESGO FISICO 5.RIESGO QUIMICO	1.ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2. FRACTURAS, GOLPES, MUERTE. 3. ATRAPAMIENTO, CORTADURAS, HERIDAS. FRACTURAS. 4.HERIDAS ABIERTAS, RASPADURAS, RESBALONES, CONTUSIONES, FRACTURAS. 5. INTOXICACIÓN, DERMATITIS, INFECCIONES RESPIRATORIAS	1. TRANSITAR POR ÁREAS SEÑALIZADA, SOLO PERSONAL AUTORIZADO, EVALUAR CONDICIONES DEL ACOPIO DEL MATERIAL.INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO, USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL,ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2.INSPECCIONAR EQUIPOS DE EPI Y EPCC, VERIFICAR CONDICIONES DEL ANDAMIO ANTES DE INICIAR LABORES, ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS. 3. USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (CASCO, GUANTES, GAFAS DE SEGURIDAD, TAPA OÍDOS DE INSERCIÓN Y DE COPA, TAPABOCAS, BARBUQUEJO, BOTAS DE SEGURIDAD, CAMISA MANGA LARGA BOTAS DE CAUCHO). INFORMAR CUALQUIER EVENTUALIDAD YA SEA DE LA ACTIVIDAD O DEL ESTADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, COMO DEL ESTADO DE SALUD. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, O ROTACIÓN DE LA ACTIVIDAD. 4. TRANSITAR SOLO POR ÁREAS DEMARCADAS EVITANDO POR DONDE DESCARGAN MATERIAL. USO DE TAPA OIDOS DE INSERCIÓN O DE COPA DE REQUERIR EL USO DE LA MAQUINARIA O TAREAS MÚLTIPLES. REALIZAR LAVADO DE MANOS CONSTANTE POR EL CONTACTO CON MORTERO, USO DE TAPABOCA CONSTANTE, SOLICITAR CAMBIO DE EPI DE SER NECESARIO. 5. UTILIZAR MASCARILLAS (PROTECTOR RESPIRATORIO), USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL RECOMENDADOS POR EL FABRICANTE DEL PRODUCTO. USO OBLIGATORIO DE PROTECCIÓN VISUAL. REALIZAR LAVADO DE MANOS Y ROSTRO PARA EVITAR LESIONES.	RESIDENTE SST, GERENTE Y COLABORADORES
6.PINTURA DE MUROS	1.RIESGO LOCATIVO 2.RIEGO MECANICO 3.RIESGO BIOMECANICO 4.RIESGO FISICO 5.RIESGO QUIMICO	1.ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2. FRACTURAS, GOLPES, MUERTE. 3. ATRAPAMIENTO, CORTADURAS, HERIDAS. FRACTURAS. 4.HERIDAS ABIERTAS, RASPADURAS, RESBALONES, CONTUSIONES, FRACTURAS. 5. INTOXICACIÓN, DERMATITIS, INFECCIONES RESPIRATORIAS	1. TRANSITAR POR ÁREAS SEÑALIZADA, SOLO PERSONAL AUTORIZADO, EVALUAR CONDICIONES DEL ACOPIO DEL MATERIAL.INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO, USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL,ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2.INSPECCIONAR EQUIPOS DE EPI Y EPCC, VERIFICAR CONDICIONES DEL ANDAMIO ANTES DE INICIAR LABORES, ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS. 3. USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (CASCO, GUANTES, GAFAS DE SEGURIDAD, TAPA OÍDOS DE INSERCIÓN Y DE COPA, TAPABOCAS, BARBUQUEJO, BOTAS DE SEGURIDAD, CAMISA MANGA LARGA BOTAS DE CAUCHO). INFORMAR CUALQUIER EVENTUALIDAD YA SEA DE LA ACTIVIDAD O DEL ESTADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, COMO DEL ESTADO DE SALUD. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, O ROTACIÓN DE LA ACTIVIDAD.	RESIDENTE SST, GERENTE Y COLABORADORES

			4. TRANSITAR SOLO POR ÁREAS DEMARCADAS EVITANDO POR DONDE DESCARGAN MATERIAL. USO DE TAPA OIDOS DE INSERCIÓN O DE COPA DE REQUERIR EL USO DE LA MAQUINARIA O TAREAS MÚLTIPLES. REALIZAR LAVADO DE MANOS CONSTANTE POR EL CONTACTO CON MORTERO, USO DE TAPABOCA CONSTANTE, SOLICITAR CAMBIO DE EPI DE SER NECESARIO. 5. UTILIZAR MASCARILLAS (PROTECTOR RESPIRATORIO), USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL RECOMENDADOS POR EL FABRICANTE DEL PRODUCTO. USO OBLIGATORIO DE PROTECCIÓN VISUAL. REALIZAR LAVADO DE MANOS Y ROSTRO PARA EVITAR LESIONES.	
7.ORDEN Y ASEO AREA DE TRABAJO	1.RIESGO LOCATIVO 2.RIESGO BIOMECANICO 3.RIEGO FISICO 4.RIESGO MECANICO 5.RIESGO BIOLOGICO	1.ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2. FRACTURAS, GOLPES, MUERTE. 3. ATRAPAMIENTO, CORTADURAS, HERIDAS. FRACTURAS. 4.HERIDAS ABIERTAS, RASPADURAS, RESBALONES, CONTUSIONES, FRACTURAS. 5. INTOXICACIÓN, DERMATITIS, INFECCIONESRESPIRATORIAS, GRIPA	1. MANTENER ÁREAS DESPEJADAS Y SIN OBSTÁCULOS. DEMARCAR LAS ÁREAS DE TRABAJO, RESPETAR LA SEÑALIZACIÓN, E INFORMAR DE GENERAR CAMBIO DE ACTIVIDADES QUE PUEDAN GENERAR DAÑO A TERCEROS. 2. NO EXCEDER LOS 25KL DE CARGA REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA ACTIVIDAD. 3. USO DE BLOQUEADOR SOLAR. RESPETAR LAS NORMAS DE SEGURIDAD, TRANSITAR POR ÁREAS SEÑALIZADAS, ESTAR ATENTOS Y TENER PRECAUCIÓN CON LOS VEHÍCULOS QUE TRANSITEN POR EL LUGAR. 4. USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. TAPA OÍDOS DE INSERCIÓN, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ADECUADOS. 5. REALIZAR LAVADO DE LOS GUANTES DE CAUCHO Y DE MANOS AL TERMINAR LA ACTIVIDAD. DESECHAR LOS RESIDUOS EN LUGARES DE ACOPIO Y SEPARADOS SEGÚN SU FINALIDAD	RESIDENTE SST, GERENTE Y COLABORADORES

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
BRANDON MORENO	1.130.266.625	AUX	Brandon	Brandon	Brandon	Brandon	Brandon	Brandon	
JOSE HERRERA	10.943.206	AUX	Jose G	Jose G	Jose G.	Jose G.	Jose	Jose	
DAWIN PUERTA	1.137.220.852	PINTOR	DARWIN	DARWIN	DARWIN	DARWIN	DARWIN	DARWIN	
DEINER GUTIERREZ	1.070.923.984	PINTOR	D.G.	D.G.	D.G.	D.G.	D.G.	D.G.	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	FIRMA
CRISTIAN DANOBIS AGUDELO ORTIZ 1.013.626.734	
Nombre y cedula de la persona Autoriza	**FIRMA**

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO								
CASCO	X	BOTAS DE SEGURIDAD	X	GAFAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO	X	OTRO
GUANTES DE NITRILO	X	OVEROL COMPLETO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO	X	ARNES	X	

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	SG-SST-RG-07 VERSION 3 26/12/2024

Ubicación donde se realiza el trabajo:	RONDAS Y JUEGOS
Hora de inicio: 7:00 AM Hora final: 4:00 PM	Lugar de Trabajo: Sede Principal
Fecha de inicio: 09/03/2026	Fecha de Finalización: 15/03/2026

Descripción de la tarea a realizar:

- ✓ ALISTADO DE MATERIAL
- ✓ MASILLAR
- ✓ ARREGLAR FILOS
- ✓ LIJAR
- ✓ PINTAR
- ✓ ORDEN Y ASEO
- ✓ TRABAJO EN ALTURAS
- ✓ DEMOLICION DE PLACA EN CUBIERTA

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA: SI	ESPACIO CONFINADO: NO	CALIENTE: NO
ENERGIA PELIGROSAS: NO	¿OTRO, CUAL?	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	LLANAS, ESPATULAS, LLANA LIJADORA Y BOQUILLERAS
Eléctricas	X	ROTOMARTILLO, PULIDORA
Neumáticas	N/A	
Hidráulicas	N/A	
Mecánicas	N/A	
Otras	N/A	

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	3 METROS
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	PUERTAS PRINCIPALES Y EXISTENTES EN OBRA ESCALETARA TIPO TIJERA
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección	N/A
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	CASCO, BOTAS DE SEGURIDAD, MONO GAFAS, GUANTES.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	SEGÚN LA NECESIDAD DE LAS CUADRILLAS
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	✓ MASILLA ✓ YESO ✓ PINTURA
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	POLVO, CAIDA A MISMO NIVEL, QUIMICO POR EL POLVO AL LIJAR, CAIDA DE OBJETOS, CORTES O RAPONES

ACTIVIDAD A REALIZAR: MASILLAR, LIJAR, ARREGLAR FILOS, PINTAR

PASOS (En los que se divide el trabajo)	RIESGO ASOCIADO A LA TAREA	CONSECUENCIAS	MITIGACION DE RIESGO	RESPONSABLES
1. INGRESO, A LA OBRA	1. RIESGO PUBLICO 2.RIESGO LOCATIVO 3.RIESGO FISICO 4. RIEGO MUSCULAR	1.LESIONES FISICAS, ANSIEDAD, TRAUMAS, TRASTORNO DE ESTRÉS. 2.GOLPES, ESGUINCES, FRACTURAS. 3.HERIDAS ABIERTAS, RASPADURAS, RESBALONES, CONTUSIONES, FRACTURAS. 4.MUERTE, HERIDAS, FRACTURAS	1.ESTAR ALERTA A NUESTRO AL REDEDOR, SI SE PRESENTA CONFLICTO DENTRO DE LA JORNADA LABORAL CON LOS COMPAÑEROS INFORMAR A LOS SUPERIORES, NO SACAR EL CELULAR O SUS PERTENENCIAS PERSONALES EN ZONAS PELIGROSA. 2. INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO, USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DURANTE EL TRANSITO EN OBRA, NO REALIZAR RECORRIDOS POR ÁREAS RESTRINGIDAS. 4. MANTENER LA CALMA, DIRIGIRSE A LOS PUNTOS DE ENCUENTRO SOCIALIZADOS, REPORTAR Y ACTIVAR ALARMA DE EMERGENCIA.	RESIDENTE SST, GERENTE Y COLABORADORES
2 INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES, Y AREAS DE TRABAJO.	1.RIESGO LOCATIVO 2.RIESGO MECANICO 3.RIESGO BIOMECANICO 4.RIESGO ELECTRICO	1.GOLPES, ESGUINCES, FRACTURAS. 2.ATRAPAMIENTO, CORTADURAS, HERIDAS. FRACTURAS. 3.DOLORES MUSCULARES, ENTUMESIMIENTOS, DOLORES ARTICULARES 4.HERIDAS, QUEMADURAS POR CORRIENTE	1.INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO, USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN ADECUADOS PARA LA ACTIVIDAD (PROTECCION AUDITIVA DOBLE, MASCARILLA PARA POLVO, MONOGAFAS, GUANTES E IMPERMEABLE O PETO IMPERMEABLE. EN EL 100% DE LA TAREA DE CORTE DE ADOBE. REALIZAR PRE OPERACIONAL DIARIO, ORDEN Y ASEO CORRESPONDIENTE. ASISTIR A CHARLA DE SEGURIDAD DIARIA, FIRMA DE ATS. 3. NO SUPERAR CARGA DE 25 KG DE LO CONTRARIO USAR APOYO MECÁNICO, PARA EL TRASIEGO DEL MATERIAL. MANTENER LA MAQUINA LIMPIA LIBRE DE OBSTÁCULOS QUE PUEDAN GENERAR UNA LESIÓN. 4. VERIFICAR CONEXIONES ELÉCTRICAS ANTES DE ENCENDERLAS O INICIAR ACTIVIDADES. VERIFICAR QUE LAS CONEXIONES NO PRESENTEN ABREVIACIÓN O INGRESO DE LIQUIDO QUE PRODUZCAN ELECTROCUCIÓN.	RESIDENTE SST, GERENTE Y COLABORADORES
3. TRASIEGO DE MATERIALES Y EQUIPOS EPCC A USAR	1.RIEGO LOCATIVO 2.RIESGO MECANICO 3.RIESGO FISICO 4.RIESGO QUIMICO	1.ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2. FRACTURAS, GOLPES, MUERTE. 3. ATRAPAMIENTO, CORTADURAS, HERIDAS. FRACTURAS. 4.HERIDAS ABIERTAS, RASPADURAS, RESBALONES, CONTUSIONES, FRACTURAS. 5. INTOXICACIÓN, DERMATITIS, INFECCIONES RESPIRATORIAS.	1. TRANSITAR POR ÁREAS SEÑALIZADA, SOLO PERSONAL AUTORIZADO, EVALUAR CONDICIONES DEL ACOPIO DEL MATERIAL.INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO, USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL,ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2.INSPECCIONAR EQUIPOS DE EPI Y EPCC, VERIFICAR CONDICIONES DEL ANDAMIO ANTES DE INICIAR LABORES, ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS. 3. USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (CASCO, GUANTES, GAFAS DE SEGURIDAD, TAPA OÍDOS DE INSERCIÓN Y DE COPA, TAPABOCAS, BARBUQUEJO, BOTAS DE SEGURIDAD, CAMISA MANGA LARGA BOTAS DE CAUCHO). INFORMAR CUALQUIER EVENTUALIDAD YA SEA DE LA ACTIVIDAD O DEL ESTADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, COMO DEL ESTADO DE SALUD. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, O ROTACIÓN DE LA ACTIVIDAD. 4. TRANSITAR SOLO POR ÁREAS DEMARCADAS EVITANDO POR DONDE DESCARGAN MATERIAL. USO DE TAPA OIDOS DE INSERCIÓN O DE COPA DE REQUERIR EL USO DE LA MAQUINARIA O TAREAS MÚLTIPLES. REALIZAR LAVADO DE MANOS CONSTANTE POR EL CONTACTO CON MORTERO, USO DE TAPABOCA CONSTANTE, SOLICITAR CAMBIO DE EPI DE SER NECESARIO. 5. UTILIZAR MASCARILLAS (PROTECTOR RESPIRATORIO), USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL RECOMENDADOS POR EL FABRICANTE DEL PRODUCTO. USO OBLIGATORIO DE PROTECCIÓN VISUAL. REALIZAR LAVADO DE MANOS Y ROSTRO PARA EVITAR LESIONES.	RESIDENTE SST, GERENTE Y COLABORADORES
4. RESANE DE MUROS	1.RIESGO LOCATIVO 2.RIESGO MECANICO 3.RIESGO FISICO 4.RIESGO BIOMECANICO 5.RIESGO QUIMICO	1.ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2. FRACTURAS, GOLPES, MUERTE. 3. ATRAPAMIENTO, CORTADURAS, HERIDAS. FRACTURAS. 4.HERIDAS ABIERTAS, RASPADURAS, RESBALONES, CONTUSIONES, FRACTURAS. 5. INTOXICACIÓN, DERMATITIS, INFECCIONES RESPIRATORIAS.	1. TRANSITAR POR ÁREAS SEÑALIZADA, SOLO PERSONAL AUTORIZADO, EVALUAR CONDICIONES DEL ACOPIO DEL MATERIAL.INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO, USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL,ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2.INSPECCIONAR EQUIPOS DE EPI Y EPCC, VERIFICAR CONDICIONES DEL ANDAMIO ANTES DE INICIAR LABORES, ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS. 3. USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (CASCO, GUANTES, GAFAS DE SEGURIDAD, TAPA OÍDOS DE INSERCIÓN Y DE COPA, TAPABOCAS, BARBUQUEJO, BOTAS DE SEGURIDAD, CAMISA MANGA LARGA BOTAS DE CAUCHO). INFORMAR CUALQUIER EVENTUALIDAD YA SEA DE LA ACTIVIDAD O DEL ESTADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, COMO DEL ESTADO DE SALUD. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, O ROTACIÓN DE LA ACTIVIDAD. 4. TRANSITAR SOLO POR ÁREAS DEMARCADAS EVITANDO POR DONDE DESCARGAN MATERIAL. USO DE TAPA OIDOS DE INSERCIÓN O DE COPA DE REQUERIR EL USO DE LA MAQUINARIA O TAREAS MÚLTIPLES. REALIZAR LAVADO DE MANOS CONSTANTE POR EL CONTACTO CON MORTERO, USO DE TAPABOCA CONSTANTE, SOLICITAR CAMBIO DE EPI DE SER NECESARIO. 5. UTILIZAR MASCARILLAS (PROTECTOR RESPIRATORIO), USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL RECOMENDADOS POR EL FABRICANTE DEL PRODUCTO. USO OBLIGATORIO DE PROTECCIÓN VISUAL. REALIZAR LAVADO DE MANOS Y ROSTRO PARA EVITAR LESIONES.	RESIDENTE SST, GERENTE Y COLABORADORES
5. LIJADO DE MUROS	1.RIESGO LOCATIVO 2.RIESGO MECANICO 3.RRIESGO BIOMECANICO 4.RIESGO FISICO 5.RIESGO QUIMICO	1.ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2. FRACTURAS, GOLPES, MUERTE. 3. ATRAPAMIENTO, CORTADURAS, HERIDAS. FRACTURAS. 4.HERIDAS ABIERTAS, RASPADURAS, RESBALONES, CONTUSIONES, FRACTURAS. 5. INTOXICACIÓN, DERMATITIS, INFECCIONES RESPIRATORIAS	1. TRANSITAR POR ÁREAS SEÑALIZADA, SOLO PERSONAL AUTORIZADO, EVALUAR CONDICIONES DEL ACOPIO DEL MATERIAL.INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO, USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL,ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2.INSPECCIONAR EQUIPOS DE EPI Y EPCC, VERIFICAR CONDICIONES DEL ANDAMIO ANTES DE INICIAR LABORES, ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS. 3. USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (CASCO, GUANTES, GAFAS DE SEGURIDAD, TAPA OÍDOS DE INSERCIÓN Y DE COPA, TAPABOCAS, BARBUQUEJO, BOTAS DE SEGURIDAD, CAMISA MANGA LARGA BOTAS DE CAUCHO). INFORMAR CUALQUIER EVENTUALIDAD YA SEA DE LA ACTIVIDAD O DEL ESTADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, COMO DEL ESTADO DE SALUD. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, O ROTACIÓN DE LA ACTIVIDAD. 4. TRANSITAR SOLO POR ÁREAS DEMARCADAS EVITANDO POR DONDE DESCARGAN MATERIAL. USO DE TAPA OIDOS DE INSERCIÓN O DE COPA DE REQUERIR EL USO DE LA MAQUINARIA O TAREAS MÚLTIPLES. REALIZAR LAVADO DE MANOS CONSTANTE POR EL CONTACTO CON MORTERO, USO DE TAPABOCA CONSTANTE, SOLICITAR CAMBIO DE EPI DE SER NECESARIO. 5. UTILIZAR MASCARILLAS (PROTECTOR RESPIRATORIO), USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL RECOMENDADOS POR EL FABRICANTE DEL PRODUCTO. USO OBLIGATORIO DE PROTECCIÓN VISUAL. REALIZAR LAVADO DE MANOS Y ROSTRO PARA EVITAR LESIONES.	RESIDENTE SST, GERENTE Y COLABORADORES
6.PINTURA DE MUROS	1.RIESGO LOCATIVO 2.RIEGO MECANICO 3.RIESGO BIOMECANICO 4.RIESGO FISICO 5.RIESGO QUIMICO	1.ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2. FRACTURAS, GOLPES, MUERTE. 3. ATRAPAMIENTO, CORTADURAS, HERIDAS. FRACTURAS. 4.HERIDAS ABIERTAS, RASPADURAS, RESBALONES, CONTUSIONES, FRACTURAS. 5. INTOXICACIÓN, DERMATITIS, INFECCIONES RESPIRATORIAS	1. TRANSITAR POR ÁREAS SEÑALIZADA, SOLO PERSONAL AUTORIZADO, EVALUAR CONDICIONES DEL ACOPIO DEL MATERIAL.INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO, USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL,ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2.INSPECCIONAR EQUIPOS DE EPI Y EPCC, VERIFICAR CONDICIONES DEL ANDAMIO ANTES DE INICIAR LABORES, ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS. 3. USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (CASCO, GUANTES, GAFAS DE SEGURIDAD, TAPA OÍDOS DE INSERCIÓN Y DE COPA, TAPABOCAS, BARBUQUEJO, BOTAS DE SEGURIDAD, CAMISA MANGA LARGA BOTAS DE CAUCHO). INFORMAR CUALQUIER EVENTUALIDAD YA SEA DE LA ACTIVIDAD O DEL ESTADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, COMO DEL ESTADO DE SALUD. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, O ROTACIÓN DE LA ACTIVIDAD.	RESIDENTE SST, GERENTE Y COLABORADORES

			4. TRANSITAR SOLO POR ÁREAS DEMARCADAS EVITANDO POR DONDE DESCARGAN MATERIAL. USO DE TAPA OIDOS DE INSERCIÓN O DE COPA DE REQUERIR EL USO DE LA MAQUINARIA O TAREAS MÚLTIPLES. REALIZAR LAVADO DE MANOS CONSTANTE POR EL CONTACTO CON MORTERO, USO DE TAPABOCA CONSTANTE, SOLICITAR CAMBIO DE EPI DE SER NECESARIO. 5. UTILIZAR MASCARILLAS (PROTECTOR RESPIRATORIO), USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL RECOMENDADOS POR EL FABRICANTE DEL PRODUCTO. USO OBLIGATORIO DE PROTECCIÓN VISUAL. REALIZAR LAVADO DE MANOS Y ROSTRO PARA EVITAR LESIONES.	
7.ORDEN Y ASEO AREA DE TRABAJO	1.RIESGO LOCATIVO 2.RIESGO BIOMECANICO 3.RIEGO FISICO 4.RIESGO MECANICO 5.RIESGO BIOLOGICO	1.ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2. FRACTURAS, GOLPES, MUERTE. 3. ATRAPAMIENTO, CORTADURAS, HERIDAS. FRACTURAS. 4.HERIDAS ABIERTAS, RASPADURAS, RESBALONES, CONTUSIONES, FRACTURAS. 5. INTOXICACIÓN, DERMATITIS, INFECCIONESRESPIRATORIAS, GRIPA	1. MANTENER ÁREAS DESPEJADAS Y SIN OBSTÁCULOS. DEMARCAR LAS ÁREAS DE TRABAJO, RESPETAR LA SEÑALIZACIÓN, E INFORMAR DE GENERAR CAMBIO DE ACTIVIDADES QUE PUEDAN GENERAR DAÑO A TERCEROS. 2. NO EXCEDER LOS 25KL DE CARGA REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA ACTIVIDAD. 3. USO DE BLOQUEADOR SOLAR, RESPETAR LAS NORMAS DE SEGURIDAD, TRANSITAR POR ÁREAS SEÑALIZADAS, ESTAR ATENTOS Y TENER PRECAUCIÓN CON LOS VEHÍCULOS QUE TRANSITEN POR EL LUGAR. 4. USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. TAPA OÍDOS DE INSERCIÓN, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ADECUADOS. 5. REALIZAR LAVADO DE LOS GUANTES DE CAUCHO Y DE MANOS AL TERMINAR LA ACTIVIDAD. DESECHAR LOS RESIDUOS EN LUGARES DE ACOPIO Y SEPARADOS SEGÚN SU FINALIDAD	RESIDENTE SST, GERENTE Y COLABORADORES

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
BRANDON MORENO	1.130.266.625	AUX	Brandon	Brandon	Brandon	/	/	/	/
DAWIN PUERTA	1.137.220.852	PINTOR	DARWin	DARWin	DARWin	Darwin	Darwin	Darwin	/
DEINER GUTIERREZ	1.070.923.984	PINTOR	Deiner G.	Deiner G.	Deiner G.	Der	Der	Der	/
Victor	1126122552	AY	/	Victor	Victor	/	/	/	/

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	FIRMA
CRISTIAN DANOBIS AGUDELO ORTIZ 1.013.626.734	Cristian. A.
Nombre y cedula de la persona Autoriza	**FIRMA**

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO

CASCO	X	BOTAS DE SEGURIDAD	X	GAFAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO	X	OTRO	
GUANTES DE NITRILO	X	OVEROL COMPLETO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO	X	ARNES	X		

	PAAA S.A.S	CODIGO: FT-SST-077
PAAA	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 00
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	ENERO DE 2022

¡Mi compromiso es con la seguridad! En caso de superar las 8 horas laborales, las condiciones del trabajo o del ambiente cambien, verificare nuevamente las condiciones de trabajo. Si las condiciones de trabajo no garantizan mi seguridad suspenderé la labor.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del proyecto: CONSORCIO SAN MIGUEL JARDIN RONDAS Y JUEGOS **Número de consecutivo:**

Fecha de Inicio:	02 03 26	**Tipo de trabajo a realizar:**	Transito vertical		Posicionamiento		Suspensión
Fecha de Cierre:	08 03 26		Transito horizontal		Restricción de caídas	✓	

Descripción del trabajo a realizar: Reparación de fisuras Estuco y pintura

Rango de altura, en el cual se realizará el trabajo: _____ metros

Herramienta a Utilizar: Llana. Estatula. Brocha. Rodillo.

Si requiere aplicar el permiso de trabajo en espacios confinados y/o excavaciones relacione a continuación:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	INT-R503 ES REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI ☐ NO ☐	Permiso de Trabajo en espacios confinados y excavaciones			

2. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCION CONTRA CAIDAS

Marque con una X en la respectiva casilla SI o NO según sea el caso.

De no contar con las medidas de prevención y condiciones adecuadas no se autorizará el trabajo

Condiciones del ambiente de trabajo	SI	NO
Demarco, señalizo y aisló el área	✓	
Orden y aseo	✓	
Control de desniveles u orificios	✓	

Condiciones del personal	SI	NO
¿Las personas que realizaran la tarea están en optimas condiciones de salud?	✓	
¿Cuentan con afiliación vigente a seguridad social (ARL, EPS, AFP)?	✓	
Cuentan con certificado para trabajo en alturas vigente y en el nivel autorizado?	✓	

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Análisis de Trabajo Seguro (ATS)	02.03.26		

2.1 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Marque con una X la casilla correspondiente a los Elementos de Protección Personal que usará en esta tarea

Casco	✓	Gafas claras	✓	Protección auditiva de inserción	✓	Protección respiratoria		Botas de seguridad	X	Otro, cual?	
Barbuquejo	✓	Gafas oscuras		Protección auditiva de copa		Guantes	✓	Botas de seguridad caña larga de caucho			

2.2 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Elementos de protección contra caídas relacionados e inspeccionados mediante los registros:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Inspección de Equipos de Protección Contra Caídas	02.03.26		
SI ☐ NO ☐	Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar	02.03.26		

2.3 MEDIOS DE ACCESO

Marque con una X el medio (s) que utilizará para este trabajo



APLICA	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI ✓ NO ☐	Inspección de medios de acceso y plataformas de trabajos	02-03-26		

2.4 VERIFICACIÓN DE LOS PUNTOS DE ANCLAJE

Indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO	Si el punto de anclaje es fijo, indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO

Dispositivos de anclaje móviles asegurados a estructuras seguras		Punto de anclaje para restricción de caídas	
Puntos de anclaje fijos a estructuras		Punto de anclaje para detención de caídas	

Los puntos de anclaje a utilizar han sido revisados por una persona calificada que aprueba su uso — Si [✓] No [ ]

3. PERSONAL AUTORIZADO PARA INTERVENIR EN LOS TRABAJOS

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Tipo de Sangre/RH	Firma
1	Deiver Cutiva	1070923984	O+	Deiver Cutiva
2	Jose G. Herrera	10943206		Jose G. H
3	DARWIN PUENTA	1137220852	A+	DARWIN
4	Eduardo	1130[illegible]25	A+	Eduardo
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

4. PERSONA QUIEN IDENTIFICA PELIGROS E IMPLEMENTA MEDIDAS DE CONTROL EN SITIO (Coordinador de trabajos en altura)

tenga gen cuenta antes de autorizar los trabajadores verificar que la seguridad social y el certificado de competencias se encuentre al dia y vigentes.

El permiso fue validado en sitio? Si [✓] No [ ]

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1				

5. PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO (Jefe inmediato, personal técnico en obra, quien autoriza el trabajo y cuenta con formación en TSA)

El permiso fue validado y autorizado? Si [✓] No [ ]

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	CRISTIAN AGUDELO	1013626754	SST	
2				

Bajo ninguna circunstancia las mujeres embarazadas y los menores de edad podrán realizar trabajo en alturas

6. PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA (Jbrigadista, o persona con conocimeintos basicos en el plan de emergencia)

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1				

6. CIERRE DEL PERMISO

¿Finalizo el trabajo?	Fecha de finalización:	¿Los elementos de protección contra caídas fueron recogidos en su totalidad y almacenados siguiendo las recomendaciones?	SI
SI [ ] No [ ]	Hora de finalización:		NO [ ]

OBSERVACIONES: *En caso de cierre por cambio en las condiciones de trabajo, describalas. En caso de requerir para la actividad ayudante de seguridad relacionelo.*

	PAAA S.A.S	Código:
PAAA	*Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo*	Versión: 01
	PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	Fecha: 07/ 2023

FECHA DE EXPEDICION:	12 DE MARZO 2026	
FECHA DE INICIO:	12 DE MARZO 2026	
FECHA DE FINALIZACION:	15 DE MARZO 2026	
HORARIO AUTORIZADO:	7:00 AM	4:00 PM

PERMISO OTORGADO A: PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS

NOMBRE	CARGO	CERTIFICADO DE APTITUD SIN RESTRICCION PARA TRABAJO EN CALIENTE	PASOS SEGUR	FIRMA
William Jimenez	OFICIAL			William JN
Antonio	Oficial			

UBICACIÓN DE LOS TRABAJOS

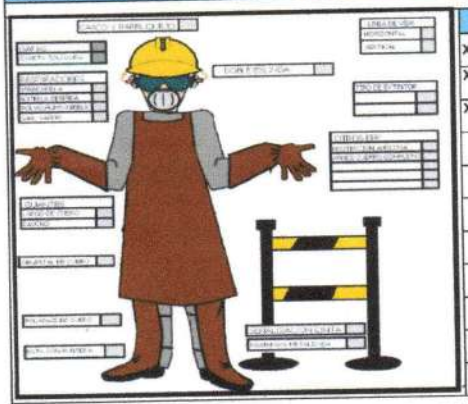
Actividades a nivel de piso, trabajo ~~en alturas~~ con soldadura PATIO TRASERO PRIMER PISO

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

corte de material con pulidora, aplicación de puntos de soldadura, ANCLAJE DE ESTRUCTURA

	LISTA DE VERIFICACIÓN	SI	NA
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.		NA
2	Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	/	
3	Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	/	
4	Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar		NA
5	Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar	/	
6	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea		NA
7	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor	/	
8	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo en caliente	/	
9	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas, espacios confinados o eléctricos.	/	
10	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	/	
11	Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en caliente.	/	
12	El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse		
13	Hay otros riesgos establecidos en esta lista... Cuáles		/

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL



OBSERVACIONES

X USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

X INSPECCION DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

X DILIGENCIAMIENTO DE ATS

La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo a los trabajadores referenciados en las condiciones referenciadas en el presente documento. Al realizarse algún cambios de turno y/o persona responsable del trabajo requiere una nueva autorización

AUTORIZACION

Como encargado competente certifico haber revisado los aspectos antes referenciados en este permiso de trabajo

NOMBRE	CARGO	FIRMA
CRISTIAN ARCINIEGAS	PROFESIONAL SST.	

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
/	/	/				

	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	Fecha de edicion: 10/06/2024
PAAA		CODIGO: SG-SST-TC-001

A. SOLICITUD DE PERMISO

PROYECTO	RONDAS Y JUEGOS	NOMBRE DEL LIDER DE LA ACTIVIDAD	DEINER GUTIERREZ.

FECHA AUTORIZACION DE PERMISO				TIPO DE TRABAJO EN CALIENTE							
Dia de Inicio:	09-03-2026	Dia final:	15-03-2026	CORTE ACERO		TRASCIEGO		SOLDADURA		ESMERILADO	✓
Hora Inicio:	07:00 AM	Hora Fin:	4:00 Pm.								

HERRAMIENTAS A UTILIZAR	PULIDORA		TRONZADORA		EQUIPO DE SOLDADURA		OTRO	
	TALADRO							

LUGAR EXACTO DE TRABAJO: TERRAZA PISO 3.

REQUIERE OTRO PERMISO DE TRABAJO : SI [ ] NO [X]

CUAL?

B. DESCRIPCION DEL TRABAJO

PULIDO DE MESON TIPO GRANITO

C. LISTAS DE VERIFICACION

(Diligencie la lista de verificación respondiendo SI ,NO, N/A)

No.	Verificación de condiciones de riesgo	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	¿Se han removido del área materiales inflamables o combustibles por lo menos a 4 metros de distancia?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	¿Hay extintor adecuado a la clase de fuego en el área?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	¿El área de trabajo esta debidamente delimitada?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	¿El Personal conoce los riesgos inherente a la actividad ?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	¿El Personal tiene conocimiento como realizar la actividad ?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	¿Los equipos cuentan con sus guardas de seguridad?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	¿Los discos de las pulidoras están asegurados, en buen estado y es el indicado para la labor?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	¿el equipo de soldar esta en buenas condiciones y habilitado?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
9	¿el equipo de oxicorte esta en buenas condiciones y habilitado?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
10	¿Las brocas están en buen estado y se utilizo la llave para a segurarlas?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
11	¿Se cuenta con aterrizaje a tierra de los equipos y herramientas?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	¿se ha realizado inspección pre operación a la herramienta o equipo?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13	¿se cuenta con Condiciones atmosféricas adecuadas?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
14	¿el área de trabajo esta limpia y libre de sustancias humedad?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
15	¿El trabajador cuentan con los EPIS adecuados para la actividad?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
16	¿se cuenta con brigada de emergencia?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

OBSERVACIONES:

D. EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL NECESARIO PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD (Marque x)

Cascos Industriales	X	Peto camaza		Guantes caucho		Barbuquejos	X		Filtros para polvo N95		
Guantes Nitrilo	X	Capucha		Overol invierno		Protector tipo tapon	X		Gafas	X	
Caretas soldadura		Botas seguridad	X	Peto plástico		Protectores orejeras			Guantes de Vaqueta		
Mangas		Botas PVC Seguridad		Arnes	X	Cartucho vapor organico			Cascos dielectricos		
Caretas esmerilar		Botas tipo soldador		Eslinga		Cartucho gas acido			Respirador libre man/to		
Protector respiratorio	X	Polainas		Eslinga restriccion	X	Cartucho multigas			Guantes Soldador		

OBSERVACIONES:

E. NOMBRE DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS A REALIZAR EL TRABAJO (la persona que diligencia el presente permiso y quienes realizan el trabajo dejan constancia que conocen los estandares de seguridad, asi tambien se comprometen a no iniciar ninguna actividadde alto riesgo relacionada en el presente registro, sin previa autorizacion por el personal competente)

No.	NOMBRE	CEDULA	FIRMA TRABAJADOR
1	Deiner G.	1070923994	Deiner Gutierrez
2	DARWIN P	1137720853	DARWIN
3	Brandon	1130466675	Brandon
4			
5			
6			
7			
8			

F. APROBACION PARA REALIZAR EL TRABAJO

CARGO	NOMBRE	CEDULA	FIRMAS
RESIDENTE Y/O INSPECTOR SST	CRISTIAN AGUDELO	1013626734	
RESPONSABLE DEL AREA			

OBSERVACIONES:

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	SG-SST-RG-07 VERSION 3 26/12/2024

Ubicación donde se realiza el trabajo:	SAN BENITO
Hora de inicio: 7:00 AM Hora final: 4:00 PM	Lugar de Trabajo: Sede Principal
Fecha de inicio: 02/03/2026	Fecha de Finalización: 08/03/2026

Descripción de la tarea a realizar:

- ✓ ALISTADO DE MATERIAL
- ✓ MASILLAR
- ✓ ARREGLAR FILOS
- ✓ LIJAR
- ✓ PINTAR
- ✓ ORDEN Y ASEO
- ✓ TRABAJO EN ALTURAS

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:		
TRABAJO EN ALTURA: SI	ESPACIO CONFINADO: NO	CALIENTE: NO
ENERGIA PELIGROSAS: NO	¿OTRO, CUAL?	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	LLANAS, ESPATULAS, LLANA LIJADORA Y BOQUILLERAS
Eléctricas	N/A	
Neumáticas	N/A	
Hidráulicas	N/A	
Mecánicas	N/A	
Otras	N/A	

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	1.80 METROS
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	PUERTAS PRINCIPALES Y EXISTENTES EN OBRA
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección	N/A
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	CASCO, BOTAS DE SEGURIDAD, MONO GAFAS, GUANTES.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	SEGÚN LA NECESIDAD DE LAS CUADRILLAS
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	✓ MASILLA ✓ YESO ✓ PINTURA
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	POLVO, CAIDA A MISMO NIVEL, QUIMICO POR EL POLVO AL LIJAR, CAIDA DE OBJETOS, CORTES O RAPONES

ACTIVIDAD A REALIZAR: MASILLAR, LIJAR, ARREGLAR FILOS, PINTAR

PASOS (En los que se divide el trabajo)	RIESGO ASOCIADO A LA TAREA	CONSECUENCIAS	MITIGACION DE RIESGO	RESPONSABLES
1. INGRESO, A LA OBRA	1. RIESGO PUBLICO 2.RIESGO LOCATIVO 3.RIESGO FISICO 4. RIEGO MUSCULAR	1.LESIONES FÍSICAS, ANSIEDAD, TRAUMAS, TRASTORNÓ DE ESTRÉS. 2.GOLPES, ESGUINCES, FRACTURAS. 3.HERIDAS ABIERTAS, RASPADURAS, RESBALONES, CONTUSIONES, FRACTURAS. 4.MUERTE, HERIDAS, FRACTURAS	1.ESTAR ALERTA A NUESTRO AL REDEDOR, SI SE PRESENTA CONFLICTO DENTRO DE LA JORNADA LABORAL CON LOS COMPAÑEROS INFORMAR A LOS SUPERIORES, NO SACAR EL CELULAR O SUS PERTENENCIAS PERSONALES EN ZONAS PELIGROSA. 2. INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO, USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DURANTE EL TRANSITO EN OBRA, NO REALIZAR RECORRIDOS POR ÁREAS RESTRINGIDAS. 4. MANTENER LA CALMA, DIRIGIRSE A LOS PUNTOS DE ENCUENTRO SOCIALIZADOS, REPORTAR Y ACTIVAR ALARMA DE EMERGENCIA.	RESIDENTE SST, GERENTE Y COLABORADORES
2 INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES, Y AREAS DE TRABAJO.	1.RIESGO LOCATIVO 2.RIESGO MECANICO 3.RIESGO BIOMECANICO 4.RIESGO ELECTRICO	1.GOLPES, ESGUINCES, FRACTURAS. 2.ATRAPAMIENTO, CORTADURAS, HERIDAS. FRACTURAS. 3.DOLORES MUSCULARES, ENTUMESIMIENTOS, DOLORES ARTICULARES 4.HERIDAS, QUEMADURAS POR CORRIENTE	1.INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO, USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN ADECUADOS PARA LA ACTIVIDAD (PROTECCION AUDITIVA DOBLE, MASCARILLA PARA POLVO, MONOGAFAS, GUANTES E IMPERMEABLE O PETO IMPERMEABLE. EN EL 100% DE LA TAREA DE CORTE DE ADOBE. REALIZAR PRE OPERACIONAL DIARIO, ORDEN Y ASEO CORRESPONDIENTE. ASISTIR A CHARLA DE SEGURIDAD DIARIA, FIRMA DE ATS. 3. NO SUPERAR CARGA DE 25 KG DE LO CONTRARIO USAR APOYO MECÁNICO, PARA EL TRASIEGO DEL MATERIAL. MANTENER LA MAQUINA LIMPIA LIBRE DE OBSTÁCULOS QUE PUEDAN GENERAR UNA LESIÓN. 4. VERIFICAR CONEXIONES ELÉCTRICAS ANTES DE ENCENDERLAS O INICIAR ACTIVIDADES. VERIFICAR QUE LAS CONEXIONES NO PRESENTEN ABREVIACIÓN O INGRESO DE LIQUIDO QUE PRODUZCAN ELECTROCUCIÓN.	RESIDENTE SST, GERENTE Y COLABORADORES
3. TRASIEGO DE MATERIALES Y EQUIPOS EPCC A USAR	1.RIEGO LOCATIVO 2.RIESGO MECANICO 3.RIESGO FISICO 4.RIESGO QUIMICO	1.ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2. FRACTURAS, GOLPES, MUERTE. 3. ATRAPAMIENTO, CORTADURAS, HERIDAS. FRACTURAS. 4.HERIDAS ABIERTAS, RASPADURAS, RESBALONES, CONTUSIONES, FRACTURAS. 5. INTOXICACIÓN, DERMATITIS, INFECCIONES RESPIRATORIAS.	1. TRANSITAR POR ÁREAS SEÑALIZADA, SOLO PERSONAL AUTORIZADO, EVALUAR CONDICIONES DEL ACOPIO DEL MATERIAL.INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO, USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL,ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2.INSPECCIONAR EQUIPOS DE EPI Y EPCC, VERIFICAR CONDICIONES DEL ANDAMIO ANTES DE INICIAR LABORES, ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS. 3. USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (CASCO, GUANTES, GAFAS DE SEGURIDAD, TAPA OÍDOS DE INSERCIÓN Y DE COPA, TAPABOCAS, BARBUQUEJO, BOTAS DE SEGURIDAD, CAMISA MANGA LARGA BOTAS DE CAUCHO). INFORMAR CUALQUIER EVENTUALIDAD YA SEA DE LA ACTIVIDAD O DEL ESTADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, COMO DEL ESTADO DE SALUD. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, O ROTACIÓN DE LA ACTIVIDAD. 4. TRANSITAR SOLO POR ÁREAS DEMARCADAS EVITANDO POR DONDE DESCARGAN MATERIAL. USO DE TAPA OIDOS DE INSERCIÓN O DE COPA DE REQUERIR EL USO DE LA MAQUINARIA O TAREAS MÚLTIPLES. REALIZAR LAVADO DE MANOS CONSTANTE POR EL CONTACTO CON MORTERO, USO DE TAPABOCA CONSTANTE, SOLICITAR CAMBIO DE EPI DE SER NECESARIO. 5. UTILIZAR MASCARILLAS (PROTECTOR RESPIRATORIO), USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL RECOMENDADOS POR EL FABRICANTE DEL PRODUCTO. USO OBLIGATORIO DE PROTECCIÓN VISUAL. REALIZAR LAVADO DE MANOS Y ROSTRO PARA EVITAR LESIONES.	RESIDENTE SST, GERENTE Y COLABORADORES
4. RESANE DE MUROS	1.RIESGO LOCATIVO 2.RIESGO MECANICO 3.RIESGO FISICO 4.RIESGO BIOMECANICO 5.RIESGO QUIMICO	1.ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2. FRACTURAS, GOLPES, MUERTE. 3. ATRAPAMIENTO, CORTADURAS, HERIDAS. FRACTURAS. 4.HERIDAS ABIERTAS, RASPADURAS, RESBALONES, CONTUSIONES, FRACTURAS. 5. INTOXICACIÓN, DERMATITIS, INFECCIONES RESPIRATORIAS.	1. TRANSITAR POR ÁREAS SEÑALIZADA, SOLO PERSONAL AUTORIZADO, EVALUAR CONDICIONES DEL ACOPIO DEL MATERIAL.INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO, USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL,ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2.INSPECCIONAR EQUIPOS DE EPI Y EPCC, VERIFICAR CONDICIONES DEL ANDAMIO ANTES DE INICIAR LABORES, ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS. 3. USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (CASCO, GUANTES, GAFAS DE SEGURIDAD, TAPA OÍDOS DE INSERCIÓN Y DE COPA, TAPABOCAS, BARBUQUEJO, BOTAS DE SEGURIDAD, CAMISA MANGA LARGA BOTAS DE CAUCHO). INFORMAR CUALQUIER EVENTUALIDAD YA SEA DE LA ACTIVIDAD O DEL ESTADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, COMO DEL ESTADO DE SALUD. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, O ROTACIÓN DE LA ACTIVIDAD. 4. TRANSITAR SOLO POR ÁREAS DEMARCADAS EVITANDO POR DONDE DESCARGAN MATERIAL. USO DE TAPA OIDOS DE INSERCIÓN O DE COPA DE REQUERIR EL USO DE LA MAQUINARIA O TAREAS MÚLTIPLES. REALIZAR LAVADO DE MANOS CONSTANTE POR EL CONTACTO CON MORTERO, USO DE TAPABOCA CONSTANTE, SOLICITAR CAMBIO DE EPI DE SER NECESARIO. 5. UTILIZAR MASCARILLAS (PROTECTOR RESPIRATORIO), USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL RECOMENDADOS POR EL FABRICANTE DEL PRODUCTO. USO OBLIGATORIO DE PROTECCIÓN VISUAL. REALIZAR LAVADO DE MANOS Y ROSTRO PARA EVITAR LESIONES.	RESIDENTE SST, GERENTE Y COLABORADORES
5. LIJADO DE MUROS	1.RIESGO LOCATIVO 2.RIESGO MECANICO 3.RRIESGO BIOMECANICO 4.RIESGO FISICO 5.RIESGO QUIMICO	1.ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2. FRACTURAS, GOLPES, MUERTE. 3. ATRAPAMIENTO, CORTADURAS, HERIDAS. FRACTURAS. 4.HERIDAS ABIERTAS, RASPADURAS, RESBALONES, CONTUSIONES, FRACTURAS. 5. INTOXICACIÓN, DERMATITIS, INFECCIONES RESPIRATORIAS	1. TRANSITAR POR ÁREAS SEÑALIZADA, SOLO PERSONAL AUTORIZADO, EVALUAR CONDICIONES DEL ACOPIO DEL MATERIAL.INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO, USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL,ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2.INSPECCIONAR EQUIPOS DE EPI Y EPCC, VERIFICAR CONDICIONES DEL ANDAMIO ANTES DE INICIAR LABORES, ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS. 3. USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (CASCO, GUANTES, GAFAS DE SEGURIDAD, TAPA OÍDOS DE INSERCIÓN Y DE COPA, TAPABOCAS, BARBUQUEJO, BOTAS DE SEGURIDAD, CAMISA MANGA LARGA BOTAS DE CAUCHO). INFORMAR CUALQUIER EVENTUALIDAD YA SEA DE LA ACTIVIDAD O DEL ESTADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, COMO DEL ESTADO DE SALUD. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, O ROTACIÓN DE LA ACTIVIDAD. 4. TRANSITAR SOLO POR ÁREAS DEMARCADAS EVITANDO POR DONDE DESCARGAN MATERIAL. USO DE TAPA OIDOS DE INSERCIÓN O DE COPA DE REQUERIR EL USO DE LA MAQUINARIA O TAREAS MÚLTIPLES. REALIZAR LAVADO DE MANOS CONSTANTE POR EL CONTACTO CON MORTERO, USO DE TAPABOCA CONSTANTE, SOLICITAR CAMBIO DE EPI DE SER NECESARIO. 5. UTILIZAR MASCARILLAS (PROTECTOR RESPIRATORIO), USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL RECOMENDADOS POR EL FABRICANTE DEL PRODUCTO. USO OBLIGATORIO DE PROTECCIÓN VISUAL. REALIZAR LAVADO DE MANOS Y ROSTRO PARA EVITAR LESIONES.	RESIDENTE SST, GERENTE Y COLABORADORES
6.PINTURA DE MUROS	1.RIESGO LOCATIVO 2.RIEGO MECANICO 3.RIESGO BIOMECANICO 4.RIESGO FISICO 5.RIESGO QUIMICO	1.ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2. FRACTURAS, GOLPES, MUERTE. 3. ATRAPAMIENTO, CORTADURAS, HERIDAS. FRACTURAS. 4.HERIDAS ABIERTAS, RASPADURAS, RESBALONES, CONTUSIONES, FRACTURAS. 5. INTOXICACIÓN, DERMATITIS, INFECCIONES RESPIRATORIAS	1. TRANSITAR POR ÁREAS SEÑALIZADA, SOLO PERSONAL AUTORIZADO, EVALUAR CONDICIONES DEL ACOPIO DEL MATERIAL.INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO, USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL,ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2.INSPECCIONAR EQUIPOS DE EPI Y EPCC, VERIFICAR CONDICIONES DEL ANDAMIO ANTES DE INICIAR LABORES, ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS. 3. USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (CASCO, GUANTES, GAFAS DE SEGURIDAD, TAPA OÍDOS DE INSERCIÓN Y DE COPA, TAPABOCAS, BARBUQUEJO, BOTAS DE SEGURIDAD, CAMISA MANGA LARGA BOTAS DE CAUCHO). INFORMAR CUALQUIER EVENTUALIDAD YA SEA DE LA ACTIVIDAD O DEL ESTADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, COMO DEL ESTADO DE SALUD. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, O ROTACIÓN DE LA ACTIVIDAD.	RESIDENTE SST, GERENTE Y COLABORADORES

			4. TRANSITAR SOLO POR ÁREAS DEMARCADAS EVITANDO POR DONDE DESCARGAN MATERIAL. USO DE TAPA OIDOS DE INSERCIÓN O DE COPA DE REQUERIR EL USO DE LA MAQUINARIA O TAREAS MÚLTIPLES. REALIZAR LAVADO DE MANOS CONSTANTE POR EL CONTACTO CON MORTERO, USO DE TAPABOCA CONSTANTE, SOLICITAR CAMBIO DE EPI DE SER NECESARIO. 5. UTILIZAR MASCARILLAS (PROTECTOR RESPIRATORIO), USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL RECOMENDADOS POR EL FABRICANTE DEL PRODUCTO. USO OBLIGATORIO DE PROTECCIÓN VISUAL. REALIZAR LAVADO DE MANOS Y ROSTRO PARA EVITAR LESIONES.	
7.ORDEN Y ASEO AREA DE TRABAJO	1.RIESGO LOCATIVO 2.RIESGO BIOMECANICO 3.RIEGO FISICO 4.RIESGO MECANICO 5.RIESGO BIOLOGICO	1.ORDEN Y ASEO EN AREAS DE TRABAJO 2. FRACTURAS, GOLPES, MUERTE. 3. ATRAPAMIENTO, CORTADURAS, HERIDAS, FRACTURAS. 4.HERIDAS ABIERTAS, RASPADURAS, RESBALONES, CONTUSIONES, FRACTURAS. 5. INTOXICACIÓN, DERMATITIS, INFECCIONESRESPIRATORIAS, GRIPA	1. MANTENER ÁREAS DESPEJADAS Y SIN OBSTÁCULOS. DEMARCAR LAS ÁREAS DE TRABAJO, RESPETAR LA SEÑALIZACIÓN, E INFORMAR DE GENERAR CAMBIO DE ACTIVIDADES QUE PUEDAN GENERAR DAÑO A TERCEROS. 2. NO EXCEDER LOS 25KL DE CARGA REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA ACTIVIDAD. 3. USO DE BLOQUEADOR SOLAR, RESPETAR LAS NORMAS DE SEGURIDAD, TRANSITAR POR ÁREAS SEÑALIZADAS, ESTAR ATENTOS Y TENER PRECAUCIÓN CON LOS VEHÍCULOS QUE TRANSITEN POR EL LUGAR. 4. USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. TAPA OÍDOS DE INSERCIÓN, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ADECUADOS. 5. REALIZAR LAVADO DE LOS GUANTES DE CAUCHO Y DE MANOS AL TERMINAR LA ACTIVIDAD, DESECHAR LOS RESIDUOS EN LUGARES DE ACOPIO Y SEPARADOS SEGÚN SU FINALIDAD	RESIDENTE SST, GERENTE Y COLABORADORES

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
VICTOR CONTRERAS	1.126.124.551	AUX							
LUIS MASIAS	10.938.345	AUX							
EDGAR SERRANO	80.770.117	PINTOR							
CHRISTIAN BEDOYA	80.255.870	PINTOR							
ELIU MARTINEZ	1.043.442.186	AUX							

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	FIRMA
CRISTIAN DANOBIS AGUDELO ORTIZ 1.013.626.734	
Nombre y cedula de la persona Autoriza	**FIRMA**
Brayan Prada Vargas	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO							
CASCO	X	BOTAS DE SEGURIDAD	X	GAFAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO	X	OTRO
GUANTES DE NITRILO	X	OVEROL COMPLETO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO	X	ARNES	X	

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SGSST-117	
CONTROL DEL PERSONAL EN OBRA Y CONDICIONES DE SALUD	Versión	Fecha
	1	23/01/2025

PAAA

FECHA: 02 / 03 / 2026

FRENTE DE TRABAJO: SAN BENITO

NOMBRE DEL RESPONSABLES: CRISTIAN AGUDELO; ARNOLDO PRADA

N°	NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	EMPRESA	HORA DE INGRESO	¿INGRESA A LA OBRA EN OPTIMAS CONDICIONES DE SALUD? SI	¿INGRESA A LA OBRA EN OPTIMAS CONDICIONES DE SALUD? NO	FIRMA	HORA DE SALIDA	¿SALE DE LA OBRA EN OPTIMAS CONDICIONES DE SALUD? SI	¿SALE DE LA OBRA EN OPTIMAS CONDICIONES DE SALUD? NO	FIRMA	MOTIVO
1	Brayan	Prada	1030532219	PAAA	7:00	✓		Brayan	4:00	✓		Brayan	FP
2	Edgar	Serrano	80770117	PAAA	7:00	✓		Edgar S.	4:00	✓		Edgar S.	FP
3	Elio	Martinez	1043442186	PAAA	7:00	✓		Elio	4:00	✓		Elio	ARL
4	Cristian	Badaya	80252870	PAAA	7:00	✓		Cristian	4:00	✓		Cristian	
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SGSST-117	
CONTROL DEL PERSONAL EN OBRA Y CONDICIONES DE SALUD	Versión	Fecha
	1	23/01/2025

PAAA

FECHA 03 03 2026

NOMBRE DEL RESPONSABLES: CRISTIAN AGUDELO; ARNOLDO PRADA

FRENTE DE TRABAJO : SAN BENITO

N°	NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	EMPRESA	HORA DE INGRESO	¿INGRESA A LA OBRA EN OPTIMAS CONDICIONES DE SALUD?		FIRMA	HORA DE SALIDA	¿SALE DE LA OBRA EN OPTIMAS CONDICIONES DE SALUD?		FIRMA	MOTIVO
						SI	NO			SI	NO		
1	Brayan	Prada	1030532219	PAAA	7:00	✓			4:00	✓			
2	Edgar	Serrano	80770117	PAAA	7:00	✓			4:00	✓			
3	Elio	Martinez	1043442186	PAAA	7:00	✓			4:00	✓			
4	Christian	Bolaño	80237870	PAAA	7:00	✓			4:00	✓			
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SGSST-117	
CONTROL DEL PERSONAL EN OBRA Y CONDICIONES DE SALUD	Versión	Fecha
	1	23/01/2025

PAAA

FECHA: 04 | 03 | 2026

FRENTE DE TRABAJO: SAN BENITO

NOMBRE DEL RESPONSABLES: CRISTIAN AGUDELO / ARNOLDO PRADA

N°	NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	EMPRESA	HORA DE INGRESO	¿INGRESA A LA OBRA EN OPTIMAS CONDICIONES DE SALUD? SI	NO	FIRMA	HORA DE SALIDA	¿SALE DE LA OBRA EN OPTIMAS CONDICIONES DE SALUD? SI	NO	FIRMA	MOTIVO
1	Brayan	Prada	1030532219	PAAA	7:00	✓			4:00	✓			
2	Cristian	Bolaños	80 255820	PAAA	7:00	✓			4:00	✓			Fin de Jornada
3	Elio	Martinez	1043442186	PAAA	7:00	✓			4:00	✓			
4	Edgar	Serrano	80776117	PAAA	7:00	✓			4:00	✓			
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SGSST-117	
CONTROL DEL PERSONAL EN OBRA Y CONDICIONES DE SALUD	Versión	Fecha
	1	23/01/2025

PAAA

FECHA: 05 | 03 | 2026

FRENTE DE TRABAJO: SAN BENITO

NOMBRE DEL RESPONSABLES: CRISTIAN AGUDELO / ARNOLDO PRADA

N°	NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	EMPRESA	HORA DE INGRESO	¿INGRESA A LA OBRA EN OPTIMAS CONDICIONES DE SALUD? SI	NO	FIRMA	HORA DE SALIDA	¿SALE DE LA OBRA EN OPTIMAS CONDICIONES DE SALUD? SI	NO	FIRMA	MOTIVO
1	Brayan	Prada	1030532219	PAAA	7:00	✓			4:00	✓			
2	Edgar	Segura	80270112	PAAA	7:00	✓			4:00	✓			
3	Christian	Prada	80 251870	PAAA	7:00	✓			4:00	✓			
4	Elio K	Martinez	1043442186	PAAA	7:00	✓			4:00	✓			
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													

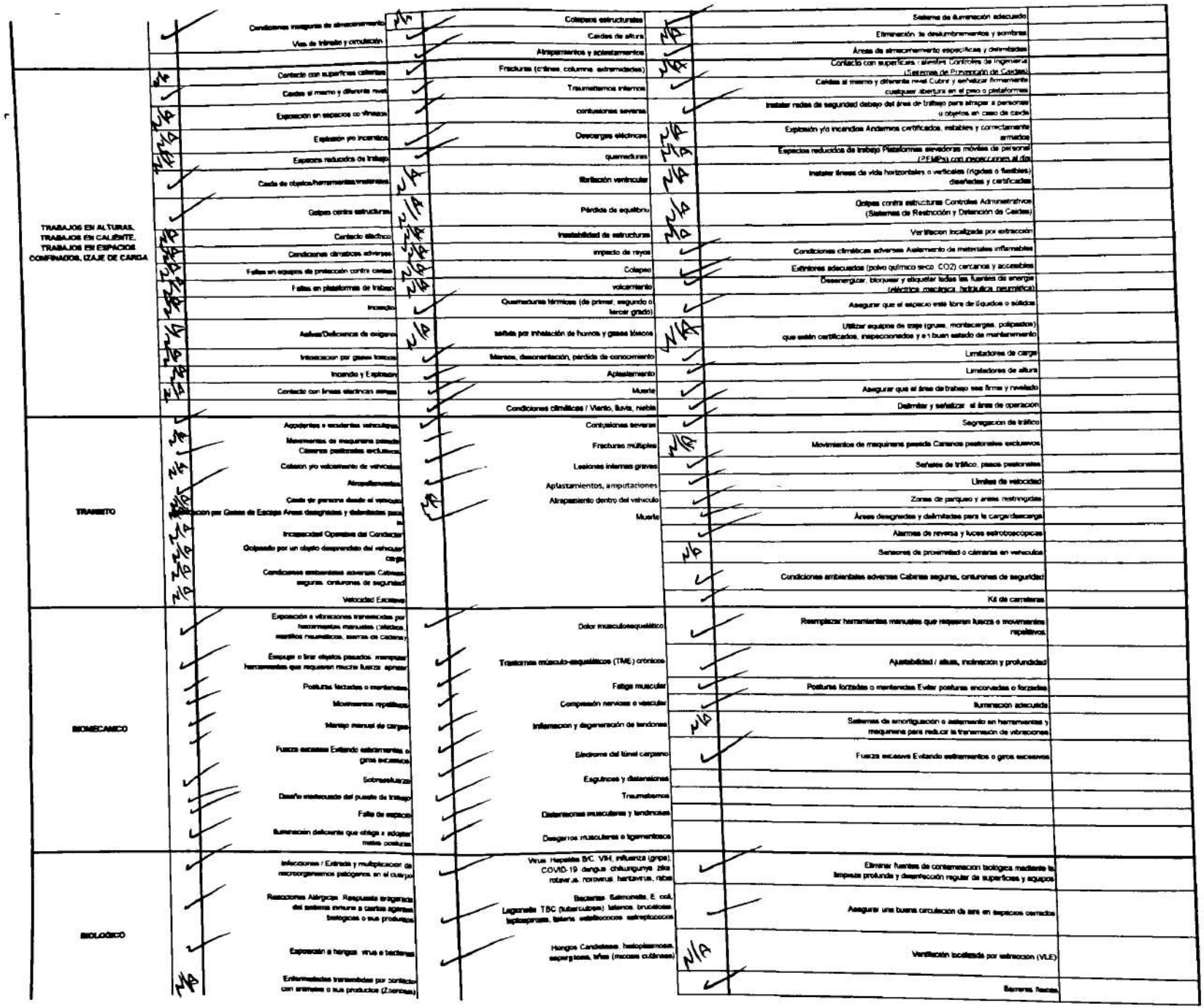
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO
"ATS"

CÓDIGO SGSST-F-003
FECHA 27/02/2019
VERSIÓN 002

Proyecto: Sierra Morena	Área de trabajo / Sección: Cubierta y PSO 1	Fecha de Elaboración: 04/03/2025
Empresa / Contratista: JGR CONSTRUCCIONES SAS	Responsable del contratista: Jaime Perez	Equipo de Trabajo que elaboró el ATS: SST.
Descripción de la tarea a realizar	Bodilla, Pañetada, Impermeabilización Cubierta, Pisos, Concreto Pisos.	
Área de trabajo		
EPP/Equipos alturas	Botas de seguridad - guantes - Cascos - overol - gafas	
Herramientas	Herramienta de mano	
Tareas de alto riesgo a realizar?	Trabajo en ALTURAS / Entrada a ESPACIOS CONFINADOS / Trabajo en CALIENTE ✓	
Recuerde diligenciar la lista preoperacional y/o permiso de trabajo seguro, según corresponda.	ATS Semanal	

ESPECIFICACIONES: MARQUE EN LA CASILLA : CUMPLE (✓) - NO CUMPLE (X) - NO APLICA (N/A)

PASOS DE LA TAREA	FACTORES DE PELIGRO	RIESGOS ASOCIADOS	EFECTOS POSIBLES EN GENERAL	CONTROLES REQUERIDOS EN GENERAL	CONTROLES ADICIONALES
01 Ingreso a Proyecto	FISICO	Exposicion a ruido	Sordera temporal y permanente	Reemplazar herramientas	
02 Alistamiento de herramientas.		Iluminacion inadecuada	Irritacion en piel, ojos, oidos	Disponer de epp necesarios y adecuados	
03 Embaquillado de enchaperada/cubierta		Ausencia de luz natura o artificial	Fatiga	Iluminacion de mayor calidad	
04 Pintura de antepechos.		Ventilacion deficiente	Falta de concentracion	Barreras para contencion	
05 Reparación de concreto Pisos y estampado con pulidora y medina Para corte y cemento		Exposicion a vibraciones	Trastornos vasales	Guardas de seguridad en partes moviles de maquinas	
06 Orden y aseo		Exposicion a temperaturas extremas (calor o frio)	Dolor de cabeza	Modificar estaciones de trabajo	
07 Salida del Proyecto.		Exposicion a radiaciones ionizantes	Consejeriones por calor	Registro llenco de mantenimiento preventivo y correctivo	
		Exposicion a radiaciones no ionizantes	Cortes, lacerraciones y punciones	Reducuas de posturas forzadas, posicio activas, cotidianas	
		Caidas, resbalones y tropezos	Deshidratacion y Golpe de calor	Procedimientos de trabajo seguro	
		Desniveles o agueros en el suelo	Efectos a largo plazo y cronicos (Enfermedades lab.)	Señalizacion y demarcacion	
	QUIMICO	Inhalacion de gases, vapores, humos, nebilinas o polvos	Intoxicacion	Inspeccionar areas adyacentes	
		Proyeccion de solidos o fluidos	Mareo	Informar a todo el personal directo indirecto en el area de trabajo	
		Contacto con material o sustancias peligrosas	Asfixia	Aplicacion de procedimientos de trabajo seguro	
		Exposicion a atmosferas peligrosas y/o quimicas	Vomito	Prevenir y/o contener derrames	
		Emision de gases explosivos	Afecciones respiratorias	Implantar ventilacion mecanica permanente	
		Derrames	Sustancias	Disponer un riga en el sitio	
		Contacto con la piel	Intoxicacion	Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos quimicos	
		Ingestion		Modificar el entorno, los equipos o los procesos	
		Inoculacion			
	MECANICO	Partes mecanicas en movimiento	Fracturas (Simples/Conminutas)	Ayudas mecanicas	
		Impacto/Golpe	Dano a tejidos blandos	Equipos de proteccion contra caidas adecuados para la labor	
		Atrapamiento entre objetos o arrastres	Hemorragias internas	Capacitacion en manejo de herramientas	
		Proyeccion de fragmentos y/o particulas	Fracturas	Reemplazar la maquinaria o el proceso peligroso por uno apto para la labor	
		Aplastamiento	Amputacion traumatica	Modificar el diseño de la maquinaria el equipo o el entorno de trabajo	
		Atrapamiento/Cizallamiento	Quemaduras por friccion/abrasion	Instalar barreras fisicas (fijas o moviles)	
		Puncion/ Perforacion	Lesiones generalizadas	Manetas a dos manos	
		Proyeccion de material, fragmentos, elementos eyectados	Muerte	Dispositivos de retencion/retencion	
				Procedimientos de bloqueo y etiquetado (LOTO)	
	ELECTRICO	Descarga electrica (choque electrico)	Fibrilacion ventricular	Eliminar completamente la fuente de energia electrica	
		Arco electrico (Arco flash)	Paro cardiaco	Disponer de sistemas de comunicacion	
		Incendio electrico	Quemaduras internas y externas	Aislamiento	
		Manejo de tuga, media yo alta tension	Daño nervioso y muscular	Puesta a tierra (conexión a tierra)	
		Exposicion de energias estaticas y dinamicas	Lesiones secundarias	Distancias de seguridad	
		Explosion electrica	Inhalacion de humos toxicos	Procedimientos de bloqueo y etiquetado (LOTO)	
	LOCATIVO	Caidas de objetos	Caidas a nivel	Nivelar pisos	
		Superficies lisas, humedas, irregulares, obstruidas	Hematomas	Eliminacion de obstaculos	
		Techos, rouras, pasos en mal estado	Traumatismo	Modificaciones fisicas en la infraestructura	
		Orden y aseo deficiente	Rasguanos	Acondicionar de pisos antideslizantes	
		Desniveles	Esguinces y fracturas	Cubiertas y protecciones para huecos o aberturas en el suelo o paredes	
		Condiciones inseguras de superficies y pisos	Bloqueo de vias de evacuacion	Mallas o redes de seguridad	
		Orden y aseo deficiente	Aumento del riesgo de incendio	Segregacion de trafico separar claramente las vias peatonales de las vias vehiculares	
		Deficiencias en la estructura de la edificación e instalaciones	Cortes y punzantes	Permitir el transito seguro de personas y equipos	


TRABAJOS EN ALTURAS, TRABAJOS EN CALIENTE, TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS, IZAJE DE CARGA
Condiciones inseguras de almacenamiento
Vías de tránsito y circulación
Contacto con superficies calientes
Caídas al mismo y diferente nivel
Exposicion en espacios co vinvados
Explosión y/o incendios
Espacios reducidos de trabajo
Caída de objetos/herramientas/materiales
Golpes contra estructuras
Contacto eléctrico
Condiciones climáticas adversas
Fallas en equipos de protección contra caídas
Fallas en plataformas de trabajo
Incisión
Asfixia/Deficiencia de oxigeno
Intoxicacion por gases toxicos
Incendio y Explosion
Contacto con líneas electricas energ
Colapsos estructurales
Caídas de altura
Atrapamientos y aplastamientos
Fracturas (cráneo, columna, extremidades)
Traumatismos internos
contusiones severas
Descargas eléctricas
quemaduras
fibrilación ventricular
Pérdida de equilibrio
Inestabilidad de estructuras
impacto de rayos
Colapso
volcamiento
Quemaduras térmicas (de primer, segundo o tercer grado)
asfixia por inhalación de humos y gases tóxicos
Mareos, desorientación, pérdida de conocimiento
Aplastamiento
Muerte
Condiciones climáticas / Viento, lluvia, niebla
Sistema de iluminación adecuado
Eliminación de deslumbramientos y sombras
Áreas de almacenamiento específicas y delimitadas
Contacto con superficies : aislantes Controles de Ingeniería (Sistemas de Prevención de Caídas)
Caídas al mismo y diferente nivel Cubrir y señalizar firmemente cualquier abertura en el piso o plataformas
Instalar redes de seguridad debajo del área de trabajo para atrapar a personas u objetos en caso de caída
Explosión y/o incendios Andamios certificados, estables y correctamente armados
Espacios reducidos de trabajo Plataformas elevadoras móviles de personal (PEMPs) con especificaciones al día
Instalar líneas de vida horizontales o verticales (rígidas o flexibles) diseñadas y certificadas
Golpes contra estructuras Controles Administrativos (Sistemas de Restricción y Detención de Caídas)
Ventilacion localizada por extracción
Condiciones climáticas adversas Aislamiento de materiales inflamables
Extintores adecuados (polvo químico seco, CO2) cercanos y accesibles
Desenergizar, bloquear y etiquetar todas las fuentes de energía (eléctrica, mecánica, hidráulica, neumática)
Asegurar que el espacio esté libre de líquidos o sólidos
Utilizar equipos de izaje (grúas, montacargas, polipastos) que estén certificados, inspeccionados y en buen estado de mantenimiento
Limitadores de carga
Limitadores de altura
Asegurar que el área de trabajo sea firme y nivelado
Delimitar y señalizar el área de operación
Segregacion de tráfico
Movimientos de maquinaria pesada Caminos peatonales exclusivos
Señales de tráfico, pasos peatonales
Límites de velocidad
Zonas de parqueo y áreas restringidas
Áreas designadas y delimitadas para la carga/descarga
Alarmas de reversa y luces estroboscopicas
Sensores de proximidad o cámaras en vehículos
Condiciones ambientales adversas Cabinas seguras, cinturones de seguridad
Kit de carretera
TRANSITO
Agopdantes o excedentes vehiculares
Movimientos de maquinaria pesada Caminos peatonales exclusivos
Colision y/o volcamiento de vehículos
Atropellamientos
Caída de persona desde el vehículo
Exposicion por Gases de Escape Areas designadas y delimitadas para la
Incapacidad Operativa del Conductor
Golpeado por un objeto desprendido del vehículo/ carga
Condiciones ambientales adversas Cabinas seguras, cinturones de seguridad
Velocidad Excesiva
Contusiones severas
Fracturas múltiples
Lesiones internas graves
Aplastamientos, amputaciones
Atrapamiento dentro del vehículo
Muerte
BIOMECANICO
Exposición a vibraciones transmitidas por herramientas manuales (martillos, martillos neumáticos, sierras de cadena y
Empuje o tirar objetos pesados manipular herramientas que requieren mucha fuerza aplicar
Posturas forzadas o mantenidas
Movimientos repetitivos
Manejo manual de cargas
Fuerza excesiva Evitando esfuerzamientos o giros excesivos
Sobreesfuerzo
Diseño inadecuado del puesto de trabajo
Falta de espacio
Iluminación deficiente que obliga a adoptar malas posturas
Dolor musculoesquelético
Trastornos músculo-esqueléticos (TME) crónicos
Fatiga muscular
Compresión nerviosa o vascular
Inflamacion y degeneración de tendones
Síndrome del túnel carpiano
Esguinces y distensiones
Traumatismos
Distensiones musculares y tendinosas
Desgarros musculares o ligamentosos
Sistemas de amortiguación o aislamiento en herramientas y maquinaria para reducir la transmisión de vibraciones
Fuerza excesiva Evitando esfuerzamientos o giros excesivos
BIOLÓGICO
Infecciones / Entrada y multiplicacion de microorganismos patógenos en el cuerpo
Reacciones Alérgicas Respuesta exagerada del sistema inmune a ciertas agentes biologicos o sus productos
Exposición a hongos virus o bacterias
Enfermedades transmitidas por contacto con animales o sus productos (Zoonosis)
Virus Hepatitis B/C, VIH, influenza (gripe), COVID-19, dengue, chikungunya, zika, rotavirus, norovirus, hantavirus, rabia
Bacterias Salmonella, E. coli, Legionella, TBC (tuberculosis), tétanos, brucelosis, leptospirosis, tétanos, estafilococos, estreptococos
Hongos Candidiasis, histoplasmosis, aspergilosis, tiñas (micosis cutáneas)
Eliminar fuentes de contaminacion biologica mediante la limpieza profunda y desinfección regular de superficies y equipos
Asegurar una buena circulación de aire en espacios cerrados
Ventilación localizada por extracción (VLE)
Barreras, Rejillas

	N/A	Victimas en las instalaciones			✓	Estiramos de brazos de marca	
PSICOSOCIAL	✓	Demandas del trabajo / exigencias que el trabajo impone al trabajador	✓	Fatiga fisica y mental	✓	Variedad en las tareas diarias para romper la monotonia	
	✓	Falta de Control sobre el Trabajo Rotación entre diferentes puestos de trabajo	✓	Estrés laboral	✓	Falta de Control sobre el Trabajo Rotación entre diferentes puestos de trabajo	
	✓	Relaciones y soporte social en el Trabajo	✓	Burnout (síndrome de desgaste laboral)	✓	Diseño de puestos de trabajo	
	✓	Desarrollo profesional y claridad de rol	✓	Trastornos de ansiedad y depresión	✓	Espacios de descanso, alimentacion e hidratación	
	✓	Compensaciones y jornada de trabajo	✓	Errores y accidentes	✓	Horarios y turnos razonables	
			✓	Aumento de quejas somáticas	✓	Planificación y distribución de tareas	
			✓	Aumento del riesgo de trastornos cardiovasculares	✓	Involucrar a los colaboradores en las decisiones que afectan su trabajo	
			✓	Reducción de la productividad	✓	Desconexion laboral	
FENOMENOS NATURALES	N/A	Sismos (Terremotos)	N/A	Colapso de estructuras	✓	Activar plan de emergencias	
	N/A	Inundaciones	✓	Lesiones por objetos que caen o se desplazan	✓	Activar plan de evacuacion	
	N/A	Movimientos en masa (Deslizamientos, Derrumbes, Flujos de Lodo)	✓	Atrapamientos y aplastamientos	✓	Charla sobre punto de encuentro	
	N/A	Fenomenos meteorológicos extremos / Eventos climáticos de alta intensidad	N/A	Cortocircuitos e incendios	✓	Charla sobre que hacer en caso de un fenomeno natural	
	✓	Tormentas eléctricas / rayos	N/A	Ruptura de tuberías	✓	Brigadas de emergencias	
	✓	Vientos fuertes/vendavales / ráfagas de viento	N/A	Derrumbes y deslizamientos de tierra	✓	Kit de emergencias	
	✓	Granizadas	N/A	Pánico y lesiones por estampidas			
			✓	Muerte o lesiones graves			

Responsable de Realizar la Tarea

NOMBRE	CARGO	FIRMA
ALFONSO AVILA	AX	ALFONSO AVILA

Revisión y aprovación realizada por

Nombre	Cargo	Fecha / Firma
Selene Perez	SST	09/03/2026 -
FECHA DE APERTURA: 09/03/2026	FECHA DE CIERRE	11/03/2026.

OBSERVACIONES

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CÓDIGO: SGSST-P-044
REVISIÓN: 01
FECHA: 03/02/2023

AREA/LUGAR: Piso 1
ACTIVIDAD A REALIZAR: Reparación de cocineta en salón
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Pulidora
FECHA DESDE: 12/03/2026 HASTA: 14/03/2026 HORA DE: 7:00am A 4:30pm

C= Cumple NC= No Cumple N/A= No Aplica

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos.

ASPECTOS	MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS																							
	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO					
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA			
LOS CIRCUITOS ELÉCTRICOS DESENERGIZADOS, INMOVILIZADOS Y CON SU AVISO NO OPERAR										✓			✓											
SE ENCUENTRA REALIZADO EL ATS										✓			✓											
SE HA DELIMITADO Y AISLADO EL ÁREA DE TRABAJO										✓			✓											
EL EQUIPO AL CUAL SE VA A TRABAJAR ESTÁ DEBIDAMENTE BLOQUEADO (ETIQUETA Y CANDADO)										✓			✓											
LOS EPP SON ADECUADOS Y HAN SIDO INSPECCIONADOS										✓			✓											
ESTÁN DESCONECTADOS TODOS LOS FLUIDOS, AIRE - GAS - COMBUSTIBLE													✓			✓								
SE ENCUENTRA EL EQUIPO O ZONA LIBRE DE GASES - PRESIÓN - SUSTANCIAS CALIENTES										✓			✓											
EL PERSONAL HA SIDO CAPACITADO EN RELACIÓN CON LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR										✓			✓											
EL PERSONAL HA SIDO INSTRUIDO EN RELACIÓN A LOS RIESGOS QUE PUEDEN PRESENTARSE DURANTE EL TRABAJO										✓			✓											
LOS EQUIPOS A UTILIZAR TIENEN SUS CABLES Y CONEXIONES EN BUENAS CONDICIONES										✓			✓											
PERMITE LOS FACTORES EXTERNOS (DIRECCIÓN DEL VIENTO, CONDICIONES ATMOSFÉRICAS, ETC.) REALIZAR LOS TRABAJOS CON SEGURIDAD										✓			✓											
LOS EQUIPOS Y MAQUINARIAS SE ENCUENTRAN UBICADOS EN UN LUGAR SEGURO										✓			✓											
LOS EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR SE ENCUENTRAN EN ÓPTIMAS CONDICIONES										✓			✓											
SE VERIFICÓ QUE NO HAY CABLES, CUERDAS, BASURA, ETC., EN LAS ÁREAS ADYACENTES QUE PUEDAN CAUSAR UNA CONFLAGRACIÓN										✓			✓											
SE GARANTIZA QUE LA PERSONA QUE REALIZARÁ EL TRABAJO, CONOCE EL EQUIPO Y LOS PROCEDIMIENTOS CONTEMPLADOS PARA SOLICITAR UN PERMISO										✓			✓											
EL EQUIPO DE SOLDADURA HA SIDO INSPECCIONADO Y SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO													✓			✓								
LAS MANGUERAS SE ENCUENTRAN LIBRES DE GRIETAS, CRISTALIZACIÓN Y LOS ACOPLES ESTÁN HERMÉTICAMENTE SELLADOS													✓			✓								
LOS CILINDROS SE ENCUENTRAN EN POSICIÓN VERTICAL, BIEN ASEGURADOS Y LIBRES DE FUGAS													✓			✓								
LOS CILINDROS CUMPLEN CON EL ESTÁNDAR DE IDENTIFICACIÓN (NOMBRE DEL PRODUCTO Y ROTULACIÓN SGA													✓			✓								
SE INSPECCIONÓ DEBIDAMENTE LOS EXTINTORES (PRESIÓN, CARGA, MANGUERA, FECHA DE RECARGA, ACCESORIOS, ETC.)										✓			✓											
SE TIENE CLARO UN PLAN EN CASO DE EMERGENCIA (VÍAS DE EVACUACIÓN, UBICACIÓN DE EXTINTORES, ETC.)										✓			✓											
EL EQUIPO DE CORTE TIENE ATRAPALLAMAS													✓			✓								
LOS ELEMENTOS PARA DETENCIÓN DE CAÍDAS (ARNÉS, LÍNEA DE VIDA) ESTÁN UBICADAS FUERA DE LA LÍNEA DE FUEGO													✓			✓								
SE TIENE LAS HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS QUÍMICOS A UTILIZAR										✓				✓										
SE HA DELIMITADO Y SEÑALIZADO EL ÁREA										✓				✓										
SE HAN IMPLEMENTADO LAS MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN (CONTROL DE ACCESO)										✓				✓										
VENTILACIÓN FRECUENTE (Se requiere de ventilación forzada)													✓			✓								
ES NECESARIO PERMISO DE TRABAJO ADICIONALES													✓											
SE TIENEN LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL APROPIADOS Y EN BUEN ESTADO PARA REALIZAR EL TRABAJO (CAMISA MANGA LARGA,										✓				✓										
EL TRABAJADOR CUENTA CON LA CARETA PARA SOLDAR ,ESMERILAR ,GAFAS DE PROTECCION ETC.										✓				✓										
EL TRABAJADOR CUENTA CON PROTECCIÓN RESPIRATORIA PARA GASES Y HUMOS DE SOLDADURA, PINTURA U OTROS.										✓				✓										
SE HA VERIFICADO LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL DE LAS PERSONAS QUE REALIZAN LA ACTIVIDAD										✓				✓										
LOS EQUIPOS A UTILIZAR TIENEN SUS CABLES Y CONEXIONES EN BUENAS CONDICIONES										✓				✓										
LA ROPA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA ACTIVIDAD ESTA SIEMPRE SECA Y LIMPIA.										✓				✓										
SE CUENTA CON ARRESTA FLAMAS Y VÁLVULA DE PROTECCIÓN.													✓			✓								
LOS MANÓMETROS ESTÁN ÍNTEGROS Y SIN DESPERFECTOS APARENTES.													✓			✓								
LOS EQUIPOS CUENTAN CON GUARDAS O PROTECCIONES DE SEGURIDAD										✓				✓										
OTROS ¿Cuál?:																								
FIRMA DE SUPERVISOR										HIGINIO ALFONSO														
FIRMA DE INSPECTOR																								

NOTA: NO OLVIDAR A LA HORA DEL ALMUERZO O CUANDO SUSPENDA EL TRABAJO, CERRAR LAS VÁLVULAS DE GAS DE LOS CILINDROS, APAGAR Y DESCONECTAR LAS HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS.

OBSERVACIONES:

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
ANTONIO CELY

Código: FT-SST
Versión: 01
Fecha: 16 de Febrero 2026

ANÁLISIS SEGURO DE LA TAREA

DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR: CUBIERTA E IMPERMEABILIZACION (Instalacion de teja traslucida, flinche) PINTURA Y RECUBRIMIENTOS (sobre muros, Sobre carpinteria metalica - cerchas puentes y estructura metalica) OBRAS EXTERIORES, MOVIMIENTOS DE TIERRA , CIMENTACION, ENTERRADOS SUBTERRANIOS DE TIPO EXTRUCTURAL Y DEMOLICION DE MANTO IMPERMEAVILIZANTE EN CANALES. Cerramiento perimetral.

NOTA: La actividad se ejecuta maximo la semana, si queda pendiente actividades se genera un nuevo ATS. Si se presentan variaciones tales como cambios de tarea o actividades no registradas se debe generar las observaciones y en la casilla en blanco realizar el analisis de la actividad. Si se genera un accidente se debe cerrar el ATS y abrir uno nuevo con las modificaciones evidenciadas.

Hora de Apertura del ATS	7:00am	Hora de Finalización del ATS	4:30Pm	Fecha de Inicio de apertura del ATS	16/03/26
Supervisor a Cargo de la Obra:	Giovanny García	SST, HSE Que realiza el ATS:	Paola Julio	Fecha de Cierre del ATS	22/03/26

Peligros Periféricos y Generales (Guia Técnica Colombiana 45)

Marca con una "X" los peligros asociados a la actividad y N/A aquellos que no aplique

	Seguridad	
Locativo	Terreno irregular	X
	Objetos que obstruyen el transito	X
	Lugar Desordenado y sin aseo	X
	Falta de señalización	NA
	Caida de objetos	NA
	Superficie deslizantes	X
Tecnológicos	Explosión	X
	Fuga	NA
	Eléctrico	X
	Derrame	NA
	Incendio	X
Mecánico	Accidente de transito	NA
	Mecanismos en movimiento	X
	Equipos, Herramientas u objetos punzocortantes	X
	Carga en movimiento	X
	Proyección de partículas	X
	Partes expuestas de maquinarias en movimiento	NA
	Desplome o Derrumbe	NA
	Carga suspendia	X
	Material inflamable	NA
	Fatiga de contención de liquidos peligrosos	NA
	Fugas	NA

Fenómenos naturales	
Precipitaciones (Lluvias, Tormentas electricas)	X
Sismos	X
Terremotos	X
Vendaval	X
Inundación	X
Desprendimientos, Desplomes y Derrumbes	X

Críticos	
Trabajos en altura	X
Espacios confinados	NA
Izajes de cargas	NA
Alta tensión 57,5 kV hasta 230 kV	NA
Media Tensión 1kV hasta 57,5 kV	NA
Baja tensión 25V hasta 1 Kv	NA
Corriente continúa (D.C.)	X
Trabajos en caliente	X

Biomecánicos	
Posturas (Prolongada, Mantenida, Forzada, Anti gravitacional)	X
Esfuerzo	X
Movimiento repetitivo	X
Manipulación manual de cargas	X

Biológicos	
Virus	X
Bacterias	X
Hongos	X
Rickettsias	NA
Parásitos	X
Picaduras	X
Mordeduras	NA
Fluidos y excrementos	NA

Otros	
Vandalismo	X
Agresiones de terceros	X
Excavaciones	NA
Escaleras mal diseñadas	X

Químicos	
Fibras	X
Gases y Vapores	NA
Humos	NA
Liquidos (Ácidos, aditivos otros)	NA
Material Particulado	NA
Polvos	NA
Elementos Explosivos (Pólvora, TNT, Otros)	NA

Psicosocial	
Gestión Organizacional	X
Características de la organización del trabajo	X
Características del grupo social del trabajo	X
Condiciones de la tarea	X
Interfase Tarea-Persona	X
Jornada de trabajo	X

Físicos	
Ruido	X
Vibraciones	X
Iluminación	X
Temperaturas extremas	X
Presión atmosférica	NA
Radiaciones Ionizantes	NA
Radiaciones no Ionizantes	NA

Otros	
Diseño de vías inadecuadas	X
Cambios bruscos de temperatura	X
Altura geográfica sobre los 4000 metros	X
COVID-19	X

Otros riesgos identificados en la actividad

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE: Marque con (X) para el cual corresponde

TRABAJO EN ALTURA	X	ENERGIA PELIGROSAS		IZAJE O ELEVACION DE CARGA		TRABAJOS EN CALIENTE	
ESPACIO CONFINADO		TRABAJO EN CALIENTE		OTRO, CUAL? Ninguno			

la actividad que se va a realizar es de alturas, el personal cuenta con certificado vigente de alturas, (SI), (NO)	SI	La actividad que se va a realizar es de ESPACIOS CONFINADOS, el personal cuenta con certificado de espacios confinados	
Nombre y firma del coordinador de espacios confinados			

Lista de verificación de elementos de protección personal/colectiva y apoyo

Marca con una "X" según corresponda: Están disponibles en buen estado, Normalizado y en número requerido para realizar labor en el marco de la orden de trabajo, en la Casilla "A" (Aplica). El elemento (NO Aplica) en la casilla N/A. NO iniciar la labor hasta no contar con el (los) elementos requeridos.

Elementos de Protección Personal	A	N/A
Casco Dieléctrico con Barbuquejo		X
Anteojos de seguridad o Monogafas	X	
Protección Respiratorio (Mascarilla Desechable)		X
Protección Respiratorio con filtro		X
Protección auditiva de inserción o copa	X	
Corta vientos, Cubre Nuca, Monja		X
Protección Facial contra Arco Eléctrico		X
Protección facial contra impacto		X
Guantes (Poliuretano- Vaqueta)		X
Guantes de impacto		X
Guantes de Nitrilo	X	
Mangas dieléctricos		X
Chaqueta y Pantalón de cuero		X
Peto de cuero, Gorra de cuero y Polainas cuero		X
Chaleco reflectivo		X
Polainas o Viboneras		X
Calzado de Seguridad	X	
Tyvek		X
Guantes de cuero largo tipo soldador		X
Protector facial Soldador		X

Elementos para trabajos Electicos	A	N/A
Banqueta aislante		X
Candados		X
Bloqueos múltiples		X
Etiquetas o tarjetas		X
Detector de ausencia de tensión a contacto		X
Tapete aislante		X
Traje contra arco eléctrico		X
Traje Ignifugo		X
Sistema temporal de puesta a tierra		X

Elementos para trabajos en Altura	A	N/A
Arnés Dieléctrico		X
Eslingas de posicionamiento	X	
Eslingas en Y	X	
Eslingas con absorbedor de energía	X	
Eslingas en Y con absorbedor de energía		X
Freno para cuerda		X
Freno para cable	X	
Mosquetón		X
Mecanismo de anclaje temporal (TIE OFF)		
Línea de vida/ Rescate	X	
Cuerda de Amarre para la escalera		X
Cuerda de Servicio (Mensajero)		X
Sistema de descenso controlado		X
Andamios	X	

Elementos para la iluminación	A	N/A
Linterna para casco		X
Linterna de mano		X
Torre de Iluminación		X

Manejo de cargas	A	N/A
Grilletes		X
Garruchas		X
Estrobo en cable		X
Eslingas o bandas		X
Diferenciales y polipastos		X
Manilla para direccionamientos (Viento)		X
Puente grúa		X
Grúa sobre camiones (Telescópica/Articulada)		X
Pluma		X
Gancho de Izaje		X

Configuración puesto de trabajo	A	N/A
Cinta de señalización	X	
Conos de señalización vial		X
Delineadores tubulares		X
Luces de identificación de peligro		X
Valla Informativa		X
Señales preventivas, informativas y Reglamento		X
Paletas PARE-SIGA (Manejo Vial)		X
Extintor (ABC, CO2)		X
Kit control de Derrames		X

Equipo para espacios confinados	A	N/A
Analizador de atmosferas		X
Equipo de respiración autónoma		X
Sistema de rescate		X

Equipos, maquinarias y herramientas	A	N/A
Maquina Hincadora		X
Grupo Eléctrico		X
Vehículo de combustible		X
Winches (Equipo pasa cables)		X
Equipo de soldar		X
Equipo taladro magnético		X
Esmeril angular		X
Tableros eléctricos industriales y cables	X	
Herramientas menores	X	
Banquillo, escalas, escaleras	X	
Camión grua		X
Escalera	X	
Dispositivo estrobo en cadena		X
Uñas de izaje		X

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONAS QUE EJECUTAN EL TRABAJO (PERMISO CONCEVIDO)

Certificamos con nuestras firmas que hemos participado en la elaboración del ATS y comprendemos la información consignada en el análisis de riesgos Operación / Análisis de Riesgos del trabajo, nos comprometemos a utilizar los elementos de control e implementar las acciones de prevención citadas en el documento y a poner en conocimiento cualquier condición que resulte peligrosa para la actividad que no haya sido contemplada en el momento de realizar el presente análisis.

N°	Nombre y Apellidos	Cedula	Anexar la firma diaria del trabajador que realizala actividad						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	John Cuin	8c9028444							
2	Jhon Gutierrez	1076635004							
3	Kevin Gonzalez	1005076417		Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	
4	Yoel Acosta	1001879604	Yoel	Yoel	Yoel	Yoel	Yoel	Yoel	
5	Milton D.	1.072.757.270	Milton	Milton	Milton	Milton	Milton		
6	Jose Carmona	1.077.27.053	Jose	Jose	Jose	Jose	Jose	Jose	
7									
8									
9									
10									
11									
12									

Lista de verificación de elementos de protección personal/colectiva y apoyo

Marca con una "X" según corresponda: Están disponibles en buen estado, Normalizado y en número requerido para realizar labor en el marco de la orden de trabajo, en la Casilla "A" (Aplica) en la casilla N/A. NO iniciar la labor hasta no contar con el (los) elementos requeridos.

Elementos de Protección Personal	A	N/A
Casco Dieléctrico con Barbuquejo	X	
Anteojos de seguridad o Monogafas	X	
Protección Respiratorio (Mascarilla Desechable)	X	
Protección Respiratorio con filtro		X
Protección auditiva de inserción o copa	X	
Corta vientos, Cubre Nuca, Monja		X
Protección Facial contra Arco Eléctrico		X
Protección facial contra impacto		X
Guantes (Poliuretano- Vaqueta)	X	
Guantes de Impacto	X	
Guantes de Nitrilo	X	
Mangas dieléctricos	X	
Chaqueta y Pantalón de cuero	X	
Peto de cuero, Gorra de cuero y Polainas cuero		X
Chaleco reflectivo		X
Polainas o Viboneras		X
Calzado de Seguridad	X	
Tyvek		X
Guantes de cuero largo tipo soldador		X
Protector facial Soldador		X

Elementos para trabajos Electicos	A	N/A
Banqueta aislante		X
Candados		X
Bloqueos múltiples		X
Etiquetas o tarjetas		X
Detector de ausencia de tensión a contacto		X
Tapete aislante		X
Traje contra arco eléctrico		X
Traje ignifugo		X
Sistema temporal de puesta a tierra		X

Elementos para trabajos en Altura	A	N/A
Arnés Dieléctrico	X	
Eslingas de posicionamiento	X	
Eslingas en Y	X	
Eslingas con absorbedor de energía		X
Eslingas en Y con absorbedor de energía		X
Freno para cuerda		X
Freno para cable		X
Mosquetón		X
Mecanismo de anclaje temporal (TIE OFF)		X
Línea de vida/ Rescate		X
Cuerda de Amarre para la escalera		X
Cuerda de Servicio (Mensajero)		X
Sistema de descenso controlado		X
Andamios	X	

Elementos para la iluminación	A	N/A
Linterna para casco		X
Linterna de mano		X
Torre de iluminación		X

Manejo de cargas	A	N/A
Grilletes		X
Garruchas		X
Estrobo en cable		X
Eslingas o bandas		X
Diferenciales y polipastos		X
Manilla para direccionamientos (Viento)		X
Puente grúa		X
Grúa sobre camiones (Telescópica/Articulada)		X
Manipulador Telescópico		X
Gancho de Izaje		X

Configuración puesto		
Cinta de señal		
Conos de señal		
Delineadores tubul		
Luces de identificación de peligro		
Valla informativa		
Señales preventivas, informativas y Reglamento		
Paletas PARE-SIGA (Manejo Vial)		
Extintor (ABC, CO2)	X	
Kit control de Derrames		X

Equipo para espacios confinados	A	N/A
Analizador de atmosferas		X
Equipo de respiración autónoma		X
Sistema de rescate		X

Equipos, maquinarias y herramientas	A	N/A
Maquina Hincadora		X
Grupo Eléctrico		X
Vehículo de combustible		X
Winches (Equipo pasa cables)		X
Equipo de soldar		X
Equipo taladro magnético		X
Esmeril angular		X
Tableros eléctricos industriales y cables		X
Herramientas menores		X
Banquillo, escalas, escaleras		X
Camión grua		X
Escalera		X
Dispositivo estrobo en cadena		X
Uñas de Izaje		X
		X

Riesgos													
1	Caída a mismo nivel	6	Amputación Extremidad	11	Quemaduras	16	Ex. A Radiación UV	21	Estrés Laboral	26	Choque/Colisión	31	Riesgo Eléctrico
2	Caída a distinto nivel	7	Caída de material/objeto	12	Incendio	17	Exposición a Ruido	22	Inundaciones	27	Golpe de Calor	32	Interacción Fauna
3	Golpes, Machucones	8	Atrapamiento	13	Explosión	18	Exposición a Polvo	23	Picaduras (Insectos)	28	Volcamiento	33	Posturas Incomodas
4	Tropiezos	9	Particulas incandescentes	14	Derrame Sustancias Peligrosas	19	Ex. A Vibraciones	24	Intoxicación	29	Atropello	34	Tormenta Eléctrica
5	Cortes	10	Contacto Eléctrico	15	Exposición a gases	20	Sobreesfuerzo	25	Asfixia	30	Contagio COVID-19	35	Mordedura Ofidios (Serpientes)

No. Tarea	Descripción de la Tarea (Paso a Paso)	Riesgos	Medidas de Control
1	Charla de seguridad y Recomendaciones de obra *Reunión inicial antes de iniciar labores. *Socialización del alcance del trabajo, riesgos y controles. *Asignación de roles y responsables.	*Falta de conocimiento de los riesgos críticos. *Errores operativos por mala comunicación.	*Charla de seguridad obligatoria (AST / inducción diaria). *Explicación clara del procedimiento de trabajo en alturas. *Revisión de lecciones aprendidas y eventos anteriores. *Confirmación de aptitud física y mental del personal.
2	Verificación de papelería de obra *Revisión y firma de permisos de trabajo. *Verificación de certificados de trabajo en alturas. *Inspección de preoperacionales de equipos y herramientas.	*Falta de conocimiento de los riesgos críticos. *Errores operativos por mala comunicación.	*Charla de seguridad obligatoria (AST / inducción diaria). *Explicación clara del procedimiento de trabajo en alturas. *Revisión de lecciones aprendidas y eventos anteriores. *Confirmación de aptitud física y mental del personal. *Permiso de trabajo en alturas vigente y firmado. *Formatos preoperacionales diligenciados y aprobados. *Retiro inmediato de equipos defectuosos.

2	Verificación de papelería de obra *Revisión y firma de permisos de trabajo. *Verificación de certificados de trabajo en alturas. *Inspección de preoperacionales de equipos y herramientas.	*Falta de conocimiento de los riesgos críticos. *Errores operativos por mala comunicación.	*Charla de seguridad obligatoria (AST / inducción diaria). *Explicación clara del procedimiento de trabajo en alturas. *Revisión de lecciones aprendidas y eventos anteriores. *Confirmación de aptitud física y mental del personal. *Permiso de trabajo en alturas vigente y firmado. *Formatos preoperacionales diligenciados y aprobados. *Retiro inmediato de equipos defectuosos.
3	Acceso a cubierta por andamio *Armado, inspección y uso de andamio certificado. *Ascenso y descenso controlado del personal.	Caída a diferente nivel. Colapso del andamio. Golpes por objetos en caída. Colapso o volcamiento del andamio. Caída de objetos desde altura. Golpes, atrapamientos o aplastamientos durante el armado. Resbalones o tropiezos en plataformas. Uso inadecuado del andamio (sobrecarga, modificaciones). Falta de estabilidad por superficie irregular o mal anclaje. *Consecuencias Fracturas, lesiones graves o muerte. Daños a la infraestructura. Fracturas, contusiones severas o politraumatismos. Lesiones graves o muerte. Daños a la infraestructura y equipos. Afectación a terceros ubicados en niveles inferiores. Sanciones legales y suspensión de la actividad.	*Andamio certificado, nivelado y con barandas. *Inspección diaria del andamio. *Uso obligatorio de arnés, línea de vida y punto de anclaje. *Prohibido subir materiales en manos; uso de sogas o poleas. *Delimitación y señalización del área inferior. *Uso exclusivo de andamios certificados y en buen estado. *Plataforma completamente instalada, con barandas, rodapié y pasamanos. *Andamio nivelado, estabilizado y anclado según altura y fabricante. *Superficie de apoyo firme y resistente. *Controles Administrativos *Personal competente y autorizado para armado y uso del andamio. *Inspección del andamio antes de cada jornada y después de modificaciones. *Permiso de trabajo en alturas aprobado. *Procedimiento seguro de ascenso y descenso socializado. *Prohibición de sobrecargar el andamio o retirar elementos de seguridad. *Delimitación y señalización del área inferior (zona de caída de objetos).
4	Demolición e instalación de manto mortero en canales *Retiro del manto existente. *Preparación de la superficie. *Calentamiento del manto asfáltico con soplete de gas propano. *Instalación y fijación del nuevo manto. *	*Caída a diferente nivel (3,50 m). *Quemaduras por contacto con el soplete o manto caliente. *Incendio o explosión por uso de gas propano. *Inhalación de humos. *Consecuencias Quemaduras graves. Incendio estructural. Lesiones incapacitantes o muerte.	*Permiso de trabajo en caliente autorizado. *Inspección del cilindro, mangueras y válvulas del soplete. *Extintor tipo ABC disponible y operativo. *Uso de EPP: arnés, casco con barbuquejo, guantes térmicos, gafas, botas antideslizantes. *Trabajo siempre asegurado a línea de vida. *Ventilación adecuada del área. *Prohibido trabajar en condiciones climáticas adversas.
5	Retiro e instalación de teja UPVC (12 metros) *Retiro de tejas existentes. *Izaje y ascenso de la teja a la cubierta. *Alineación y fijación con tornillo autoperforante. *Uso de taladro y llaves.	Caída a diferente nivel. Caída de objetos. Cortes con bordes de la teja. Riesgo eléctrico por herramientas. Caída de personas a diferente nivel. Caída de objetos (tejas, herramientas, tornillos). Cortes y laceraciones por bordes de la teja. Sobreesfuerzo y posturas inadecuadas por manipulación de cargas largas. Atrapamiento de manos y dedos durante alineación y fijación. Riesgo eléctrico por uso de herramientas eléctricas. Resbalones o pérdida de equilibrio sobre la cubierta. Consecuencias Golpes, fracturas o lesiones graves. Daños a terceros o a la propiedad. Fracturas, contusiones graves o lesiones fatales. Golpes a trabajadores en niveles inferiores. Heridas cortopunzantes en manos y brazos. Lesiones musculoesqueléticas (lumbares, hombros). Incapacidad temporal o permanente. Daños a la estructura de la cubierta y a las tejas.	Uso de cuerdas y apoyo desde nivel inferior. Línea de vida horizontal instalada. Uso de EPP completo: arnés, guantes anticorte, casco con barbuquejo, gafas. Herramientas eléctricas con doble aislamiento y buen estado. Orden y aseo permanente en la cubierta. Instalación de línea de vida horizontal certificada en la cubierta. Uso de sistemas de izaje manual controlado (cuerdas, poleas) para el ascenso de la teja. Superficie de trabajo limpia, seca y antideslizante. Plataformas o apoyos temporales seguros para recepción de la teja. Coordinación permanente entre personal en tierra y en cubierta. Planeación del trabajo considerando condiciones climáticas. Capacitación previa sobre manejo manual de cargas. Arnés de cuerpo completo con doble línea de vida y absorbedor de energía. Casco de seguridad con barbuquejo. Guantes anticorte para manipulación de teja UPVC. Calzado de seguridad antideslizante. Gafas de seguridad contra partículas. Herramientas eléctricas en buen estado, con cables y enchufes íntegros. Uso de taladros con doble aislamiento. Desconectar la herramienta al cambiar brocas o puntas. Mantener cables organizados para evitar tropiezos.

6	Pintura y mantenimiento de estructura metálica de cubierta *Limpieza superficial de la estructura metálica. *Preparación de pintura epóxica (mezcla y dilución con thinner). *Aplicación de pintura con brocha y rodillo. *Mantenimiento preventivo de elementos metálicos en cubierta.	Caída de personas a diferente nivel (trabajo en cubierta). Inhalación de vapores orgánicos (pintura epóxica y thinner). Contacto químico con piel y ojos. Incendio o explosión por materiales inflamables. Resbalones por derrames de pintura o thinner. Golpes contra elementos estructurales. Posturas forzadas y sobreesfuerzos durante la aplicación. Consecuencias Lesiones graves o fatales por caídas. Irritación respiratoria, mareos o intoxicación. Dermatitis, quemaduras químicas o lesiones oculares. Incendios con daños a la estructura y al personal. Contusiones, esguinces o lesiones musculoesqueléticas. Incapacidad temporal o permanente.	Instalación de línea de vida horizontal certificada en la cubierta. Plataformas o andamios seguros para acceso a la estructura metálica. Ventilación natural adecuada del área de trabajo. Recipientes cerrados y estables para pintura y thinner. Permiso de trabajo en alturas aprobado. Hoja de Seguridad (MSDS) de la pintura epóxica y del thinner disponible. Procedimiento seguro para preparación y aplicación de pintura. Prohibido fumar, generar chispas o llamas abiertas en el área. Planeación del trabajo según condiciones climáticas. Delimitación y señalización del área de trabajo. Elementos de Protección Personal (EPP) Arnés de cuerpo completo con línea de vida y absorbedor de energía. Casco de seguridad con barbuquejo. Respirador con cartuchos para vapores orgánicos. Guantes resistentes a solventes. Gafas de seguridad o careta facial. Calzado de seguridad antideslizante. Manejo Seguro de Sustancias Químicas Preparar la pintura en áreas ventiladas. No trasvasar thinner en envases no rotulados. Evitar contacto directo con la piel. Disponer trapos y residuos impregnados en recipientes metálicos con tapa.
	* Elaboracion de concreto para mortero con mezcladora electrica * Trasiego de material con buggui	Ausencia de guardas en poleas/correas. Manipulación con equipo energizado. Limpieza sin bloqueo eléctrico. Atrapamiento en tambor giratorio o sistema de transmisión Proyección de partículas (agregados/cemento) Contacto eléctrico directo/indirecto Cableado deteriorado. Extensiones domésticas. Falta de puesta a tierra. Operación en ambientes húmedos. Exposición a cemento (hidróxido de calcio – alcalino). Contacto prolongado con piel húmeda. Inhalación de polvo. Manipulación manual de cargas (bultos de cemento 50 kg). Ruido de mezcladora. Piso resbaloso por derrames. Sobreesfuerzo lumbar y dorsal. Sobrecarga. Postura inadecuada. Terreno irregular. Volcamiento del buggui, Rampas > 12%. Terreno inestable. Obstáculos. Trasiego en bordes sin protección. Caída a vacío. CONSECUENSIAS Fracturas. Amputaciones. Lesiones por atrapamiento. Fatalidad (casos severos), Lesiones oculares. Irritación dérmica. Contusión facial. Electrocución. Quemaduras. Paro cardiorrespiratorio. Dermatitis irritativa. Quemaduras químicas. Neumoconiosis leve (exposición crónica). Conjuntivitis química. Lumbalgia. Aplastamiento pie. Contusión. Caída del trabajador. Hernia discal. Lesiones musculoesqueléticas. Hipoacusia inducida por ruido (exposición prolongada). Caídas al mismo nivel. Esguinces. Fracturas. Lesiones lumbares agudas. Contracturas. Lesión crónica musculoesquelética. Trauma grave/fatal	Guardas metálicas instaladas y fijas. Prohibición de retiro de protecciones. Botón de parada de emergencia funcional. Capacitación específica del operario. Uso obligatorio de gafas cerradas. Careta facial en cargue manual. Cargue controlado sin sobrellenado.Sistema con interruptor diferencial ≤ 30 mA. Certificación RETIE si aplica. Tablero provisional con protección IP adecuada. Cableado industrial. Verificación diaria de aislamiento. Limitar peso máximo ≤ 25 kg por persona. Manipulación en pareja. Uso de ayudas mecánicas. Técnica correcta de levantamiento. Rotación de tareas. Evaluación de niveles (>85 dB). Protectores auditivos tipo copa o inserción. Limpieza inmediata. Canalización de drenajes. Orden y aseo permanente. Carga máxima recomendada ≤ 50 kg según terreno. Distribución homogénea del peso. Rutas niveladas. Capacitación biomecánica. Diseño de rutas seguras. Compactación del terreno. Rampas antideslizantes. Botas con puntera reforzada. Barandas perimetrales si aplica. Líneas de vida si aplica. Señalización de borde. Señalización de rutas exclusivas. Separación peatón–transporte manual. Comunicación visual permanente.
	*Localizacion y replanteo de la zona de trabajo * Excavacion manual * Armado de acero de refuerzo *Instalacion de formaleta *Vaciado de concreto *desencofrado	Golpes por herramientas manuales. Tropiezos por terreno irregular. Contacto con redes subterráneas. Derrumbe o colapso de taludes. Caída a distinto nivel. Atrapamiento por maquinaria. Sobreesfuerzo físico (si es manual). Cortes con varillas. Proyección de partículas (esmeril). Golpes por caída de formaleta. Atrapamiento de manos. Caídas al mismo nivel. Posturas forzadas. CONSECUENCIAS Contusiones. Esguinces. Electrocución o fuga de gas. Sepultamiento. Fracturas. Lesiones musculoesqueléticas. Fatalidades. Laceraciones. Lesión ocular. Trastornos musculoesqueléticos. Golpes por caída de formaleta. Atrapamiento de manos. Fracturas. Contusiones. Lesiones en extremidades.	Revisión previa de planos y estudio de suelos. Consulta de planos de redes existentes. Señalización preventiva. Inspección preopercional de herramientas. Evaluación del tipo de suelo (cohesivo, granular, etc.). Taludes con ángulo seguro o entibado si profundidad >1.5 m. Prohibido ingreso a excavaciones sin protección. Distancia mínima de material excavado ≥60 cm del borde. Vigía permanente si hay maquinaria. Pausas activas y técnica adecuada de levantamiento. Uso obligatorio de guantes anticorte. Gafas y careta al cortar. Orden y aseo del área. Capacitación en manipulación segura de acero. Verificación de estabilidad antes de vaciado. Inspección de madera o formaleta metálica. Trabajo coordinado en equipo.

*Tendido y aseguramiento de malla/lámina Instalación y fijación de postes	Atrapamientos, golpes en pies, posturas forzadas. Cortes por bordes filosos, tensión de alambre (proyección de puntas). Contacto con herramientas (barretón), proyección de partículas, golpes. Caída de objetos, sobreesfuerzos, herramientas defectuosas. Pinchazos con clavos o alambres, tropiezos.	Clasificación de residuos. Retiro inmediato de materiales sobrantes y herramientas. Tapar o señalizar huecos no utilizados. Uso obligatorio de guantes anticorte. Cortar el alambre con pinzas, no con las manos. Doblar puntas hacia el interior del cerramiento. Coordinación entre auxiliares. Uso de botas de seguridad con puntera. Asegurar los postes con puntales provisionales antes del fraguado o fijación final. nspección pre-operacional de herramientas. Aplicar técnica de levantamiento de cargas (espalda recta, carga junto al cuerpo). Uso de guantes de vaqueta.

Observaciones:

Compromiso Línea de Mando

Certificamos con nuestras firmas que velaremos por mantener un ambiente libre de riesgos y verificaremos el cabal cumplimiento de todas las directrices en seguridad y salud laboral, aún si ello significara suspender la labor hasta solventar las situaciones de riesgos que se pueden presentar durante la ejecución de la labor (Nombre Y firma).

Supervisor Responsable de la Actividad	HSE-SST (Supervisor de Seguridad y Salud en el Trabajo)
Nombre y Apellido Giovanny Garcia Firma	Nombre y Apellido Paola Julio Firma

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANTONIO CELY	Código: FT-SST Versión: 01 Fecha: 16 de Febrero 2026

ANÁLISIS SEGURO DE LA TAREA

DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR:	INSTALACIONES ELECTRICAS Y DE COMUNICACIÓN (canalizacion y cableado electrico y intalacion de luminarias, accesorios)

NOTA: La actividad se ejecuta maximo la semana, si queda pendiente actividades se genera un nuevo ATS. Si se presentan variaciones tales como cambios de tarea o actividades no registradas se debe generar las observaciones y en la casilla en blanco realizar el analisis de la actividad. Si se genera un accidente se debe cerrar el ATS y abrir uno nuevo con las modificaciones evidenciadas.

Hora de Apertura del ATS	7:00	Hora de Finalización del ATS	5:00	Fecha de Inicio de apertura del ATS	24/03/26	Fecha de Cierre del ATS	29/03/26
Supervisor a Cargo de la Obra:	Giovanny Garcia			SST, HSE Que realiza el ATS:	Paola Julio		
OBRA:	Jardin infantil Pintalito			CIUDAD:	Bogota		

Peligros Periféricos y Generales (Guia Técnica Colombiana 45)

Marca con una "X" los peligros asociados a la actividad y N/A aquellos que no aplique

	Seguridad	
Locativo	Terreno irregular	NA
	Objetos que obstruyen el transito	NA
	Lugar Desordenado y sin aseo	X
	Falta de señalización	X
	Caida de objetos	NA
	Superficie deslizantes	NA
Tecnológicos	Explosión	NA
	Fuga	NA
	Eléctrico	X
	Derrame	NA
	Incendio	X
Mecánico	Accidente de transito	NA
	Mecanismos en movimiento	NA
	Equipos, Herramientas u objetos punzocortantes	X
	Carga en movimiento	NA
	Proyección de partículas	NA
	Partes expuestas de maquinarias en movimiento	NA
	Desplome o Derrumbe	NA
	Carga suspendía	NA
	Material inflamable	NA
	Fatiga de contención de líquidos peligrosos	NA
	Fugas	NA

Fenómenos naturales	
Precipitaciones (Lluvias, Tormentas electricas)	X
Sismos	X
Terremotos	X
Vendaval	X
Inundación	X
Desprendimientos, Desplomes y Derrumbes	X

Criticos	
Trabajos en altura	X
Espacios confinados	NA
Izajes de cargas	NA
Alta tensión 57,5 kV hasta 230 kV	X
Media Tensión 1kV hasta 57,5 kV	NA
Baja tensión 25V hasta 1 Kv	X
Corriente continúa (D.C.)	X
Trabajos en caliente	NA

Biomecánicos	
Posturas (Prolongada, Mantenida, Forzada, Anti gravitacional)	X
Esfuerzo	X
Movimiento repetitivo	X
Manipulación manual de cargas	NA

Biológicos	
Virus	X
Bacterias	X
Hongos	X
Rickettsias	NA
Parásitos	NA
Picaduras	NA
Mordeduras	NA
Fluidos y excrementos	NA

Otros	
Vandalismo	X
Agresiones de terceros	X
Excavaciones	X
Escaleras mal diseñadas	NA

Quimicos	
Fibras	NA
Gases y Vapores	NA
Humos	NA
Líquidos (Ácidos, aditivos otros)	NA
Material Particulado	NA
Polvos	NA
Elementos Explosivos (Pólvora, TNT, Otros)	NA

Psicosocial	
Gestión Organizacional	X
Características de la organización del trabajo	X
Características del grupo social del trabajo	X
Condiciones de la tarea	X
Interfase Tarea-Persona	X
Jornada de trabajo	X

Fisicos	
Ruido	X
Vibraciones	X
Iluminación	X
Temperaturas extremas	X
Presión atmosférica	NA
Radiaciones ionizantes	NA
Radiaciones no ionizantes	NA

Otros	
Diseño de vías inadecuadas	NA
Cambios bruscos de temperatura	NA
Altura geográfica sobre los 4000 metros	NA
COVID-19	X

Otros riesgos identificados en la actividad

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE: Marque con (X) para el cual corresponde

TRABAJO EN ALTURA	X	ENERGIA PELIGROSAS		IZAJE O ELEVACION DE CARGA		TRABAJOS EN CALIENTE	
ESPACIO CONFINADO		TRABAJO EN CALIENTE		OTRO, CUAL? Ninguno			

la actividad que se va a realizar es de alturas, el personal cuenta con certificado vigente de alturas, (SI), (NO)	Si	La actividad que se va a realizar es de ESPACIOS CONFINADOS, el personal cuenta con certificado de espacios confinados	
Nombre y firma del coordinador de espacios confinados			

Lista de verificación de elementos de protección personal/colectiva y apoyo

Marca con una "X" según corresponda: Están disponibles en buen estado, Normalizado y en número requerido para realizar labor en el marco de la orden de trabajo, en la Casilla "A" (Aplica). El eleme
(NO Aplica) en la casilla N/A. NO iniciar la labor hasta no contar con el (los) elementos requeridos.

Elementos de Protección Personal	A	N/A
Casco Dieléctrico con Barbuquejo		X
Anteojos de seguridad o Monogafas	X	
Protección Respiratorio (Mascarilla Desechable)		X
Protección Respiratorio con filtro		X
Protección auditiva de inserción o copa	X	
Corta vientos, Cubre Nuca, Monja		X
Protección Facial contra Arco Eléctrico		X
Protección facial contra impacto		X
Guantes (Poliuretano- Vaqueta)		X
Guantes de impacto		X
Guantes de Nitrilo	X	
Mangas dieléctricos		X
Chaqueta y Pantalón de cuero		X
Peto de cuero, Gorra de cuero y Polainas cuero		X
Chaleco reflectivo		X
Polainas o Viboneras		X
Calzado de Seguridad	X	
Tyvek		X
Guantes de cuero largo tipo soldador		X
Protector facial Soldador		X

Elementos para trabajos Electicos	A	N/A
Banqueta aislante		X
Candados		X
Bloqueos múltiples	X	
Etiquetas o tarjetas	X	
Detector de ausencia de tensión a contacto		X
Tapete aislante		X
Traje contra arco eléctrico		X
Traje ignífugo		X
Sistema temporal de puesta a tierra		X

Elementos para trabajos en Altura	A	N/A
Arnés Dieléctrico		X
Eslingas de posicionamiento	X	
Eslingas en Y	X	
Eslingas con absorbedor de energía	X	
Eslingas en Y con absorbedor de energía	X	
Freno para cuerda		X
Freno para cable		X
Mosquetón	X	
Mecanismo de anclaje temporal (TIE OFF)		X
Linea de vida/ Rescate	X	
Cuerda de Amarre para la escalera		X
Cuerda de Servicio (Mensajero)		X
Sistema de descenso controlado		X
Andamios	X	

Elementos para la iluminación	A	N/A
Linterna para casco		X
Linterna de mano		X
Torre de Iluminación		X

Manejo de cargas	A	N/A
Grilletes		
Garruchas		
Estrobo en cable		
Eslingas o bandas		
Diferenciales y polipastos		
Manilla para direccionamientos (Viento)		
Puente grúa		
Grúa sobre camiones (Telescópica/Articulada)		
Pluma		
Gancho de Izaje		

Configuración puesto de trabajo	A	N/A
Cinta de señalización	X	
Conos de señalización vial		X
Delineadores tubulares		X
Luces de identificación de peligro		X
Valla Informativa		X
Señales preventivas, informativas y Reglamento		X
Paletas PARE-SIGA (Manejo Vial)		X
Extintor (ABC, CO2)	X	
Kit control de Derrames		X

Equipo para espacios confinados	A	N/A
Analizador de atmosferas		X
Equipo de respiración autónoma		X
Sistema de rescate		X

Equipos, maquinarias y herramientas	A	N/A
Maquina Hincadora		X
Grupo Eléctrico		X
Vehículo de combustible		X
Winches (Equipo pasa cables)		X
Equipo de soldar		X
Equipo taladro magnético		X
Esmeril angular		X
Tableros eléctricos industriales y cables	X	
Herramientas menores	X	
Banquillo, escalas, escaleras	X	
Camión grua		X
Escalera		
Dispositivo estrobo en cadena		X
Uñas de Izaje		
		X

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONAS QUE EJECUTAN EL TRABAJO (PERMISO CONCEVIDO)

Certificamos con nuestras firmas que hemos participado en la elaboración del ATS y comprendemos la información consignada en el análisis de riesgos Operación / Análisis de Riesgos del trabajo, nos comprometemos a utilizar los elementos de control e implementar las acciones de prevención citadas en el documento y a poner en conocimiento cualquier condición que resulte peligrosa para la actividad que no haya sido contemplada en el momento de realizar el presente análisis.

N°	Nombre y Apellidos	Cedula	Anexar la firma diaria del trabajador que realizala actividad						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Jhon Espinosa	1020[illegible]40	✓	[illegible]	[illegible]	[illegible]	✓		
2	Jose Luis Ardila	1077774575	✓	Jose	✓	✓	✓		
3	MILTON D.	1.072357270	✓	MILTON	MILTON	MILTON	✓		
4	ALDIR	1082995	✓	✓	ALDIR	ALDIR	✓		
5	Edwin Ivan Pinzon	1072961513	✓	Edwin Pinzon	✓	Edwin Pinzón	✓		
6	Kevin Cifuentes	1072.478.770	✓	✓	Kevin C	Kevin C.	✓		

ANALISIS DE LA TAREA

MARQUE (SI), (NO), (N/A) NO APLICA SEGÚN CORRESPONDA

Evaluó las condiciones del entorno de trabajo (Ej.: Niveles de ruido, espacios disponibles, Iluminación, Temperatura, Superficie de trabajo, Desniveles, Polvo, obstáculos, entre otros	Si	Las herramientas, equipos e instalaciones eléctricas,están en condiciones de ser usadas según estándares de seguridad.	Si
Identifico los aspectos ambientales: derrames de aceite s, hidrocarburos, sustancias peligrosas, contaminación del aire, generación de residuos	No	El área de trabajo se encuentra debidamente señalizada y demarcada, se encuentra limpia y ordenada?	Si
Se identifico EPP adecuados para la tarea: Casco, Zapatos, Gafas de seguridad , Guantes, Protectores auditivos, Respirador, ¿Se encuentran en buen estado?	Si	Los puntos de anclaje se encuentran en buenas condiciones y libres de suciedad.	Si
El personal conoce el procedimiento para realizar la actividad?	Si	para trabajo en altura se cuenta con equipo de protección de caída individual?	Si

No. Tarea	Descripción de la Tarea (Paso a Paso)	Riesgos	Medidas de Control
	Charla de seguridad y Recomendaciones de obra	*Falta de conocimiento de los riesgos críticos.	*Charla de seguridad obligatoria (AST / Inducción diaria).

	*Reunión inicial antes de iniciar labores. *Explicación del alcance del trabajo, riesgos y controles. *Asignación de roles y responsables.	*Errores operativos por mala comunicación.	*Explicación clara del procedimiento de trabajo en alturas. *Revisión de lecciones aprendidas y eventos anteriores. *Confirmación de aptitud física y mental del personal.
2	Verificación de papelería de obra *Revisión y firma de permisos de trabajo. *Verificación de certificados de trabajo en alturas. *Inspección de preoperacionales de equipos y herramientas.	*Falta de conocimiento de los riesgos críticos. *Errores operativos por mala comunicación.	*Charla de seguridad obligatoria (AST / inducción diaria). *Explicación clara del procedimiento de trabajo en alturas. *Revisión de lecciones aprendidas y eventos anteriores. *Confirmación de aptitud física y mental del personal. *Permiso de trabajo en alturas vigente y firmado. *Formatos preoperacionales diligenciados y aprobados. *Retiro inmediato de equipos defectuosos.
3	Asenso con escaleta tipo tijera *Armado, inspección y uso de andamio certificado. *Ascenso y descenso controlado del personal.	Caída a diferente nivel. Colapso del andamio. Golpes por objetos en caída. Colapso o volcamiento del andamio. Caída de objetos desde altura. Golpes, atrapamientos o aplastamientos durante el armado. Resbalones o tropiezos en plataformas. Uso inadecuado del andamio (sobrecarga, modificaciones). Falta de estabilidad por superficie irregular o mal anclaje. *Consecuencias Fracturas, lesiones graves o muerte. Daños a la infraestructura. Fracturas, contusiones severas o politraumatismos. Lesiones graves o muerte. Daños a la infraestructura y equipos. Afectación a terceros ubicados en niveles inferiores. Sanciones legales y suspensión de la actividad.	*Andamio certificado, nivelado y con barandas. *Inspección diaria del andamio. *Uso obligatorio de arnés, línea de vida y punto de anclaje. *Delimitación y señalización del área inferior. *Uso exclusivo de andamios certificados y en buen estado. *Plataforma completamente instalada, con barandas, rodapié y pasamanos. *Andamio nivelado, estabilizado y anclado según altura y fabricante. *Superficie de apoyo firme y resistente. *Controles Administrativos *Personal competente y autorizado para armado y uso del andamio. *Inspección del andamio antes de cada jornada y después de modificaciones. *Permiso de trabajo en alturas aprobado. *Procedimiento seguro de ascenso y descenso socializado. *Prohibición de sobrecargar el andamio o retirar elementos de seguridad. *Delimitación y señalización del área inferior (zona de caída de objetos). * Inspeccion visual de la escalera tipo tijera.
4	Desenergización del circuito Canalización (perforación) Instalación de cajas de registro Tendido de cableado Instalación de tomas Instalación de luminarias Energización final	Energización inesperada Choque eléctrico Caída a diferente nivel Deslizamiento de la escalera Contacto directo, Descarga eléctrica, Arco eléctrico, Caída de altura, Proyección partículas, Inestabilidad del andamio CONCECUENCIAS Electrocución, Quemaduras, Trauma grave/fatal, Fractura, Fibrilación ventricular, Incapacidad temporal, Lumbalgia,	Diagramas unifilares actualizados, Herramientas aisladas 1000V certificadas Andamio certificado con barandas y rodapié Escalera dieléctrica tipo IA Interruptor diferencial ≤30 Ma Sistema puesta a tierra continuo Plataforma nivelada, barandas
5			

Observaciones:

Compromiso Línea de Mando

Certificamos con nuestras firmas que velaremos por mantener un ambiente libre de riesgos y verificaremos el cabal cumplimiento de todas las directrices en seguridad y salud laboral, aún si ello significara suspender la labor hasta solventar las situaciones de riesgos que se pueden presentar durante la ejecución de la labor (Nombre Y firma).

Supervisor Responsable de la Actividad	HSE- SST (Supervisor de Seguridad y Salud en el Trabajo)
Nombre y Apellido: Giovanny Garcia Firma:	Nombre y Apellido: Paola Julio Firma:

CAMBIOS EN LAS ACTIVIDADES A REALIZAR

1.	Fecha		Hora	
2.	Fecha		Hora	
3.	Fecha		Hora	

OBSERVACIONES especificas del cambio de actividad o tarea extra al ATS:

NOTA: EL RESPONSABLE DEL CAMBIO DE ACTIVIDADES EXTRAS Y NO CONTEMPLADAS EN EL ATS, DEBE

Inpeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos señalados, certifico que se han efectuado correctame los trabajos preparatorios indicados

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANTONIO CELY	Código: FT-SST Versión: 01 Fecha: 16 de Febrero 2026

ANÁLISIS SEGURO DE LA TAREA

DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR:	INSTALACIONES ELECTRICAS Y DE COMUNICACIÓN (canalizacion y cableado electrico y intalacion de luminarias, accesorios)

NOTA: La actividad se ejecuta maximo la semana, si queda pendiente actividades se genera un nuevo ATS. Si se presentan variaciones tales como cambios de tarea o actividades no registradas se debe generar las observaciones y en la casilla en blanco realizar el analisis de la actividad. Si se genera un accidente se debe cerrar el ATS y abrir uno nuevo con las modificaciones evidenciadas.

Hora de Apertura del ATS	7:00	Hora de Finalización del ATS	5:00	Fecha de Inicio de apertura del ATS	24/03/26	Fecha de Cierre del ATS	29/03/26
Supervisor a Cargo de la Obra:	Giovanny Garcia			SST, HSE Que realiza el ATS:	Paola Julio		
OBRA:	Jardin infantil Pintalito			CIUDAD:	Bogota		

Peligros Periféricos y Generales (Guia Técnica Colombiana 45)

Marca con una "X" los peligros asociados a la actividad y N/A aquellos que no aplique

	Seguridad	
Locativo	Terreno irregular	NA
	Objetos que obstruyen el transito	NA
	Lugar Desordenado y sin aseo	X
	Falta de señalización	X
	Caida de objetos	NA
	Superficie deslizantes	NA
Tecnológicos	Explosión	NA
	Fuga	NA
	Eléctrico	X
	Derrame	NA
	Incendio	X
Mecánico	Accidente de transito	NA
	Mecanismos en movimiento	NA
	Equipos, Herramientas u objetos punzocortantes	X
	Carga en movimiento	NA
	Proyección de partículas	NA
	Partes expuestas de maquinarias en movimiento	NA
	Desplome o Derrumbe	NA
	Carga suspendía	NA
	Material inflamable	NA
	Fatiga de contención de líquidos peligrosos	NA
	Fugas	NA

Fenómenos naturales	
Precipitaciones (Lluvias, Tormentas electricas)	X
Sismos	X
Terremotos	X
Vendaval	X
Inundación	X
Desprendimientos, Desplomes y Derrumbes	X

Criticos	
Trabajos en altura	X
Espacios confinados	NA
Izajes de cargas	NA
Alta tensión 57,5 kV hasta 230 kV	X
Media Tensión 1kV hasta 57,5 kV	NA
Baja tensión 25V hasta 1 Kv	X
Corriente continúa (D.C.)	X
Trabajos en caliente	NA

Biomecánicos	
Posturas (Prolongada, Mantenida, Forzada, Anti gravitacional)	X
Esfuerzo	X
Movimiento repetitivo	X
Manipulación manual de cargas	NA

Biológicos	
Virus	X
Bacterias	X
Hongos	X
Rickettsias	NA
Parásitos	NA
Picaduras	NA
Mordeduras	NA
Fluidos y excrementos	NA

Otros	
Vandalismo	X
Agresiones de terceros	X
Excavaciones	X
Escaleras mal diseñadas	NA

Quimicos	
Fibras	NA
Gases y Vapores	NA
Humos	NA
Líquidos (Ácidos, aditivos otros)	NA
Material Particulado	NA
Polvos	NA
Elementos Explosivos (Pólvora, TNT, Otros)	NA

Psicosocial	
Gestión Organizacional	X
Características de la organización del trabajo	X
Características del grupo social del trabajo	X
Condiciones de la tarea	X
Interfase Tarea-Persona	X
Jornada de trabajo	X

Fisicos	
Ruido	X
Vibraciones	X
Iluminación	X
Temperaturas extremas	X
Presión atmosférica	NA
Radiaciones ionizantes	NA
Radiaciones no ionizantes	NA

Otros	
Diseño de vías inadecuadas	NA
Cambios bruscos de temperatura	NA
Altura geográfica sobre los 4000 metros	NA
COVID-19	X

Otros riesgos identificados en la actividad

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE: Marque con (X) para el cual corresponde

TRABAJO EN ALTURA	X	ENERGIA PELIGROSAS		IZAJE O ELEVACION DE CARGA		TRABAJOS EN CALIENTE	
ESPACIO CONFINADO		TRABAJO EN CALIENTE		OTRO, CUAL? Ninguno			

la actividad que se va a realizar es de alturas, el personal cuenta con certificado vigente de alturas, (SI), (NO)	Si	La actividad que se va a realizar es de ESPACIOS CONFINADOS, el personal cuenta con certificado de espacios confinados	
Nombre y firma del coordinador de espacios confinados			

Lista de verificación de elementos de protección personal/colectiva y apoyo

Marca con una "X" según corresponda: Están disponibles en buen estado, Normalizado y en número requerido para realizar labor en el marco de la orden de trabajo, en la Casilla "A" (Aplica). El eleme
(NO Aplica) en la casilla N/A. NO iniciar la labor hasta no contar con el (los) elementos requeridos.

Elementos de Protección Personal	A	N/A
Casco Dieléctrico con Barbuquejo		X
Anteojos de seguridad o Monogafas	X	
Protección Respiratorio (Mascarilla Desechable)		X
Protección Respiratorio con filtro		X
Protección auditiva de inserción o copa	X	
Corta vientos, Cubre Nuca, Monja		X
Protección Facial contra Arco Eléctrico		X
Protección facial contra impacto		X
Guantes (Poliuretano- Vaqueta)		X
Guantes de impacto		X
Guantes de Nitrilo	X	
Mangas dieléctricos		X
Chaqueta y Pantalón de cuero		X
Peto de cuero, Gorra de cuero y Polainas cuero		X
Chaleco reflectivo		X
Polainas o Viboneras		X
Calzado de Seguridad	X	
Tyvek		X
Guantes de cuero largo tipo soldador		X
Protector facial Soldador		X

Elementos para trabajos Electicos	A	N/A
Banqueta aislante		X
Candados		X
Bloqueos múltiples	X	
Etiquetas o tarjetas	X	
Detector de ausencia de tensión a contacto		X
Tapete aislante		X
Traje contra arco eléctrico		X
Traje ignífugo		X
Sistema temporal de puesta a tierra		X

Elementos para trabajos en Altura	A	N/A
Arnés Dieléctrico		X
Eslingas de posicionamiento	X	
Eslingas en Y	X	
Eslingas con absorbedor de energía	X	
Eslingas en Y con absorbedor de energía	X	
Freno para cuerda		X
Freno para cable		X
Mosquetón	X	
Mecanismo de anclaje temporal (TIE OFF)		X
Linea de vida/ Rescate	X	
Cuerda de Amarre para la escalera		X
Cuerda de Servicio (Mensajero)		X
Sistema de descenso controlado		X
Andamios	X	

Elementos para la iluminación	A	N/A
Linterna para casco		X
Linterna de mano		X
Torre de Iluminación		X

Manejo de cargas	A	N/A
Grilletes		
Garruchas		
Estrobo en cable		
Eslingas o bandas		
Diferenciales y polipastos		
Manilla para direccionamientos (Viento)		
Puente grúa		
Grúa sobre camiones (Telescópica/Articulada)		
Pluma		
Gancho de Izaje		

Configuración puesto de trabajo	A	N/A
Cinta de señalización	X	
Conos de señalización vial		X
Delineadores tubulares		X
Luces de identificación de peligro		X
Valla Informativa		X
Señales preventivas, informativas y Reglamento		X
Paletas PARE-SIGA (Manejo Vial)		X
Extintor (ABC, CO2)	X	
Kit control de Derrames		X

Equipo para espacios confinados	A	N/A
Analizador de atmosferas		X
Equipo de respiración autónoma		X
Sistema de rescate		X

Equipos, maquinarias y herramientas	A	N/A
Maquina Hincadora		X
Grupo Eléctrico		X
Vehículo de combustible		X
Winches (Equipo pasa cables)		X
Equipo de soldar		X
Equipo taladro magnético		X
Esmeril angular		X
Tableros eléctricos industriales y cables	X	
Herramientas menores	X	
Banquillo, escalas, escaleras	X	
Camión grua		X
Escalera		
Dispositivo estrobo en cadena		X
Uñas de Izaje		
		X

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONAS QUE EJECUTAN EL TRABAJO (PERMISO CONCEVIDO)

Certificamos con nuestras firmas que hemos participado en la elaboración del ATS y comprendemos la información consignada en el análisis de riesgos Operación / Análisis de Riesgos del trabajo, nos comprometemos a utilizar los elementos de control e implementar las acciones de prevención citadas en el documento y a poner en conocimiento cualquier condición que resulte peligrosa para la actividad que no haya sido contemplada en el momento de realizar el presente análisis.

N°	Nombre y Apellidos	Cedula	Anexar la firma diaria del trabajador que realizala actividad						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Jhon Espinosa	1020[illegible]40	✓	[illegible]	[illegible]	[illegible]	✓		
2	Jose Luis Ardila	1077774575	✓	Jose	✓	✓	✓		
3	MILTON D.	1.072357270	✓	MILTON	MILTON	MILTON	✓		
4	ALDIR	1082995	✓	✓	ALDIR	ALDIR	✓		
5	Edwin Ivan Pinzon	1072961513	✓	Edwin Pinzon	✓	Edwin Pinzón	✓		
6	Kevin Cifuentes	1072.478.770	✓	✓	Kevin C	Kevin C.	✓		

ANALISIS DE LA TAREA

MARQUE (SI), (NO), (N/A) NO APLICA SEGÚN CORRESPONDA

Evaluó las condiciones del entorno de trabajo (Ej.: Niveles de ruido, espacios disponibles, Iluminación, Temperatura, Superficie de trabajo, Desniveles, Polvo, obstáculos, entre otros	Si	Las herramientas, equipos e instalaciones eléctricas,están en condiciones de ser usadas según estándares de seguridad.	Si
Identifico los aspectos ambientales: derrames de aceite s, hidrocarburos, sustancias peligrosas, contaminación del aire, generación de residuos	No	El área de trabajo se encuentra debidamente señalizada y demarcada, se encuentra limpia y ordenada?	Si
Se identifico EPP adecuados para la tarea: Casco, Zapatos, Gafas de seguridad , Guantes, Protectores auditivos, Respirador, ¿Se encuentran en buen estado?	Si	Los puntos de anclaje se encuentran en buenas condiciones y libres de suciedad.	Si
El personal conoce el procedimiento para realizar la actividad?	Si	para trabajo en altura se cuenta con equipo de protección de caída individual?	Si

No. Tarea	Descripción de la Tarea (Paso a Paso)	Riesgos	Medidas de Control
	Charla de seguridad y Recomendaciones de obra	*Falta de conocimiento de los riesgos críticos.	*Charla de seguridad obligatoria (AST / Inducción diaria).

	*Reunión inicial antes de iniciar labores. *Explicación del alcance del trabajo, riesgos y controles. *Asignación de roles y responsables.	*Errores operativos por mala comunicación.	*Explicación clara del procedimiento de trabajo en alturas. *Revisión de lecciones aprendidas y eventos anteriores. *Confirmación de aptitud física y mental del personal.
2	Verificación de papelería de obra *Revisión y firma de permisos de trabajo. *Verificación de certificados de trabajo en alturas. *Inspección de preoperacionales de equipos y herramientas.	*Falta de conocimiento de los riesgos críticos. *Errores operativos por mala comunicación.	*Charla de seguridad obligatoria (AST / inducción diaria). *Explicación clara del procedimiento de trabajo en alturas. *Revisión de lecciones aprendidas y eventos anteriores. *Confirmación de aptitud física y mental del personal. *Permiso de trabajo en alturas vigente y firmado. *Formatos preoperacionales diligenciados y aprobados. *Retiro inmediato de equipos defectuosos.
3	Asenso con escaleta tipo tijera *Armado, inspección y uso de andamio certificado. *Ascenso y descenso controlado del personal.	Caída a diferente nivel. Colapso del andamio. Golpes por objetos en caída. Colapso o volcamiento del andamio. Caída de objetos desde altura. Golpes, atrapamientos o aplastamientos durante el armado. Resbalones o tropiezos en plataformas. Uso inadecuado del andamio (sobrecarga, modificaciones). Falta de estabilidad por superficie irregular o mal anclaje. *Consecuencias Fracturas, lesiones graves o muerte. Daños a la infraestructura. Fracturas, contusiones severas o politraumatismos. Lesiones graves o muerte. Daños a la infraestructura y equipos. Afectación a terceros ubicados en niveles inferiores. Sanciones legales y suspensión de la actividad.	*Andamio certificado, nivelado y con barandas. *Inspección diaria del andamio. *Uso obligatorio de arnés, línea de vida y punto de anclaje. *Delimitación y señalización del área inferior. *Uso exclusivo de andamios certificados y en buen estado. *Plataforma completamente instalada, con barandas, rodapié y pasamanos. *Andamio nivelado, estabilizado y anclado según altura y fabricante. *Superficie de apoyo firme y resistente. *Controles Administrativos *Personal competente y autorizado para armado y uso del andamio. *Inspección del andamio antes de cada jornada y después de modificaciones. *Permiso de trabajo en alturas aprobado. *Procedimiento seguro de ascenso y descenso socializado. *Prohibición de sobrecargar el andamio o retirar elementos de seguridad. *Delimitación y señalización del área inferior (zona de caída de objetos). * Inspeccion visual de la escalera tipo tijera.
4	Desenergización del circuito Canalización (perforación) Instalación de cajas de registro Tendido de cableado Instalación de tomas Instalación de luminarias Energización final	Energización inesperada Choque eléctrico Caída a diferente nivel Deslizamiento de la escalera Contacto directo, Descarga eléctrica, Arco eléctrico, Caída de altura, Proyección partículas, Inestabilidad del andamio CONCECUENCIAS Electrocución, Quemaduras, Trauma grave/fatal, Fractura, Fibrilación ventricular, Incapacidad temporal, Lumbalgia,	Diagramas unifilares actualizados, Herramientas aisladas 1000V certificadas Andamio certificado con barandas y rodapié Escalera dieléctrica tipo IA Interruptor diferencial ≤30 Ma Sistema puesta a tierra continuo Plataforma nivelada, barandas
5			

Observaciones:

Compromiso Línea de Mando

Certificamos con nuestras firmas que velaremos por mantener un ambiente libre de riesgos y verificaremos el cabal cumplimiento de todas las directrices en seguridad y salud laboral, aún si ello significara suspender la labor hasta solventar las situaciones de riesgos que se pueden presentar durante la ejecución de la labor (Nombre Y firma).

Supervisor Responsable de la Actividad	HSE- SST (Supervisor de Seguridad y Salud en el Trabajo)
Nombre y Apellido: Giovanny Garcia Firma:	Nombre y Apellido: Paola Julio Firma:

CAMBIOS EN LAS ACTIVIDADES A REALIZAR

1.	Fecha		Hora	
2.	Fecha		Hora	
3.	Fecha		Hora	

OBSERVACIONES especificas del cambio de actividad o tarea extra al ATS:

NOTA: EL RESPONSABLE DEL CAMBIO DE ACTIVIDADES EXTRAS Y NO CONTEMPLADAS EN EL ATS, DEBE

Inpeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos señalados, certifico que se han efectuado correctame los trabajos preparatorios indicados

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANTONIO CELY	Código: FT-SST Versión: 01 Fecha: 16 de Febrero 2026

ANÁLISIS SEGURO DE LA TAREA

DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR	* CUBIERTAS E IMPERMEABILIZACION: 1. Montaje de estructura metalica 2. Instalacion de lamina policarbonato alveolar. 3. Tratamiento para cubierta terraza * PINTURA Y RECUBRIMIENTOS: 1. Sobre muros y paneleria liviana 2. Sobre carpinteria metalica * CERRADURIA, VIDRIOS Y ESPEJOS: 1. Instalacion de vidrio crudo, pelicula de seguridad, instalacion del empaque siliconado. * ACABADOS. - Cerramiento Perimetral sede.

NOTA: La actividad se ejecuta maximo la semana, si queda pendiente actividades se genera un nuevo ATS. Si se presentan variaciones tales como cambios de tarea o actividades no registradas se debe generar las observaciones y en la casilla en blanco realizar el analisis de la actividad. Si se genera un accidente se debe cerrar el ATS y abrir uno nuevo con las modificaciones evidenciadas.

Hora de Apertura del ATS	7:00Am	Hora de Finalización del ATS	4:30 Pm	Fecha de Inicio de apertura del ATS	09-03-2020	Fecha de Cierre del ATS	15-03-26
Supervisor a Cargo de la Obra:	Kevin Cely			SST, HSE Que realiza el ATS:	Paola Julio		
OBRA:	Jardin Infantil Tinbalito			CIUDAD:	Bogota		

Peligros Periféricos y Generales (Guía Técnica Colombiana 45)

Marca con una "X" los peligros asociados a la actividad y N/A aquellos que no aplique

	Seguridad	
Locativo	Terreno irregular	X
	Objetos que obstruyen el transito	X
	Lugar Desordenado y sin aseo	NA
	Falta de señalización	NA
	Caida de objetos	X
	Superficie deslizantes	X
Tecnológicos	Explosión	NA
	Fuga	NA
	Eléctrico	X
	Derrame	NA
	Incendio	X
Mecánico	Accidente de transito	NA
	Mecanismos en movimiento	X
	Equipos, Herramientas u objetos punzocortantes	X
	Carga en movimiento	X
	Proyección de partículas	NA
	Partes expuestas de maquinarias en movimiento	NA
	Desplome o Derrumbe	NA
	Carga suspendía	X
	Material inflamable	X
	Fatiga de contención de liquidos peligrosos	NA
	Fugas	NA

Criticos	
Trabajos en altura	X
Espacios confinados	NA
Izajes de cargas	NA
Alta tensión 57,5 kV hasta 230 kV	NA
Media Tensión 1kV hasta 57,5 kV	NA
Baja tensión 25V hasta 1 Kv	X
Corriente continúa (D.C.)	X
Trabajos en caliente	X

Biomecánicos	
Posturas (Prolongada, Mantenida, Forzada, Anti gravitacional)	X
Esfuerzo	X
Movimiento repetitivo	X
Manipulación manual de cargas	X

Biológicos	
Virus	X
Bacterias	X
Hongos	X
Rickettsias	NA
Parásitos	X
Picaduras	X
Mordeduras	NA
Fluidos y excrementos	NA

Químicos	
Fibras	X
Gases y Vapores	NA
Humos	NA
Líquidos (Ácidos, aditivos otros)	NA
Material Particulado	NA
Polvos	NA
Elementos Explosivos (Pólvora, TNT, Otros)	NA

Psicosocial	
Gestión Organizacional	X
Características de la organización del trabajo	X
Características del grupo social del trabajo	X
Condiciones de la tarea	X
Interfase Tarea-Persona	X
Jornada de trabajo	X

Físicos	
Ruido	X
Vibraciones	X
Iluminación	X
Temperaturas extremas	X
Presión atmosférica	NA
Radiaciones ionizantes	NA
Radiaciones no ionizantes	NA

Fenómenos naturales	
Precipitaciones (Lluvias, Tormentas electricas)	X
Sismos	X
Terremotos	X
Vendaval	X
Inundación	X
Desprendimientos, Desplomes y Derrumbes	X

Otros	
Vandalismo	X
Agresiones de terceros	X
Excavaciones	NA
Escaleras mal diseñadas	X

Otros	
Diseño de vías inadecuadas	X
Cambios bruscos de temperatura	X
Altura geográfica sobre los 4000 metros	X
COVID-19	X

Otros riesgos identificados en la actividad

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE: Marque con (X) para el cual corresponde

TRABAJO EN ALTURA	X	ENERGIA PELIGROSAS		IZAJE O ELEVACION DE CARGA		TRABAJOS EN CALIENTE	
ESPACIO CONFINADO		TRABAJO EN CALIENTE		OTRO, CUAL? Ninguno			

la actividad que se va a realizar es de alturas, el personal cuenta con certificado vigente de alturas, (SI), (NO)	X SI	La actividad que se va a realizar es de ESPACIOS CONFINADOS, el personal cuenta con certificado de espacios confinados	
Nombre y firma del coordinador de espacios confinados			

Lista de verificación de elementos de protección personal/colectiva y apoyo

Marca con una "X" según corresponda: Están disponibles en buen estado, Normalizado y en número requerido para realizar labor en el marco de la orden de trabajo, en la Casilla "A" (Aplica), El elemento no se requiere (NO Aplica) en la casilla N/A. NO iniciar la labor hasta no contar con el (los) elementos requeridos.

Elementos de Protección Personal	A	N/A
Casco Dieléctrico con Barbuquejo		X
Anteojos de seguridad o Monogafas	X	
Protección Respiratorio (Mascarilla Desechable)		X
Protección Respiratorio con filtro		X
Protección auditiva de inserción o copa	X	
Corta vientos, Cubre Nuca, Monja		X
Protección Facial contra Arco Eléctrico		X
Protección facial contra impacto		X
Guantes (Poliuretano- Vaqueta)		X
Guantes de impacto		X
Guantes de Nitrilo	X	
Mangas dieléctricos		X
Chaqueta y Pantalón de cuero		X
Peto de cuero, Gorra de cuero y Polainas cuero		X
Chaleco reflectivo		X
Polainas o Viboneras		X
Calzado de Seguridad	X	
Tyvek		X
Guantes de cuero largo tipo soldador		X
Protector facial Soldador		X

Elementos para trabajos Electicos	A	N/A
Banqueta aislante		X
Candados		X
Bloqueos múltiples		X
Etiquetas o tarjetas		X
Detector de ausencia de tensión a contacto		X
Tapete aislante		X
Traje contra arco eléctrico		X
Traje Ignifugo		X
Sistema temporal de puesta a tierra		X

Elementos para trabajos en Altura	A	N/A
Arnés Dieléctrico		X
Eslingas de posicionamiento	X	
Eslingas en Y	X	
Eslingas con absorbedor de energía	X	
Eslingas en Y con absorbedor de energía		
Freno para cuerda		X
Freno para cable		X
Mosquetón	X	
Mecanismo de anclaje temporal (TIE OFF)		X
Linea de vida/ Rescate	X	
Cuerda de Amarre para la escalera		X
Cuerda de Servicio (Mensajero)		X
Sistema de descenso controlado		X
Andamios	X	

Elementos para la iluminación	A	N/A
Linterna para casco		X
Linterna de mano		X
Torre de Iluminación		X

Manejo de cargas	A	N/A
Grilletes		X
Garruchas		X
Estrobo en cable		X
Eslingas o bandas		X
Diferenciales y polipastos		X
Manilla para direccionamientos (Viento)		X
Puente grúa		X
Grúa sobre camiones (Telescópica/Articulada)		X
Pluma		X
Gancho de Izaje		X

Configuración puesto de trabajo	A	N/A
Cinta de señalización	X	
Conos de señalización vial		X
Delineadores tubulares		X
Luces de identificación de peligro		X
Valla Informativa		X
Señales preventivas, informativas y Reglamento		X
Paletas PARE-SIGA (Manejo Vial)		X
Extintor (ABC, CO2)	X	
Kit control de Derrames		X

Equipo para espacios confinados	A	N/A
Analizador de atmosferas		X
Equipo de respiración autónoma		X
Sistema de rescate		X

Equipos, maquinarias y herramientas	A	N/A
Maquina Hincadora		X
Grupo Eléctrico		X
Vehículo de combustible		X
Winches (Equipo pasa cables)		X
Equipo de soldar		X
Equipo taladro magnético		X
Esmeril angular		X
Tableros eléctricos industriales y cables	X	
Herramientas menores	X	
Banquillo, escalas, escaleras	X	
Camión grua		X
Escalera	X	
Dispositivo estrobo en cadena		X
Uñas de Izaje		X

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONAS QUE EJECUTAN EL TRABAJO (PERMISO CONCEVIDO)

Certificamos con nuestras firmas que hemos participado en la elaboración del ATS y comprendemos la información consignada en el análisis de riesgos Operación / Análisis de Riesgos del trabajo, nos comprometemos a utilizar los elementos de control e implementar las acciones de prevención citadas en el documento y a poner en conocimiento cualquier condición que resulte peligrosa para la actividad que no haya sido contemplada en el momento de realizar el presente análisis.

N°	Nombre y Apellidos	Cedula	Anexar la firma diaria del trabajador que realizala actividad						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Juan Cativa	1013623103							
2	Kevin Celis	1013690577							
3	Junior Morichal	1007981375							
4	Carlos Pacasuca	30150918							
5	Kevin Gonzales	1000766417							
6	Cristian Malaver	1100399086							
7	Jose Gonzalez	1033784585							
8	Yoel	1001879604							
9	John Cotino	80902444							
10	Jhon Echeverri	1020560049							
11	MILTON DAROOSA	1.071.351.770							
12									

	Verificación de papelería de obra *Revisión y firma de permisos de trabajo. *Verificación de certificados de trabajo en alturas. *Inspección de preoperacionales de equipos y herramientas.	*Falta de conocimiento de los riesgos críticos. *Errores operativos por mala comunicación.	*Charla de seguridad obligatoria (AST / inducción diaria). *Explicación clara del procedimiento de trabajo en alturas. *Revisión de lecciones aprendidas y eventos anteriores. *Confirmación de aptitud física y mental del personal. *Permiso de trabajo en alturas vigente y firmado. *Formatos preoperacionales diligenciados y aprobados. *Retiro inmediato de equipos defectuosos.
3	Acceso a cubierta por andamio *Armado, inspección y uso de andamio certificado. *Ascenso y descenso controlado del personal.	Caída a diferente nivel. Colapso del andamio. Golpes por objetos en caída. Colapso o volcamiento del andamio. Caída de objetos desde altura. Golpes, atrapamientos o aplastamientos durante el armado. Resbalones o tropiezos en plataformas. Uso inadecuado del andamio (sobrecarga, modificaciones). Falta de estabilidad por superficie irregular o mal anclaje. *Consecuencias Fracturas, lesiones graves o muerte. Daños a la infraestructura. Fracturas, contusiones severas o politraumatismos. Lesiones graves o muerte. Daños a la infraestructura y equipos. Afectación a terceros ubicados en niveles inferiores. Sanciones legales y suspensión de la actividad.	*Andamio certificado, nivelado y con barandas. *Inspección diaria del andamio. *Uso obligatorio de arnés, línea de vida y punto de anclaje. *Prohibido subir materiales en manos; uso de sogas o poleas. *Delimitación y señalización del área inferior. *Uso exclusivo de andamios certificados y en buen estado. *Plataforma completamente instalada, con barandas, rodapié y pasamanos. *Andamio nivelado, estabilizado y anclado según altura y fabricante. *Superficie de apoyo firme y resistente. *Controles Administrativos *Personal competente y autorizado para armado y uso del andamio. *Inspección del andamio antes de cada jornada y después de modificaciones. *Permiso de trabajo en alturas aprobado. *Procedimiento seguro de ascenso y descenso socializado. *Prohibición de sobrecargar el andamio o retirar elementos de seguridad. *Delimitación y señalización del área inferior (zona de caída de objetos).
4	Demolición e instalación de manto mortero en canales *Retiro del manto existente. *Preparación de la superficie. *Calentamiento del manto asfáltico con soplete de gas propano. *Instalación y fijación del nuevo manto.	*Caída a diferente nivel (3,50 m). *Quemaduras por contacto con el soplete o manto caliente. *Incendio o explosión por uso de gas propano. *Inhalación de humos. *Consecuencias Quemaduras graves. Incendio estructural. Lesiones incapacitantes o muerte.	*Permiso de trabajo en caliente autorizado. *Inspección del cilindro, mangueras y válvulas del soplete. *Extintor tipo ABC disponible y operativo. *Uso de EPP: arnés, casco con barbuquejo, guantes térmicos, gafas, botas antideslizantes. *Trabajo siempre asegurado a línea de vida. *Ventilación adecuada del área. *Prohibido trabajar en condiciones climáticas adversas.
5	Retiro e instalación de teja UPVC (12 metros) *Retiro de tejas existentes. *Izaje y ascenso de la teja a la cubierta. *Alineación y fijación con tornillo autoperforante. *Uso de taladro y llaves.	Caída a diferente nivel. Caída de objetos. Cortes con bordes de la teja. Riesgo eléctrico por herramientas. Caída de personas a diferente nivel. Caída de objetos (tejas, herramientas, tornillos). Cortes y laceraciones por bordes de la teja. Sobreesfuerzo y posturas inadecuadas por manipulación de cargas largas. Atrapamiento de manos y dedos durante alineación y fijación. Riesgo eléctrico por uso de herramientas eléctricas. Resbalones o pérdida de equilibrio sobre la cubierta. Consecuencias Golpes, fracturas o lesiones graves. Daños a terceros o a la propiedad. Fracturas, contusiones graves o lesiones fatales. Golpes a trabajadores en niveles inferiores. Heridas cortopunzantes en manos y brazos. Lesiones musculoesqueléticas (lumbares, hombros). Incapacidad temporal o permanente. Daños a la estructura de la cubierta y a las tejas.	Uso de cuerdas y apoyo desde nivel inferior. Línea de vida horizontal instalada. Uso de EPP completo: arnés, guantes anticorte, casco con barbuquejo, gafas. Herramientas eléctricas con doble aislamiento y buen estado. Orden y aseo permanente en la cubierta. Instalación de línea de vida horizontal certificada en la cubierta. Uso de sistemas de izaje manual controlado (cuerdas, poleas) para el ascenso de la teja. Superficie de trabajo limpia, seca y antideslizante. Plataformas o apoyos temporales seguros para recepción de la teja. Coordinación permanente entre personal en tierra y en cubierta. Planeación del trabajo considerando condiciones climáticas. Capacitación previa sobre manejo manual de cargas. Arnés de cuerpo completo con doble línea de vida y absorbedor de energía. Casco de seguridad con barbuquejo. Guantes anticorte para manipulación de teja UPVC. Calzado de seguridad antideslizante. Gafas de seguridad contra partículas. Herramientas eléctricas en buen estado, con cables y enchufes íntegros. Uso de taladros con doble aislamiento. Desconectar la herramienta al cambiar brocas o puntas. Mantener cables organizados para evitar tropiezos.

6	Pintura y mantenimiento de estructura metálica de cubierta *Limpieza superficial de la estructura metálica. *Preparación de pintura epóxica (mezcla y dilución con thinner). *Aplicación de pintura con brocha y rodillo. *Mantenimiento preventivo de elementos metálicos en cubierta.	Caída de personas a diferente nivel (trabajo en cubierta). Inhalación de vapores orgánicos (pintura epóxica y thinner). Contacto químico con piel y ojos. Incendio o explosión por materiales inflamables. Resbalones por derrames de pintura o thinner. Golpes contra elementos estructurales. Posturas forzadas y sobreesfuerzos durante la aplicación. Consecuencias Lesiones graves o fatales por caídas. Irritación respiratoria, mareos o intoxicación. Dermatitis, quemaduras químicas o lesiones oculares. Incendios con daños a la estructura y al personal. Contusiones, esguinces o lesiones musculoesqueléticas. Incapacidad temporal o permanente.	Instalación de línea de vida horizontal certificada en la cubierta. Plataformas o andamios seguros para acceso a la estructura metálica. Ventilación natural adecuada del área de trabajo. Recipientes cerrados y estables para pintura y thinner. Permiso de trabajo en alturas aprobado. Hoja de Seguridad (MSDS) de la pintura epóxica y del thinner disponible. Procedimiento seguro para preparación y aplicación de pintura. Prohibido fumar, generar chispas o llamas abiertas en el área. Planeación del trabajo según condiciones climáticas. Delimitación y señalización del área de trabajo. Elementos de Protección Personal (EPP) Arnés de cuerpo completo con línea de vida y absorbedor de energía. Casco de seguridad con barbuquejo. Respirador con cartuchos para vapores orgánicos. Guantes resistentes a solventes. Gafas de seguridad o careta facial. Calzado de seguridad antideslizante. Manejo Seguro de Sustancias Químicas Preparar la pintura en áreas ventiladas. No trasvasar thinner en envases no rotulados. Evitar contacto directo con la piel. Disponer trapos y residuos impregnados en recipientes metálicos con tapa.
	* Elaboracion de concreto para mortero con mezcladora electrica * Trasiego de material con buggui	Ausencia de guardas en poleas/correas. Manipulación con equipo energizado. Limpieza sin bloqueo eléctrico. Atrapamiento en tambor giratorio o sistema de transmisión Proyección de partículas (agregados/cemento) Contacto eléctrico directo/indirecto Cableado deteriorado. Extensiones domésticas. Falta de puesta a tierra. Operación en ambientes húmedos. Exposición a cemento (hidróxido de calcio – alcalino). Contacto prolongado con piel húmeda. Inhalación de polvo. Manipulación manual de cargas (bultos de cemento 50 kg). Ruido de mezcladora. Piso resbaloso por derrames. Sobreesfuerzo lumbar y dorsal. Sobrecarga. Postura inadecuada. Terreno irregular. Volcamiento del buggui, Rampas > 12%. Terreno inestable. Obstáculos. Trasiego en bordes sin protección. Caída a vacío. CONSECUENSIAS Fracturas. Amputaciones. Lesiones por atrapamiento. Fatalidad (casos severos), Lesiones oculares. Irritación dérmica. Contusión facial. Electrocución. Quemaduras. Paro cardiorrespiratorio. Dermatitis irritativa. Quemaduras químicas. Neumoconiosis leve (exposición crónica). Conjuntivitis química. Lumbalgia. Aplastamiento pie. Contusión. Caída del trabajador. Hernia discal. Lesiones musculoesqueléticas. Hipoacusia inducida por ruido (exposición prolongada). Caídas al mismo nivel. Esguinces. Fracturas. Lesiones lumbares agudas. Contracturas. Lesión crónica musculoesquelética. Trauma grave/fatal	Guardas metálicas instaladas y fijas. Prohibición de retiro de protecciones. Botón de parada de emergencia funcional. Capacitación específica del operario. Uso obligatorio de gafas cerradas. Careta facial en cargue manual. Cargue controlado sin sobrellenado.Sistema con interruptor diferencial ≤ 30 mA. Certificación RETIE si aplica. Tablero provisional con protección IP adecuada. Cableado industrial. Verificación diaria de aislamiento. Limitar peso máximo ≤ 25 kg por persona. Manipulación en pareja. Uso de ayudas mecánicas. Técnica correcta de levantamiento. Rotación de tareas. Evaluación de niveles (>85 dB). Protectores auditivos tipo copa o inserción. Limpieza inmediata. Canalización de drenajes. Orden y aseo permanente. Carga máxima recomendada ≤ 50 kg según terreno. Distribución homogénea del peso. Rutas niveladas. Capacitación biomecánica. Diseño de rutas seguras. Compactación del terreno. Rampas antideslizantes. Botas con puntera reforzada. Barandas perimetrales si aplica. Líneas de vida si aplica. Señalización de borde. Señalización de rutas exclusivas. Separación peatón–transporte manual. Comunicación visual permanente.
7	*Localizacion y replanteo de la zona de trabajo * Excavacion manual * Armado de acero de refuerzo *Instalacion de formaleta *Vaciado de concreto *desencofrado	Golpes por herramientas manuales. Tropiezos por terreno irregular. Contacto con redes subterráneas. Derrumbe o colapso de taludes. Caída a distinto nivel. Atrapamiento por maquinaria. Sobreesfuerzo físico (si es manual). Cortes con varillas. Proyección de partículas (esmeril). Golpes por caída de formaleta. Atrapamiento de manos. Caídas al mismo nivel. Posturas forzadas. CONSECUENCIAS Contusiones. Esguinces. Electrocución o fuga de gas. Sepultamiento. Fracturas. Lesiones musculoesqueléticas. Fatalidades. Laceraciones. Lesión ocular. Trastornos musculoesqueléticos. Golpes por caída de formaleta. Atrapamiento de manos. Fracturas. Contusiones. Lesiones en extremidades.	Revisión previa de planos y estudio de suelos. Consulta de planos de redes existentes. Señalización preventiva. Inspección preopercional de herramientas. Evaluación del tipo de suelo (cohesivo, granular, etc.). Taludes con ángulo seguro o entibado si profundidad >1.5 m. Prohibido ingreso a excavaciones sin protección. Distancia mínima de material excavado ≥60 cm del borde. Vigía permanente si hay maquinaria. Pausas activas y técnica adecuada de levantamiento. Uso obligatorio de guantes anticorte. Gafas y careta al cortar. Orden y aseo del área. Capacitación en manipulación segura de acero. Verificación de estabilidad antes de vaciado. Inspección de madera o formaleta metálica. Trabajo coordinado en equipo.

*Tendido y aseguramiento de malla/lámina Instalación y fijación de postes	Atrapamientos, golpes en pies, posturas forzadas. Cortes por bordes filosos, tensión de alambre (proyección de puntas). Contacto con herramientas (barretón), proyección de partículas, golpes. Caída de objetos, sobreesfuerzos, herramientas defectuosas. Pinchazos con clavos o alambres, tropiezos.	Clasificación de residuos. Retiro inmediato de materiales sobrantes y herramientas. Tapar o señalizar huecos no utilizados. Uso obligatorio de guantes anticorte. Cortar el alambre con pinzas, no con las manos. Doblar puntas hacia el interior del cerramiento. Coordinación entre auxiliares. Uso de botas de seguridad con puntera. Asegurar los postes con puntales provisionales antes del fraguado o fijación final. nspección pre-operacional de herramientas. Aplicar técnica de levantamiento de cargas (espalda recta, carga junto al cuerpo). Uso de guantes de vaqueta.
•orden y aseo Recoleccion de residuos y escombro ·organizacion de herramientas y materiales	Resbalones, tropiezos. Caida de objetos Interferencia con otras actividades cortes o lesiones materiales mal ubicados	Mantener · Pasillos y accesos despejados. Almacenamiento seguro de herramientas Inspeccion Periodica del area.

Observaciones:

Compromiso Línea de Mando

Certificamos con nuestras firmas que velaremos por mantener un ambiente libre de riesgos y verificaremos el cabal cumplimiento de todas las directrices en seguridad y salud laboral, aún si ello significara suspender la labor hasta solventar las situaciones de riesgos que se pueden presentar durante la ejecución de la labor (Nombre Y firma).

Supervisor Responsable de la Actividad	HSE- SST (Supervisor de Seguridad y Salud en el Trabajo)
Nombre y Apellido Giovanny Garcia Firma	Nombre y Apellido Paola Mio Firma

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANTONIO CELY	Código: FT-SST Versión: 01 Fecha: 16 de Febrero 2026

ANÁLISIS SEGURO DE LA TAREA

DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR	CUBIERTA E IMPERMEABILIZACION (Instalacion de teja traslucida, flnche) PINTURA Y RECUBRIMIENTOS (sobre muros, Sobre carpinteria metalica - cerchas puentes y estructura metalica) OBRAS EXTERIORES, MOVIMIENTOS DE TIERRA , CIMENTACION, ENTERRADOS SUBTERRANIOS DE TIPO EXTRUCTURAL Y DEMOLICION DE MANTO IMPERMEAVILIZANTE EN CANALES. Cerramiento perimetral

NOTA: La actividad se ejecuta maximo la semana, si queda pendiente actividades se genera un nuevo ATS. Si se presentan variaciones tales como cambios de tarea o actividades no registradas se debe generar las observaciones y en la casilla en blanco realizar el analisis de la actividad. Si se genera un accidente se debe cerrar el ATS y abrir uno nuevo con las modificaciones evidenciadas.

Hora de Apertura del ATS	7:00AM	Hora de Finalización del ATS	5:00PM	Fecha de Inicio de apertura del ATS	23/03/2026	Fecha de Cierre del ATS	29/03/2026
Supervisor a Cargo de la Obra:	Giovanny Garcia			SST, HSE Que realiza el ATS:	Paola.Julio		

Peligros Periféricos y Generales (Guía Técnica Colombiana 45)

Marca con una "X" los peligros asociados a la actividad y N/A aquellos que no aplique

	Seguridad	
Locativo	Terreno irregular	X
	Objetos que obstruyen el transito	X
	Lugar Desordenado y sin aseo	X
	Falta de señalización	NO
	Caida de objetos	NA
	Superficie deslizantes	X
Tecnológicos	Explosión	X
	Fuga	NO
	Eléctrico	X
	Derrame	NA
	Incendio	X
Mecánico	Accidente de transito	X
	Mecanismos en movimiento	X
	Equipos, Herramientas u objetos punzocortantes	X
	Carga en movimiento	NA
	Proyección de partículas	NO
	Partes expuestas de maquinarias en movimiento	NA
	Desplome o Derrumbe	NA
	Carga suspendia	X
	Material inflamable	NA
	Fatiga de contención de líquidos peligrosos	NA
	Fugas	NA

Fenómenos naturales	
Precipitaciones (Lluvias, Tormentas electricas)	X
Sismos	X
Terremotos	X
Vendaval	X
Inundación	X
Desprendimientos, Desplomes y Derrumbes	X

Criticos	
Trabajos en altura	X
Espacios confinados	NA
Izajes de cargas	NA
Alta tensión 57,5 kV hasta 230 kV	NA
Media Tensión 1kV hasta 57,5 kV	NO
Baja tensión 25V hasta 1 Kv	X
Corriente continúa (D.C.)	X
Trabajos en caliente	X

Biomecánicos	
Posturas (Prolongada, Mantenida, Forzada, Anti gravitacional)	X
Esfuerzo	X
Movimiento repetitivo	X
Manipulación manual de cargas	X

Biológicos	
Virus	X
Bacterias	X
Hongos	X
Rickettsias	NO
Parásitos	X
Picaduras	X
Mordeduras	NA
Fluidos y excrementos	NO

Otros	
Vandalismo	X
Agresiones de terceros	X
Excavaciones	X
Escaleras mal diseñadas	X

Químicos	
Fibras	X
Gases y Vapores	NA
Humos	NA
Líquidos (Ácidos, aditivos otros)	NA
Material Particulado	NA
Polvos	NA
Elementos Explosivos (Pólvora, TNT, Otros)	NA

Psicosocial	
Gestión Organizacional	X
Características de la organización del trabajo	X
Características del grupo social del trabajo	X
Condiciones de la tarea	X
Interfase Tarea-Persona	X
Jornada de trabajo	X

Físicos	
Ruido	X
Vibraciones	X
Iluminación	X
Temperaturas extremas	X
Presión atmosférica	NA
Radiaciones ionizantes	NA
Radiaciones no ionizantes	NA

Otros	
Diseño de vias inadecuadas	X
Cambios bruscos de temperatura	X
Altura geográfica sobre los 4000 metros	X
COVID-19	X

Otros riesgos identificados en la actividad

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE: Marque con (X) para el cual corresponde

TRABAJO EN ALTURA		ENERGIA PELIGROSAS		IZAJE O ELEVACION DE CARGA		TRABAJOS EN CALIENTE	
ESPACIO CONFINADO		TRABAJO EN CALIENTE	X	OTRO, CUAL? Ninguno			
la actividad que se va a realizar es de alturas, el personal cuenta con certificado vigente de alturas, (SI), (NO)			SI	La actividad que se va a realizar es de ESPACIOS CONFINADOS, el personal cuenta con certificado de espacios confinados			NA
Nombre y firma del coordinador de espacios confinados							

Lista de verificación de elementos de protección personal/colectiva y apoyo

...gún corresponda: Están disponibles en buen estado, Normalizado y en número requerido para realizar labor en el marco de la orden de trabajo, en la Casilla "A" (Aplica), El elemento no se requiere (NO Aplica) en la casilla N/A. NO iniciar la labor hasta no contar con el (los) elementos requeridos.

...s de Protección Personal	A	N/A
...Dieléctrico con Barbuquejo		✓
...ojos de seguridad o Monogafas	X	
...otección Respiratorio (Mascarilla Desechable)		✓
Protección Respiratorio con filtro		X
Protección auditiva de inserción o copa	X	
Corta vientos, Cubre Nuca, Monja		✓
Protección Facial contra Arco Eléctrico		X
Protección facial contra impacto		✓
Guantes (Poliuretano- Vaqueta)		✓
Guantes de impacto		✓
Guantes de Nitrilo	X	
Mangas dieléctricos		✓
Chaqueta y Pantalón de cuero		✓
Peto de cuero, Gorra de cuero y Polainas cuero		✓
Chaleco reflectivo		✓
Polainas o Viboneras		✓
Calzado de Seguridad	X	
Tyvek		✓
Guantes de cuero largo tipo soldador		✓
Protector facial Soldador		✓

Elementos para trabajos Electicos	A	N/A
Banqueta aislante		✓
Candados		✓
Bloqueos múltiples		✓
Etiquetas o tarjetas		✓
Detector de ausencia de tensión a contacto		✓
Tapete aislante		✓
Traje contra arco eléctrico		✓
Traje Ignifugo		✓
Sistema temporal de puesta a tierra		✓

Elementos para trabajos en Altura	A	N/A
Arnés Dieléctrico		✓
Eslingas de posicionamiento	✓	
Eslingas en Y	✓	
Eslingas con absorbedor de energía	✓	
Eslingas en Y con absorbedor de energía		✓
Freno para cuerda		✓
Freno para cable	✓	
Mosquetón		✓
Mecanismo de anclaje temporal (TIE OFF)	✓	
Linea de vida/ Rescate		✓
Cuerda de Amarre para la escalera		✓
Cuerda de Servicio (Mensajero)		✓
Sistema de descenso controlado		✓
Andamios	✓	

Elementos para la iluminación	A	N/A
Linterna para casco		✓
Linterna de mano		✓
Torre de Iluminación		✓

Manejo de cargas	A	N/A
Grilletes		✓
Garruchas		✓
Estrobo en cable		✓
Eslingas o bandas		✓
Diferenciales y polipastos		✓
Manilla para direccionamientos (Viento)		✓
Puente grúa		✓
Grúa sobre camiones (Telescópica/Articulada)		✓
Pluma		✓
Gancho de Izaje		✓

Configuración puesto de trabajo	A	N/A
Cinta de señalización	✓	
Conos de señalización vial		✓
Delineadores tubulares		✓
Luces de identificación de peligro		✓
Valla Informativa		✓
Señales preventivas, informativas y Reglamento		✓
Paletas PARE-SIGA (Manejo Vial)		✓
Extintor (ABC, CO2)	✓	
Kit control de Derrames		✓

Equipo para espacios confinados	A	N/A
Analizador de atmosferas		✓
Equipo de respiración autónoma		✓
Sistema de rescate		✓

Equipos, maquinarias y herramientas	A	N/A
Maquina Hincadora		✓
Grupo Eléctrico		✓
Vehiculo de combustible		✓
Winches (Equipo pasa cables)		✓
Equipo de soldar	✓	
Equipo taladro magnético		✓
Esmeril angular		✓
Tableros eléctricos industriales y cables		✓
Herramientas menores		✓
Banquillo, escalas, escaleras	✓	
Camión grua		✓
Escalera	✓	
Dispositivo estrobo en cadena		✓
Uñas de Izaje		✓

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONAS QUE EJECUTAN EL TRABAJO (PERMISO CONCEVIDO)

Certificamos con nuestras firmas que hemos participado en la elaboración del ATS y comprendemos la información consignada en el análisis de riesgos Operación / Análisis de Riesgos del trabajo, nos comprometemos a utilizar los elementos de control e implementar las acciones de prevención citadas en el documento y a poner en conocimiento cualquier condición que resulte peligrosa para la actividad que no haya sido contemplada en el momento de realizar el presente análisis.

N°	Nombre y Apellidos	Cedula	Anexar la firma diaria del trabajador que realizala actividad						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	MILTON BARBOSA	1.072357270		MILTON	MILTON	MILTON	MILTON		
2	ALDAR	1082485[illegible]			Aldar	Aldar			
3	Luis Enrique Alfonso	80365734							
4									
5									

ANALISIS DE LA TAREA

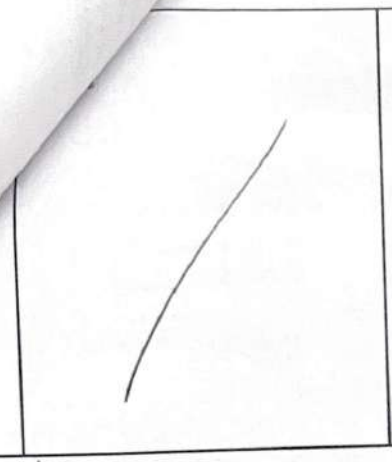
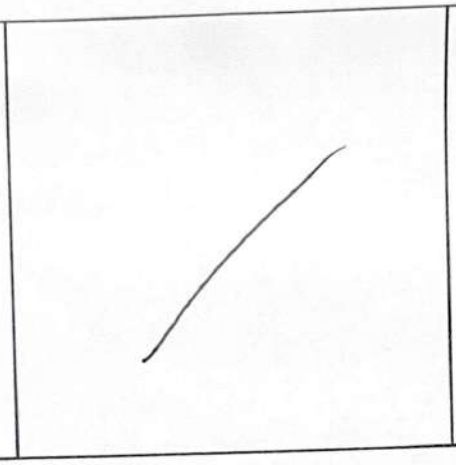
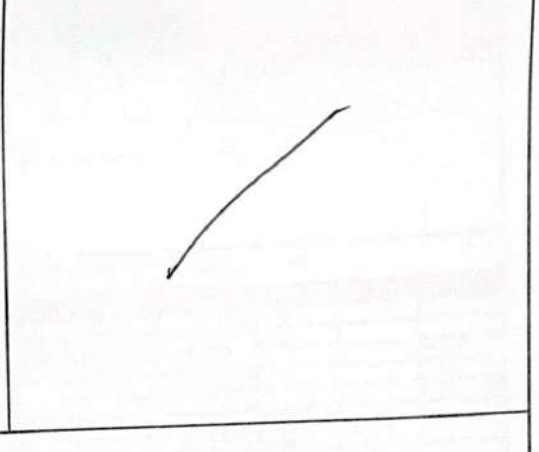
MARQUE (SI), (NO), (N/A) NO APLICA SEGÚN CORRESPONDA

Evaluó las condiciones del entorno de trabajo (Ej.: Niveles de ruido, espacios disponibles, Iluminación, Temperatura, Superficie de trabajo, Desniveles, Polvo, obstáculos, entre otros	SI	Las herramientas, equipos e instalaciones eléctricas,están en condiciones de ser usadas según estándares de seguridad.	SI
Identifico los aspectos ambientales: derrames de aceite s, hidrocarburos, sustancias peligrosas, contaminación del aire, generación de residuos	SI	El área de trabajo se encuentra debidamente señalizada y demarcada, se encuentra limpia y ordenada?	SI
Se identifico EPP adecuados para la tarea: Casco, Zapatos, Gafas de seguridad , Guantes, Protectores auditivos, Respirador, ¿Se encuentran en buen estado?	SI	Los puntos de anclaje se encuentran en buenas condiciones y libres de suciedad.	N/A
El personal conoce el procedimiento para realizar la actividad?	SI	para trabajo en altura se cuenta con equipo de protección de caida individual?	SI

No. Tarea	Descripción de la Tarea (Paso a Paso)	Riesgos	Medidas de Control
1	Charla de seguridad y Recomendaciones de obra *Reunión inicial antes de iniciar labores. *Socialización del alcance del trabajo, riesgos y controles	*Falta de conocimiento de los riesgos criticos. *Errores operativos por mala comunicación.	*Charla de seguridad obligatoria (AST / inducción diaria). *Explicación clara del procedimiento de trabajo en alturas. *Revisión de lecciones aprendidas y eventos anteriores

	*verificación de papelería de obra *evisión y firma de permisos de trabajo. *ificación de certificados de trabajo en alturas. *Inspección de preoperacionales de equipos y herramientas.	*Falta de conocimiento de los riesgos críticos. *Errores operativos por mala comunicación.	*Charla de seguridad obligatoria (AST / inducción diaria). *Explicación clara del procedimiento de trabajo en alturas. *Revisión de lecciones aprendidas y eventos anteriores. *Confirmación de aptitud física y mental del personal. *Permiso de trabajo en alturas vigente y firmado. *Formatos preoperacionales diligenciados y aprobados. *Retiro inmediato de equipos defectuosos.
3	Acceso a cubierta por andamio *Armado, inspección y uso de andamio certificado. *Ascenso y descenso controlado del personal.	Caída a diferente nivel. Colapso del andamio. Golpes por objetos en caída. Colapso o volcamiento del andamio. Caída de objetos desde altura. Golpes, atrapamientos o aplastamientos durante el armado. Resbalones o tropiezos en plataformas. Uso inadecuado del andamio (sobrecarga, modificaciones). Falta de estabilidad por superficie irregular o mal anclaje. *Consecuencias Fracturas, lesiones graves o muerte. Daños a la infraestructura. Fracturas, contusiones severas o politraumatismos. Lesiones graves o muerte. Daños a la infraestructura y equipos. Afectación a terceros ubicados en niveles inferiores. Sanciones legales y suspensión de la actividad.	*Andamio certificado, nivelado y con barandas. *Inspección diaria del andamio. *Uso obligatorio de arnés, línea de vida y punto de anclaje. *Prohibido subir materiales en manos; uso de sogas o poleas. *Delimitación y señalización del área inferior. *Uso exclusivo de andamios certificados y en buen estado. *Plataforma completamente instalada, con barandas, rodapié y pasamanos. *Andamio nivelado, estabilizado y anclado según altura y fabricante. *Superficie de apoyo firme y resistente. *Controles Administrativos *Personal competente y autorizado para armado y uso del andamio. *Inspección del andamio antes de cada jornada y después de modificaciones. *Permiso de trabajo en alturas aprobado. *Procedimiento seguro de ascenso y descenso socializado. *Prohibición de sobrecargar el andamio o retirar elementos de seguridad. *Delimitación y señalización del área inferior (zona de caída de objetos).
4	Demolición e instalación de manto mortero en canales *Retiro del manto existente. *Preparación de la superficie. *Calentamiento del manto asfáltico con soplete de gas propano. *Instalación y fijación del nuevo manto. *	*Caída a diferente nivel (3,50 m). *Quemaduras por contacto con el soplete o manto caliente. *Incendio o explosión por uso de gas propano. *Inhalación de humos. *Consecuencias Quemaduras graves. Incendio estructural. Lesiones incapacitantes o muerte.	*Permiso de trabajo en caliente autorizado. *Inspección del cilindro, mangueras y válvulas del soplete. *Extintor tipo ABC disponible y operativo. *Uso de EPP: arnés, casco con barbuquejo, guantes térmicos, gafas, botas antideslizantes. *Trabajo siempre asegurado a línea de vida. *Ventilación adecuada del área. *Prohibido trabajar en condiciones climáticas adversas.
5	Retiro e instalación de teja UPVC (12 metros) *Retiro de tejas existentes. *Izaje y ascenso de la teja a la cubierta. *Alineación y fijación con tornillo autoperforante. *Uso de taladro y llaves.	Caída a diferente nivel. Caída de objetos. Cortes con bordes de la teja. Riesgo eléctrico por herramientas. Caída de personas a diferente nivel. Caída de objetos (tejas, herramientas, tornillos). Cortes y laceraciones por bordes de la teja. Sobreesfuerzo y posturas inadecuadas por manipulación de cargas largas. Atrapamiento de manos y dedos durante alineación y fijación. Riesgo eléctrico por uso de herramientas eléctricas. Resbalones o pérdida de equilibrio sobre la cubierta. Consecuencias Golpes, fracturas o lesiones graves. Daños a terceros o a la propiedad. Fracturas, contusiones graves o lesiones fatales. Golpes a trabajadores en niveles inferiores. Heridas cortopunzantes en manos y brazos. Lesiones musculoesqueléticas (lumbares, hombros). Incapacidad temporal o permanente. Daños a la estructura de la cubierta y a las tejas.	Uso de cuerdas y apoyo desde nivel inferior. Línea de vida horizontal instalada. Uso de EPP completo: arnés, guantes anticorte, casco con barbuquejo, gafas. Herramientas eléctricas con doble aislamiento y buen estado. Orden y aseo permanente en la cubierta. Instalación de línea de vida horizontal certificada en la cubierta. Uso de sistemas de izaje manual controlado (cuerdas, poleas) para el ascenso de la teja. Superficie de trabajo limpia, seca y antideslizante. Plataformas o apoyos temporales seguros para recepción de la teja. Coordinación permanente entre personal en tierra y en cubierta. Planeación del trabajo considerando condiciones climáticas. Capacitación previa sobre manejo manual de cargas. Arnés de cuerpo completo con doble línea de vida y absorbedor de energía. Casco de seguridad con barbuquejo. Guantes anticorte para manipulación de teja UPVC. Calzado de seguridad antideslizante. Gafas de seguridad contra partículas. Herramientas eléctricas en buen estado, con cables y enchufes íntegros. Uso de taladros con doble aislamiento. Desconectar la herramienta al cambiar brocas o puntas. Mantener cables organizados para evitar tropiezos.

6	ıtura y mantenimiento de estructura metálica de cubierta *Limpieza superficial de la estructura metálica. *Preparación de pintura epóxica (mezcla y dilución con thinner). *Aplicación de pintura con brocha y rodillo. *Mantenimiento preventivo de elementos metálicos en cubierta.	Caída de personas a diferente nivel (trabajo en cubierta). Inhalación de vapores orgánicos (pintura epóxica y thinner). Contacto químico con piel y ojos. Incendio o explosión por materiales inflamables. Resbalones por derrames de pintura o thinner. Golpes contra elementos estructurales. Posturas forzadas y sobreesfuerzos durante la aplicación. Consecuencias Lesiones graves o fatales por caídas. Irritación respiratoria, mareos o intoxicación. Dermatitis, quemaduras químicas o lesiones oculares. Incendios con daños a la estructura y al personal. Contusiones, esguinces o lesiones musculoesqueléticas. Incapacidad temporal o permanente.	Instalación de línea de vida horizontal certificada en la cubierta. Plataformas o andamios seguros para acceso a la estructura metálica. Ventilación natural adecuada del área de trabajo. Recipientes cerrados y estables para pintura y thinner. Permiso de trabajo en alturas aprobado. Hoja de Seguridad (MSDS) de la pintura epóxica y del thinner disponible. Procedimiento seguro para preparación y aplicación de pintura. Prohibido fumar, generar chispas o llamas abiertas en el área. Planeación del trabajo según condiciones climáticas. Delimitación y señalización del área de trabajo. Elementos de Protección Personal (EPP) Arnés de cuerpo completo con línea de vida y absorbedor de energía. Casco de seguridad con barbuquejo. Respirador con cartuchos para vapores orgánicos. Guantes resistentes a solventes. Gafas de seguridad o careta facial. Calzado de seguridad antideslizante. Manejo Seguro de Sustancias Químicas Preparar la pintura en áreas ventiladas. No trasvasar thinner en envases no rotulados. Evitar contacto directo con la piel. Disponer trapos y residuos impregnados en recipientes metálicos con tapa.
	* Elaboracion de concreto para mortero con mezcladora electrica * Trasiego de material con buggui	Ausencia de guardas en poleas/correas. Manipulación con equipo energizado. Limpieza sin bloqueo eléctrico. Atrapamiento en tambor giratorio o sistema de transmisión Proyección de partículas (agregados/cemento) Contacto eléctrico directo/indirecto Cableado deteriorado. Extensiones domésticas. Falta de puesta a tierra. Operación en ambientes húmedos. Exposición a cemento (hidróxido de calcio – alcalino). Contacto prolongado con piel húmeda. Inhalación de polvo. Manipulación manual de cargas (bultos de cemento 50 kg). Ruido de mezcladora. Piso resbaloso por derrames. Sobreesfuerzo lumbar y dorsal. Sobrecarga. Postura inadecuada. Terreno irregular. Volcamiento del buggui, Rampas > 12%. Terreno inestable. Obstáculos. Trasiego en bordes sin protección. Caída a vacío. CONSECUENSIAS Fracturas. Amputaciones. Lesiones por atrapamiento. Fatalidad (casos severos), Lesiones oculares. Irritación dérmica. Contusión facial. Electrocución. Quemaduras. Paro cardiorrespiratorio. Dermatitis irritativa. Quemaduras químicas. Neumoconiosis leve (exposición crónica). Conjuntivitis química. Lumbalgia. Aplastamiento pie. Contusión. Caída del trabajador. Hernia discal. Lesiones musculoesqueléticas. Hipoacusia inducida por ruido (exposición prolongada). Caídas al mismo nivel. Esguinces. Fracturas. Lesiones lumbares agudas. Contracturas. Lesión crónica musculoesquelética. Trauma grave/fatal	Guardas metálicas instaladas y fijas. Prohibición de retiro de protecciones. Botón de parada de emergencia funcional. Capacitación específica del operario. Uso obligatorio de gafas cerradas. Careta facial en cargue manual. Cargue controlado sin sobrellenado.Sistema con interruptor diferencial ≤ 30 mA. Certificación RETIE si aplica. Tablero provisional con protección IP adecuada. Cableado industrial. Verificación diaria de aislamiento. Limitar peso máximo ≤ 25 kg por persona. Manipulación en pareja. Uso de ayudas mecánicas. Técnica correcta de levantamiento. Rotación de tareas. Evaluación de niveles (>85 dB). Protectores auditivos tipo copa o inserción. Limpieza inmediata. Canalización de drenajes. Orden y aseo permanente. Carga máxima recomendada ≤ 50 kg según terreno. Distribución homogénea del peso. Rutas niveladas. Capacitación biomecánica. Diseño de rutas seguras. Compactación del terreno. Rampas antideslizantes. Botas con puntera reforzada. Barandas perimetrales si aplica. Líneas de vida si aplica. Señalización de borde. Señalización de rutas exclusivas. Separación peatón–transporte manual. Comunicación visual permanente.
7	*Localizacion y replanteo de la zona de trabajo * Excavacion manual * Armado de acero de refuerzo *Instalacion de formaleta *Vaciado de concreto *desencofrado	Golpes por herramientas manuales. Tropiezos por terreno irregular. Contacto con redes subterráneas. Derrumbe o colapso de taludes. Caída a distinto nivel. Atrapamiento por maquinaria. Sobreesfuerzo físico (si es manual). Cortes con varillas. Proyección de partículas (esmeril). Golpes por caída de formaleta. Atrapamiento de manos. Caídas al mismo nivel. Posturas forzadas. CONSECUENCIAS Contusiones. Esguinces. Electrocución o fuga de gas. Sepultamiento. Fracturas. Lesiones musculoesqueléticas. Fatalidades. Laceraciones. Lesión ocular. Trastornos musculoesqueléticos. Golpes por caída de formaleta. Atrapamiento de manos. Fracturas. Contusiones. Lesiones en extremidades.	Revisión previa de planos y estudio de suelos. Consulta de planos de redes existentes. Señalización preventiva. Inspección preopercional de herramientas. Evaluación del tipo de suelo (cohesivo, granular, etc.). Taludes con ángulo seguro o entibado si profundidad >1.5 m. Prohibido ingreso a excavaciones sin protección. Distancia mínima de material excavado ≥60 cm del borde. Vigía permanente si hay maquinaria. Pausas activas y técnica adecuada de levantamiento. Uso obligatorio de guantes anticorte. Gafas y careta al cortar. Orden y aseo del área. Capacitación en manipulación segura de acero. Verificación de estabilidad antes de vaciado. Inspección de madera o formaleta metálica. Trabajo coordinado en equipo.
	Instalación de cerramiento perimetral Alistamiento y verificación del área Delimitar y señalizar el área de trabajo. Verificar el estado del terreno, Excavación de zapatas para postes Excavar manualmente o con equipo los huecos para los postes según el diseño del cerramiento. Verificar profundidad y alineación. Preparación y colada de viga de cimentación Preparar mezcla de concreto, encofrar la base, verter y nivelar la viga de cimentación que sostendrá los postes. Controlar tiempos de fraguado. Habilitado e instalación de postes Cortar y preparar los postes metálicos según medidas. Posicionarlos verticalmente sobre la viga o en las zapatas. Verificar aplome y alineación, Soldadura de postes y estructuras metálicas Soldar los postes a la placa de anclaje o estructura	Radiación ultravioleta y quemaduras por soldadura Electrocución / contacto eléctrico Caída de objetos y proyección de partículas Inhalación de humos y gases de soldadura Sobreesfuerzo y trastornos musculoesqueléticos Consecuencias Quemaduras de 2° y 3° grado, pérdida de la vida, daños a la propiedad Lesiones de columna, hernias discales, lesiones en hombros y muñecas Intoxicación, irritación vías respiratorias, enfermedad pulmonar crónica (siderosis) Traumatismo craneoencefálico, heridas perforantes en ojos y piel, fracturas Fibrilación ventricular, paro cardiorrespiratorio, quemaduras	Diligenciar el Análisis de Trabajo Seguro (ATS) antes de iniciar actividades. Capacitar a los trabajadores en soldadura segura, riesgos eléctricos y primeros auxilios para quemaduras. Establecer rotación de turnos para tareas de carga manual y limitar el peso máximo por persona a 25 kg (Res. 2400/1979). Verificar estado de salud del soldador mediante examen médico ocupacional con énfasis en visión y sistema respiratorio. Mantener extintor CO_2 o polvo químico seco en el área de soldadura durante toda la actividad. Careta de soldar con filtro mínimo DIN 11 para protección ocular y facial. Respirador con filtro para humos metálicos (N95 mínimo o media cara con filtro OV/P100). Obsional Guantes de soldador de cuero, polainas, delantal de cuero y botas dieléctricas con

Observaciones:

Compromiso Línea de Mando

Certificamos con nuestras firmas que velaremos por mantener un ambiente libre de riesgos y verificaremos el cabal cumplimiento de todas las directrices en seguridad y salud laboral, aún si ello significara suspender la labor hasta solventar las situaciones de riesgos que se pueden presentar durante la ejecución de la labor (Nombre Y firma).

Supervisor Responsable de la Actividad	HSE- SST (Supervisor de Seguridad y Salud en el Trabajo)
Nombre y Apellido Giovanny Garcia Firma	Nombre y Apellido Paola Julio Firma

CAMBIOS EN LAS ACTIVIDADES A REALIZAR

1.	Fecha		Hora	
2.	Fecha		Hora	
3.	Fecha		Hora	

OBSERVACIONES especificas del cambio de actividad o tarea extra al ATS:

NOTA: EL RESPONSABLE DEL CAMBIO DE ACTIVIDADES EXTRAS Y NO CONTEMPLADAS EN EL ATS, DEBE

Inpeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos señalados, certifico que se han efectuado correctame los trabajos preparatorios indicados

NOMBRE Y FIRMA DEL INGENIERO DE LA ACTICIDAD, SUPERVISOR, JEFE DE AREA, COORDINADOR DE ALTURAS, COORDINADOR DE ESPACIOS PELIGROSOS.	NO
NOMBRE Y FIRMA (HSE - SST) AUTORIZANDO EL CAMBIO DE LAS ACTIVIDADES:	NO

VERIFICACIONES DIARIAS (Si el permiso tiene vigencias mayores a un dia y maximo una semana)

Fecha dd/mes/año	HORA	NOMBRES YA APELLIDOS coordinador de alturas)	CARGO	FIRMA	OBSERVACIONES

CIERRE

Ejecutante: Personalmente declaro: (SI o NO en cada casilla.)		Autoridad de área: Personalmente he verificado: (SI o NO en cada casilla.)	
El trabajo ha sido terminado.	NO	El área queda limpia y libre de desechos materiales.	SI
El sitio y equipo quedan en condiciones seguras.	SI	Se han realizado y aceptado todas las pruebas de recibo.	SI
Entrego el área limpia y libre de desechos materiales.	SI	El permiso de trabajo ha sido suspendido definitivamente.	SI
Nombre y firma del encargado ejecutante.		Nombre y firma del coordinador en alturas.	

C.A.S S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANTONIO CELY	Código: FT-SST Versión: 01 Fecha: 16 de Febrero 2026

ANÁLISIS SEGURO DE LA TAREA

DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR	CUBIERTA E IMPERMEABILIZACION (Instalacion de teja traslucida, finche) PINTURA Y RECUBRIMIENTOS (sobre muros, Sobre carpinteria metalica - cerchas puentes y estructura metalica) OBRAS EXTERIORES, MOVIMIENTOS DE TIERRA , CIMENTACION, ENTERRADOS SUBTERRANIOS DE TIPO EXTRUCTURAL Y DEMOLICION DE MANTO IMPERMEAVILIZANTE EN CANALES.

NOTA: La actividad se ejecuta maximo la semana, si queda pendiente actividades se genera un nuevo ATS. Si se presentan variaciones tales como cambios de tarea o actividades no registradas se debe generar las observaciones y en la casilla en blanco realizar el analisis de la actividad. Si se genera un accidente se debe cerrar el ATS y abrir uno nuevo con las modificaciones evidenciadas.

Hora de Apertura del ATS	7:00	Hora de Finalización del ATS	4:30	Fecha de Inicio de apertura del ATS	2-03-2026	Fecha de Cierre del ATS	8-03-26
Supervisor a Cargo de la Obra:	• Kevin Cely			SST, HSE Que realiza el ATS:	Wilmer Cala		

Peligros Periféricos y Generales (Guía Técnica Colombiana 45)

Marca con una "X" los peligros asociados a la actividad y N/A aquellos que no aplique

	Seguridad	
Locativo	Terreno irregular	X
	Objetos que obstruyen el transito	X
	Lugar Desordenado y sin aseo	NA
	Falta de señalización	NA
	Caida de objetos	X
	Superficie deslizantes	X
Tecnológicos	Explosión	NA
	Fuga	NA
	Eléctrico	X
	Derrame	NA
	Incendio	X
Mecánico	Accidente de transito	NA
	Mecanismos en movimiento	X
	Equipos, Herramientas u objetos punzocortantes	X
	Carga en movimiento	X
	Proyección de particulas	NA
	Partes expuestas de maquinarias en movimiento	NA
	Desplome o Derrumbe	NA
	Carga suspendia	X
	Material inflamable	X
	Fatiga de contención de líquidos peligrosos	NA
	Fugas	NA

Fenómenos naturales	
Precipitaciones (Lluvias, Tormentas electricas)	X
Sismos	X
Terremotos	X
Vendaval	X
Inundación	X
Desprendimientos, Desplomes y Derrumbes	X

Criticos	
Trabajos en altura	X
Espacios confinados	NA
Izajes de cargas	NA
Alta tensión 57,5 kV hasta 230 kV	NA
Media Tensión 1kV hasta 57,5 kV	NA
Baja tensión 25V hasta 1 Kv	X
Corriente continúa (D.C.)	X
Trabajos en caliente	X

Biomecánicos	
Posturas (Prolongada, Mantenida, Forzada, Anti gravitacional)	X
Esfuerzo	X
Movimiento repetitivo	X
Manipulación manual de cargas	X

Biológicos	
Virus	X
Bacterias	X
Hongos	X
Rickettsias	NA
Parásitos	X
Picaduras	X
Mordeduras	NA
Fluidos y excrementos	NA

Otros	
Vandalismo	X
Agresiones de terceros	X
Excavaciones	
Escaleras mal diseñadas	

Químicos	
Fibras	✓
Gases y Vapores	NA
Humos	NA
Líquidos (Ácidos, aditivos otros)	NA
Material Particulado	NA
Polvos	NA
Elementos Explosivos (Pólvora, TNT, Otros)	NA

Psicosocial	
Gestión Organizacional	X
Características de la organización del trabajo	X
Características del grupo social del trabajo	X
Condiciones de la tarea	X
Interfase Tarea-Persona	X
Jornada de trabajo	X

Físicos	
Ruido	X
Vibraciones	X
Iluminación	X
Temperaturas extremas	X
Presión atmosférica	NA
Radiaciones ionizantes	NA
Radiaciones no ionizantes	NA

Otros	
Diseño de vías inadecuadas	X
Cambios bruscos de temperatura	X
Altura geográfica sobre los 4000 metros	X
COVID-19	X

Otros riesgos identificados en la actividad

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE: Marque con (X) para el cual corresponde

TRABAJO EN ALTURA	X	ENERGIA PELIGROSAS		IZAJE O ELEVACION DE CARGA		TRABAJOS EN CALIENTE	
ESPACIO CONFINADO		TRABAJO EN CALIENTE		OTRO, CUAL? Ninguno			

la actividad que se va a realizar es de alturas, el personal cuenta con certificado vigente de alturas, (SI), (NO)	Si X	La actividad que se va a realizar es de ESPACIOS CONFINADOS, el personal cuenta con certificado de espacios confinados	
Nombre y firma del coordinador de espacios confinados			

Lista de verificación de elementos de protección personal/colectiva y apoyo

"X" según corresponda: Están disponibles en buen estado, Normalizado y en número requerido para realizar labor en el marco de la orden de trabajo, en la Casilla "A" (Aplica), El elemento no se requiere (NO Aplica) en la casilla N/A. NO iniciar la labor hasta no contar con el (los) elementos requeridos.

Elementos de Protección Personal	A	N/A
Casco Dieléctrico con Barbuquejo		
Anteojos de seguridad o Monogafas		
Protección Respiratorio (Mascarilla Desechable)		
Protección Respiratorio con filtro		
Protección auditiva de inserción o copa		
Corta vientos, Cubre Nuca, Monja		
Protección Facial contra Arco Eléctrico		
Protección facial contra impacto		
Guantes (Poliuretano- Vaqueta)		
Guantes de impacto		
Guantes de Nitrilo		
Mangas dieléctricos		
Chaqueta y Pantalón de cuero		
Peto de cuero, Gorra de cuero y Polainas cuero		
Chaleco reflectivo		
Polainas o Viboneras		
Calzado de Seguridad		
Tyvek		
Guantes de cuero largo tipo soldador		
Protector facial Soldador		

Elementos para trabajos Electicos	A	N/A
Banqueta aislante		
Candados		
Bloqueos múltiples		
Etiquetas o tarjetas		
Detector de ausencia de tensión a contacto		
Tapete aislante		
Traje contra arco eléctrico		
Traje Ignifugo		
Sistema temporal de puesta a tierra		

Elementos para trabajos en Altura	A	N/A
Arnés Dieléctrico		
Eslingas de posicionamiento		
Eslingas en Y		
Eslingas con absorbedor de energía		
Eslingas en Y con absorbedor de energía		
Freno para cuerda		
Freno para cable		
Mosquetón		
Mecanismo de anclaje temporal (TIE OFF)		
Línea de vida/ Rescate		
Cuerda de Amarre para la escalera		
Cuerda de Servicio (Mensajero)		
Sistema de descenso controlado		
Andamios		

Elementos para la iluminación	A	N/A
Linterna para casco		
Linterna de mano		
Torre de Iluminación		

Manejo de cargas	A	N/A
Grilletes		
Garruchas		
Estrobo en cable		
Eslingas o bandas		
Diferenciales y polipastos		
Manilla para direccionamientos (Viento)		
Puente grúa		
Grúa sobre camiones (Telescópica/Articulada)		
Pluma		
Gancho de Izaje		

Configuración puesto de trabajo	A	N/A
Cinta de señalización		
Conos de señalización vial		
Delineadores tubulares		
Luces de identificación de peligro		
Valla Informativa		
Señales preventivas, informativas y Reglamento		
Paletas PARE-SIGA (Manejo Vial)		
Extintor (ABC, CO2)		
Kit control de Derrames		

Equipo para espacios confinados	A	N/A
Analizador de atmosferas		
Equipo de respiración autónoma		
Sistema de rescate		

Equipos, maquinarias y herramientas	A	N/A
Maquina Hincadora		
Grupo Eléctrico		
Vehículo de combustible		
Winches (Equipo pasa cables)		
Equipo de soldar		
Equipo taladro magnético		
Esmeril angular		
Tableros eléctricos industriales y cables		
Herramientas menores		
Banquillo, escalas, escaleras		
Camión grua		
Escalera		
Dispositivo estrobo en cadena		
Uñas de Izaje		

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONAS QUE EJECUTAN EL TRABAJO (PERMISO CONCEVIDO)

Certificamos con nuestras firmas que hemos participado en la elaboración del ATS y comprendemos la información consignada en el análisis de riesgos Operación / Análisis de Riesgos del trabajo, nos comprometemos a utilizar los elementos de control e implementar las acciones de prevención citadas en el documento y a poner en conocimiento cualquier condición que resulte peligrosa para la actividad que no haya sido contemplada en el momento de realizar el presente análisis.

N°	Nombre y Apellidos	Cedula	Anexar la firma diaria del trabajador que realizala actividad						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Kevin Gonzalez	1000776.417		Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	
2	Junior Marchena Cristancho	1.100.399.886	Junior	Junior	Junior	Junior	Junior	Junior	Junior
3	Kevin Celis	1013610517							
4	Jubo Cultiva Carlos Pesca					carlos pesca	carlos pesca	carlos pesca	
5									

ANALISIS DE LA TAREA

MARQUE (SI), (NO), (N/A) NO APLICA SEGÚN CORRESPONDA

Evaluó las condiciones del entorno de trabajo (Ej.: Niveles de ruido, espacios disponibles, Iluminación, Temperatura, Superficie de trabajo, Desniveles, Polvo, obstáculos, entre otros	SI	Las herramientas, equipos e instalaciones eléctricas,están en condiciones de ser usadas según estándares de seguridad.	SI
Identifico los aspectos ambientales: derrames de aceite s, hidrocarburos, sustancias peligrosas, contaminación del aire, generación de residuos	NA	El área de trabajo se encuentra debidamente señalizada y demarcada, se encuentra limpia y ordenada?	SI
Se identifico EPP adecuados para la tarea: Casco, Zapatos, Gafas de seguridad , Guantes, Protectores auditivos, Respirador, ¿Se encuentran en buen estado?	SI	Los puntos de anclaje se encuentran en buenas condiciones y libres de suciedad.	SI
El personal conoce el procedimiento para realizar la actividad?	SI	para trabajo en altura se cuenta con equipo de protección de caída individual?	SI

No. Tarea	Descripción de la Tarea (Paso a Paso)	Riesgos	Medidas de Control
	Charla de seguridad y Recomendaciones de obra	*Falta de conocimiento de los riesgos críticos.	*Charla de seguridad obligatoria (AST / inducción diaria).

	...ación de papelería de obra ...ón y firma de permisos de trabajo. ...ación de certificados de trabajo en alturas. ...spección de preoperacionales de equipos y herramientas.	*Falta de conocimiento de los riesgos críticos. *Errores operativos por mala comunicación.	*Charla de seguridad obligatoria (AST / inducción diaria). *Explicación clara del procedimiento de trabajo en alturas. *Revisión de lecciones aprendidas y eventos anteriores. *Confirmación de aptitud física y mental del personal. *Permiso de trabajo en alturas vigente y firmado. *Formatos preoperacionales diligenciados y aprobados. *Retiro inmediato de equipos defectuosos.
3	Acceso a cubierta por andamio *Armado, inspección y uso de andamio certificado. *Ascenso y descenso controlado del personal.	Caída a diferente nivel. Colapso del andamio. Golpes por objetos en caída. Colapso o volcamiento del andamio. Caída de objetos desde altura. Golpes, atrapamientos o aplastamientos durante el armado. Resbalones o tropiezos en plataformas. Uso inadecuado del andamio (sobrecarga, modificaciones). Falta de estabilidad por superficie irregular o mal anclaje. *Consecuencias Fracturas, lesiones graves o muerte. Daños a la infraestructura. Fracturas, contusiones severas o politraumatismos. Lesiones graves o muerte. Daños a la infraestructura y equipos. Afectación a terceros ubicados en niveles inferiores. Sanciones legales y suspensión de la actividad.	*Andamio certificado, nivelado y con barandas. *Inspección diaria del andamio. *Uso obligatorio de arnés, línea de vida y punto de anclaje. *Prohibido subir materiales en manos; uso de sogas o poleas. *Delimitación y señalización del área inferior. *Uso exclusivo de andamios certificados y en buen estado. *Plataforma completamente instalada, con barandas, rodapié y pasamanos. *Andamio nivelado, estabilizado y anclado según altura y fabricante. *Superficie de apoyo firme y resistente. *Controles Administrativos *Personal competente y autorizado para armado y uso del andamio. *Inspección del andamio antes de cada jornada y después de modificaciones. *Permiso de trabajo en alturas aprobado. *Procedimiento seguro de ascenso y descenso socializado. *Prohibición de sobrecargar el andamio o retirar elementos de seguridad. *Delimitación y señalización del área inferior (zona de caída de objetos).
4	Demolición e instalación de manto mortero en canales *Retiro del manto existente. *Preparación de la superficie. *Calentamiento del manto asfáltico con soplete de gas propano. *Instalación y fijación del nuevo manto. *	*Caída a diferente nivel (3,50 m). *Quemaduras por contacto con el soplete o manto caliente. *Incendio o explosión por uso de gas propano. *Inhalación de humos. *Consecuencias Quemaduras graves. Incendio estructural. Lesiones incapacitantes o muerte.	*Permiso de trabajo en caliente autorizado. *Inspección del cilindro, mangueras y válvulas del soplete. *Extintor tipo ABC disponible y operativo. *Uso de EPP: arnés, casco con barbuquejo, guantes térmicos, gafas, botas antideslizantes. *Trabajo siempre asegurado a línea de vida. *Ventilación adecuada del área. *Prohibido trabajar en condiciones climáticas adversas.
5	Retiro e instalación de teja UPVC (12 metros) *Retiro de tejas existentes. *Izaje y ascenso de la teja a la cubierta. *Alineación y fijación con tornillo autoperforante. *Uso de taladro y llaves.	Caída a diferente nivel. Caída de objetos. Cortes con bordes de la teja. Riesgo eléctrico por herramientas. Caída de personas a diferente nivel. Caída de objetos (tejas, herramientas, tornillos). Cortes y laceraciones por bordes de la teja. Sobreesfuerzo y posturas inadecuadas por manipulación de cargas largas. Atrapamiento de manos y dedos durante alineación y fijación. Riesgo eléctrico por uso de herramientas eléctricas. Resbalones o pérdida de equilibrio sobre la cubierta. Consecuencias Golpes, fracturas o lesiones graves. Daños a terceros o a la propiedad. Fracturas, contusiones graves o lesiones fatales. Golpes a trabajadores en niveles inferiores. Heridas cortopunzantes en manos y brazos. Lesiones musculoesqueléticas (lumbares, hombros). Incapacidad temporal o permanente. Daños a la estructura de la cubierta y a las tejas.	Uso de cuerdas y apoyo desde nivel inferior. Línea de vida horizontal instalada. Uso de EPP completo: arnés, guantes anticorte, casco con barbuquejo, gafas. Herramientas eléctricas con doble aislamiento y buen estado. Orden y aseo permanente en la cubierta. Instalación de línea de vida horizontal certificada en la cubierta. Uso de sistemas de izaje manual controlado (cuerdas, poleas) para el ascenso de la teja. Superficie de trabajo limpia, seca y antideslizante. Plataformas o apoyos temporales seguros para recepción de la teja. Coordinación permanente entre personal en tierra y en cubierta. Planeación del trabajo considerando condiciones climáticas. Capacitación previa sobre manejo manual de cargas. Arnés de cuerpo completo con doble línea de vida y absorbedor de energía. Casco de seguridad con barbuquejo. Guantes anticorte para manipulación de teja UPVC. Calzado de seguridad antideslizante. Gafas de seguridad contra partículas. Herramientas eléctricas en buen estado, con cables y enchufes íntegros. Uso de taladros con doble aislamiento. Desconectar la herramienta al cambiar brocas o puntas. Mantener cables organizados para evitar tropiezos.

	a y mantenimiento de estructura metálica de cubierta *Limpieza superficial de la estructura metálica. *Preparación de pintura epóxica (mezcla y dilución con thinner). *Aplicación de pintura con brocha y rodillo. *Mantenimiento preventivo de elementos metálicos en cubierta.	Caída de personas a diferente nivel (trabajo en cubierta). Inhalación de vapores orgánicos (pintura epóxica y thinner). Contacto químico con piel y ojos. Incendio o explosión por materiales inflamables. Resbalones por derrames de pintura o thinner. Golpes contra elementos estructurales. Posturas forzadas y sobreesfuerzos durante la aplicación. Consecuencias Lesiones graves o fatales por caídas. Irritación respiratoria, mareos o intoxicación. Dermatitis, quemaduras químicas o lesiones oculares. Incendios con daños a la estructura y al personal. Contusiones, esguinces o lesiones musculoesqueléticas. Incapacidad temporal o permanente.	Instalación de línea de vida horizontal certificada en la cubierta. Plataformas o andamios seguros para acceso a la estructura metálica. Ventilación natural adecuada del área de trabajo. Recipientes cerrados y estables para pintura y thinner. Permiso de trabajo en alturas aprobado. Hoja de Seguridad (MSDS) de la pintura epóxica y del thinner disponible. Procedimiento seguro para preparación y aplicación de pintura. Prohibido fumar, generar chispas o llamas abiertas en el área. Planeación del trabajo según condiciones climáticas. Delimitación y señalización del área de trabajo. Elementos de Protección Personal (EPP) Arnés de cuerpo completo con línea de vida y absorbedor de energía. Casco de seguridad con barbuquejo. Respirador con cartuchos para vapores orgánicos. Guantes resistentes a solventes. Gafas de seguridad o careta facial. Calzado de seguridad antideslizante. Manejo Seguro de Sustancias Químicas Preparar la pintura en áreas ventiladas. No trasvasar thinner en envases no rotulados. Evitar contacto directo con la piel. Disponer trapos y residuos impregnados en recipientes metálicos con tapa.
	* Elaboracion de concreto para mortero con mezcladora electrica * Trasiego de material con buggui	Ausencia de guardas en poleas/correas. Manipulación con equipo energizado. Limpieza sin bloqueo eléctrico. Atrapamiento en tambor giratorio o sistema de transmisión Proyección de partículas (agregados/cemento) Contacto eléctrico directo/indirecto Cableado deteriorado. Extensiones domésticas. Falta de puesta a tierra. Operación en ambientes húmedos. Exposición a cemento (hidróxido de calcio – alcalino). Contacto prolongado con piel húmeda. Inhalación de polvo. Manipulación manual de cargas (bultos de cemento 50 kg). Ruido de mezcladora. Piso resbaloso por derrames. Sobreesfuerzo lumbar y dorsal. Sobrecarga. Postura inadecuada. Terreno irregular. Volcamiento del buggui, Rampas > 12%. Terreno inestable. Obstáculos. Trasiego en bordes sin protección. Caída a vacío. CONSECUENSIAS Fracturas. Amputaciones. Lesiones por atrapamiento. Fatalidad (casos severos), Lesiones oculares. Irritación dérmica. Contusión facial. Electrocución. Quemaduras. Paro cardiorrespiratorio. Dermatitis irritativa. Quemaduras químicas. Neumoconiosis leve (exposición crónica). Conjuntivitis química. Lumbalgia. Aplastamiento pie. Contusión. Caída del trabajador. Hernia discal. Lesiones musculoesqueléticas. Hipoacusia inducida por ruido (exposición prolongada). Caídas al mismo nivel. Esguinces. Fracturas. Lesiones lumbares agudas. Contracturas. Lesión crónica musculoesquelética. Trauma grave/fatal	Guardas metálicas instaladas y fijas. Prohibición de retiro de protecciones. Botón de parada de emergencia funcional. Capacitación específica del operario. Uso obligatorio de gafas cerradas. Careta facial en cargue manual. Cargue controlado sin sobrellenado.Sistema con interruptor diferencial ≤ 30 mA. Certificación RETIE si aplica. Tablero provisional con protección IP adecuada. Cableado industrial. Verificación diaria de aislamiento. Limitar peso máximo ≤ 25 kg por persona. Manipulación en pareja. Uso de ayudas mecánicas. Técnica correcta de levantamiento. Rotación de tareas. Evaluación de niveles (>85 dB). Protectores auditivos tipo copa o inserción. Limpieza inmediata. Canalización de drenajes. Orden y aseo permanente. Carga máxima recomendada ≤ 50 kg según terreno. Distribución homogénea del peso. Rutas niveladas. Capacitación biomecánica. Diseño de rutas seguras. Compactación del terreno. Rampas antideslizantes. Botas con puntera reforzada. Barandas perimetrales si aplica. Líneas de vida si aplica. Señalización de borde. Señalización de rutas exclusivas. Separación peatón–transporte manual. Comunicación visual permanente.
	*Localizacion y replanteo de la xona de trabajo * Excavacion manual * Armado de acero de refuerzo *Instalacion de formaleta *Vaciado de concreto *desencofrado	Golpes por herramientas manuales. Tropiezos por terreno irregular. Contacto con redes subterráneas. Derrumbe o colapso de taludes. Caída a distinto nivel. Atrapamiento por maquinaria. Sobreesfuerzo físico (si es manual). Cortes con varillas. Proyección de partículas (esmeril). Golpes por caída de formaleta. Atrapamiento de manos. Caídas al mismo nivel. Posturas forzadas. CONSECUENCIAS Contusiones. Esguinces. Electrocución o fuga de gas. Sepultamiento. Fracturas. Lesiones musculoesqueléticas. Fatalidades. Laceraciones. Lesión ocular. Trastornos musculoesqueléticos. Golpes por caída de formaleta. Atrapamiento de manos. Fracturas. Contusiones. Lesiones en extremidades.	Revisión previa de planos y estudio de suelos. Consulta de planos de redes existentes. Señalización preventiva. Inspección preopercional de herramientas. Evaluación del tipo de suelo (cohesivo, granular, etc.). Taludes con ángulo seguro o entibado si profundidad >1.5 m. Prohibido ingreso a excavaciones sin protección. Distancia mínima de material excavado ≥60 cm del borde. Vigía permanente si hay maquinaria. Pausas activas y técnica adecuada de levantamiento. Uso obligatorio de guantes anticorte. Gafas y careta al cortar. Orden y aseo del área. Capacitación en manipulación segura de acero. Verificación de estabilidad antes de vaciado. Inspección de madera o formaleta metálica. Trabajo coordinado en equipo.
7	Demarcación del area, • Delimitacion del area con cintas • instalacion de señalizacion preventiva • Restriccion de personal No autorizado	• Golpes por caida de objetos • interferencia con otras Actividades • ingreso de personal No autorizado	• Señalizacion visible y en buen estado • uso de cinta de Peligro • supervision permanente en el area
	Orden y aseo • Recoleccion de residuos y escombros • organización de herramientas y materiales, limpieza continua	• Resbalones tropesones (Tropiezos) • Caida de Objetos • Cortes o lesiones por materiales mal ubicados.	• Mantener pasillos y accesos despejados • Disposicion adecuada de Residuos • Almacenamiento seguro de Herramientas • inspeccion periodica del area.

...estras firmas que hemos participado en la elaboración del ART y comprendemos la información consignada en el análisis de riesgos Operación / Análisis de Riesgos del trabajo, nos comprometemos a ...los de control e implementar las acciones de prevención citadas en el documento y a poner en conocimiento cualquier condición que resulte peligrosa para la actividad que no haya sido contemplada en el momento de realizar el presente análisis.

Nombre	Cedula /Documento de Identidad	Firma
CARLOS PACASUCA	80.130.918	
KEVIN CELY	1.013.670.597	
JUNIOR MARICHAL	1.007.981.375	
JUAN SANABRIA	1.007.106.916	
ALBERTO BANQUEZ	1.005.660.360	
JUAN CUTIVA	1.013.623.103	
Cristian Malaver	1.100.349.096	

Nombre	Cedula /Documento de Identidad	Firma
Kevin Gonzalez	1000776477	

Compromiso Línea de Mando

Certificamos con nuestras firmas que velaremos por mantener un ambiente libre de riesgos y verificaremos el cabal cumplimiento de todas las directrices en seguridad y salud laboral, aún si ello significara suspender la labor hasta solventar las situaciones de riesgos que se pueden presentar durante la ejecución de la labor (Nombre Y firma).

Supervisor Responsable de la Actividad		SST (Supervisor de Seguridad y Salud en el Trabajo)	
Kevin Cely		Nicolas Echeverry	
Nombre y Apellido	Firma	Nombre y Apellido	Firma

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANTONIO CELY	Código: FT-SST Versión: 01 Fecha: 16 de Febrero 2026

ANÁLISIS SEGURO DE LA TAREA

DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR	INSTALACIONES ELECTRICAS Y DE COMUNICACIÓN (canalizacion y cableado electrico y intalacion de luminarias, accesorios)

NOTA: La actividad se ejecuta maximo la semana, si queda pendiente actividades se genera un nuevo ATS. Si se presentan variaciones tales como cambios de tarea o actividades no registradas se debe generar las observaciones y en la casilla en blanco realizar el analisis de la actividad. Si se genera un accidente se debe cerrar el ATS y abrir uno nuevo con las modificaciones evidenciadas.

Hora de Apertura del ATS	7:00	Hora de Finalización del ATS	4:30	Fecha de Inicio de apertura del ATS	2-03-26	Fecha de Cierre del ATS	8-03-26
Supervisor a Cargo de la Obra:	Giovanny Garcia			SST, HSE Que realiza el ATS:	Yenis Gonzalez		
OBRA:	Jardin Infantil Tintal 10			CIUDAD:	Bogota.		

Peligros Periféricos y Generales (Guía Técnica Colombiana 45)

Marca con una "X" los peligros asociados a la actividad y N/A aquellos que no aplique

	Seguridad	
Locativo	Terreno irregular	NA
	Objetos que obstruyen el transito	NA
	Lugar Desordenado y sin aseo	X
	Falta de señalización	X
	Caída de objetos	NA
	Superficie deslizantes	NA
Tecnológicos	Explosión	NA
	Fuga	NA
	Eléctrico	X
	Derrame	NA
	Incendio	X
Mecánico	Accidente de transito	NA
	Mecanismos en movimiento	NA
	Equipos, Herramientas u objetos punzocortantes	X
	Carga en movimiento	NA
	Proyección de partículas	NA
	Partes expuestas de maquinarias en movimiento	NA
	Desplome o Derrumbe	NA
	Carga suspendia	NA
	Material inflamable	NA
	Fatiga de contención de liquidos peligrosos	NA
	Fugas	NA

Fenómenos naturales	
Precipitaciones (Lluvias, Tormentas electricas)	X
Sismos	X
Terremotos	X
Vendaval	X
Inundación	X
Desprendimientos, Desplomes y Derrumbes	X

Críticos	
Trabajos en altura	X
Espacios confinados	NA
Izajes de cargas	NA
Alta tensión 57,5 kV hasta 230 kV	X
Media Tensión 1kV hasta 57,5 kV	NA
Baja tensión 25V hasta 1 Kv	X
Corriente continúa (D.C.)	X
Trabajos en caliente	NA

Biomecánicos	
Posturas (Prolongada, Mantenida, Forzada, Anti gravitacional)	X
Esfuerzo	X
Movimiento repetitivo	X
Manipulación manual de cargas	NA

Biológicos	
Virus	X
Bacterias	X
Hongos	X
Rickettsias	NA
Parásitos	NA
Picaduras	NA
Mordeduras	NA
Fluidos y excrementos	NA

Otros	
Vandalismo	X
Agresiones de terceros	X
Excavaciones	NA
Escaleras mal diseñadas	X

Químicos	
Fibras	NA
Gases y Vapores	NA
Humos	NA
Líquidos (Ácidos, aditivos otros)	NA
Material Particulado	NA
Polvos	NA
Elementos Explosivos (Pólvora, TNT, Otros)	NA

Psicosocial	
Gestión Organizacional	X
Características de la organización del trabajo	X
Características del grupo social del trabajo	X
Condiciones de la tarea	X
Interfase Tarea-Persona	X
Jornada de trabajo	X

Físicos	
Ruido	X
Vibraciones	X
Iluminación	X
Temperaturas extremas	X
Presión atmosférica	NA
Radiaciones ionizantes	NA
Radiaciones no ionizantes	NA

Otros	
Diseño de vías inadecuadas	NA
Cambios bruscos de temperatura	NA
Altura geográfica sobre los 4000 metros	NA
COVID-19	X

Otros riesgos identificados en la actividad

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE: Marque con (X) para el cual corresponde

TRABAJO EN ALTURA	✓	ENERGIA PELIGROSAS		IZAJE O ELEVACION DE CARGA		TRABAJOS EN CALIENTE	
ESPACIO CONFINADO		TRABAJO EN CALIENTE		OTRO, CUAL? Ninguno			

la actividad que se va a realizar es de alturas, el personal cuenta con certificado vigente de alturas, (SI), (NO)	Si	La actividad que se va a realizar es de ESPACIOS CONFINADOS, el personal cuenta con certificado de espacios confinados	
Nombre y firma del coordinador de espacios confinados			

Lista de verificación de elementos de protección personal/colectiva y apoyo

esponda: Están disponibles en buen estado, Normalizado y en número requerido para realizar labor en el marco de la orden de trabajo, en la Casilla "A" (Aplica), El elemento no se requiere (NO Aplica) en la casilla N/A. NO iniciar la labor hasta no contar con el (los) elementos requeridos.

otección Personal	A	N/A
írico con Barbuquejo	X	
e seguridad o Monogafas	X	
ión Respiratorio (Mascarilla Desechable)		X
Protección Respiratorio con filtro		X
Protección auditiva de inserción o copa		X
Corta vientos, Cubre Nuca, Monja		X
Protección Facial contra Arco Eléctrico		X
Protección facial contra impacto		X
Guantes (Poliuretano- Vaqueta)		X
Guantes de impacto	X	
Guantes de Nitrilo	X	
Mangas dieléctricos		X
Chaqueta y Pantalón de cuero	X	
Peto de cuero, Gorra de cuero y Polainas cuero		X
Chaleco reflectivo	X	
Polainas o Viboneras	X	
Calzado de Seguridad	X	
Tyvek		X
Guantes de cuero largo tipo soldador		X
Protector facial Soldador		X

Elementos para trabajos Electicos	A	N/A
Banqueta aislante		X
Candados		X
Bloqueos múltiples		X
Etiquetas o tarjetas		X
Detector de ausencia de tensión a contacto	X	
Tapete aislante		X
Traje contra arco eléctrico		X
Traje Ignifugo		X
Sistema temporal de puesta a tierra		X

Elementos para trabajos en Altura	A	N/A
Arnés Dieléctrico	X	
Eslingas de posicionamiento	X	
Eslingas en Y	X	
Eslingas con absorbedor de energía	X	
Eslingas en Y con absorbedor de energía		X
Freno para cuerda	X	
Freno para cable		X
Mosquetón		X
Mecanismo de anclaje temporal (TIE OFF)		X
Línea de vida/ Rescate		X
Cuerda de Amarre para la escalera		X
Cuerda de Servicio (Mensajero)		X
Sistema de descenso controlado		X
Andamios	X	

Elementos para la iluminación	A	N/A
Linterna para casco		X
Linterna de mano		X
Torre de Iluminación		X

Manejo de cargas	A	N/A
Grilletes		X
Garruchas		X
Estrobo en cable		X
Eslingas o bandas		X
Diferenciales y polipastos		X
Manilla para direccionamientos (Viento)		X
Puente grúa		X
Grúa sobre camiones (Telescópica/Articulada)		X
Pluma		X
Gancho de Izaje		X

Configuración puesto de trabajo	A	N/A
Cinta de señalización	X	
Conos de señalización vial		X
Delineadores tubulares		X
Luces de identificación de peligro		X
Valla Informativa		X
Señales preventivas, Informativas y Reglamento		X
Paletas PARE-SIGA (Manejo Vial)	X	
Extintor (ABC, CO2)		X
Kit control de Derrames		X

Equipo para espacios confinados	A	N/A
Analizador de atmosferas		X
Equipo de respiración autónoma		X
Sistema de rescate		X

Equipos, maquinarias y herramientas	A	N/A
Maquina Hincadora		X
Grupo Eléctrico	X	
Vehículo de combustible	X	
Winches (Equipo pasa cables)		X
Equipo de soldar	X	
Equipo taladro magnético		X
Esmeril angular		X
Tableros eléctricos industriales y cables	X	
Herramientas menores	X	
Banquillo, escalas, escaleras		X
Camión grua		X
Escalera	X	
Dispositivo estrobo en cadena		X
Uñas de Izaje		X

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONAS QUE EJECUTAN EL TRABAJO (PERMISO CONCEVIDO)

Certificamos con nuestras firmas que hemos participado en la elaboración del ATS y comprendemos la información consignada en el análisis de riesgos Operación / Análisis de Riesgos del trabajo, nos comprometemos a utilizar los elementos de control e implementar las acciones de prevención citadas en el documento y a poner en conocimiento cualquier condición que resulte peligrosa para la actividad que no haya sido contemplada en el presente análisis.

Anexar la firma diaria del trabajador que realizala actividad

N°	Nombre y Apellidos	Cedula	LUNES	MARTES	MIÉRÇOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Edwin Pinzón	1.072.796.653		Edwin Pinzón	Edwin Pinzón	Edwin Pinzón			
2	Kevin Cifuentes	1072498770			Kevin C.	Kevin C.	Kevin C.	Kevin C.	
3									
4									
5									

ANALISIS DE LA TAREA

MARQUE (SI), (NO), (N/A) NO APLICA SEGÚN CORRESPONDA

Evaluó las condiciones del entorno de trabajo (Ej.: Niveles de ruido, espacios disponibles, Iluminación, Temperatura, Superficie de trabajo, Desniveles, Polvo, obstáculos, entre otros	SI	Las herramientas, equipos e instalaciones eléctricas,están en condiciones de ser usadas según estándares de seguridad.	SI
Identifico los aspectos ambientales: derrames de aceite s, hidrocarburos, sustancias peligrosas, contaminación del aire, generación de residuos	N/A	El área de trabajo se encuentra debidamente señalizada y demarcada, se encuentra limpia y ordenada?	SI
Se identifico EPP adecuados para la tarea: Casco, Zapatos, Gafas de seguridad , Guantes, Protectores auditivos, Respirador, ¿Se encuentran en buen estado?	SI	Los puntos de anclaje se encuentran en buenas condiciones y libres de suciedad.	SI
El personal conoce el procedimiento para realizar la actividad?	SI	para trabajo en altura se cuenta con equipo de protección de caída individual?	SI

No. Tarea	Descripción de la Tarea (Paso a Paso)	Riesgos	Medidas de Control
	Charla de seguridad y Recomendaciones de obra	*Falta de conocimiento de los riesgos críticos.	*Charla de seguridad obligatoria (AST / inducción diaria).

	antes de iniciar labores. nce del trabajo, riesgos y controles. ión de roles y responsables.	*Errores operativos por mala comunicación.	*Explicación clara del procedimiento de trabajo en alturas. *Revisión de lecciones aprendidas y eventos anteriores. *Confirmación de aptitud física y mental del personal.
	Verificación de papelería de obra *Revisión y firma de permisos de trabajo. *Verificación de certificados de trabajo en alturas. *Inspección de preoperacionales de equipos y herramientas.	*Falta de conocimiento de los riesgos críticos. *Errores operativos por mala comunicación.	*Charla de seguridad obligatoria (AST / inducción diaria). *Explicación clara del procedimiento de trabajo en alturas. *Revisión de lecciones aprendidas y eventos anteriores. *Confirmación de aptitud física y mental del personal. *Permiso de trabajo en alturas vigente y firmado. *Formatos preoperacionales diligenciados y aprobados. *Retiro inmediato de equipos defectuosos.
3	Asenso con escaleta tipo tijera *Armado, inspección y uso de andamio certificado. *Ascenso y descenso controlado del personal.	Caída a diferente nivel. Colapso del andamio. Golpes por objetos en caída. Colapso o volcamiento del andamio. Caída de objetos desde altura. Golpes, atrapamientos o aplastamientos durante el armado. Resbalones o tropiezos en plataformas. Uso inadecuado del andamio (sobrecarga, modificaciones). Falta de estabilidad por superficie irregular o mal anclaje. *Consecuencias Fracturas, lesiones graves o muerte. Daños a la infraestructura. Fracturas, contusiones severas o politraumatismos. Lesiones graves o muerte. Daños a la infraestructura y equipos. Afectación a terceros ubicados en niveles inferiores. Sanciones legales y suspensión de la actividad.	*Andamio certificado, nivelado y con barandas. *Inspección diaria del andamio. *Uso obligatorio de arnés, línea de vida y punto de anclaje. *Delimitación y señalización del área inferior. *Uso exclusivo de andamios certificados y en buen estado. *Plataforma completamente instalada, con barandas, rodapié y pasamanos. *Andamio nivelado, estabilizado y anclado según altura y fabricante. *Superficie de apoyo firme y resistente. *Controles Administrativos *Personal competente y autorizado para armado y uso del andamio. *Inspección del andamio antes de cada jornada y después de modificaciones. *Permiso de trabajo en alturas aprobado. *Procedimiento seguro de ascenso y descenso socializado. *Prohibición de sobrecargar el andamio o retirar elementos de seguridad. *Delimitación y señalización del área inferior (zona de caída de objetos). * Inspeccion visual de la escalera tipo tijera.
4	Desenergización del circuito Canalización (perforación) Instalación de cajas de registro Tendido de cableado Instalación de tomas Instalación de luminarias Energización final	Energización inesperada Choque eléctrico Caída a diferente nivel Deslizamiento de la escalera Contacto directo, Descarga eléctrica, Arco eléctrico, Caída de altura, Proyección partículas, Inestabilidad del andamio CONCECUENCIAS Electrocución, Quemaduras, Trauma grave/fatal, Fractura, Fibrilación ventricular, Incapacidad temporal, Lumbalgia,	Diagramas unifilares actualizados, Herramientas aisladas 1000V certificadas Andamio certificado con barandas y rodapié Escalera dieléctrica tipo IA Interruptor diferencial ≤30 Ma Sistema puesta a tierra continuo Plataforma nivelada, barandas
5			

Observaciones:

Compromiso Línea de Mando

Certificamos con nuestras firmas que velaremos por mantener un ambiente libre de riesgos y verificaremos el cabal cumplimiento de todas las directrices en seguridad y salud laboral, aún si ello significara suspender la labor hasta solventar las situaciones de riesgos que se pueden presentar durante la ejecución de la labor (Nombre Y firma).

Supervisor Responsable de la Actividad	HSE- SST (Supervisor de Seguridad y Salud en el Trabajo)
Nombre y Apellido Giovanny Garcia Firma	Nombre y Apellido Firma

CAMBIOS EN LAS ACTIVIDADES A REALIZAR

1.	Fecha		Hora	
2.	Fecha		Hora	
3.	Fecha		Hora	

OBSERVACIONES especificas del cambio de actividad o tarea extra al ATS:

NOTA: EL RESPONSABLE DEL CAMBIO DE ACTIVIDADES EXTRAS Y NO CONTEMPLADAS EN EL ATS, DEBE

Inpeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos señalados, certifico que se han efectuado correctame los trabajos preparatorios indicados

2

SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: 26 | 05 | 26 **PERMISO VÁLIDO HASTA:** 29 | 05 | 26
EMPRESA EJECUTORA: Antonio Cely **Nº CONTRATO:**
ÁREA O LUGAR: Jardín Infantil Tintavito **Nº PERSONAS EJECUTORAS:** 2.
ACTIVIDAD A REALIZAR: Cerramiento Perimetral

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR:
Equipo de Soldadura

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. **SI** X **NO**

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	X		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?	X		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			X
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			X
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?			
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			X
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?			
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	X		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	X		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	X		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			X
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			X
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?	X		
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?	X		
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			X

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?			
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	X		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	X		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	X		

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	X	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	X	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	X	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES	X	

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. **SI** ~~NO~~
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. **SI** ~~NO~~
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? **SI** ~~NO~~
   ¿Cuales?

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante)

Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI NO
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI NO
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique)

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	EMISOR FIRMA Y REGISTRO O C.C.	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO O C.C.
27/03/2026	7:00 a 4:00		
27/04/2026	7:00 a 4:00		

8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
El trabajo ha sido terminado
El sitio y los equipos quedan en condiciones
Entrego el área limpia y libre de desechos y

NOMBRE, FIRMA Y C.C. **EJECUTOR**

EMISOR: Personalmente he verificado que:
El área queda limpia y libre de desechos y materiales
Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y C.C. **EMISOR**

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

OBSERVACIONES:

	ANTONIO CELY S.A.S	CODIGO: FT-SST
C.A.S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 01
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha: Febrero 2026

¡Mi compromiso es con la seguridad! En caso de superar las 8 horas laborales, las condiciones del trabajo o del ambiente cambien, verificare nuevamente las condiciones de trabajo. SI las condiciones de trabajo no garantizan mi seguridad suspenderé la labor.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del proyecto: Jardin Infantil Tintalito

Número de consecutivo:

Fecha de Inicio:	09/03/26	**Tipo de trabajo a realizar:**	Transito vertical	X	Posicionamiento		Suspensión
Fecha de Cierre:	15/03/26		Transito horizontal	X	Restricción de caídas		

Descripción del trabajo a realizar: Instalacion tuberia y Cableado, Tableros

Rango de altura, en el cual se realizará el trabajo: 2m metros

Herramienta a Utilizar: Taladro, Herramienta de mano

Si requiere aplicar el permiso de trabajo en espacios confinados y/o excavaciones relacione a continuación:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	INT-R503 ES REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI ☐ NO ☐	Permiso de Trabajo en espacios confinados y excavaciones	09 03 26		

2. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCION CONTRA CAIDAS

Marque con una X en la respectiva casilla SI o NO según sea el caso.

De no contar con las medidas de prevención y condiciones adecuadas no se autorizará el trabajo

Condiciones del ambiente de trabajo	SI	NO
Demarco, señalizo y aisló el área		
Orden y aseo		
Control de desniveles u orificios		

Condiciones del personal	SI	NO
¿Las personas que realizaran la tarea están en optimas condiciones de salud?		
¿Cuentan con afiliación vigente a seguridad social (ARL, EPS, AFP)?		
Cuentan con certificado para trabajo en alturas vigente y en el nivel autorizado?		

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Análisis de Trabajo Seguro (ATS)	DD / MM / AÑO		

2.1 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Marque con una X la casilla correspondiente a los Elementos de Protección Personal que usará en esta tarea

Casco	✓	Gafas claras	✓	Protección auditiva de inserción		Protección respiratoria		Botas de seguridad	✓	Otro, cual?
Barbuquejo	✓	Gafas oscuras	✓	Protección auditiva de copa		Guantes	✓	Botas de seguridad caña larga de caucho	

2.2 ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Elementos de protección contra caídas relacionados e inspeccionados mediante los registros:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Inspección de Equipos de Protección Contra Caídas	09 03 26		
SI ☐ NO ☐	Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar	Mos... utilizara para la tarea: Arnes, Eslinga		

2.3 MEDIOS DE ACCESO

Marque con una X el medio (s) que utilizará para este trabajo



APLICA	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI ☐ NO ☐	Inspección de medios de acceso y plataformas de trabajos	DD / MM / AÑO		

2.4 VERIFICACIÓN DE LOS PUNTOS DE ANCLAJE

Indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Dispositivos de anclaje móviles asegurados a estructuras seguras	NA	
Puntos de anclaje fijos a estructuras	✓	

Si el punto de anclaje es fijo, indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Punto de anclaje para restricción de caídas	X	
Punto de anclaje para detención de caídas	X	

Los puntos de anclaje a utilizar han sido revisados por una persona calificada que aprueba su uso — Si ☐ No ☐

3. PERSONAL AUTORIZADO PARA INTERVENIR EN LOS TRABAJOS

Nº	Nombres y Apellidos	Cedula	Tipo de Sangre/RH	Firma
1	Kevin Cifuentes	1'072428.770	A+	Kevin C.
2	Edwin Pinzon.	1072961513	O+	Edwin Pinzon
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

4. PERSONA QUIEN IDENTIFICA PELIGROS E IMPLEMENTA MEDIDAS DE CONTROL EN SITIO (Coordinador de trabajos en altura)

tenga gen cuenta antes de autorizar los trabajdores verificar que la seguridad social y el certificado de competencias se encuentre al dia y vigentes.

El permiso fue validado en sitio? Si [X] No [ ]

Nº	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Kevin Cely	1013670597	Oficial	

5. PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO (Jefe inmediato, personal técnico en obra, quien autoriza el trabajo y cuenta con formación en TSA)

El permiso fue validado y autorizado? Si [ ] No [ ]

Nº	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Geovanny Garcia	1024530680	Rec. Inge.	
2				

Bajo ninguna circunstancia las mujeres embarazadas y los menores de edad podrán realizar trabajo en alturas

6. PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA (Jbrigadista, o persona con conocimeintos basicos en el plan de emergencia)

Nº	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Paola Julio	1015481583	SST	

6. CIERRE DEL PERMISO

¿Finalizo el trabajo? Si [ ] No [ ]

Fecha de finalización: DIA MES AÑO

Hora de finalización: HORA MIN

¿Los elementos de protección contra caidas fueron recogidos en su totalidad y almacenados siguiendo las recomendaciones? SI [ ] NO [ ]

OBSERVACIONES: *En caso de cierre por cambio en las condiciones de trabajo, describalas. En caso de requerir para la actividad ayudante de seguridad relacionelo.*

	LISTADO DE CHEQUEO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VERIFICACION DIARIA							
Nombre del Empleado	Cedula	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Kevin Aranda	1072428770	Kevin C.	Kevin C.	Kevin C.				
Edwin Pinzón	1049961513	Edwin Pinzón	Edwin Pinzón	Edwin pinzón				
Observaciones:								

¡Mi compromiso es con la seguridad! En caso de superar las 8 horas laborales, las condiciones del trabajo o del ambiente cambien, verificare nuevamente las condiciones de trabajo. Si las condiciones de trabajo no garantizan mi seguridad suspenderé la labor.

ANTONIO CELY S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CODIGO: FT-SST | VERSION 01 | Fecha: Febrero 2026

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del proyecto: Jardín Infantil Tintalito

Fecha de Inicio: 09 / 03 / 26

Fecha de Cierre: 15 / 03 / 26

Tipo de trabajo a realizar: Trabajo vertical [X] Trabajo horizontal [X]

Número de consecutivo:

Posicionamiento [ ] Restricción de caídas [ ] Suspensión [ ]

Descripción del trabajo a realizar: Desmonte cerramiento, y viga.

Herramienta a Utilizar: Pulidora, taladro, Rodillo, Palas

Si requiere aplicar el permiso de trabajo en espacios confinados y/o excavaciones relacione a continuación:

Rango de altura, en el cual se realizará el trabajo: _____ metros

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	INT-RS03 ES REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI [ ] NO [ ]	Permiso de Trabajo en espacios confinados y excavaciones	09/03/26		

2. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCION CONTRA CAIDAS

Marque con una X en la respectiva casilla SI o NO según sea el caso.

De no contar con las medidas de prevención y condiciones adecuadas no se autorizará el trabajo

Condiciones del ambiente de trabajo	SI	NO
Demarco, señalizo y aisló el área	X	
Orden y aseo	X	
Control de desniveles u orificios	X	

Condiciones del personal	SI	NO
¿Las personas que realizaran la tarea están en optimas condiciones de salud?	X	
¿Cuentan con afiliación vigente a seguridad social (ARL, EPS, AFP)?	X	
Cuentan con certificado para trabajo en alturas vigente y en el nivel autorizado?	X	

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Análisis de Trabajo Seguro (ATS)	09/03/26		

2.1 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Marque con una X la casilla correspondiente a los Elementos de Protección Personal que usará en esta tarea

Casco	X	Gafas claras		Protección auditiva de inserción	X	Protección respiratoria	X	Botas de seguridad	X	Otro, cual?
Barbuquejo	X	Gafas oscuras	X	Protección auditiva de copa		Guantes	X	Botas de seguridad caña larga de caucho	

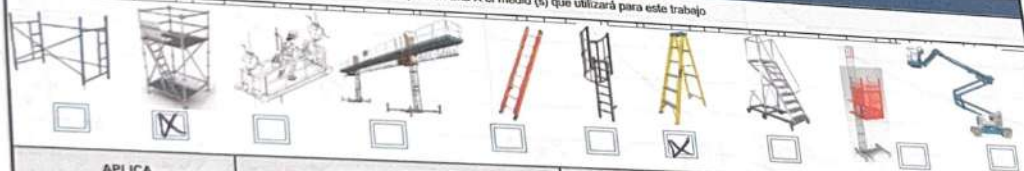
2.2 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Elementos de protección contra caídas relacionados e inspeccionados mediante los registros:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Inspección de Equipos de Protección Contra Caídas	09/03/26		
SI [ ] NO [ ]	Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar	Arnes, eslinga, linea de vida.		

2.3 MEDIOS DE ACCESO

Marque con una X el medio (s) que utilizará para este trabajo



APLICA	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI [ ] NO [ ]	Inspección de medios de acceso y plataformas de trabajos	09/03/26		

2.4 VERIFICACIÓN DE LOS PUNTOS DE ANCLAJE

Indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Dispositivos de anclaje móviles asegurados a estructuras seguras		X
Puntos de anclaje fijos a estructuras	X	

Si el punto de anclaje es fijo, indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Punto de anclaje para restricción de caídas	X	
Punto de anclaje para detención de caídas	X	

Los puntos de anclaje a utilizar han sido revisados por una persona calificada que aprueba su uso — SI [ ] No [ ]

3. PERSONAL AUTORIZADO PARA INTERVENIR EN LOS TRABAJOS

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Tipo de Sangre/RH	Firma
1	YOE ACOSTA	1001879604	O+	YOE ACOSTA
2	JOSE GRAGUIT	1022374573	O+	JOSE GRAGUIT
3	KEVIN GONZALEZ	1000746017	O+	KEVIN GONZALEZ
4	JOHN CUJIA	80902444	O+	
5	JHON GUTIERREZ	1024520014	A+	
6	MILTON PACHECO	1.072.357.270	O+	MILTON
7	GIOVANNY GARCIA	1024330680	O+	
8	JUAN CUJIA	1013623103	O+	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

4. PERSONA QUIEN IDENTIFICA PELIGROS E IMPLEMENTA MEDIDAS DE CONTROL EN SITIO (Coordinador de trabajos en altura)

tenga gen cuenta antes de autorizar los trabajdores verificar que la seguridad social y el certificado de competencias se encuentre al dia y vigentes.

El permiso fue validado en sitio? Si [ ] No [ ]

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Kevin Celij	1013670847	Oficial	

5. PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO (Jefe inmediato, personal técnico en obra, quien autoriza el trabajo y cuenta con formación en TSA)

El permiso fue validado y autorizado? Si [ ] No [ ]

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Giovanny Garcia	1024530680	Rec Ing	
2				

Bajo ninguna circunstancia las mujeres embarazadas y los menores de edad podrán realizar trabajo en alturas

6. PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA (Jbrigadista, o persona con conocimeintos basicos en el plan de emergencia)

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Paola Julio	1015481583	SST	

6. CIERRE DEL PERMISO

¿Finalizo el trabajo?		Fecha de finalización:	DD MM AAAA	¿Los elementos de protección contra caídas fueron recogidos en su totalidad y almacenados siguiendo las recomendaciones?	
Si [ ]	No [ ]	Hora de finalización:	HH MM Ampm		SI [ ] NO [ ]

OBSERVACIONES: *En caso de cierre por cambio en las condiciones de trabajo, describalas. En caso de requerir para la actividad ayudante de seguridad relacionelo.*

	ANTONIO CELY S.A.S	CODIGO: FT-SST
C.A.S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 01
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha: Febrero 2026

¡Mi compromiso es con la seguridad! En caso de superar las 8 horas laborales, las condiciones del trabajo o del ambiente cambien, verificare nuevamente las condiciones de trabajo. Si las condiciones de trabajo no garantizan mi seguridad suspenderé la labor.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del proyecto: Jardín Infantil Tintalito — Número de consecutivo: 003

Fecha de Inicio: 02/03/26 — Fecha de Cierre: 09/03/26

Tipo de trabajo a realizar: Tránsito vertical [✓] — Tránsito horizontal [✓] — Posicionamiento [ ] — Restricción de caídas [ ] — Suspensión [ ]

Descripción del trabajo a realizar: Instalación de tuberías y Cableado

Herramienta a Utilizar: taladro, Herramienta de mano

Rango de altura, en el cual se realizará el trabajo: 2.m metros

Si requiere aplicar el permiso de trabajo en espacios confinados y/o excavaciones relacione a continuación:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	INT-R503 ES REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI [ ] NO [ ]	Permiso de Trabajo en espacios confinados y excavaciones	DD / MM / AÑO		

2. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCION CONTRA CAIDAS

Marque con una X en la respectiva casilla SI o NO según sea el caso.
De no contar con las medidas de prevención y condiciones adecuadas no se autorizará el trabajo

Condiciones del ambiente de trabajo	SI	NO
Demarco, señalizo y aisló el área	✓	
Orden y aseo	✓	
Control de desniveles u orificios	✓	

Condiciones del personal	SI	NO
¿Las personas que realizaran la tarea están en optimas condiciones de salud?		
¿Cuentan con afiliación vigente a seguridad social (ARL, EPS, AFP)?		
Cuentan con certificado para trabajo en alturas vigente y en el nivel autorizado?		

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Análisis de Trabajo Seguro (ATS)	DD / MM / AÑO		

2.1 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Marque con una X la casilla correspondiente a los Elementos de Protección Personal que usará en esta tarea

Casco	✓	Gafas claras	✓	Protección auditiva de inserción		Protección respiratoria		Botas de seguridad	✓	Otro, cual?	
Barbuquejo	✓	Gafas oscuras		Protección auditiva de copa		Guantes	✓	Botas de seguridad caña larga de caucho			

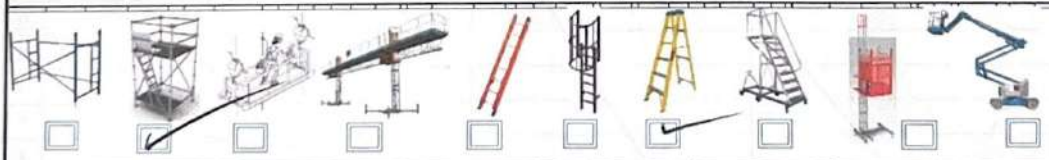
2.2 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Elementos de protección contra caídas relacionados e inspeccionados mediante los registros:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Inspección de Equipos de Protección Contra Caídas	DD / MM / AÑO		
SI [✓] NO [ ]	Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar	Arnes, eslinga que utilizara para la tarea		

2.3 MEDIOS DE ACCESO

Marque con una X el medio (s) que utilizará para este trabajo



APLICA	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI [ ] NO [ ]	Inspección de medios de acceso y plataformas de trabajos	DD / MM / AÑO		

2.4 VERIFICACIÓN DE LOS PUNTOS DE ANCLAJE

Indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Dispositivos de anclaje móviles asegurados a estructuras seguras	VA	
Puntos de anclaje fijos a estructuras	✓	

Si el punto de anclaje es fijo, indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Punto de anclaje para restricción de caídas	✓	
Punto de anclaje para detención de caídas	✓	

Los puntos de anclaje a utilizar han sido revisados por una persona calificada que aprueba su uso — SI [ ] NO [ ]

3. PERSONAL AUTORIZADO PARA INTERVENIR EN LOS TRABAJOS

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Tipo de Sangre/RH	Firma
1	Edwin Pinzon	1072961573	O+	Edwin Pinzón
2	Kevin Cifuentes	1072428778	A+	Kevin Cifuentes
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

4. PERSONA QUIEN IDENTIFICA PELIGROS E IMPLEMENTA MEDIDAS DE CONTROL EN SITIO (Coordinador de trabajos en altura)

tenga gen cuenta antes de autorizar los trabajdores verificar que la seguridad social y el certificado de competencias se encuentre al dia y vigentes.

El permiso fue validado en sitio? Si [✓] No [ ]

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Kevin Cely Ruiz	1013620597	Oficial	

5. PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO (Jefe inmediato, personal técnico en obra, quien autoriza el trabajo y cuenta con formación en TSA)

El permiso fue validado y autorizado? Si [✓] No [ ]

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Catalina	1024530680	Rec. Ingen	
2				

Bajo ninguna circunstancia las mujeres embarazadas ý los menores de edad podrán realizar trabajo en alturas

6. PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA (Jbrigadista, o persona con conocimeintos basicos en el plan de emergencia)

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Yesika Cely	57	1004377089	

6. CIERRE DEL PERMISO

¿Finalizo el trabajo?		Fecha de finalización:	DD	MM	AÑO	¿Los elementos de protección contra caídas fueron recogidos en su totalidad y almacenados siguiendo las recomendaciones?	SI	
Si	No	Hora de finalización:	HH	MM			NO	

OBSERVACIONES: *En caso de cierre por cambio en las condiciones de trabajo, describalas. En caso de requerir para la actividad ayudante de seguridad relacionelo.*

LISTADO DE CHEQUEO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
VERIFICACION DIARIA

Nombre del Empleado	Cedula	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Edwin Pinzon	1072465853		Edwin	Edwin P.	Edwin Pinzon			
Kevin Cifuentes	1072482730			Kevin C.	Kevin C.	Kevin C.	Kevin C.	

Observaciones:

	ANTONIO CELY S.A.S	CODIGO: FT-SST
C.A.S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 01
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha: Febrero 2026

¡Mi compromiso es con la seguridad! En caso de superar las 8 horas laborales, las condiciones del trabajo o del ambiente cambien, verificare nuevamente las condiciones de trabajo. *Si las condiciones de trabajo no garantizan mi seguridad suspenderé la labor.*

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del proyecto: Jardín Infantil Fintalito — **Número de consecutivo:** 005

Fecha de Inicio: 2/03/26 — **Fecha de Cierre:** 8/03/26

Tipo de trabajo a realizar: Transito vertical [ ] — Transito horizontal [ ] — Posicionamiento [ ] — Restricción de caídas [ ] — Suspensión [ ]

Descripción del trabajo a realizar: Cambio de Cubierta - Pintura estructura

Herramienta a Utilizar: Pulidora, Taladro, Radiko.

Rango de altura, en el cual se realizará el trabajo: 7-20 metros

Si requiere aplicar el permiso de trabajo en espacios confinados y/o excavaciones relacione a continuación:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	INT-R503 ES REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI [ ] NO [X]	Permiso de Trabajo en espacios confinados y excavaciones	02/03/26		

2. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCION CONTRA CAIDAS

Marque con una X en la respectiva casilla SI o NO según sea el caso.
De no contar con las medidas de prevención y condiciones adecuadas no se autorizará el trabajo

Condiciones del ambiente de trabajo	SI	NO
Demarco, señalizo y aisló el área	X	
Orden y aseo	X	
Control de desniveles u orificios	X	

Condiciones del personal	SI	NO
¿Las personas que realizaran la tarea están en optimas condiciones de salud?	X	
¿Cuentan con afiliación vigente a seguridad social (ARL, EPS, AFP)?	X	
Cuentan con certificado para trabajo en alturas vigente y en el nivel autorizado?	X	

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Análisis de Trabajo Seguro (ATS)	DD / MM / AÑO		

2.1 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Marque con una X la casilla correspondiente a los Elementos de Protección Personal que usará en esta tarea

Casco	X	Gafas claras		Protección auditiva de inserción		Protección respiratoria		Botas de seguridad		Otro, cual?	
Barbuquejo	X	Gafas oscuras	X	Protección auditiva de copa		Guantes	X	Botas de seguridad caña larga de caucho			

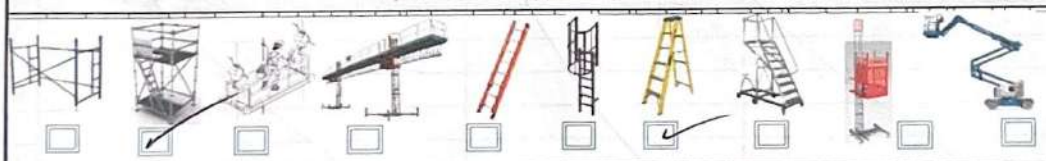
2.2 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Elementos de protección contra caídas relacionados e inspeccionados mediante los registros:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Inspección de Equipos de Protección Contra Caídas	02/03/26		
SI [X] NO [ ]	Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar	Arnes, eslinga, linea de vida.		

2.3 MEDIOS DE ACCESO

Marque con una X el medio (s) que utilizará para este trabajo



APLICA	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI [ ] NO [ ]	Inspección de medios de acceso y plataformas de trabajos	DD / MM / AÑO		

2.4 VERIFICACIÓN DE LOS PUNTOS DE ANCLAJE

Indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Dispositivos de anclaje móviles asegurados a estructuras seguras		X
Puntos de anclaje fijos a estructuras	X	

Si el punto de anclaje es fijo, indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Punto de anclaje para restricción de caídas	X	
Punto de anclaje para detención de caídas	X	

Los puntos de anclaje a utilizar han sido revisados por una persona calificada que aprueba su uso — Si [ ] No [ ]

3. PERSONAL AUTORIZADO PARA INTERVENIR EN LOS TRABAJOS

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Tipo de Sangre/RH	Firma
1	Junior Marchal	1007.981.375	O+	
2	Juan Cetre	1013.623.103	O+	
3	Cristian Malaver	1100398086	A+	
4	Kevin Gonzalez	1015776417	O+	Kevin
5	Carlos Andres Pulgarin	80.130.918	O+	
6	Kevin Cely	1013.620.547	A+	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

4. PERSONA QUIEN IDENTIFICA PELIGROS E IMPLEMENTA MEDIDAS DE CONTROL EN SITIO (Coordinador de trabajos en altura)

tenga gen cuenta antes de autorizar los trabajdores verificar que la seguridad social y el certificado de competencias se encuentre al dia y vigentes.

El permiso fue validado en sitio? Si [x] No [ ]

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Yeims Cortez	1004337089	SST	

5. PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO (Jefe inmediato, personal técnico en obra, quien autoriza el trabajo y cuenta con formación en TSA)

El permiso fue validado y autorizado? Si [x] No [ ]

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Gomany Garcia	1042530693	Res. de obra	
2				

Bajo ninguna circunstancia las mujeres embarazadas y los menores de edad podrán realizar trabajo en alturas

6. PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA (Jbrigadista, o persona con conocimientos basicos en el plan de emergencia)

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Yeims Cortez	1004337089	SST	

6. CIERRE DEL PERMISO

¿Finalizo el trabajo?		Fecha de finalización:	DD / MM / AAAA	¿Los elementos de protección contra caídas fueron recogidos en su totalidad y almacenados siguiendo las recomendaciones?	
Si [ ]	No [ ]	Hora de finalización:	HH : MM		SI [ ] NO [ ]

OBSERVACIONES: *En caso de cierre por cambio en las condiciones de trabajo, describalas. En caso de requerir para la actividad ayudante de seguridad relacionelo.*

CA S.A.S

LISTADO DE CHEQUEO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
VERIFICACION DIARIA

Nombre del Empleado	Cedula	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Juan Cutiva	1013.623.103		[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	
Junior mora	1007.181378	Junior	Junior	Junior	Junior	Junior	Junior	Junior
Carlos Pacas	80.130.918				Carlospaca	Carlospaca	Carlospacasuc	
Kevin Cely	1013670917			[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	
Carlos pacasuca	80130918	Carlos paca						

Observaciones:

	ANTONIO CELY S.A.S	CODIGO: FT-SST
C.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 01
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha: Febrero 2026

¡MI compromiso es con la seguridad! En caso de superar las 8 horas laborales, las condiciones del trabajo o del ambiente cambien, verificare nuevamente las condiciones de trabajo. Si las condiciones de trabajo no garantizan mi seguridad suspenderé la labor.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del proyecto: Jardin Infantil Tintalito

Número de consecutivo:

Fecha de Inicio:	24/03/26	**Tipo de trabajo a realizar:**	Transito vertical	X	Posicionamiento		Suspensión
Fecha de Cierre:	29/03/26		Transito horizontal	X	Restricción de caídas		

Descripción del trabajo a realizar: Instalacion, tuberia y cableado, tableros

Rango de altura, en el cual se realizará el trabajo: 2 m metros

Herramienta a Utilizar: Taladro, Herramienta de mano

Si requiere aplicar el permiso de trabajo en espacios confinados y/o excavaciones relacione a continuación:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	INT-R503 ES REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI ☐ NO ☐	Permiso de Trabajo en espacios confinados y excavaciones	24/03/26		

2. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCION CONTRA CAIDAS

Marque con una X en la respectiva casilla SI o NO según sea el caso.
De no contar con las medidas de prevención y condiciones adecuadas no se autorizará el trabajo

Condiciones del ambiente de trabajo	SI	NO
Demarco, señalizo y aisló el área		
Orden y aseo		
Control de desniveles u orificios		

Condiciones del personal	SI	NO
¿Las personas que realizaran la tarea están en optimas condiciones de salud?		
¿Cuentan con afiliación vigente a seguridad social (ARL, EPS, AFP)?		
Cuentan con certificado para trabajo en alturas vigente y en el nivel autorizado?		

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Análisis de Trabajo Seguro (ATS)	24/03/26		

2.1 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Marque con una X la casilla correspondiente a los Elementos de Protección Personal que usará en esta tarea

Casco	☐	Gafas claras	☐	Protección auditiva de inserción	☐	Protección respiratoria	☐	Botas de seguridad	☐	Otro, cual?		
Barbuquejo	☐	Gafas oscuras	☐	Protección auditiva de copa	☐	Guantes	☐	Botas de seguridad caña larga de caucho	☐			

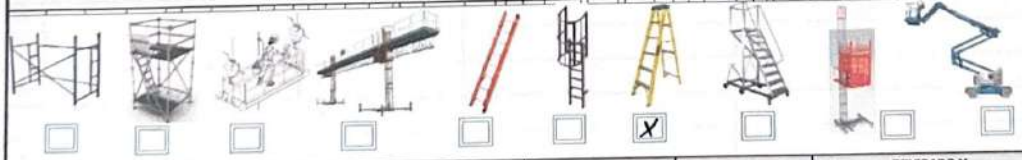
2.2 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Elementos de protección contra caídas relacionados e inspeccionados mediante los registros:

REQUERIDO	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
Relacione	Inspección de Equipos de Protección Contra Caídas	24/03/26		
SI ☐ NO ☐	Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar	Mencione el sistema que utilizara para la tarea		

2.3 MEDIOS DE ACCESO

Marque con una X el medio (s) que utilizará para este trabajo



APLICA	NOMBRE REGISTRO	FECHA DILIGENCIAMIENTO	No. CONSECUTIVO	REVISADO Y AUTORIZADO POR
SI ☐ NO ☐	Inspección de medios de acceso y plataformas de trabajos	24/03/26		

2.4 VERIFICACIÓN DE LOS PUNTOS DE ANCLAJE

Indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Dispositivos de anclaje móviles asegurados a estructuras seguras	N	A
Puntos de anclaje fijos a estructuras	X	

Si el punto de anclaje es fijo, indique el tipo de punto de anclaje a utilizar	SI	NO
Punto de anclaje para restricción de caídas	X	
Punto de anclaje para detención de caídas	X	

Los puntos de anclaje a utilizar han sido revisados por una persona calificada que aprueba su uso — Si ☐ No ☐

3. PERSONAL AUTORIZADO PARA INTERVENIR EN LOS TRABAJOS

Nº	Nombres y Apellidos	Cedula	Tipo de Sangre/RH	Firma
1	Edwin Ivan Pinzón Rodriguez	1072961513	ot	Edwin Pinzón
2	Kevin Cifuentes	1.072.478.770	A+	Kevin Cifuentes
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

4. PERSONA QUIEN IDENTIFICA PELIGROS E IMPLEMENTA MEDIDAS DE CONTROL EN SITIO (Coordinador de trabajos en altura)

tenga gen cuenta antes de autorizar los trabajdores verificar que la seguridad social y el certificado de competencias se encuentre al dia y vigentes.

El permiso fue validado en sitio? Si ☐ No ☐

Nº	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1				

5. PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO (Jefe inmediato, personal técnico en obra, quien autoriza el trabajo y cuenta con formación en TSA)

El permiso fue validado y autorizado? Si ☐ No ☐

Nº	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Giovanny Garcia	1024530680	Res Ing	
2				

Bajo ninguna circunstancia las mujeres embarazadas y los menores de edad podrán realizar trabajo en alturas

6. PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA (Brigadista, o persona con conocimientos basicos en el plan de emergencia)

Nº	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Paola Julio	1015481583	Aux SST	

6. CIERRE DEL PERMISO

¿Finalizo el trabajo?		Fecha de finalización:		¿Los elementos de protección contra caidas fueron recogidos en su totalidad y almacenados siguiendo las recomendaciones?	
Si ☐	No ☐	Hora de finalización:			SI ☐ NO ☐

OBSERVACIONES: *En caso de cierre por cambio en las condiciones de trabajo, describalas. En caso de requerir para la actividad ayudante de seguridad relacionelo.*

LISTADO DE CHEQUEO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
VERIFICACION DIARIA

Nombre del Empleado	Cedula	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Edin Pinzon	1077[illegible]973		Edin Pinzon		Edin Pinzon			
Kevin Chivantes	1077.428770			Kevin C	Kevin C			

Observaciones:

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Código: FMSST-SP-18	
Página: 1 de 1	
Versión: 2	
Fecha: diciembre 2025	

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	05 03 2026	HASTA	07 03 2026
SITIO/LUGAR	EQUIPOS A UTILIZAR	FECHA DE INICIO	FECHA CIERRE
JARDIN YANACONA	CASCO, CARETA SOLADAR,TAPABOCAS, GUANTES ,BOTAS, ROPA DE TRABAJO		
TRABAJO A REALIZAR	HERRAMIENTAS A UTILIZAR	RESPONSABLE DEL TRABAJO	
MONTAJE DE CUBIERTA, ESTRUCTURA Y PINTURA	PULIDORA, SOLDADURA Taladro,	Elkin Pacheco.	

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS- ASPECTOS, EVALUACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE CONTROLES

Para diligenciar el formato primero describa los pasos de su [illegible] luego los riesgos a los que se encuentran expuestos los trabajadores y posteriormente controles existentes e a implementar

	DESCRIPCIÓN DE CADA PASO (Listar actividades PRINCIPALES que se realizan para la ejecución de tareas)	PELIGRO - RIESGO - ASPECTO IMPACTO AMBIENTAL (Listar los Peligros o Aspectos que se identifiquen, asociados a las actividades)	CONTROLES IMPLEMENTADOS
PASO 1	INSPECCION DEL AREA DE TRABAJO	Locativo: Superficies frajiles o deterioradas, personal no autorizado Consecuencias: caidas a nivel, cortadas, machucones, laseraciones, accidentes a terceros Riesgo Biológico: (Picaduras, Mordeduras, Contagio) Consecuencias: virus, infecciones, alergias. Fenomenos naturales: Lluvia, viento fuerte, sismos, incendios. Consecuencias: Muerte, Lesiones graves , fracturas, Daños materiales, Daños al medio ambiente.	Socializacion de las actividades, uso adecuado de EPP, Casco, botas, gafas, guantes, camisa manga larga, prohibido trabajar en condiciones adversas lluvia,vientos fuertes, vendavales. Capacitar a los trabajadores en los riesgos mas prevalentes. Uso adecuado de los senderos o areas de acceso.
PASO 2	INSPECCION DE HERRAMIENTAS	Riesgo Locativo: Piso desnivelado,orden y aseo,(caidas trapesones, laseraciones) Consecuencias: Lesiones, Contusiones, golpes. Mecanico: Herramientas manuales en mal estado, cortes, machucones. Consecuencias : Heridas, contusiones. Biomecanico: (Posturas forzadas, movimientos repetitivos) Consecuencias: Dolores musculares, tendinitis, fatiga muscular, lumbalgias. Fenomenos Naturales: Lluvia, viento fuerte, sismos, incendios. Consecuencias: Muerte, lesiones, daños materiales, daños al medio ambiente.	Caminar por areas permitidas, seguir las recomendaciones de seguridad, capacitar al personal en riesgo biomecanico (posturas), uso adecuado de los espacios , no manipular el telefono mientras se esta caminando, reportar cual quier acto o condicion insegura, mantener las areas en orden y aseo
PASO 3	MONTAJE DE ESTRUTURA METALICA	Fenomenos Naturales: Lluvia, viento fuerte, sismos, incendios. Consecuencias: Muerte, lesiones, daños materiales, daños al medio ambiente. Riesgo Locativo: Piso desnivelado,orden y aseo,(caidas trapesones, laseraciones) Consecuencias: Lesiones, Contusiones, golpes. Biomecanico: (Posturas Forzadas, posturas cobrantes movimientos repetitivos) Consecuencias: Dolores musculares, tendinitis, fatiga muscular, lumbalgias. Mecanico: Escaleras en mal estado, cortes, machucones, caidas a nivel, caidas a distinto nivel Consecuencias : Heridas, contusiones, fracturas, lesiones leves Fisico Ruido : Herramientas manuales, electricas. Consecuencias: Hipoacusia,trastorno del sueño, estres, irritabilidad. Riesgo electrico: Uso de equipos de soldar. Consecuencias: Quemaduras de piel y ojos, lesiones oculares, golpe de calor, descargas electricas, irritacion de vias respiratorias	Hacer buen uso de las herramientas, reportar daño o deterioro de las mismas, señalizacion de las areas a intervenir, uso de EPP en todo momento. acompañamiento SST, prohibido trabajar en condiciones adversas lluvia,viento fuerte, capacitar al personal en riesgo locativo, electrico, uso de tapaoidos de copa a de insercion, uso obligatorio de careta de soldar, inspeccion de extensiones electricas, personal capacitado. Locativo: aseguramiento a punto de anclaje fijo y resistente y seguro. uso obligatorio de arnes cuerpo completo.
PASO 4	MONTAJE MANUAL DE LAMINA DE POLIURETANO	Biomecanico: (Posturas Forzadas, posturas cobrantes movimientos repetitivos) Consecuencias: Dolores musculares, tendinitis, fatiga muscular, lumbalgias. Mecanico: Escaleras en mal estado, cortes, machucones, caidas a nivel, caidas a distinto nivel Consecuencias : Heridas, contusiones, fracturas, lesiones leves. Riesgo Locativo: Piso desnivelado,orden y aseo,(caidas trapesones, laseraciones) Consecuencias: Lesiones, Contusiones, golpes. Fisico Ruido : Herramientas manuales, electricas. Consecuencias: Hipoacusia,trastorno del sueño, estres, irritabilidad.	Señalizacion de las areas a intervenir, uso de EPP en todo momento casco, gafas, tapaoidos, guantes acompañamiento sst, prohibido trabajar en condiciones adversas lluvia,viento fuerte, capacitar al personalen riesgo locativo, uso de tapaoidos de copa a de insercion, socializado
PASO 5	INSTALACION DE LINEA DE VIDA	Fenomenos Naturales: Lluvia, viento fuerte, sismos, incendios. Consecuencias: Muerte, lesiones, daños materiales, daños al medio ambiente. Riesgo Locativo: piso liso, caidas a distinto nivel, orden y aseo. Consecuencias: Lesiones, Contusiones, cortadas , fracturas, traumas craneoencefalico, muerte Biomecanico: (Posturas Forzadas, manteniidas, movimiento repetitivos) Consecuencias: Dolores musculares, tendinitis, fatiga muscular, lumbalgias. Mecanico: Escaleras en mal estado, cortes, machucones, caidas a nivel, caidas a distinto nivel Consecuencias : Heridas, contusiones, fracturas, lesiones leves	Fenomenos naturales: prohibido trabajar en climas adversos Locativo: aseguramiento a punto de anclaje fijo y resistente y seguro, uso obligatorio de arnes cuerpo completo, uso de eslinga de sustencion, inspecciones preoperacionales de los equipos de proteccion contra caida. Biomecanico: descansos entre jornada, pausas activas Mecanico: inspeccion preoperacional de las herramientas a utilizar, uso de guantes, reporte de daño de equipos.
PASO 6	PREPARACION Y APLICACIÓN DE PINTURA CON COMPRESOR	Fenomenos Naturales: Lluvia, viento fuerte, sismos, incendios. Consecuencias: Muerte, lesiones, daños materiales, daños al medio ambiente. Riesgo Locativo: Piso liso,orden y aseo,(caidas trapesones, laseraciones) Consecuencias: Lesiones, Contusiones, golpes. Biomecanico: (Posturas Forzadas, posturas cobrantes movimientos repetitivos) Consecuencias: Dolores musculares, tendinitis, fatiga muscular, lumbalgias. Quimico: Inhalacion de vapores Consecuencias : Irritadon de piel y ojos , intoxicacion, quemaduras Fisico Ruido excesivo por funcionamiento del compresor de aire Consecuencias: Hipoacusia,trastorno del sueño, estres, irritabilidad, dolor de cabeza, disminucion de la concentracion Riesgo electrico: Uso de equipos compresor Consecuencias: Quemaduras de piel y ojos, lesiones oculares, golpe de calor, descargas electricas, irritacion de vias respiratorias	Fenomenos naturales: prohibido trabajar en climas adversos Locativo: aseguramiento a punto de anclaje fijo y resistente y seguro, uso obligatorio de arnes cuerpo completo. Quimico: uso obligatorio de tapaboca, charla sobre riesgo quimico. Ruido: uso permanente de tapaoidos, descansos periodicos. Biomecanico: Entrenamiento en higiene postural (evitar hiperextensiones del cuello). Ejercicios de estiramiento antes, durante y despues de la jornada. Ajuste correcto del EPP (arneses, lineas de vida que no restrinjan movilidad). Autocontrol de fatiga y reporte temprano de molestias musculares.
PASO 7	ACOPIO DEL MATERIAL	Riesgo Locativo: Piso desnivelado,orden y aseo,(caidas trapesones, laseraciones) Consecuencias: Lesiones leves , Contusiones, golpes, fracturas Biomecanico: (Posturas Forzadas, movimientos repetitivos) Consecuencias: Dolores musculares, tendinitis, fatiga muscular, lumbalgias.	Caminar con precaucion , seguir las recomendaciones de seguridad, capacitar al personal en riesgo biomecanico (posturas), uso adecuado de los espacios , no manipular el telefono mientras se esta caminando, reportar cual quier acto o condicion insegura, delimitar el area de acopio
PASO 8	ORDEN Y ASEO DEL AREA	Locativo: Superficies lisas o deterioradas desnivelas Consecuencias: caidas a nivel, cortadas, machucones, laseraciones. Biomecanico: (Posturas Forzadas, posturas cobrantes movimientos repetitivos) Consecuencias: Dolores musculares, tendinitis, fatiga muscular, lumbalgias.	Al finalizar la jornada dejar las areas en perfecto orden y aseo, dejar las herramientas limpias y en orden, hacer buen uso de los puntos ecologicos, evitar las posturas inadecuadas.

DIVULGADO A:

				Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado
1	ELKIN DAVID PACHECO TEJADA	1083772794	OFI SOLDADURA	Elkin	/	/	/	/	Elkin
2	Entrega ELKIN DAVID PACHECO TEJADA	1083142942	OFI SOLDADURA	/	/	/	/	/	
3	CAMILO ARENCIA		AUXILIAR						
4	Hernan Diaz	1046273403	Ayudante				Hernan	Hernan	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

Powered by CamScanner

YANACOCHA

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Código: FO-SST-SP-18	
Página: 1 de 1	
Versión: 2	
Fecha: Diciembre 2025	

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	09 03 2026	HASTA	14 03 - 2026
SITIO/LUGAR	EQUIPOS A UTILIZAR	FECHA DE INICIO	FECHA CIERRE
JARDIN YANACOCHA	CASCO, CARETA SOLDADOR, TAPAOIDOS, GUANTES, BOTAS, ROPA DE TRABAJO	09-03-26	14-03-26
TRABAJO A REALIZAR	HERRAMIENTAS A UTILIZAR	RESPONSABLE DEL TRABAJO	
MONTAJE DE CUBIERTA, ESTRUCTURA Y PINTURA	PULIDORA, SOLDADURA	David Camargo.	

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, ASPECTOS, EVALUACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE CONTROLES

Para diligenciar el formato primero describa las principales etapas de la tarea, luego identifique los peligros o los aspectos ambientales asociados a cada etapa y finalmente los controles existentes o a implementar.

	DESCRIPCIÓN DE CADA PASO (Liste actividades PRINCIPALES que se realizan para la ejecución de tarea)	PELIGRO - RIESGO / ASPECTO IMPACTO AMBIENTAL (Listar los Peligros o Aspectos que se identifican, asociados a las actividades)	CONTROLES IMPLEMENTADOS
PASO 1	INSPECCION DEL AREA DE TRABAJO	Locativo: Superficies lisas o deterioradas, personal no autorizado. Consecuencias: caídas a nivel, cortadas, machucones, laceraciones, accidentes a terceros Riesgo Biológico: (Picaduras, Mordeduras,Contagio) Consecuencias: virus, infecciones, alergias. Fenomenos naturales: Lluvia, viento fuerte, sismos, incendios. Consecuencias: Muerte, Lesiones graves , fracturas, Daños materiales, Daños sitiosdle ambiente.	Socializacion de las actividades, uso adecuado de EPP, Casco, botas, gafas, guantes, cumplir trabajo hacia, prohibido trabajar en condiciones adversas(lluvia, vientos fuertes, tormentas). Capacitar a los trabajadores en los riesgos mas prevalentes. Uso adecuado de los tomacorrientes a zonas de acceso.
PASO 2	INSPECCION DE HERRAMIENTAS	Riesgo Locativo: Piso desnivelado,orden y aseo,(caídas tropezones, laceraciones) Consecuencias: Lesiones, Contusiones, golpes. Mecanico: Herramientas manuales en mal estado, cortes, machucones. Consecuencia : Heridas, contusiones. Biomecanico: (Posturas sesadas, movimientos repetitivos) Consecuencias: Dolores musculares, tendinitis, fatiga muscular, lumbalgias. Fenomenos Naturales: Lluvia, viento fuerte, sismos, incendios. Consecuencias: Muerte, lesiones, daños materiales, daños al medio ambiente.	Caminar por zonas permitidas, seguir las recomendaciones de seguridad, capacitar al personal en riesgo biomecanico (posturas), uso adecuado de los espacios , no manipular el vehiculo mientras se esta conduciendo, reportar cual quier acto o condicion insegura, mantener las zonas en orden y aseo
PASO 3	MONTAJE DE ESTRUCTURA METALICA	Consecuencias: Muerte, lesiones, daños materiales, daños al medio ambiente. Riesgo Locativo: Piso desnivelado,orden y aseo,(caídas tropezones, laceraciones) Consecuencias: Lesiones, Contusiones, golpes. Biomecanico: (Posturas Forzadas, posturas sedentes movimientos repetitivos) Consecuencias: Dolores musculares, tendinitis, fatiga muscular, lumbalgias. Mecanico: Escaleras en mal estado, cortes, machucones, caídas a nivel, caídas a distinto nivel Consecuencias : Heridas, contusiones, fracturas, lesiones leves Físico Ruido : Herramientas manuales, electricas. Consecuencias: Hipoacusia,trastornos del sueño, estres, irritabilidad. Riesgo electrico: Uso de equipos de soldar. Consecuencias: Quemaduras de piel y ojos, lesiones oculares, golpe de calor, descargas electricas, lesiones de vias respiratorias.	Hacer buen uso de las herramientas, reportar daño o deterioro de las mismas, señalizacion de las areas a intervenir, uso de EPP en todo momento, acompañamiento SST, prohibido trabajar en condiciones adversas lluvia, viento fuerte, capacitar al personal en riesgo locativo, electrico, uso de tapaoidos de copa o de inserción, uso obligatorio de careta de soldar, inspeccion de extensiones electricas, personal capacitado. Locativo: aseguramiento a punto de anclaje tipo y resistente y seguro, uso obligatorio de arnes cuerpo completo.
PASO 4	MONTAJE MANUAL DE LAMINA DE POLIURETANO	Biomecanico: (Posturas Forzadas, posturas sedentes movimientos repetitivos) Consecuencias: Dolores musculares, tendinitis, fatiga muscular, lumbalgias. Mecanico: Escaleras en mal estado, cortes, machucones, caídas a nivel, caídas a distinto nivel Consecuencia : Heridas, contusiones, fracturas, lesiones leves. Riesgo Locativo: Piso desnivelado,orden y aseo,(caídas tropezones, laceraciones) Consecuencias: Lesiones, Contusiones, golpes. Físico Ruido : Herramientas manuales, electricas. Consecuencias: Hipoacusia,trastornos del sueño, estres, irritabilidad.	Señalizacion de las areas a intervenir, uso de EPP en todo momento casco, gafas, tapaoidos, guantes acompañamiento sst, prohibido trabajar en condiciones adversas lluvia, viento fuerte, capacitar al personalen riesgo locativo, uso de tapaoidos de copa o de inserción, antecedentes.
PASO 5	INSTALACION DE LINEA DE VIDA	Fenomenos Naturales: Lluvia, viento fuerte, sismos, incendios. Consecuencias: Muerte, lesiones, daños materiales, daños al medio ambiente. Riesgo Locativo: pisos lisos, caídas a distinto nivel, orden y aseo. Consecuencias: Lesiones, Contusiones, esguinces , fracturas, traumas craneoencefálicos, muerte Biomecanico: (Posturas Forzadas, monotonias , movimientos repetitivos) Consecuencias: Dolores musculares, tendinitis, fatiga muscular, lumbalgias. Mecanico: Escaleras en mal estado, cortes, machucones, caídas a nivel, caídas a distinto nivel Consecuencia : Heridas, contusiones, fracturas, lesiones leves	Fenomenos naturales: prohibido trabjar en climas adversos. Locativo: aseguramiento a punto de anclaje tipo y resistente y seguro, uso obligatorio de arnes cuerpo completo, uso de eslinga de restriccion, inspecciones preoperacionales de los equipos de proteccion contra caida. Biomecanico: descansos entre jornada, pausas activas. Mecanico: inspeccion preoperacional de las herramientas a utilizar, uso de guantes, reporte de daño de equipos.
PASO 6	PREPARACION Y APLICACIÓN DE PINTURA CON COMPRESOR	Consecuencias: Muerte, lesiones, daños materiales, daños al medio ambiente. Riesgo Locativo: Piso lisos,orden y aseo,(caídas tropezones, laceraciones) Consecuencias: Lesiones, Contusiones, golpes. Biomecanico: (Posturas Forzadas, posturas sedentes movimientos repetitivos) Consecuencias: Dolores musculares, tendinitis, fatiga muscular, lumbalgias. Químico: Inhalacion de vapores Consecuencia : Irritacion de piel y ojos , intoxicacion, quemaduras Físico Ruido excesivo por funcionamiento del compresor de aire. Consecuencias: Hipoacusia,trastornos del sueño, estres, irritabilidad, dolor de cabeza, disminución de la concentracion Riesgo electrico: Uso de equipos compresor Consecuencias: Quemaduras de piel y ojos, lesiones oculares, golpe de calor, descargas electricas, lesiones de vias respiratorias.	Fenomenos naturales: prohibido trabjar en climas adversos Locativo: aseguramiento a punto de anclaje tipo y resistente y seguro, uso obligatorio de arnes cuerpo completo. Químico: uso obligatorio de tapabocas, charla sobre riesgo químico. Ruido: uso permanente de tapaoidos, descansos periodicos. Biomecanico: Entrenamiento en higiene postural (evitar hiperextensión del cuello). Ejercicios de estiramiento antes, durante y después de la jornada. Ajuste correcto del EPP (arnes), líneas de vida que no restrinjan movilidad). Autocontrol de fatiga y reporte temprano de molestias musculares.
PASO 7	ACOPIO DEL MATERIAL	Riesgo Locativo: Piso desnivelado,orden y aseo,(caídas tropezones, laceraciones) Consecuencias: Lesiones leves , Contusiones, golpes, fracturas Biomecanico: (Posturas Forzadas, movimientos repetitivos) Consecuencias: Dolores musculares, tendinitis, fatiga muscular, lumbalgias.	Caminar con precaución , seguir las recomendaciones de seguridad, capacitar al personal en riesgo biomecanico (posturas), uso adecuado de los espacios , no manipular el vehiculo mientras se esta conduciendo, reportar cual quier acto o condicion insegura, delimitar el area de acopio.
PASO 8	ORDEN Y ASEO DEL AREA	Locativo: Superficies lisas o deterioradas, desniveles Consecuencias: caídas a nivel, cortadas, machucones, laceraciones. Biomecanico: (Posturas Forzadas, posturas sedentes movimientos repetitivos) Consecuencias: Dolores musculares, tendinitis, fatiga muscular, lumbalgias.	Al finalizar la jornada dejar las areas en perfecto orden y aseo, dejar las herramientas limpias y en orden, hacer buen uso de los puntos ecologicos, evitar las posturas inadecuadas.

INVOLUCRADOS

				Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado
1	ELKIN DAVID PACHECO TEJADA	1065772704	OFICIAL SOLDADURA						
2	[illegible]	[illegible]	OFICIAL SOLDADURA						
3	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE						
4	RICARDO PEREZ								
5	IVAN DAVID CAMARGO								
6	HERNAN DIAZ	1064278408							
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

Código: FSSST-SP-01
Página: 1 de 1
Versión: 2
Fecha: diciembre 2015

Fecha: Día 05 Mes 03 Año 2025

Hora de inicio: 10am Hora de finalización: 5 p.m. Duración estimada: 8 horas

Ubicación específica del sitio de trabajo: Jardín Yanacona

Descripción del trabajo a realizar: corte de policarbonato.

Nombre del responsable de la actividad:

Nombre de los trabajadores que ejecutan la actividad

Nombre	C.C	Cargo	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
ELKIN D PACHECO TEJADA	1033772244	SOLDADOR				✓			

Elementos de Protección Personal Necesarios para la Actividad

Casco de seguridad ☑	Visera o Careta ☐	Área de trabajo delimitada ☑	Guantes de soldador ☐
Gafas de seguridad ☑	Traje de Soldador ☐	Reunión pre trabajo ☑	Botas de soldador ☐
Guantes ☑	Polainas para soldador ☐	Inspección de equipos ☑	Peto de soldador ☐
Botas de seguridad ☑	Mascara para soldar ☐	Permiso de Trabajo en Alturas ☑	
Respirador para polvos o humos ☐	Tapa bocas ☑	Charla de Seguridad ☐	
Respirador para vapores ácidos ☐	Protección auditiva ☑	Aptitud Física ☑	

Lista de verificación	SI	NO	N/A
El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente?	✓		
Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas intervenidas?			✓
Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	✓		
Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
Se requiere la presencia de una persona de seguridad de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
Se ha verificado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	✓		
Los equipos de corte se encuentran buenas condiciones para ser utilizados ?			✓
El trabajador cuenta con todos los EPP adecuados y necesarios para la realización de la actividad ?	✓		
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo?	✓		
Los manómetros de los cilindros de acetileno y oxigeno se encuentran en buenas condiciones y son legibles?			✓
Las salidas de los cilindros de acetileno y oxigeno cuenta con válvulas antirretroceso?			✓
Los cilindros están perfectamente identificados en todo momento.			✓
Los grifos de las botellas de oxigeno y acetileno se encuentran situados de forma que sus bocas de salida apunten en direcciones opuestas?			✓
Las botellas están a una distancia entre 5 y 10 m de la zona de trabajo			✓
Se verificó antes de empezar que el manómetro de los cilindros marque "cero" con el grifo cerrado			✓
Antes de colocar el manorreductor, se purgo el grifo de la botella de oxigeno, abriendo un cuarto de vuelta y cerrando a la mayor brevedad?			✓
Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y aseguradores correctamente?			✓
Se verificó que no existieran fugas utilizando agua jabonosa, pero nunca con llama?	✓		
Se cerraron los grifos de los cilindros después de terminada la sesión de trabajo? Después de cerrar el grifo de la botella se debe descargar siempre el manorreductor, las mangueras y el soplete			✓
Se cuenta con cables a tierra para los equipos de soldadura de arco?	✓		
Se verificó que el circuito de alimentación tenga la capacidad suficiente para conectar los equipos de soldadura?			✓
Las pinzas sujetan adecuadamente los electrodos?	✓		
Se cuenta con un interruptor cercano al área de trabajo?	✓		
Los trabajos de soldadura de arco se realizan sobre suelos libres de agua o humedad?	✓		
Los cables de la masa y la pinza no debe encontrarse expuestos en zonas de circulación, como pasos peatonales o vehiculares.	✓		
Se ha consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estos en caso de trabajar en alturas o en espacios confinados?	✓		
La persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para desarrollar la tarea?	✓		

Se autoriza el trabajo SI ( ) NO ( )

AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

Responsable del Trabajo	Nombre	Elkin Pacheco
	Firma	
	Cargo	soldador – instalador.
Persona Competente o Técnico	Nombre	
	Firma	
	Cargo	
Responsable Seguridad y Salud en el Trabajo	Nombre	Laura Beltran
	Firma	
	Cargo	Insp. SST

La autorización de este trabajo es personal e intransferible

Cierre del trabajo

	SI	NO
Todo el trabajo se termino?	✓	
El área quedo ordenada y limpia?	✓	
Se aviso al personal interesado sobre la terminación de las actividades?	✓	

Elaboro:	Laura Beltran		Reviso:	Luis Marcia.				
Cargo:	SST		Cargo:					
Firma:			Firma:					

Powered by CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	Código: FMSST-SP-03 Página: 1 de 1 Versión: 2 Fecha: diciembre 2025

Fecha: Día 09 Mes 03 Año 2026

Hora de inicio: 7:30am Hora de finalización: 5 pm Duración estimada: 8 horas

Ubicación especifica del sitio de trabajo: Jardin Yumaconal

Descripción del trabajo a realizar: corte de policarbonato y super board.

Nombre del responsable de la actividad:

Nombre de los trabajadores que ejecutan la actividad

Nombre	C C	Cargo	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
ELMIN D. Pacheco T.	1035772764	SOLDADOR							
Ricardo perez	[illegible]	OFICIAL	PB	PB					

Elementos de Protección Personal Necesarios para la Actividad

Casco de seguridad ✓	Visera o Careta ☐	Área de trabajo delimitada ✓	Guantes de soldador ☐
Gafas de seguridad ✓	Traje de Soldador ☐	Reunión pre trabajo ☐	Botas de soldador ☐
Guantes ✓	Polainas para soldador ☐	Inspección de equipos ✓	Peto de soldador ☐
Botas de seguridad ✓	Mascara para soldar ☐	Permiso de Trabajo en Alturas ☐	
Respirador para polvos o humos ☐	Tapa bocas ✓	Charla de Seguridad ✓	
Respirador para vapores acidos ☐	Protección auditiva ☐	Aptitud Fisica ☐	

Lista de verificación	SI	NO	N/A
El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente?	✓		
Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas intervenidas?	✓		
Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	✓		
Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
Se requiere la presencia de una persona de seguridad de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
Se ha verificado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	-		✓
Los equipos de corte se encuentran buenas condiciones para ser utilizados ?	✓		
El trabajador cuenta con todos los EPP adecuados y necesarios para la realización de la actividad ?	✓		
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo?	✓		
Los manómetros de los cilindros de acetileno y oxigeno se encuentran en buenas condiciones y son legibles?	-		✓
Las salidas de los cilindros de acetileno y oxigeno cuenta con válvulas antirretroceso?	-		✓
Los cilindros están perfectamente identificados en todo momento.	-		✓
Los grifos de las botellas de oxigeno y acetileno se encuentran situados de forma que sus bocas de salida apunten en direcciones opuestas?	-		✓
Las botellas están a una distancia entre 5 y 10 m de la zona de trabajo	-		✓
Se verificó antes de empezar que el manómetro de los cilindros marque "cero" con el grifo cerrado	-		✓
Antes de colocar el manorreductor, se purgo el grifo de la botella de oxigeno, abriendo un cuarto de vuelta y cerrando a la mayor brevedad?	-		✓
Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y aseguradores correctamente?	-		✓
Se verificó que no existieran fugas utilizando agua jabonosa, pero nunca con llama?	-		✓
Se cerraron los grifos de los cilindros después de terminada la sesión de trabajo? Después de cerrar el grifo de la botella se debe descargar siempre el manorreductor, las mangueras y el soplete			✓
Se cuenta con cables a tierra para los equipos de soldadura de arco?	✓		
Se verificó que el circuito de alimentación tenga la capacidad suficiente para conectar los equipos de soldadura?	✓		
Las pinzas sujetan adecuadamente los electrodos?			✓
Se cuenta con un interruptor cercano al área de trabajo?	✓		
Los trabajos de soldadura de arco se realizan sobre suelos libres de agua o humedad?	-		✓
Los cables de la masa y la pinza no debe encontrarse expuestos en zonas de circulación, como pasos peatonales o vehiculares	-		✓
Se ha consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estos en caso de trabajar en alturas o en espacios confinados?	✓		
La persona que realizara el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para desarrollar la tarea?	✓		

Se autoriza el trabajo SI ( ) NO ( )

AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

Responsable del Trabajo	Nombre	ELMIN DAVID PACHECO TEJADA
	Firma	
	Cargo	SOLDADOR.
Persona Competente o Técnico	Nombre	
	Firma	
	Cargo	
Responsable Seguridad y Salud en el Trabajo	Nombre	Laura Beltran
	Firma	
	Cargo	SST.

La autorización de este trabajo es personal e intransferible.

Cierre del trabajo

	SI	NO
Todo el trabajo se termino?		
El área quedo ordenada y limpia?		
Se aviso al personal interesado sobre la terminación de las actividades?		

Elaboro	Laura Beltran		Reviso	Luis Rueda.			
Cargo	SST.		Cargo				
Firma			Firma				

Powered by CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO: FT-SP-SST-10
		VERSION :02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 06-08-2025
		Página: 1 de 2

S : la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

M : la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, o la muerte, y daños considerables a la propiedad No se podrá ejecutar el trabajo.

NA: El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

I. DATOS DE LA ACTIVIDAD

LUGAR DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	Jardín Yanacona.	FECHA DE ELABORACIÓN	05	03	2026
HORA Y FECHA DE INICIO	11:00 am	HORA Y FECHA DE FINALIZACIÓN			
ALTURA APROXIMADA EN LA QUE SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD	3m 8.	DEFINICION DE TIPO DE TAREA	RUTINARIA: X	NO RUTINARIA	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR					

II. MEDIDAS DE PROTECCION Y PREVENCION CONTRA CAIDA A UTILIZAR

Restricción Borde de superficie	✓	línea de vida Horizontal fijo			
Líneas de vida Vertical fijo		línea de vida vertical portátil			
línea de vida Horizontal portátil		línea de vida Horizontal portátil			
Otros ¿Cuáles?: Arnés eslinga - Tie off.					

III. SISTEMA DE ACCESO UTILIZADO

Acceso por cuerda				Bordes de superficie	
Palomeras foso de Ascensor				Andamio Colgante	
Elevadores de personal				Escaleras	X
Canasta.					
Palomeras		Pretales		Andamio	
Otros ¿Cuáles?:					

IV. RIESGOS, HERRAMIENTAS, ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

RIESGOS ASOCIADOS AL PROCESO. (marcar con un x)		OBSERVACIONES
físicos (Ruido, Vibraciones, radiaciones no ionizantes, radiaciones ionizantes	✓	
Biomecánicos (posturas prolongadas, postura forzada, anti gravitacional, esfuerzos, movimiento repetitivo, manipulación manual, carga visual)	✓	
Químicos(solidos, sustancias liquidas, gases y vapores)	N/A	
Psicosocial(factores intra-laborales, extra-laborales, factores individuales)	✓	
Fenomenos naturales: sismo, terremoto, vendaval, inundación, derrumbe, precipitaciones lluvias, granizadas, heladas)	✓	
Tecnológico (explosión, derrame, fuga, incendio)	N/A	
Condición de seguridad mecánico	✓	
Caida de objetos, Caida de personas	✓	
electrico: líneas de media y alta tensión	✓	
locativo: superficies (deslizantes, irregulares, almacenamiento, obstaculos)	✓	
Otros ¿Cuáles?.		

ELEMENTOS EPP Y EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL CONTRA CAIDAS EPPCC REQUERIDOS Cumple: C, no cumple : NC; NA: no aplica				
Descripción	verificación (C, NC,NA)	Descripción	verificación (C, NC,NA)	OBSERVACIONES
Casco con Barbuquejo.	✓	Línea de vida vertical.	N/A	
Guantes de nitrilo, soldadura, vaqueta o anticorte	✓	Línea de vida Horizontal.	N/A	
overol deacuerdo a la actividad	✓	Eslinga en (Y)	NA	
Mascarilla nasal acorde a la actividad	N/A	Eslinga de posicionamiento.	✓	
Calzado de seguridad.	✓	Eslinga con Absorbedor de impacto.	N/A	
Protección Auditiva.	N/A	Frena Arrestador de Caida.	N/A	
protección Visual.	✓	autoretractil	N/A	
traje autocontenico	N/A	Descendedor	N/A	
Mosquetones	N/A	Silla de suspensión.	N/A	
Arnés de cuerpo completo	✓	Conectores	N/A	
Otros ¿Cuáles?: Tie off.				

HERRAMIENTAS DE TRABAJO			OBSERVACIONES
Descripción	verificación (C, NC,NA)	OBSERVACIONES	cuales?
Herramientas de mano	✓		
Equipos de medición	N/A		
Herramientas Eléctricas	✓		
Equipos de soldadura	✓		
Mangueras	N/A		
Compresor	N/A		
Andamio colgante	N/A		
Barandas	N/A		
Prensas, poleas o equipos de izaje?	N/A.		
Otros ¿Cuáles?:			

V. COMPROBACIÓN PREVIAS AL INICIO DE TRABAJO

(Solo lo diligencia el Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas y/o delegado para tal actividad)

	REQUERIMIENTO	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
1	El personal cuenta con seguridad social al día.				✓				
2	Se ha verificado el sistema de ascenso / descenso a utilizar. (anexar inspección sistema)				✓				
3	El personal del área (Supervisor, jefe de area , operadores) fue notificado y se coordino el trabajo a realizar?				✓				
4	Se ha verificado el punto de anclaje antes de utilizar para garantizar su buen funcionamiento.				✓				
5	Se dispone de arnés y cuerda de seguridad en buen estado. (anexar inspección de EPCC)				✓				
6	La línea de vida se encuentra en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.				✓				
7	En caso de utilizar escaleras fijas y los andamios, estos cumplen con las normas de seguridad y son certificados. (anexar inspección y verificar certificaciones)				✓				
8	En caso de utilizar plataformas elevadoras, éstas cumplen con las normas de seguridad.				✓				

Powered by CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO: FT-SP-SST-10
		VERSION :02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 06-08-2025
		Página: 2 de 2

REQUERIMIENTO		LU	MA	MI	JU	VI	SÁ	DO	OBSERVACIONES
9	Quién va a ejecutar el trabajo ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea. Se ha realizado el ATS de la actividad?				✓				
10	Las herramientas a utilizar se encuentran revisadas y en buen estado. (anexar lista de chequeo)				✓				
11	Los trabajadores tienen información específica sobre los riesgos y medidas preventivas.				✓				
12	Los trabajadores tienen capacitación de trabajo en alturas certificada por una entidad competente **ACTUALIZADA.**				✓				
13	Fueron comunicadas las responsabilidades y normas de seguridad por el responsable de programar el trabajo				✓				
14	Se ha delimitado el área de trabajo y aislado correctamente.				✓				
15	Se ha previsto **PLAN DE EMERGENCIA** en caso de ser necesario.				✓				
16	Se tienen los elementos y equipos de protección personal contra caídas apropiados para realizar el trabajo seguro en alturas.				✓				
17	Se han desergizado (energía eléctrica, hidráulica, neumática, mecánica, química y térmica) los equipos del área donde se realiza el trabajo o Se ha realizado bloqueo de las líneas de tuberías que se van a intervenir?				✓				
18	El trabajador cuenta con examén de aptitud medica ocupacional con enfasis en alturas APTO para alturas				✓				
19	Se cuenta con kit de rescate para trabajo en alturas?				✓				
20	Se tiene en sitio plan de rescate en alturas aplicable al tipo de trabajo a realizar? (en escaleras, andamio, manlift, cubiertas u otras)				✓				

Formula Requerimiento de claridad	Evaluación del requerimiento de claridad
RC= DC+DEA+DD+HT+FS **DC:** Distancia de claridad **DEA:** Distancia elongación arnés(Aprox. 0.35 Mtrs) **DD:** Distancia de desaceleración **HT:** Altura de trabajador **FS:** Factor de seguridad(Se recomienda Aprox. 1 Mtr)	No aplica requerimiento de claridad. altura 3mts - trabajador 1.80.
En caso de no cumplir con el requerimiento de claridad, establezca las acciones a tomar y los equipos adecuados para cumplir el requerimiento de claridad.	Se usa colinga de posicionamiento, Escaleras

Observaciones

1. Tener en cuenta los factores de caída.
2. La formula del RC, Variaría cuando se este trabajando con Líneas de vida por temas de elongación de las mismas **(promedio es de 0.30 Mtr.)** y Dispositivos anticaídas Retractiles.
3. Valorar las alturas en donde están realizando las actividades.
4. Si no cumple el requerimiento de claridad por los equipos a utilizar inicialmente, se estructurara en el espacio en blanco con los equipos ideales para dar cumplimiento al requerimiento de claridad.

VI. FIRMAS DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS.

1) Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.	2) Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.	Identifico os equipos a utilizar y los elementos de seguridad que debo tener para realizar la tarea. Adicionalmente declaro estar libre de alcoholamiento o efectos de sustancias alucinógenas y estar en condiciones de salud.

DATOS DE LA PERSONA(S) QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD.

Nº	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NOMBRE COMPLETO	Auto reporte condición Salud.		Requerimiento de claridad	CERTIFICADO EN ALTURAS VIGENTE	EPP COMPLETOS	FIRMA
1	1033772704	ELKIN D. PACHECO	Buena		N/A	✓	✓	
2								
3								
4								
5								

VII FIRMAS DEL PERSONAL QUE AUTORIZA

PERSONAL	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA
Coordinador de trabajo en Alturas	Laura Beltran	53,890,205	
Trabajador Autorizado Líder.	Elkin Pacheco	1033772704	
Encargado de activar plan de emergencia (Brigadista o rescatista)	N/A	N/A	N/A.
Ayudante de seguridad	Hernan Diaz	2046273908	
SST responsable del trabajo	Laura Beltran	53890205	

VIII FIRMAS DE RE VALIDACION DIARIA DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS (en caso de que las condiciones persistan se pude usar el mismo permiso, si cambian se debera usar otro permiso de alturas

Item	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	observaciones
1								
2								
3								
4								
5								
coordinador de alturas								
Ayudante de seguridad								

IX. CIERRE DEL PERMISO. LA ACTIVIDAD ASOCIADA A ESTE PERMISO DE TRABAJO : Cancelado__ Suspendido__ Terminado X HORA: 2 PM

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DEL PERSONAL QUE CIERRA EL PERMISO: Laura Beltran – 53890205

X. EN CASO SUSPENSION DEL TRABAJO EN ALTURAS. Diligenciar estos campos

Suspensión debido a		Actividades a ejecutar para reiniciar labores	
Responsable Actividad		Firma	
Coordinador Alturas		Firma	
Observaciones:			

Powered by CamScanner

11. RESGITRO FOTOGRAFICO

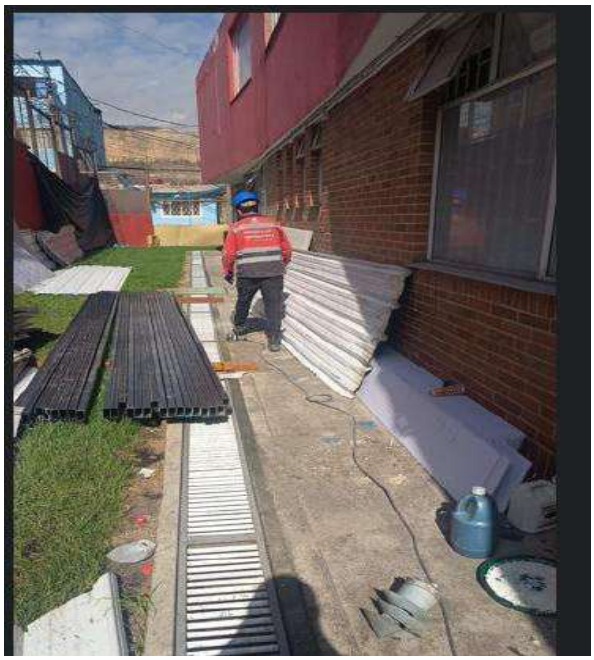





















SALIDA DE
EMERGENCIA









8:34 a.m.





























11:36 a.m.





8:52 a.m.














8:12 a.m.


8:12 a.m.



9:56 a.m.





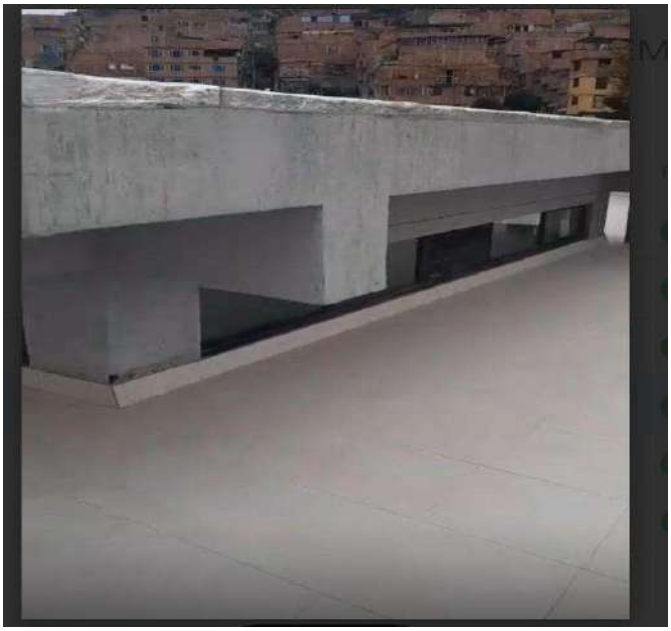

10:55 a.m. ✓

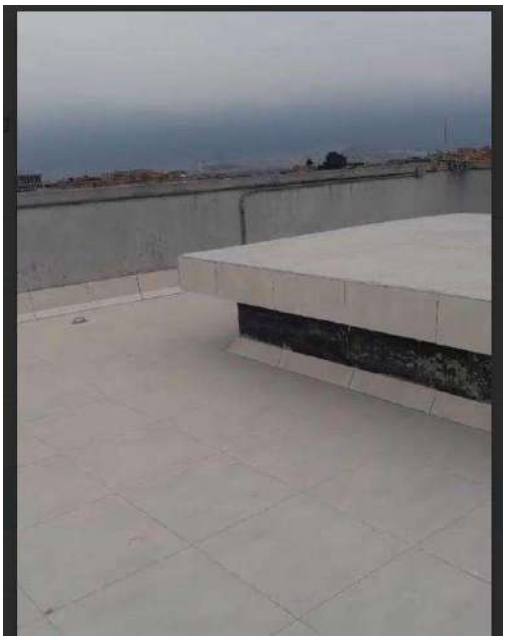

CUARTO
BASURAS


CUARTO
BASURAS












17/02/2026 10:22:05 a. m.
7760 Transversal 17b
Ciudad Bolivar
Bogotá


CONTRATIST
4/03/2026 8:49:31 a. m.
77A-48 Carrera 17f
Ciudad Bolivar
Bogotá, D.C.






19/02/2026 10:02:17 a. m.
77A-85 Transversal 17b
Ciudad Bolívar
Bogotá




4/03/2026 7:32:
77A-58 Transve


4/03/2026 7:32:24 a. m.
77A-58 Transversal 17b
Ciudad Bolívar
Bogotá

12. ACTAS COMITÉ

Acta de nombramiento del Vigía en Seguridad y Salud en el Trabajo

Para: Todo el personal de
De: Gerencia General

Asunto: Nombramiento de los trabajadores quien realizará la función de Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo para el año 2026- 2027
El día 15 de enero de 2026 en las instalaciones del **CONSORCIO SANTA ISABEL** con Nit 902.003.595-6**.**

El representante legal Telmo Alexander Castillo Fajardo, se reúne con el personal de la empresa para la elección y conformación del VIGIA en SST, dando cumplimiento a lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, la Resolución 2013 de 1986, "por la cual se reglamenta la organización y funcionamiento de los comités de Medicina, Higiene y Seguridad Industrial en los lugares de trabajo". El Decreto 1295 de 1994 y la Ley 1562 de 2012 y a las exigencias de la división de seguridad y salud en el trabajo de los entes gubernamentales, así como lo dispuesto en el sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo.

En virtud de lo anterior, el referido actuará como vigía principal por el término del contrato laboral suscrito a término fijo menor a un año, período durante el cual el empleador se obliga a brindar 4 horas semanales dentro de la jornada normal para que estos realicen sus respectivas funciones.

La presente se firma al 15 de enero de 2026

Vigía Principal
SEBASTIAN VARGAS

_____
Nombre: Sebastián Vargas Vargas
Cargo: Inspector de obra
Cedula: 1000.326.339

Vigía Suplente



Nombre: María Valentina Arcila Bautista
Cargo: Inspectora de obra
Cedula: 1030696291

FUNCIONES DEL COPASST / VIGIA SST

En general, velar por el desarrollo del Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo de la empresa SGSST.

En particular, debe cumplir con las funciones establecidas en el Artículo 11º. De la Resolución 2013 de 1986, que Reza: *Son funciones del Comité de Medicina, Higiene y Seguridad Industrial,* además de las señaladas por el Artículo 26 de Decreto 614 de 1984, las siguientes:

Asignación de responsabilidades del vigía en seguridad y salud en el trabajo

A continuación, se listan las responsabilidades que se deben asignar al vigía en seguridad y salud en el trabajo en el momento de su nombramiento.

Responsabilidades de la Resolución 2013 de 1986

1. Proponer actividades que procuren la salud de los trabajadores y un ambiente adecuado en los sitios de trabajo.
2. Proponer y participar en las actividades de capacitación en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.
3. Colaborar con los funcionarios de los entes gubernamentales en las actividades que ellos adelanten.
4. Vigilar el cumplimiento de las normas, en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo que debe realizar la empresa, de acuerdo con el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y las normas vigentes. Además, se debe promover su divulgación y observancia.
5. Colaborar con el análisis de las causas de los accidentes de trabajo y enfermedades laborales y proponer al empleador las medidas correctivas para su ocurrencia.
6. Visitar, periódicamente, las instalaciones de trabajo e informar al empleador sobre la existencia de factores de riesgo y sugerir medidas correctivas o de control.
7. Estudiar las sugerencias de los trabajadores en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.
8. Servir como organismo de coordinación entre el empleador y los trabajadores en la solución de problemas sobre Seguridad y Salud en el Trabajo.
9. Revisar las estadísticas de accidentalidad y enfermedades laborales.
10. Archivar los informes de las actividades que desarrolle en ejercicio de sus funciones y mantenerlos a disposición del empleador, los trabajadores y las autoridades competentes.
11. Las demás funciones que le señalen las normas sobre seguridad y salud en el trabajo.

Responsabilidades del Decreto 1072 de 2015

1. Revisar el plan anual de capacitación propuesto por el administrador del SG-SST (artículo 2.2.4.6.11).
2. Revisar la política y los objetivos del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo (artículo 2.2.4.6.5).
3. Formular recomendaciones para el mejoramiento del SG-SST (artículo 2.2.4.6.8).
4. Emitir recomendaciones sobre los resultados de las evaluaciones de los ambientes de trabajo a que haya lugar (artículo 2.2.4.6.15).
5. Participar en la identificación de peligros y la evaluación de riesgos que puedan derivarse de cambios en la empresa (artículo 2.2.4.6.26).
6. Participar en la planificación de las auditorías al SG-SST (artículo 2.2.4.6.29).
7. Revisar el documento generado en la revisión por la dirección y supervisar la ejecución de las acciones correctivas, preventivas y de mejora derivados de este (artículo 2.2.4.6.31).
8. Rendir cuentas de su desempeño en el periodo como mínimo una vez al año (artículo 2.2.4.6.8).

Nombre Telmo Alexander Castillo Fajardo
Representante legal
Consorcio Santa Isabel

	ACTA DE REUNION COMITES DE APOYO
PROYECTA	Responsable: Seguridad y Salud en el Trabajo
	Revisión No. 0
	25/02/2025
	Página No. 1 de 3

ACTA N° 02

FECHA: 18-03-2026

TIPO DE COMITE: Cocola [X] Copasst [ ]
TIPO DE REUNION: Extraordinaria [ ] Ordinaria [X]

TEMAS A TRATAR EN LA REUNIÓN
Orden del día 1. Corum 2. Revisión Acta Anterior (Compromisos) 3. Revisión de Accidentalidad por Proyecto 4. DEFINICION DE CARGOS POR COMITE. 5. ASIGNACION FUNCIONES. 6. 7.

1.ASISTENTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
SANDRA LONDOÑO	Sane Asis. Admon y th	
INGRID MEDINA	Dir. Contable	
GLADYS BECERRA	AUXILIAR CONTABLE	

ASISTENTES INVITADOS:

NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CARGO	FIRMA
HAROL CASTILLO.			
FERNANDO PARRA.	Profelca	Aux TH	
RUBEN CASTILLO	Profelca - Proyecta	Coord Ambiental	

PROYECTA	ACTA DE REUNION COMITES DE APOYO
	Responsable: Seguridad y Salud en el Trabajo
	Revisión No. 0
	25/02/2025
	Página No. 2 de 3

ANÁLISIS DE LOS TEMAS A TRATAR:

1. El dia 18 de Marzo se llevo a cabo reunion del comité cocola en la sala de juntas oficina. 208 ubicada en San Roque

2. Durante la sesión se dejo nieron los cargos presidente y secretario para los comites. con el Fin de establecer Una estructura organizativo. clara que permita el adecuado Funcionamiento del mismo

3. Asi mismo se procedio a la delegación. de Funciones correspondiente, a cada uno, dejando claridad sobre los responsabilidades de cada uno para el cumplimiento del objetivo del comite

4. Como resultado de la reunion se asignaron los siguientes Roles
   Presidente: Sandra Londoño
   Secretario: Yuliys BETRAN.

5. conclusion:
   Se estableció la estructura basica del liderazgo de los comites y se asignaron. funciones con el proposito de establecer y fortalecer la organización y garantizar el correcto desarrollo de las actividades del comité.

TAREAS / COMPROMISOS:

ANOTACIONES	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE DE REALIZACIÓN O ENTREGA
Validar y Programar Actividad por el cocola	Miembros	20/04/2026

	ACTA DE REUNION COMITES DE APOYO
PROYECTA	Responsable: Seguridad y Salud en el Trabajo
	Revisión No. 0
	25/02/2025
	Página No. 1 de 2

ACTA N° 002

FECHA: 11/03/2026

TIPO DE COMITE: Cocola ☐ Copasst ☒
TIPO DE REUNION: Extraordinaria ☐ Ordinaria ☐

TEMAS A TRATAR EN LA REUNIÓN
Orden del día 1. Quórum 2. Revisión Acta Anterior (Compromisos) 3. Revisión de Accidentalidad por Proyecto 4. Cronograma de Inspecciones Planeadas 5. Capacitación Investigación de accidentes e inspecciones de seguridad

1.ASISTENTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Harol Castillo Fajardo	Director Administrativo	
Sandra Londoño Cifuentes	Asistente Administrativo y T.H	
Ruben Darío Giron	Coordinador Ambiental	
Gladys Beltran Romero	Asistente Contable	

ASISTENTES INVITADOS:

NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CARGO	FIRMA
Fernanda Parra	Proyecta	Auxiliar de T.H	

ANÁLISIS DE LOS TEMAS A TRATAR:

1. Verificación De Quorum

Se hace verificación de Quórum y hay asistencia del 100% de los participantes citados al comité

2. No hay acta anterior, primera reunión después de elección de comité

3. Para el mes de marzo se reportaron dos (2) accidentes de trabajo en las siguientes obras:

   - Consorcio RC Deportivo:

Se reporta accidente de trabajo, en el cual el trabajador presentó compresión del miembro superior derecho, específicamente en la mano, generando fractura del quinto metacarpiano (correspondiente al dedo meñique). Como consecuencia del evento, se le otorgó una incapacidad médica de treinta (30) días, periodo durante el cual no podrá desempeñar sus labores habituales.

   - Consorcio Santa Isabel:

Se reporta accidente de trabajo por caída de altura, ocurrido mientras el trabajador se encontraba realizando actividades de pintura sobre cubierta. Durante la ejecución de la labor, la teja sobre la cual se encontraba se deslizó, provocando la caída del trabajador desde una altura aproximada de tres (3) metros.

4. **Planeación Cronograma de Inspecciones:** Por parte de la ARL Bolívar se establece que para la próxima reunión se definirá el programa de inspecciones y los formatos de realización

5. Por parte de la ARL Bolívar se recibe Capacitación Investigación de accidentes e inspecciones de Seguridad

TAREAS / COMPROMISOS:

ANOTACIONES	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE DE REALIZACIÓN O ENTREGA
Entrega de cronograma de inspecciones por parte de la ARL	Asesor ARL Bolívar	30/04/2026
Entrega de reporte mensual por parte de TH de los incidentes y accidentes	Director de Talento Humano	10/05/2026
Seguimiento a accidentes reportados	Comité COPASST	10/05/2026
Seguimiento a inspecciones realizadas	Comité COPASST	10/05/2026
Independizar cronograma de reuniones del de Capacitación	Asesor ARL Bolívar	30/04/2026

13. PROCEDIMEINTO DE T.S

OBJETIVO

Prestar servicio de suministro de personal para el respectivo mantenimiento de cubiertas, cumpliendo con eficacia y eficiencia en todos los procesos.

ALCANCE

Aplica a todas las obras donde **APLIKKA S.A.S.,** realiza labores de mantenimiento de taques de agua.

RESPONSABLES

- Gerente General
- Profesional en SST
- Ingenieros Residentes
- Coordinadores de trabajo seguro en alturas y espacios confinados.
- Trabajadores

DEFINICIONES

Absorbente de Choque: Equipo cuya función es disminuir las fuerzas de impacto en el cuerpo del trabajador o en los puntos de anclaje en el momento de una caída.

Acceso por cuerdas: Técnica de ascenso, descenso y progresión por cuerdas con equipos especializados para tal fin, con el propósito de acceder a un lugar específico de una estructura.

Anclaje: Punto seguro al que pueden conectarse equipos personales de protección contra caídas con resistencia certificada a la rotura y un factor de seguridad, diseñados y certificados en su instalación por un fabricante y/o una persona calificada. Puede ser fijo o móvil según la necesidad.

Aprobación de equipos: Documento escrito y firmado por una persona calificada, emitiendo su concepto de cumplimiento con los requerimientos del fabricante.

Andamios: Son estructuras armadas por secciones que permiten desarrollar diferentes niveles de altura según la necesidad y el acceso a superficies elevadas facilitando el trabajo desde sus plataformas. Deben cumplir con las normas ICONTEC 1642 y 2234.

Andamios Colgantes: Consta de una plataforma debidamente protegida con barandas y rodapiés suspendida de dos líneas sujetadas de la parte superior del edificio o torre en la cual se trabaja.

Andamios Tubulares Tipo Torre: Fabricado con secciones iguales, una sobre otra. Son los más utilizados y requieren un piso firme y nivelado.

Arnés: Sistema de correas cosidas y debidamente aseguradas, incluye elementos para conectar equipos y asegurarse a un punto de anclaje; su diseño permite distribuir en varias partes del cuerpo el impacto generado durante una caída.

Ayudante de Seguridad: Trabajador designado por el empleador para verificar las condiciones de seguridad y controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída de objetos o personas. Debe tener una constancia de capacitación en protección contra caídas para trabajo seguro en alturas en nivel avanzado o tener certificado de competencia laboral para trabajo seguro en alturas.

Baranda: Barrera que se instala al borde de un lugar para prevenir la posibilidad de caída. Debe garantizar una capacidad de carga y contar con un travesaño de agarre superior, una barrera colocada a nivel del suelo para evitar la caída de objetos y un travesaño intermedio o barrera intermedia que prevenga el paso de personas entre el travesaño superior y la barrera inferior.

Capacitación: Para efectos de esta norma, es toda actividad realizada en una empresa o institución autorizada, para responder a sus necesidades, con el objetivo de preparar el talento humano mediante un proceso en el cual el participante comprende, asimila, incorpora y aplica conocimientos, habilidades, destrezas que lo hacen competente para ejercer sus labores en el puesto de trabajo.

Certificación: Constancia que se entrega al final de un proceso, que acredita que un determinado elemento cumple con las exigencias de calidad de la norma que lo regula, o que una persona posee los conocimientos y habilidades necesarias para desempeñar ciertas actividades determinadas por el tipo de capacitación.

Certificación de equipos: Documento que certifica que un determinado elemento cumple con las exigencias de calidad de un estándar nacional que lo regula y en su

ausencia, de un estándar avalado internacionalmente. Este documento es emitido generalmente por el fabricante de los equipos.

Certificado de competencia laboral: Documento otorgado por un organismo certificador investido con autoridad legal para su expedición, donde reconoce la competencia laboral de una persona para desempeñarse en esa actividad.

Certificado de capacitación: Documento que se expide al final del proceso en el que se da constancia que una persona cursó y aprobó la capacitación necesaria para desempeñar una actividad laboral. Este certificado no tiene vencimiento.

Certificación para trabajo seguro en alturas: Certificación que se obtiene mediante el certificado de capacitación de trabajo seguro en alturas o mediante el certificado en dicha competencia laboral.

Conector: Cualquier equipo que permita unir el arnés del trabajador al punto de anclaje.

Coordinador de trabajo en alturas y espacios confinados: Trabajador designado por el empleador, denominado antiguamente persona competente en la normatividad anterior, capaz de identificar peligros en el sitio en donde se realiza trabajo en alturas, relacionados con el ambiente o condiciones de trabajo y que tiene su autorización para aplicar medidas correctivas inmediatas para controlar los riesgos asociados a dichos peligros. Debe tener certificación en la norma de competencia laboral vigente para trabajo seguro en alturas, capacitación en el nivel de coordinador de trabajo en alturas y experiencia certificada mínima de un año relacionada con trabajo en alturas y espacios confinados. Los requisitos de certificación, capacitación y experiencia del coordinador de trabajo en alturas, serán exigidos a partir de los dos años siguientes a la expedición de la presente resolución, mientras que transcurre dicho tiempo deben contar como mínimo con el certificado de capacitación del nivel avanzado en trabajo en alturas o certificación de dicha competencia laboral.

La designación del coordinador de trabajo en alturas no significa la creación de un nuevo cargo, ni aumento en la nómina de la empresa, esta función puede ser llevada a cabo por ejemplo por el coordinador o ejecutor del programa de seguridad y salud en el trabajo o cualquier otro trabajador designado por el empleador.

Distancia de Caída Libre: Desplazamiento vertical y súbito del conector para detención de caídas, y va desde el inicio de la caída hasta que esta se detiene o comienza a activarse el absorbente de choque. Esta distancia excluye la distancia

de desaceleración, pero incluye cualquier distancia de activación del detenedor de caídas antes de que se activen las fuerzas de detención de caídas.

Distancia de Desaceleración: La distancia vertical entre el punto donde termina la caída libre y se comienza a activar el absorbente de choque hasta que este último pare por completo.

Distancia de Detención: La distancia vertical total requerida para detener una caída, incluyendo la distancia de desaceleración y la distancia de activación.

Entrenador en trabajo seguro en alturas: Persona con formación en el nivel de entrenador, certificado en la norma de competencia laboral para trabajo seguro en alturas vigente.

Escalera: Es un elemento estructural que consiste en dos piezas paralelas o ligeramente convergentes unidas a intervalos por travesaños y que sirve para subir o bajar de un nivel a otro.

Escaleras Portátiles: Son aquellas posibles de transportar fácilmente. Pueden ser:
- **Telescópica**: Es un mecanismo de elevación portátil especial, utilizada donde no hay acceso propio y las escaleras de tipo gato o de tijera no son útiles. Está compuesta por una plataforma y un mecanismo de elevación.
- **Tijera:** No requieren ser soportadas en la estructura ya que lo hacen en sí misma.

Equipo de protección contra caídas certificado: Equipo que cumple con las exigencias de calidad de la norma nacional o internacional que lo regula, sin que este último pueda ser menos exigente que el nacional.

Eslinga de protección contra caídas: Sistema de cuerda, reata, cable u otros materiales que permiten la unión al arnés del trabajador al punto de anclaje. Su función es detener la caída de una persona, absorbiendo la energía de la caída de modo que la máxima carga sobre el trabajador sea de 900 libras. Su longitud total, antes de la activación, debe ser máximo de 1,8 m. Deben cumplir los siguientes requerimientos:
a) Todos sus componentes deben ser certificados;
b) Resistencia mínima de 5.000 libras (22,2 kilonewtons – 2.272 kg);
c) Tener un absorbedor de choque; y
d) Tener en sus extremos sistemas de conexión certificados.

Eslinga de posicionamiento: Elemento de cuerda, cintas, cable u otros materiales con resistencia mínima de 5.000 libras (22,2 kilonewtons – 2.272 kg) que puede tener en sus extremos ganchos o conectores que permiten la unión al arnés del

trabajador y al punto de anclaje, y que limita la distancia de caída del trabajador a máximo 60 cm. Su función es ubicar
al trabajador en un sitio de trabajo, permitiéndole utilizar las dos manos para su labor.

Eslinga de restricción: Elemento de cuerda, reata, cable u otro material con resistencia mínima de 5.000 libras (22,2 kilonewtons – 2.272 kg) y de diferentes longitudes o graduable que permita la conexión de sistemas de bloqueo o freno. Su función es limitar los desplazamientos del trabajador para que no llegue a un sitio del que pueda caer.
Todas las eslingas y sus componentes deben ser certificados de acuerdo con las normas nacionales o internacionales pertinentes.

Evaluación de competencias laborales para trabajo seguro en alturas: Proceso por medio del cual un evaluador recoge de una persona, información sobre su desempeño y conocimiento con el fin de determinar si es competente, o aún no, para desempeñar una función productiva de acuerdo a la norma técnica de competencia laboral vigente.

Evaluador de competencias laborales en protección contra caídas para trabajo seguro en alturas: Persona certificada como evaluador de competencias laborales y con certificación vigente en la norma de competencia laboral que va a evaluar y debe estar certificado en el nivel de entrenador.

Factor de seguridad: Número multiplicador de la carga real aplicada a un elemento, para determinar la carga a utilizar en el diseño.

Gancho: Equipo metálico que es parte integral de los conectores y permite realizar conexiones entre el arnés a los puntos de anclaje, sus dimensiones varían de acuerdo a su uso, los ganchos están provistos de una argolla u ojo al que está asegurado el material del equipo conector (cuerda, reata, cable, cadena) y un sistema de apertura y cierre con doble sistema de accionamiento para evitar una apertura accidental que asegura que el gancho no se salga de su punto de conexión.

Hueco: Espacio vacío o brecha con una profundidad mínima de 5 cm por debajo de la superficie en donde se camina y/o trabaja.

Líneas de Vida Horizontales: Sistemas certificados de cables de acero, cuerdas, rieles u otros materiales que debidamente ancladas a la estructura donde se realizará el trabajo en alturas, permitan la conexión de los equipos personales de protección contra caídas y el desplazamiento horizontal del trabajador sobre una

determinada superficie; la estructura de anclaje debe ser evaluada con métodos de ingeniería.

Líneas de Vida Verticales: Sistemas certificados de cables de acero, cuerdas, rieles u otros materiales que debidamente ancladas en un punto superior a la zona de labor, protegen al trabajador en su desplazamiento vertical (ascenso/descenso). Serán diseñadas por una persona calificada, y deben ser instaladas por una persona calificada o por una persona avalada por el fabricante o por la persona calificada.

Máxima fuerza de detención, MFD: La máxima fuerza que puede soportar el trabajador sin sufrir una lesión, es 1.800 libras (8 kilonewtons – 816 kg).

Mecanismo de Anclaje: Equipos de diferentes diseños y materiales que abrazan una determinada estructura o se instalan en un punto para crear un punto de anclaje. Estos mecanismos cuentan con argollas, que permiten la conexión de los equipos personales de protección contra caídas.

***MEDEVAC**: Plan médico para la evacuación y atención de emergencias.*

Medidas de Prevención: Conjunto de acciones individuales o colectivas que se implementan para advertir o evitar la caída de personas y objetos cuando se realizan trabajos en alturas y forman parte de las medidas de control. Entre ellas están sistemas de ingeniería; programa de protección contra caídas y las medidas colectivas de prevención.

Medidas de Protección: Conjunto de acciones individuales o colectivas que se implementan para detener la caída de personas y objetos una vez ocurra o para mitigar sus consecuencias.

Mosquetón: Equipo metálico en forma de argolla que permite realizar conexiones directas del arnés a los puntos de anclaje. Otro uso es servir de conexión entre equipos de protección contra caídas o rescate a su punto de anclaje.

Persona Autorizada: Persona que después de recibir una capacitación, aprobarla y tener todos los requisitos que establece resolución 1409 de 2012, puede desarrollar trabajos en altura.

Persona Calificada: Ingeniero con experiencia certificada mínimo de dos años para calcular resistencias materiales, diseñar, analizar, evaluar, autorizar puntos de anclaje y elaborar especificaciones de trabajos, proyectos o productos acorde con

lo establecido en la presente resolución. La persona calificada es la única persona que da la autorización a un punto de anclaje sobre el cual se tengan dudas.

Posicionamiento de trabajo: Conjunto de procedimientos mediante los cuales se mantendrá o sostendrá el trabajador a un lugar específico de trabajo, limitando la caída libre de este a 2 pies (0.60 m) o menos.

Reentrenamiento: Proceso anual obligatorio, por el cual se actualizan conocimientos y se entrenan habilidades y destrezas en prevención y protección contra caídas. Su contenido y duración depende de los cambios en la norma para protección contra caídas en trabajo en alturas, o del repaso de la misma y de las fallas que en su aplicación que el empleador detecte, ya sea mediante una evaluación a los trabajadores o mediante observación a los mismos por parte del coordinador de trabajo en alturas. El reentrenamiento debe realizarse anualmente o cuando el trabajador autorizado ingrese como nuevo en la empresa, o cambie de tipo de trabajo en alturas o haya cambiado las condiciones de operación o su actividad. Las empresas o los gremios en convenio con estas pueden efectuar el reentrenamiento directamente bajo el mecanismo de Uvae o a través de terceros autorizados por esta resolución. Debe quedar prueba del reentrenamiento, que puede ser, mediante lista de asistencia, constancia o certificado.

Requerimiento de Claridad o espacio libre de caída: Distancia vertical requerida por un trabajador en caso de una caída, para evitar que este impacte contra el suelo o contra un obstáculo. El requerimiento de claridad dependerá principalmente de la configuración del sistema de detención de caídas utilizado.

Restricción de caída: Técnica de trabajo que tiene por objetivo impedir que el trabajador sufra una caída de un borde o lado desprotegido.

Sistemas para Detener Caídas: Conjunto de elementos que tienen por objeto detener la caída de un trabajador después de que esta ha ocurrido. Se componen básicamente de: Un punto de anclaje, arnés, línea de seguridad o de vida, cuerda y eslinga.

PERSONAL DE APOYO

- Profesional SST

DOCUMENTACION REQUERIDA

- Permiso de trabajos en alturas
- Lista de verificación y chequeo
- Charlas de seguridad
- Inspecciones
- Ficha de seguridad de productos químicos
- Permiso para trabajo en caliente

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS

- Delimitación de área
- Señalización
- Ayudante de seguridad

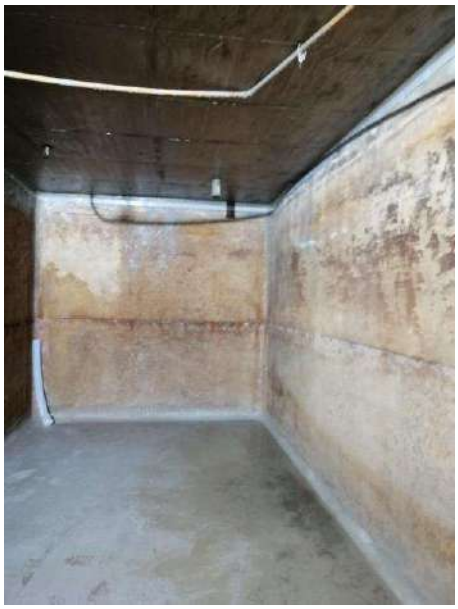
MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- Arnés de cuerpo completo
- Eslinga con absorbedor de choque
- Mosquetones
- Cuerda Y/O línea de vida
- Casco dieléctrico con barbuquejo
- Botas de seguridad
- Guantes de acuerdo a la actividad
- Protección respiratoria
- Monogafas

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES

1. Limpieza general







2. Reparación de fisuras



3. Instalación de perfilería y geotextil.





4. Instalación de membrana





5. Remates





LUIS HERRERA ACABADOS SAS	Versión: 0
Procedimiento para Instalación de cielo raso PVC	Fecha: 30-03-2026

1. **Objetivo.**

Establecer los controles requeridos para el desarrollo de las labores de mantenimiento de trabajo locativo para la instalación de Cielo Raso de PVC, en área de acceso y balcones, a fin de que se realice de manera segura.

2. **Alcance:**
Aplica para todos los empleados de LUIS HERRERA ACABADOS SAS y personal que requieran ingresar a las labores de mantenimiento de trabajo locativo para la instalación de Cielo Raso PVC, en las instalaciones del JARDIN SOCIAL BELLAVISTA, incluyendo funcionarios de la empresa cliente

3. **Personal:**

Empleados LUIS HERRERA ACABADOS SAS y contratistas autorizados.

4. **Herramientas y Equipos:**
Linterna portátil - Taladro
Pulidora pequeña
Tijera corta metal.
Nivel.
Andamio certificado

5. **Materiales e insumos:**

De acuerdo a la actividad a realizar.
Tornillos driwal.
Omega.
Vigueta.
Angulo.
PVC.
Canal pvc.

6. **Elementos de protección personal.**
Casco
Botas de seguridad
Dotación adecuada.
Gafas de seguridad claras Protección
auditiva.
EPP contra caídas como: arnés, eslinga de posicionamiento/ absorbedor contra caída, línea de vida certificada, mosquetones.

7. Documentos de referencia.

Registro de Charla de seguridad
Formato Inspección Pre operacional Herramientas
ATS
Inspección pre operacional Andamio.

8. Responsabilidades:

Gerencia: Aprobación del procedimiento y asignación de recursos para su debido cumplimiento

Encargado: Socialización Trabajos a desarrollar, verificación del cumplimiento de los estándares de seguridad

Supervisor HSEQ: Realización de charlas de seguridad, verificación de cumplimiento de estándares de seguridad, verificación de cumplimiento del procedimiento

Obreros: Cumplimiento a los estándares definidos en el procedimiento.

9. Requisitos:

Inducción de seguridad básica.
Personal con Formación en trabajo seguro en alturas
trabajador autorizado.

10. Documentos de Referencia:

- ATS de Instalación cielo Raso PVC.

11. Riesgos Específicos en la Tarea.

Riesgos inherentes al ingresar y durante la permanencia en las habitaciones campamento CNR LA LOMA.			
No	**Nombre**	**No**	**Nombre**
01	Caídas	04	Atrapamiento
02	Golpes	05	Heridas

12. Procedimiento Instalación de cielo raso en PVC:

Este tipo de actividad para cielo Razo de pvc tiene características técnicas similares a la fibra de vidrio, ya que también cuenta con aislación termo acústica y es resistente al fuego. No obstante, la estética es superior, por lo que es recomendable para utilizarse en aleros, espacios semicubiertos y estaciones de servicio.

12.1. Actividad previa a la labor del paso a paso.

12.2. Charla de seguridad de 5 minutos.

El supervisor encargado y el SST, son los encargados de dar las charlas de seguridad de una duración de 5 minutos, con temas que promuevan el autocuidado, prevención de accidentes y lesiones, con la finalidad de concientizar a los operarios de los riegos que pueden enfrentar en las instalaciones y como prevenir los al estar siempre activos en su entorno.

Revisión y presentación del personal con el uso de los EPP, Adecuados para la tarea.

12.3. Llenar ATS para inicio de labores en área de trabajo.

El supervisor de SST de nuestra empresa LUIS HERRERA ACABADOS SAS, entregará a los operarios los formatos de ATS – PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS, para que cada uno de los técnicos a realizar las labores realicen el diligenciamiento del documento a conciencia, buscando como objetivo el análisis de los riesgos y las posibles acciones para prevenir los accidentes de trabajo.

12.4. Señalización del área.

Se procede a señalizar el área con cinta de peligro alrededor del perímetro donde se realizará la intervención de la obra.

12.5. Inspección de Herramientas.

El técnico realizará inspección de herramientas a utilizar llenando los formatos pertinentes donde se plasmará la revisión y hoja de vida de la herramienta

12.6. Hojas de seguridad.

Todos los productos a utilizar con la finalidad es tener el control de usos de E.p.p. Para su buena manipulación, y buen manejo para su almacenamiento y tratamiento.

12.7. Pasos de la tarea.

12.8. Preparación del área de trabajo a intervenir.

En el caso siguiente de Instalación de Cielo Raso, el Supervisor encargado dará las instrucciones a sus técnicos de demarcar el área con señalización para evitar el paso de personal no autorizado de estar en el área a intervenir.
El Supervisor organizara las herramientas con sus hojas de vida.
Se realizará inspección de herramientas, y Diligenciar formatos (inspecciones preoperacionales)
Cada técnico estará realizando las tareas con todo el uso de elementos de protección personal requerido para dicha tarea.
En caso de emergencia nuestro personal cuenta con capacitación y se tendrá a la mano y alcance de todos los teléfonos para comunicarse con personal de emergencia en los siguientes números telefónicos.
ARL POSITIVA: 601 630 7000
Supervisor SST: 323 8623080

Ítems	Riesgo de la tarea	Control del riesgo
1.1	Riesgo Biomecánico por sobre esfuerzo de carga en cajas de herramie	Levanta miento de carga con un compañero.(trabajo en equipo no levantar carga mas de 5 kilos solos. Pedir ayuda para levante de carga superior a 5 kilos)
1.2	corte por herramientas en mal estado.	Inspección de Escalera, Uso de los tres puntos de apoyo, Orden y Aseo, Calzado con Antideslizante, Apoyo de pies completos en los peldaños de la escalera, Ascenso y descenso se debe efectuar de frente apoyo
1.3	caída a un distinto nivel	Uso de los tres puntos de apoyo
1.4	Riesgo por deshidratación altas temperatura en el ambiente.	Hidratacion constante.
1.5	Material particulado existen en el ambiente.	Uso de mascarilla N95 mediacara con filtro P100

12.9. Marcar área definiendo altura y niveles para postura de perfilería enárea colgante para anclaje de PVC.

El operario Marca el nivel deseado para indicar la altura final del cielo raso, según el espesor de las láminas de PVC a utilizar.

Items	Riesgo de la Tarea	Control de Riesgo
1.1	Biomecánico, Posturas Inadecuadas, Movimientos Repetitivos.	Higiene Postural, pausas Activas
1.2	Mecánico, Proyección de Partículas	Ojos y mente en la Tarea, Gafas de protección
1.3	Locativos, Tropiezo.	Orden y Aseo.
1.4	caída a un distinto nivel	Uso de los tres puntos de apoyo, Inspección Pre operacional de Escalera

12.10. Fijación de perfilaría colgante y laterales omegas, viguetas, canaletas, fijarlas con tornillería auto perforarte, clavos de acero.

El operario Instala la estructura de fijación con los perfiles de acuerdo al nivel marcado en el paso Anterior. Se deben fijar a lo largo de toda la pared, cada 50 ó 60 cm. Para esta tarea se utilizara un taladro para la fijación de la perfilaría utilizando los elementos de protección personal requerida para la tarea tales como, casco, botas de seguridad, careta facial, guantes, pechera, gafas, mascarilla N95, tapón auditivo.

Items	Riesgo de la Tarea	Control de Riesgo
1.1	Riesgo Mecánico, Caída de Objetos	Ojos y mente en la Tarea, Uso de EPP
1.2	Biomecánico, Movimientos Repetitivos, Movimientos Forzosos, Posturas Inadecuadas	Higiene postural, Flexionar Rodillas, Posición adecuada a fin de no afectar la espalda, Trabajo en equipo, Distribución de Cargas, Pausas Activas
1.3	Físicos, Exposición al Calor.	Hidratación Constante
1.4	Locativos, Tropiezo	Ojos y mente en la Tarea, Orden y Aseo en Áreas de Transito
1.5	caída a un distinto nivel	Uso de los tres puntos de apoyo, Inspección Preoperacional de Escalera

12.11. Corte de PVC, en las medidas determinada por el técnico según análisis del entorno a instalar material.

El operario según las medidas del área a intervenir, realizara cortes longitudinales o según necesidad, de las láminas de pvc a fin de ajustarlas de manera perfecta al tramo correspondiente. Para esta tarea el técnico utilizará un bisturí de corte para el PVC.

Items	Riesgo de la Tarea	Control de Riesgo
1.1	Riesgo Mecánico, Cortado y herido, Proyección de Partículas.	Cuidado con Bordes Filosos, uso de EPP
1.2	Riesgo Físicos, Exposición al Calor	Hidratación constante.
1.3	Riesgo Biomecánica, Posturas Inadecuadas, Movimientos Repetitivos.	Higiene Postural, pausas Activas

12.12. Instalación de PVC, en la estructura.

Se aplican fijaciones con tornillos cabeza plana, los cuales se atornillarán en la pestaña de del pvc y el perfil de la estructura colgante. Para esta tarea el operario utilizara un taladro para la fijación de la estructura, uso de EPP, tales como: casco, botas de seguridad, guantes, pechera, gafas, mascarilla N95, tapón auditivo

Items	Riesgo de la Tarea	Control de Riesgo
1.1	Mecánico, Cortadas y heridas, Proyección de Partículas	Uso de Casco de seguridad, Cuidado con Bordes Filosos, uso de EPP, Inspección de Herramientas
1.2	Caída a distinto Nivel.	Escalera en Buen estado e instalada de manera segura, inspección de escalera

12.13. Recolección de Residuos y Desecho según clasificación.

Para evitar acumulación de residuos, estos residuos deben ser llevados a la disposición final que este autorizado donde se encargaran de hacer la clasificación del desecho.

Items	Riesgo de la Tarea	Control de Riesgo
1.1	Locativos, Superficies No uniformes o deslizantes, Tropiezo.	Orden y Aseo en Áreas de Tránsito, señalización de área, punto ecológico cercano para disposición de los desechos

13 Control de cambio.

Fecha de Aprobación	Versión	Aprobado por:	Descripción de Cambios
20-03-2026	1	Ferney Gómez	Elaboración del Documento

14. ACTAS AYUDA MUTUA

CONSORCIO SANTA ISABEL	PROCESO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PLAN DE AYUDA MUTUA	 9/02/2026 Version: 00

DATOS GENERALES, IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN SEDE

SEDE	JARDIN SOCIAL GRAN COLOMBIANO		
CORREO ELECTRÓNICO	emelda.castanedasei@colsubsidio.edu.co	DIRECCIÓN	Cr 79 F # 41-56
TELÉFONO	3143908415	CIUDAD/ LOCALIDAD	KENNEDY

DATOS DE LAS ENTIDADES Y/O ORGANIZACIONES QUE CONFORMAN EL PLAN DE AYUDA MUTUA

RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO SANTA ISABEL			CIUDAD/ MUNICIPIO	BOGOTA
DIRECCIÓN	CALLE 5 N 11-221 SAN ROQUE	TELÉFONO	3238623080	NOMBRE DEL CONTACTO	FERNEY GOMEZ
RAZÓN SOCIAL				CIUDAD/ MUNICIPIO	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		NOMBRE DEL CONTACTO	
RAZÓN SOCIAL				CIUDAD/ MUNICIPIO	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		NOMBRE DEL CONTACTO	

ANÁLISIS RECURSOS Y SUMINISTROS PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	ENTIDAD Y/O ORGANIZACIÓN RESPONSABLE	OBSERVACIONES
Extintores	2	Consorcio Santa Isabel	Bueno
Camilla	1	Consorcio Santa Isabel	Bueno

FECHA 25/02/2026

NOMBRE Y FIRMA DEL DELEGADO O REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD Y/O SEDE

EMELDA Castañeda Lopez	52168475	[signature]

Con la firma del presente documento se autoriza el plan de ayuda mutua para la utilizacion de los recursos de las sedes en caso de atención a emergencias, el CONSORCIO SANTA ISABEL se compromete a reponer el insumo utilizado en caso de ser utiliziado.

CONSORCIO SANTA ISABEL	PROCESO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PLAN DE AYUDA MUTUA	2/9/2026 Version: 00

DATOS GENERALES, IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN SEDE

SEDE	Jardín infantil Rafael Pombo		
CORREO ELECTRÓNICO	Jirafaelpombo@gmail.com	DIRECCIÓN	Cra 97ª # 14-11
TELÉFONO	3123405743	CIUDAD/ LOCALIDAD	fontibon Bogotá

DATOS DE LAS ENTIDADES Y/O ORGANIZACIONES QUE CONFORMAN EL PLAN DE AYUDA MUTUA

RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO SANTA ISABEL			CIUDAD/ MUNICIPIO	BOGOTA
DIRECCIÓN	CALLE 5 N 11-221 SAN ROQUE	TELÉFONO	3238623080	NOMBRE DEL CONTACTO	FERNEY GOMEZ
RAZÓN SOCIAL				CIUDAD/ MUNICIPIO	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		NOMBRE DEL CONTACTO	
RAZÓN SOCIAL				CIUDAD/ MUNICIPIO	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		NOMBRE DEL CONTACTO	

ANÁLISIS RECURSOS Y SUMINISTROS PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	ENTIDAD Y/O ORGANIZACIÓN RESPONSABLE	OBSERVACIONES
Extintores	2	Consorcio Santa Isabel	Bueno
Camilla	1	Consorcio Santa Isabel	Bueno.

FECHA 25/02/2026

NOMBRE Y FIRMA DEL DELEGADO O REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD Y/O SEDE

Tatiana Otalora Ayala	1015465843	[firma]

CONSORCIO	PROCESO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PLAN DE AYUDA MUTUA	2/9/2026 Version: 00

DATOS GENERALES, IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN SEDE					
SEDE	JARDIN SOCIAL TINTALITO				
CORREO ELECTRÓNICO	JARDSOCIALTINTALITO@CAMFGO		DIRECCIÓN	AV CII 43 SUR # 88 A20	
TELÉFONO	318 806 8934		CIUDAD/ LOCALIDAD	KENNEDY	BOGOTA

DATOS DE LAS ENTIDADES Y/O ORGANIZACIONES QUE CONFORMAN EL PLAN DE AYUDA MUTUA					
RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO SANTA ISABEL			CIUDAD/ MUNICIPIO	BOGOTA
DIRECCIÓN	CALLE 5 N 11-221 SAN ROQUE	TELÉFONO		NOMBRE DEL CONTACTO	FERNEY GOMEZ
RAZÓN SOCIAL				CIUDAD/ MUNICIPIO	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		NOMBRE DEL CONTACTO	
RAZÓN SOCIAL				CIUDAD/ MUNICIPIO	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		NOMBRE DEL CONTACTO	

ANÁLISIS RECURSOS Y SUMINISTROS PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS			
DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	ENTIDAD Y/O ORGANIZACIÓN RESPONSABLE	OBSERVACIONES
BOTIQUIN	2	Antonio Cely SAS	Bueno
EXTINTORES.	11	Antonio Cely SAS	Bueno
CAMILLA.	1	Antonio Cely SAS	Bueno.
FECHA			

NOMBRE Y FIRMA DEL DELEGADO O REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD Y/O SEDE		
MARIA TELLA VERDUGO	52732261	

CONSORCIO SANTA ISABEL	PROCESO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PLAN DE AYUDA MUTUA	9/02/2026 Version: 00

DATOS GENERALES, IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN SEDE			
SEDE	Jardin Social Buena Vista.		
CORREO ELECTRÓNICO	erika.beltran.sei@consorciosantaisabel.com	DIRECCIÓN	Calle 78 Sur # 17K. 80
TELÉFONO		CIUDAD/ LOCALIDAD	Ciudad Bolivar

DATOS DE LAS ENTIDADES Y/O ORGANIZACIONES QUE CONFORMAN EL PLAN DE AYUDA MUTUA					
RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO SANTA ISABEL			CIUDAD/ MUNICIPIO	BOGOTA
DIRECCIÓN	CALLE 5 N 11-221 SAN ROQUE	TELÉFONO		NOMBRE DEL CONTACTO	FERNEY GOMEZ
RAZÓN SOCIAL				CIUDAD/ MUNICIPIO	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		NOMBRE DEL CONTACTO	
RAZÓN SOCIAL				CIUDAD/ MUNICIPIO	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		NOMBRE DEL CONTACTO	

ANÁLISIS RECURSOS Y SUMINISTROS PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS			
DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	ENTIDAD Y/O ORGANIZACIÓN RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1 camilla Adulto	1	Jardin Buena vista	
Extintores	12.- ABC.	Jardin Buena vista.	
FECHA 19-02-2026			

NOMBRE Y FIRMA DEL DELEGADO O REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD Y/O SEDE		
Laura Beltran	1038905205 Inspector SS	
ERIKA BELTRÁN	52785227 - Coordinadora	

Con la firma del presente documento se autoriza el plan de ayuda mutua para la utilizacion de los recursos de las sedes en caso de atención a emergencias, el CONSORCIO SANTA ISABEL se compromete a reponer el insumo utilizado en caso de ser utiliziado.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SANTA ISABEL	PROCESO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PLAN DE AYUDA MUTUA	9/02/2026 Version: 00

DATOS GENERALES, IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN SEDE					
SEDE	Jardin Yanacona				
CORREO ELECTRÓNICO	CPIYanaconaSdis@gmail.com		DIRECCIÓN		
TELÉFONO			CIUDAD/ LOCALIDAD	Ciudad Bolivar	

DATOS DE LAS ENTIDADES Y/O ORGANIZACIONES QUE CONFORMAN EL PLAN DE AYUDA MUTUA					
RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO SANTA ISABEL			CIUDAD/ MUNICIPIO	BOGOTA
DIRECCIÓN	CALLE 5 N 11-221 SAN ROQUE	TELÉFONO		NOMBRE DEL CONTACTO	FERNEY GOMEZ
RAZÓN SOCIAL				CIUDAD/ MUNICIPIO	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		NOMBRE DEL CONTACTO	
RAZÓN SOCIAL				CIUDAD/ MUNICIPIO	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		NOMBRE DEL CONTACTO	

ANÁLISIS RECURSOS Y SUMINISTROS PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS			
DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	ENTIDAD Y/O ORGANIZACIÓN RESPONSABLE	OBSERVACIONES
Tabla espinal	1	Jardin Yanacona	
Extintores ABC.	11	Jardin Yanacona	
Camilla oficina	1	Jardin Yanacona.	
FECHA 12-feb-2026.			

NOMBRE Y FIRMA DEL DELEGADO O REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD Y/O SEDE		
Yeider Torres	aux administrativo	
Laura Beltran	Inspectora SST.	

Con la firma del presente documento se autoriza el plan de ayuda mutua para la utilizacion de los recursos de las sedes en caso de atención a emergencias, el CONSORCIO SANTA ISABEL se compromete a reponer el insumo utilizado en caso de ser utiliziado.

Powered by CamScanner

15. INFORME PERSONAL DECRETO 332

INFORME DE VINCULACION PERSONAL VULNERABLE Y/O NO CALIFICADO

En cumplimiento para el bimestre de enero y febrero de las OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA, sección 3.2.2, del contrato de obra N.º 10675-2025, se hace entrega de las evidencias que dan prueba al cumplimiento de las obligaciones referenciadas en el numeral 3.2.2 en donde se solicita lo siguiente:

8. Vincular y mantener un mínimo de mujeres para la ejecución del contrato, según las disposiciones del Decreto 332 de 2020, modificado por el Decreto Distrital 634 de 2023, por el cual la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C., establece medidas afirmativas para promover la participación de las mujeres en la contratación del Distrito Capital, garantizando una vinculación con plena observancia de las normas laborales o contractuales aplicables. El contratista deberá presentar a la SDIS los documentos necesarios para corroborar la contratación de las mujeres durante el periodo de ejecución del contrato en los porcentajes indicados, para lo cual será válida la manifestación semestral bajo juramento del Representante legal y del Revisor Fiscal del contratista, sin perjuicio de otros mecanismos de verificación que establezca la supervisión. Cuando el contratista en la etapa de ejecución del contrato, no vinculen o no mantengan el porcentaje mínimo de mujeres establecido en el contrato, podrán ser objeto de las multas, sanciones y demás consecuencias previstas por el incumplimiento contractual, según lo establezcan las cláusulas sancionatorias pactadas y las normas aplicables.

9. Garantizar el registro de las mujeres que potencialmente serán contratadas para la ejecución del contrato cumplimiento del Decreto 332 de 2020, modificado por el Decreto Distrital 634 de 2023, en la plataforma de información que disponga la Agencia Pública de Empleo del Distrito "Bogotá Trabaja", con el fin de identificar barreras de empleo de las beneficiarias, y realizar su respectivo perfilamiento laboral.

El consorcio Santa Isabel dando cumplimiento a este ítem generó la vinculación de personal femenino en diferentes funciones tanto a nivel administrativo como operativo; de acuerdo a esto se da un cumplimiento a un promedio aproximado en obra de 80 personas que 14 de estos cargos fueron ocupados por personal femenino dando como cumplimiento en un porcentaje del 17.5%

PROMEDIO PERSONAL EN OBRA	% PERSONAL	N° PERSONAS QUE APLICAN	% DE CUMPLIMIENTO
80 PERSONAS	100%	14 PERSONAS	17.5%

10. Vincular para la ejecución del contrato, como personal no calificado, un porcentaje mínimo del diez por ciento (10%) de personas naturales pertenecientes a población marginada o en condición de vulnerabilidad, y personas pertenecientes a poblaciones protegidas constitucionalmente en condición de desplazamiento o acogidas al Programa de Desmovilización, Reintegración y Normalización impulsado por la Agencia para la Reincorporación y la Normalización del Gobierno Nacional. La vinculación deberá realizarse con pleno cumplimiento de las normas laborales y contractuales aplicables, conforme a lo dispuesto en la Directiva Distrital No. 001 de 2011, modificada por la Directiva Distrital No. 018 de 2011, y en el artículo 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1860 de 2021. El contratista deberá entregar a la Interventoría un reporte semestral, como anexo del componente de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), en el que se relacione el cumplimiento de esta obligación, sin perjuicio de otros mecanismos de verificación que establezca la supervisión del contrato. Cuando el contratista en la etapa de ejecución del contrato no vincule o no mantengan el porcentaje mínimo establecido en el contrato, podrán ser objeto de las multas, sanciones y demás consecuencias previstas por el incumplimiento contractual, según lo establezcan las cláusulas sancionatorias pactadas y las normas aplicables.

De acuerdo a estas obligaciones, el CONSORCIO SAN ISABEL generó la convocatoria desde el inicio del proyecto a las personas que hacen parte de esta población vulnerable y/o de minorías a nivel local a través de panfletos y entrega de publicidad, como resultado de esta se logró hacer la vinculación de UNA (1) personas de género masculino quienes ocuparon el cargo de ayudante de obra, esta persona es:

- Luis Armando Reyes Zambrano con CC 80946387

Esta persona de acuerdo al total del personal en obra representan al 1.25% de cumplimiento, teniendo en cuenta esto se generaron actividades para vincular más personas en condición de vulnerabilidad más sin embargo hasta la fecha no se ha hecho más vinculaciones.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 80.496.387
REYES ZAMBRANO
APELLIDOS
LUIS ARMANDO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1973
CHIA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-JUN-1991 CHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1505500-00456276-M-0080496387-20130815 0034380048A 1 1802491014

Vence: 25/07/2027

Datos de la empresa
Razón Social: VENTANAS, CRISTALES Y ARQUITECTOS SAS
NIT: 901841369-9
Nombre RL: LUIS GUILLERMO TORRES
ARL: POSITIVA

2509181157

CERTIFICADO

DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Centro de Formación y Entrenamiento certificado en la NTC6072
por Bureau Veritas (Acreditación ONAC Nº 09-CPR-009)

N° Radicado Ministerio: 08SE2023220000000052804

CERTIFICA A:

LUIS ARMANDO REYES ZAMBRANO
CC. 80496387

TRABAJO EN ALTURAS
NIVEL: REENTRENAMIENTO SECTORIAL

DURACIÓN: 8 HORAS

Se Capacitó y Entreno en Cota el 24/01/2026 al 24/01/2026 según lineamientos de la Resolución 4272 de 2021 y se expide el Certificado el día 24/01/2026

JESUS ANTONIO NORIEGA MEZA
Representante Legal
CSI-SST. S.A.S. - Nit. 901073978-9

ANGEL DOMINGO SANCHEZ PEREIRA
Entrenador Trabajo en Alturas
Licencia SST Nº 251124/2019

KM 1.5 VÍA COTA CHÍA CSI-SST@HOTMAIL.COM WWW.CSISST.COM.CO (323) 244 7970 - (318) 288 5966

Los Certificados expedidos se reportarán a la plataforma de ministerio de trabajo máximo a los 5 días hábiles, contados a partir de la fecha de terminación de la formación. Según lo establecido en el artículo 59 de la resolución 4272 de 2021

CER_AFI_2026010396786

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Luis Armando Reyes Zambrano identificado con CC. 80496387 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR			
Nombres y/o Razón Social	VENTANAS, CRISTALES Y ARQUITECTOS S.A.S.	**Tipo y Numero de Documento**	NI - 901841369

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de Inicio de Cobertura	2026/01/21	**Tipo de Vinculación**	Dependiente
Estado de Afiliación	Activa	**Fecha Retiro**	No registra
Clase de Riesgo	5	**Código Actividad Económica**	5251101

Esta certificación se expide a los 20 días del mes de enero del 2026.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC20012026N80496387A2192508.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 20 de Enero de 2026

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 80496387
Nombre	: LUIS ARMANDO REYES ZAMBRANO
Empresa/Contratante	: VENTANAS, CRISTALES Y ARQUITECTOS S.A.S.
Tipo Idenficación Empresa	: NT
No. Identificación Empresa	: 901841369
Fecha de Afiliación a CCF	: 2026/01/20
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2026/01/21
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a A QUIEN INTERESE y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario.

Atentamente,

Paula Andrea Ramírez
GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL
Elaboró: Portal Compensar

Verifique la validez y autenticidad de este documento
escaneando el código QR o ingrese a la página
https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código
iBMBLL5oH

Vigilado Supersubsidio

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 22 de enero de 2026, a las 08:39:41, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	80496387
Código de Verificación	80496387260122083941

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

9012594461
9012594461

No. de Radicación SAT: 30172983

Fecha de Radicación: 21 | 01 | 2026

1. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Contribución solidaria	5. Tipo de afiliado	6. Tipo de cotizante	7. Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación:	A. Individual:	A. Contributivo: X	SI:	A. Cotizante: X	A. Dependiente: X	
B. Reporte de Novedades: X	- Cotizante o cabeza de familia: X	B. Subsidiado:	NO:	B. Cabeza de familia:	B. Independiente:	
	- Beneficiario o afiliado adicional:			C. Beneficiario:	C. Pensionado:	
	B. Colectiva:			D. Afiliado adicional:		
	C. Institucional:					
	D. De oficio:					

A. AFILIACIÓN — II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres			
Primer Apellido: REYES	Segundo Apellido: ZAMBRANO	Primer Nombre: LUIS	Segundo Nombre: ARMANDO

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad
CC	80496387	Femenino: Masculino: X	Femenino: Masculino: T: NB: Otro: Cual:	

14. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	15. Fecha de nacimiento
				24 | D | 02 | M | A 1973 | A | A

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	19. Tiene encuesta SISBÉN	20. Clasificación SISBÉN	21. Grupo de población especial
		Categoría discapacidad — SI: NO: X	SI: NO:	Nivel: Grupo:	

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa contribución solidaria
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		$1.750.905	

26. Residencia			
Dirección	Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo electrónico

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona
			Cabecera Municipal: Rural Disperso: Centro Poblado: Resto Rural:

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación	32. Nacionalidad
		Femenino: Masculino:	Femenino: Masculino: T: NB: Otro: Cual:	

33. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	34. Fecha de nacimiento
				D | D | M | M | A | A | A | A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

35. Apellidos y nombres				
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico (Femenino / Masculino)	40. Sexo identificación (F / M / T / NB / Otro / Cual)	41. Lugar de nacimiento (País / Departamento / Municipio)	42. Fecha de nacimiento
B1							D D M M A A A A
B2							D D M M A A A A
B3							D D M M A A A A
B4							D D M M A A A A
B5							D D M M A A A A

Datos complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN (SI / NO)	48. Clasificación SISBÉN (NIVEL / GRUPO)	49. Discapacidad (SI / NO / CATEGORÍA DISCAPACIDAD)	50. Incapacidad permanente (SI / NO)
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio / Distrito	Zona	Cabecera Municipal	Rural Disperso	Centro Poblado	Resto Rural	Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1									
B2									
B3									
B4									
B5									

	Dirección	Localidad / Comuna	Correo electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS		54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de documento de identificación	57. Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
VENTANAS CRISTALES Y	NT	901841369	

59. Ubicación	Teléfono	Correo electrónico	Municipio / Distrito	Departamento
CALLE 52 B SUR N 88 C 28	32229577		BOGOTA	DISTRITO CAPITAL

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación [ ] 3. Actualización del documento de identidad [ ]
4. Actualización y corrección de datos complementarios [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero Código [ ]
7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar [X]
10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando [ ] 11. Inscripción EPS retorno al país [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 14. Movilidad: A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado [ ]
15. Traslado: A Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen [ ] 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia [ ] 17. Reporte del trámite de protección al cesante [ ]
18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado [ ] 19. Reporte de la calidad de Pensionado [ ] 20. Ingreso a Contribución Solidaria [ ] 21. Retiro de Contribución Solidaria [ ]

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	Femenino [ ] Masculino [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual	D D M M A A A A

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado	68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	D 20 M 01 A 2026	Código	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [ ] 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [ ] 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [ ] 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- [ ] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- [ ] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional 81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio

X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad	CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	
Cantidad									TOTAL ANEXOS

83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016.
90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial	93. Nombre de la institución
Código del municipio [ ] Código del departamento [ ]	

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	95. Firma del funcionario

96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación	OBSERVACIONES:
D D M M A A A A	D D M M A A A A	CARGO: DEPENDIENTE SAT

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Vigilado Supersalud

Cambio Empleo

EL(LA) SUSCRITO(A) DIRECTOR(A) DE LA DIRECCION DE ASUNTOS INDIGENAS, ROM Y MINORIAS DEL MINISTERIO DEL INTERIOR

HACE CONSTAR

Que consultado el sistema de información indígena de Colombia (SIIC), se registra el Resguardo Indígena MUISCA DE FONQUETA Y CERCA DE PIEDRA en las bases de datos de esta Dirección.

Que consultado el auto-censo sistematizado y aportado por el Resguardo Indígena MUISCA DE FONQUETA Y CERCA DE PIEDRA, se registra el Señor (a): LUIS ARMANDO REYES ZAMBRANO, identificado (a) con CC y número de documento: 80496387, en el(los) censo(s) del(los) año(s) 2018, 2021, 2023, 2024.

Se expide en Bogotá D.C., al(os) 30 día(s) del mes 1 del año 2026.

La presente información se emite conforme a los registros que al día de hoy reposan en el Sistema de Información Indígena de Colombia

Roquelina Sabis Blanco Moscarella
Director de Asuntos índigenas, Rom y Minorías

Url Verificación

Este Certificado Consta De 01 Hoja(s), y su generación es totalmente gratuito.

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LUIS ARMANDO REYES ZAMBRANO identificado(a) con C.C No. 80.496.387 se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias desde el día 07 de noviembre de 2002 y sus recursos están en el FONDO MODERADO desde el día 20 de marzo de 2024.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 21 de enero de 2026.

El presente certificado fue emitido como mensaje de datos y contiene una firma digital válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción Contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 748 4888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 01 800 05 10000.

Juan Perea Ruiz
Gerente Cuentas y Recaudo

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 08:37:56 AM horas del 22/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **80496387**
Apellidos y Nombres: **REYES ZAMBRANO LUIS ARMANDO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 289510386

PIB
08:38:55

Bogotá DC, 22 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUIS ARMANDO REYES ZAMBRANO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 80496387:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

MEDICINA OCUPACIONAL CIMA VERTICAL S.A.S
CRA 77 33 A 06 SUR. Barrio Kennedy Central.
Teléfono 3828143 - 3015473361 - 900.889.250-5

Certificado de aptitud laboral

9 0 1 8 4 1 3 6 9 9 - VENTANAS, CRISTALES Y ARQUITECTOS S.A.S.

Paciente	LUIS ARMANDO REYES ZAMBRANO	Examen	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS
CC	80.496.387	Fecha	21 enero 2026
Edad	52 años		
Ocupación	OFICIAL DE CONSTRUCCION		



Servicios realizados

- EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
- VISIOMETRIA
- OSTEOMUSCULAR (PRUEBA VESTIBULAR, FUERZA MUSCULAR)
- AUDIOMETRIA

Pruebas de laboratorio

- COLESTEROL
- TRIGLICÉRIDOS
- GLICEMIA

Concepto

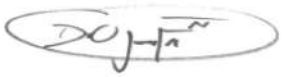
Tipo de concepto
APTO SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA TRABAJAR EN ALTURAS

Énfasis
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

Generación: 21 enero 2026

Observaciones y/o recomendaciones

NINGUNA



OSCAR JAVIER RUIZ NEGRETTE

SALUD OCUPACIONAL
Registro 1798-1990 y Lic. 2552 SST.

Image not found or type

LUIS ARMANDO REYES ZAMBRANO

CC: 80.496.387
Paciente
* Firma autorizada desde el consentimiento informado



LUIS ARMANDO REYES ZAMBRANO

Oficial de construcción

CONTACTO

320 899 0745

Armando.073@hotmail.com

IDIOMAS

Español

APTITUDES

Liderazgo

Cumplimiento

Responsabilidad

Calidad de trabajo

INTERESES

Desarrollo de proyectos de obra civil, acabados y urbanismo con calidad y garantía ante el cliente

PERFIL

Oficial de Construcción con 38 años de experiencia en el sector, especializado en edificaciones residenciales, comerciales e industriales, enfocado en la ejecución de obras con alta calidad y cumplimiento de especificaciones técnicas y normativas de seguridad y salud en el trabajo (SST) en Colombia.

HISTORIAL EDUCATIVO

Primaria
institución educativa José Joaquin Casas Chia

Bachillerato
institución educativa José Joaquin Casas Chia

EXPERIENCIA LABORAL

Oficial de construcción 1991–2019

Independiente

Oficial de construcción 2019 – Actualidad

Arquitectura Servicios y construcción SAS

16. CERTIFICADOS LEGALES

	FORMATO	CÓDIGO			
CONSORCIO SANTA ISABEL	CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTALIDAD	COMPONENTE		AMBIENTAL Y SST	
		VERSIÓN	1,0	FECHA	05/12/2025

CERTIFICACION

Yo Telmo Alexander Castillo, identificado(a) con CC 79.905.718 en mi condición de Representante Legal del CONSORCIO SANTA ISABEL y Camilo Heredia Zambrano identificado(a) con CC 1.026.276.399 en mi condición de Profesional SG-SST Coordinador de alturas del *Contrato No. 10675-2025*, cuyo objeto es *REALIZAR LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE OBRA PARA LA OPTIMIZACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS CENTROS, SEDES Y PREDIOS DONDE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL PRESTA SUS SERVICIOS SOCIALES O REQUIERA DE SU INTERVENCIÓN, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DISTRITAL DE CUIDADO*, nos permitimos certificar que durante el periodo del 01 a 30 de marzo de 2026, correspondiente al Informe Mensual SST No. 4 **NO SE REPORTARON ACCIDENTES DE ORIGEN LABORAL**.

En constancia se firma en Bogotá a los 06 días del mes de abril del año 2026.

TELMO ALEXANDER CASTILLO
CC: 79.905.718
Representante Legal

CAMILO HEREDIA ZAMBRANO
CC 1.026.276.399
Profesional SG-SST Coordinador de alturas

T

	FORMATO	CÓDIGO			
CONSORCIO SANTA ISABEL	CERTIFICACIÓN PAGOS DE SALARIOS / HONORARIOS, SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES	COMPONENTE		AMBIENTAL Y SST	
		VERSIÓN	1,0	FECHA	05/12/2025

CERTIFICACIÓN

Yo Telmo Alexander Castillo, identificado(a) con CC: 79.905.718 en mi condición de representante legal de CONSORCIO SANTA ISABEL identificado con NIT 902.003.595-6 bajo la gravedad de juramento, certifico que para el *Contrato No. 10675-2025*, cuyo objeto es *REALIZAR LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE OBRA PARA LA OPTIMIZACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS CENTROS, SEDES Y PREDIOS DONDE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL PRESTA SUS SERVICIOS SOCIALES O REQUIERA DE SU INTERVENCIÓN, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DISTRITAL DE CUIDADO,* nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quienes hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato en mención, entre otras, pagos de salarios y honorarios, prestaciones sociales, liquidaciones e indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato del Informe Mensual No. 03 del periodo del 01 al 30 de marzo de 2026, según lo relacionado en el mismo.

En constancia se firma en Bogotá a los 06 días del mes de abril del año 2026.



TELMO ALEXANDER CASTILLO
CC: 79.905.718
Representante Legal

	FORMATO	CÓDIGO			
CONSORCIO SANTA ISABEL	PAZ Y SALVO DEL PERSONAL	COMPONENTE		AMBIENTAL Y SST	
		VERSIÓN	1,0	FECHA	05/12/2024

CERTIFICACIÓN

Yo Telmo Alexander Castillo, identificado(a) con CC 79.905.718 en mi condición de representante legal de CONSORCIO SANTA ISABEL identificada con NIT 902.003.595-6 bajo la gravedad de juramento, certifico que para el *Contrato No. 10675-2025*, cuyo objeto es *REALIZAR LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE OBRA PARA LA OPTIMIZACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS CENTROS, SEDES Y PREDIOS DONDE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL PRESTA SUS SERVICIOS SOCIALES O REQUIERA DE SU INTERVENCIÓN, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DISTRITAL DE CUIDADO*", durante el periodo del 01 al 30 de marzo de 2026 **SE REGISTRÓ UN (1) RETIRO DE PERSONAL,** es de resaltar que nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa, el GRUPO EMPRESARIAL PROTELCA SAS de conformidad con el tipo de vinculación laboral y con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

En constancia se firma en Bogotá a los 06 días del mes de abril del año 2026.

TELMO ALEXANDER CASTILLO
CC: 79.905.718
Representante Legal

17. PERSONAL DISCAPACIDAD

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.072.646.840**

LONDOÑO CIFUENTES

APELLIDOS

SANDRA GRACIELA

NOMBRES

Sandra Londoño

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-MAR-1988**

CHIA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-ABR-2006 CHIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1505500-00844524-F-1072646840-20160824 **0050**712025A 1 1803981368

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
SANDRA	GRACIELA	LONDOÑO	CIFUENTES

1.5 Documento de identidad																	
Certificado de Nacido Vivo		Registro civil		Tarjeta de identidad		Cédula de ciudadanía	X	Cédula de extranjería		Pasaporte		Carnet diplomático		Permiso especial de permanencia	
Número de documento de identidad:	1072646840																

b. LUGAR Y FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	2.2 Fecha		
	Año	Mes	Día
ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA	2021	9	3

2.3 Departamento	2.4 Municipio
CUNDINAMARCA	CHÍA

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI	X	NO	
Visual	SI		NO	X
Auditiva	SI		NO	X
Intelectual	SI		NO	X
Psicosocial (Mental)	SI		NO	X
Sordoceguera	SI		NO	X
Múltiple	SI		NO	X

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Porcentaje
Cognición	16.67
Movilidad	30.00
Cuidado Personal	6.25
Relaciones	20.00
Actividades de la Vida Diaria	52.78
Participación	71.88
GLOBAL	32.93

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b639.4

2. Codigos Estructuras Corporales

s610.473 s710.272

3. Codigos Actividades y Participación

d4501.2 d879.3 d910.3

HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. FIRMAS DE LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Firma
NANCY ANGELICA AYALA MORENO	Enfermería	CC-39547614
CARMEN ROSA GOMEZ TOVAR	Trabajador Social	CC-51647717
JAIME ARTURO BUITRAGO NOSSA	Medicina	CC-79299354

g. FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Yo, *SANDRA GRACIELA LONDOÑO CIFUENTES* manifiesto que: *SI*

estoy de acuerdo con el resultado de la certificación que abajo firmo.

Sandra Graciela Londoño

Nombre y Firma

Documento: CC-1072646840

Autorizó el uso de la información consignada en el Registro de Discapacidad para los fines definidos en la normatividad que lo regula. *SI*

El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la perdida de capacidad laboral y ocupacional.
Sin las firmas requeridas el certificado de discapacidad no tendra validez

HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA

LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

COLSUBSIDIO

HACE CONSTAR:

Que el(la) señor(a) SANDRA GRACIELA LONDOÑO CIFUENTES identificado(a) con CC No. 1072646840, se encuentra afiliado(a) a esta Caja de Compensación Familiar, a través de PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS LTDA. con NIT 8300373228:

- Fecha de afiliación a la Caja: 26/01/2026.
- Fecha de ingreso a la empresa: 15/01/2026.



José Leonardo González Vega
Jefe Sección Afiliación y Postulación.

Vigilado Supersubsidio

Bogotá D.C. 26/01/2026

No. Radicado: 08SE2025712500000001164
Fecha: 2025-02-06 01:17:52 pm
Remitente: Sede: D. T. CUNDINAMARCA
Depen: GRUPO DE ATENCION AL CIUDADANO Y TRAMITES
Destinatario: PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS SAS
Anexos: 1 Folios: 1

MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL FORMATO CONSTATACIÓN DE VINCULACIÓN DE TRABAJADORES EN SITUACION DE DISCAPACIDAD	Código: IVC-PD-05-AN-01-F-02 Versión: 4.0 Fecha: Marzo 09 de 2022 Página 1 de 1

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO ATENCION AL CIUDADANO Y TRAMITES DE LA DIRECCION TERRITORIAL CUNDINAMARCA

A QUIEN INTERESEHACE CONSTAR:

Que, realizado el examen de la documentación acreditada por el peticionario, en relación con la solicitud de expedición del **Certificado de Vinculación de Trabajadores con Discapacidad**, se evidencia lo siguiente:

RADICADO:	13EE2025712500000000660
FECHA RADICADO:	22 DE ENERO DE 2025
NOMBRE – RAZON SOCIAL:	PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS S.A.S
IDENTIFICACIÓN:	NIT: 830037322 - 8

A. NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES:	70
B. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD: *Numeral 2 del Artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015 (Puntaje adicional)*	2
C. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO ACREDITADOS CON CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL: *Literal a Artículo 24 Ley 361 de 1997* *Artículos 2.2.1.2.4.2.8 y 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015 (Factores de desempate)*	1
D. PORCENTAJE DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO: *(C / A) x 100 - Escribir el porcentaje con dos decimales.*	1.4 %

ADVERTENCIA: Recuerde que, en caso de ser beneficiado con puntajes adicionales y/o del sistema de preferencias en algún proceso de licitación pública, concurso de méritos, adjudicación y celebración de contratos, el número de trabajadores con discapacidad que dio lugar a la obtención al beneficio verificado por esta Dirección Territorial, deberá mantenerse como mínimo por un lapso igual al termino de ejecución del contrato.

Corresponderá a la Entidad o Empresa contratante verificar lo antes señalado, por lo cual, el contratista deberá aportar la documentación que le sea solicitada y que acredite el cumplimiento de lo establecido, conforme con lo establecido en los artículos 2.2.1.2.4.2.7 y 2.2.1.2.4.2.17 (numeral 3) del Decreto 1082 de 2015.

El Ministerio del Trabajo ejercerá la Inspección, Vigilancia y Control en los asuntos de su competencia.

OBSERVACIONES: El presente certificado no genera costo alguno para el solicitante.

La vigencia de la presente constancia es de Seis (6) Meses contados a partir de la fecha de expedición y para su validez se debe dar estricto cumplimiento al artículo 2.2.1.2.4.2.7 del Decreto 1082 de 2015

Dado en, Facatativá, 06 de febrero de 2025

Joan Barragan

JOAN SEBASTIAN BARRAGAN TORRES
Coordinador Grupo Atención al Ciudadano y Tramites

Proyectó/transcribió: L. Piza /Inspector de Trabajo y S.S.
Revisó y Aprobó J.S. Barragán - Coordinador GACT

Para verificar la validez de este documento escanee el código QR, el cual lo redireccionara al repositorio de evidencia digital de Mintrabajo.

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 03/02/2026, el empleador PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS LTDA identificado con NIT número 830037322 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
9904085	03/02/2026	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1072646840	SANDRAGRACIELA LONDOÑO CIFUENTES	1750905	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	2026-01-15

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 3 días del mes de Febrero del año 2026.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que PROTELCA INGENIEROS ARQUITECTOS LTDA identificado(a) con NI 830037322 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para SANDRA GRACIELA LONDOÑO CIFUENTES identificado(a) con CC 1072646840

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9501081627	115165289	E	2026-03-05	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																		$1,750,905	4%	$70,100
9501081627	115165289	E	2026-03-05	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																		$1,750,905	0.522%	$9,200
9501081627	115165289	E	2026-03-05	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																		$1,750,905	4%	$70,100
9499202211	35915828	E	2026-02-04	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	17	X																	$992,180	4%	$39,700
9499202211	35915828	E	2026-02-04	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	17	X																	$992,180	0.522%	$5,200
9499202211	35915828	E	2026-02-04	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	17	X																	$992,180	4%	$39,700

Este certificado se expide el día 2026-03-12 a las 05:28.

18. PAZ Y SALVOS

ANTONIO CELY S.A.S

NIT. 901.234.560 – 6

CONSTRUCCIÓN, DISEÑO, PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO DE OBRAS CIVILES

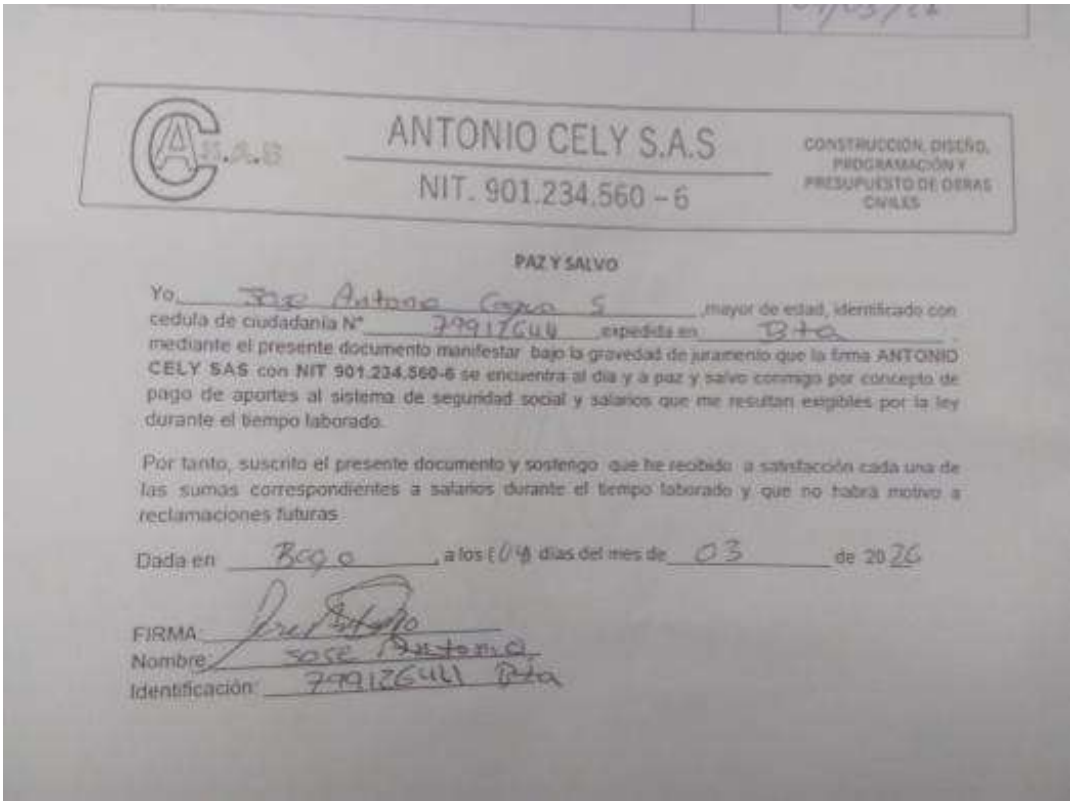
PAZ Y SALVO

Yo Juancarlos Sanabria Gomez, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadania N° 1007165916, expedida en Bogota DC, mediante el presente documento manifestar bajo la gravedad de juramento que la firma **ANTONIO CELY SAS** con **NIT 901.234.560-6** se encuentra al dia y a paz y salvo conmigo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social y salarios que me resultan exigibles por la ley durante el tiempo laborado.

Por tanto, suscrito el presente documento y sostengo que he recibido a satisfacción cada una de las sumas correspondientes a salarios durante el tiempo laborado y que no habrá motivo a reclamaciones futuras

Dada en Bogota DC, a los (28) dias del mes de Febrero de 2025

FIRMA Juan Carlo Sanabria
Nombre: Juancarlos Sanabria Gomez
Identificación: 1007165916



ANTONIO CELY S.A.S

NIT. 901.234.560 – 6

CONSTRUCCIÓN, DISEÑO, PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO DE OBRAS CIVILES

PAZ Y SALVO

Yo Jose Antonio Cepeda S, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadania N° 79912644 expedida en Bta, mediante el presente documento manifestar bajo la gravedad de juramento que la firma ANTONIO **CELY SAS** con **NIT 901.234.560-6** se encuentra al dia y a paz y salvo conmigo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social y salarios que me resultan exigibles por la ley durante el tiempo laborado.

Por tanto, suscrito el presente documento y sostengo que he recibido a satisfacción cada una de las sumas correspondientes a salarios durante el tiempo laborado y que no habrá motivo a reclamaciones futuras

Dada en Bogo, a los (04) dias del mes de 03 de 2026

FIRMA
Nombre: Jose Antonio
Identificación: 79912644 Bta

ANTONIO CELY S.A.S

NIT. 901.234.560 – 6

CONSTRUCCION, DISEÑO, PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO DE OBRAS CIVILES

PAZ Y SALVO

Yo, Deiber Cuesta, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadania N° 1193619423, expedida en Bogota, mediante el presente documento manifestar bajo la gravedad de juramento que la firma **ANTONIO CELY SAS** con **NIT 901.234.560-6** se encuentra al dia y a paz y salvo conmigo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social y salarios que me resultan exigibles por la ley durante el tiempo laborado.

Por tanto, suscrito el presente documento y sostengo que he recibido a satisfacción cada una de las sumas correspondientes a salarios durante el tiempo laborado y que no habrá motivo a reclamaciones futuras

Dada en Bogota, a los ( ) dias del mes de 17 marzo de 2026

FIRMA: Deiber CC
Nombre: Deiber
Identificación: 1193619423

ANTONIO CELY S.A.S

NIT. 901.234.560 – 6

CONSTRUCCIÓN, DISEÑO, PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO DE OBRAS CIVILES

PAZ Y SALVO

Yo ***YEIMIS MARIA GONZALEZ GUERRERO*** ,mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía N° ***1.004.377.084***, expedida En ***ciénaga magdalena***, mediante el presente documento manifestar bajo la gravedad de juramento que la firma **ANTONIO CELY SAS** con **NIT 901.234.560-6** se encuentra al día y a paz y salvo conmigo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social y salarios que me resultan exigibles por la ley durante el tiempo laborado.

Por tanto, suscrito el presente documento y sostengo que he recibido a satisfacción cada una de las sumas correspondientes a salarios durante el tiempo laborado y que no habrá motivo a reclamaciones futuras

Dada en BOGOTA , a los (11) días del mes de MARZO de 2026

FIRMA:
Nombre: YEIMIS GONZALEZ GUERRERO
Identificación: 1004377084

CONSORCIO SANTA ISABEL	**EXAMENES DE EGRESO**
	Responsable: Talento Humano
	Vigencia: 17-10-2025
	Versión: 00
	Página **1** de **1**

Bogotá, 28 de Febrero de 2026

Señor(a),
Juan Manuel Ayure Buitrago
Ciudad

ASUNTO: Exámenes de Egreso

Por medio de la presente le informo que sus exámenes de retiro ya se encuentran en programación, para lo cual muy gentilmente le solicito se nos comunique con anticipación su asistencia, para informar a la ips de la fecha y a usted de la dirección donde debe realizar dichos exámenes.

La programación del examen de egreso estará disponible en un plazo no mayor a cinco (05) días hábiles al recibido de esta comunicación, en caso de no presentarse se entenderá como desistimiento al examen médico de egreso y la empresa no se hará responsable ni aceptará reclamación alguna respecto al examen de egreso.

Agradezco de antemano su gentil atención.

Cordialmente,

CAMILO HEREDIA ZAMBRANO
Director Talento Humano
Consorcio Santa Isabel
NIT: 902.003.595-6

Recibí:
Fecha: 28/02/2026

CONSORCIO SANTA ISABEL	**PAZ Y SALVO**
	Responsable: Talento Humano
	Vigencia: 17-10-2025
	Versión: 00
	Página **1** de **1**

Bogotá, 28 de Febrero de 2026

PAZ Y SALVO

Yo, Juan Manuel Ayure Buitrago, identificado con la cedula de ciudadanía No. 80.211.430, declaro bajo gravedad de juramento, que el único patrono mío fue el Consorcio Santa Isabel – identificado con NIT 902.003.595-6. Con la suscripción de este documento doy fe que la empresa contratista, el consorcio quienes participan en el proyecto, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto de prestaciones laborales, fiscales y parafiscales, liquidaciones y en lo relativo a prestaciones sociales, Horas Extras, Recargos nocturnos, Dominicales y Festivos, Compensatorios y por toda Remuneración que pueda constituir Salario y Dotaciones. Como también por Cesantías, intereses a la Cesantías, Primas de servicio, Vacaciones, Indemnización moratoria, Indemnización por terminación de Contrato y de cualquier índole, y por las multas contempladas en la ley 50 de 1990, en particular, su artículo 99 Ordinal 3, relacionado con el vínculo laboral en mi cargo como **Inspector sst** . en el proyecto Consorcio Santa Isabel en Bogotá.

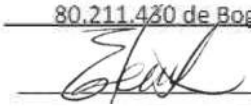
Es mi intención en forma libre y espontánea dejar transada y conciliada cualquier diferencia laboral y contractual que ha existido entre el CONSORCIO SANTA ISABEL y mi persona. Además, se deja clara constancia de cualquier prestación social y salarios que no figuran en el pago realizado fueron canceladas por la empresa en mención de acuerdo con la ley.

Por lo expuesto y mediante la firma del presente documento desisto a cualquier reclamación laboral ante el Ministerio de Trabajo o ante la justicia Ordinaria Laboral, además declaro que, durante la relación contractual y finalización de esta, estuve en perfectas condiciones de salud física, mental y psicológica y que no sufrí accidente alguno de trabajo imputable al contratante.

TRABAJOR

Nombre JUAN MANUEL AYURE

CC No. 80.211.430 de Bogotá

FIRMA 

TESTIGO

Nombre: _____

CC No: _____

FIRMA: _____

Bogotá, 27 de Febero 2026

Señores:

CONSORCIO SANTA ISABEL

OBRA SABANAGRANDE

PAZ Y SALVO

Yo **Martin Alejandro Cañon Peña,** identificado con cedula de ciudadanía No 1.141.315.871 **de Bogotá**, certifico que la empresa **VENTANAS, CRISTALES Y ARQUITECTOS SAS Nit 901.841.369-9**, se encuentra a paz y salvo por los siguientes conceptos:

- Nómina y Salarios.
- Aportes a Seguridad Social (SS).
- Aporte a Fondo de Pensión (AFP).
- Administradora de Riesgos Laborales (ARL).
- Caja de Compensación Familiar (CCF)

Sin otro particular,

Cordialmente,

1141315871

Martin Alejandro Cañón Peña
C.C. No. 1.141.315.871

Powered by CamScanner

Bogotá, 27 de Febero 2026

Señores:

CONSORCIO SANTA ISABEL

OBRA SABANAGRANDE

PAZ Y SALVO

Yo **Nicolas Guerrero Garzon,** identificado con cedula de ciudadanía No 1.923.242.316 **de Bogotá**, certifico que la empresa **VENTANAS, CRISTALES Y ARQUITECTOS SAS Nit 901.841.369-9**, se encuentra a paz y salvo por los siguientes conceptos:

- Nómina y Salarios.
- Aportes a Seguridad Social (SS).
- Aporte a Fondo de Pensión (AFP).
- Administradora de Riesgos Laborales (ARL).
- Caja de Compensación Familiar (CCF)

Sin otro particular,

Cordialmente,

1023242316

Nicolas Guerrero Garzon
C.C. No. 1.923.242.316

Powered by CamScanner

Bogotá, 18 de marzo 2026

Señores:

CONSORCIO SANTA ISABEL

OBRA GRANCOLOMBIANO

PAZ Y SALVO

Yo **LUIS ARMANDO REYES ZAMBRANO,** identificado con cedula de ciudadanía **No.80.496.387** de Chía**,** certifico que la empresa **VENTANAS, CRISTALES Y ARQUITECTOS SAS Nit 901.841.369-9,** se encuentra a paz y salvo por los siguientes conceptos:

- Nómina y Salarios.
- Aportes a Seguridad Social (SS).
- Aporte a Fondo de Pensión (AFP).
- Administradora de Riesgos Laborales (ARL).
- Caja de Compensación Familiar (CCF)

Sin otro particular,

Cordialmente,

Luis Armando Reyes

LUIS ARMANDO REYES ZAMBRANO
C.C. No. 80.496.387 de Chía