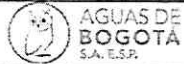
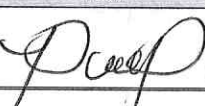


|                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                               |  | <b>ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO / ANÁLISIS DE PELIGROS POR ACTIVIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Código: GH-FM-113<br>Versión 03<br>Vigencia:                    |  |
| Proyecto: <b>10PD Logros y Fuentes</b>                                                                                                                                                                                                                                         |  | Ciudad: <b>Bogotá</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                 |  |
| Fecha de realización del trabajo (dd/mm/aaaa): <b>24/02/2026</b>                                                                                                                                                                                                               |  | Lugar de trabajo: <b>Parque Simón Bolívar</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                 |  |
| Hora de inicio (a.m./p.m.): <b>7:00 am</b>                                                                                                                                                                                                                                     |  | Hora de finalización (a.m./p.m.): <b>23/02/2026 1:00 pm</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                 |  |
| Descripción de la tarea a realizar: Corte de césped en perímetros, senderos y zonas verdes.                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                 |  |
| <b>PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE: (Marque con una X)</b>                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                 |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> TRABAJO EN ALTURA                                                                                                                                                                                                                          |  | <input checked="" type="checkbox"/> ESPACIO CONFINADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <input checked="" type="checkbox"/> TRABAJO EN CALIENTE         |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> ENERGÍAS PELIGROSAS                                                                                                                                                                                                                        |  | <input checked="" type="checkbox"/> TRABAJO ELÉCTRICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <input checked="" type="checkbox"/> IZAJE DE CARGAS             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> EXCAVACIONES                                                                                                                                                                                                                               |  | <input checked="" type="checkbox"/> SUSTANCIAS QUÍMICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <input checked="" type="checkbox"/> OTRO <b>Corte de césped</b> |  |
| <b>CÉDULA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS TRABAJADORES ( EJECUTORES)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>FIRMA</b>                                                    |  |
| <b>1737208</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <b>Francisco Javier Hernández</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>[Firma]</b>                                                  |  |
| <b>EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR</b>                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                 |  |
| <b>EQUIPOS Y HERRAMIENTAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>Indique cada una de las herramientas a utilizar.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                 |  |
| Manuales                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                 |  |
| Eléctricas                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                 |  |
| Neumáticas                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                 |  |
| Hidráulicas                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                 |  |
| Mecánicas                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                 |  |
| Otras                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                 |  |
| <b>ANÁLISIS DE LA TAREA</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                 |  |
| ¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?                                                                                                                                                                                                                            |  | Protección facial ( gafas de seguridad, careta o combinación de casco y visor), protección respiratoria ( respirador P95), protección auditiva ( protector auditivo de inserción y de copa), guantes (vaqueta), ropa de trabajo ( overol), canilleras con refuerzo de protección ( para guadañador con cuchilla), peto de carnaza y botas de seguridad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                 |  |
| ¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?                                                                                                                                                                                                                                   |  | * Equipo para guadañar<br>* Gasolina<br>* Gasolina 2 tiempos.<br>* Lubricante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                 |  |
| <b>GUIA INSTRUCTIVA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS EXISTENTES Y POTENCIALES EN EL DESARROLLO DE LA TAREA</b>                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                 |  |
| Biológicos:                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Virus, Bacterias, Hongos, Rickettsias, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                 |  |
| Físicos:                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>Ruido</b> (de impacto, intermitente, continuo), <b>Iluminación</b> (luz visible por exceso o deficiencia), <b>Vibración</b> (cuerpo entero, segmentaria), <b>Temperaturas extremas</b> (calor y frío), <b>Presión atmosférica</b> (normal y ajustada), <b>Radiaciones ionizantes</b> (rayos x, gama, beta y alfa), <b>Radiaciones no ionizantes</b> (láser, ultravioleta (Solar), infrarroja, radiofrecuencia, microondas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                 |  |
| Químicos:                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Polvos orgánicos inorgánicos, Fibras, Líquidos (nieblas y rocíos), Gases y vapores, Humos metálicos, no metálicos, Material particulado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                 |  |
| Psicológicos:                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>Gestión organizacional</b> (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios), <b>Características de la organización del trabajo</b> (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor), <b>Características del grupo social de trabajo</b> (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo), <b>Condiciones de la tarea</b> (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc), <b>Interfase persona - tarea</b> (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización, <b>Jornada de trabajo</b> (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos).   |  |                                                                 |  |
| Biomecánicos:                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Posturas (prolongadas, mantenidas, forzadas, antigravitacionales), esfuerzo, movimientos repetitivos, manipulación manual de cargas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                 |  |
| Condiciones de Seguridad:                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>Mecánico</b> (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos), <b>Eléctrico</b> (alta, media y baja tensión, estática), <b>Locativo</b> (sistemas y medios de almacenamiento), superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel), condiciones de orden y aseo, (caídas de objeto), <b>Tecnológico</b> (explosión, fuga, derrame, incendio), <b>Accidentes de tránsito</b> , <b>Públicos</b> (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.), <b>Trabajo en alturas y Espacios confinados</b> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                 |  |
| Seleccionar únicamente los peligros de fenómenos naturales que afectan la seguridad y bienestar de los trabajadores en el desarrollo de una tarea. En las fichas de emergencia, se considerarán todos los fenómenos naturales que pudieran afectarla.                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                 |  |
| Fenómenos Naturales:                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <input checked="" type="checkbox"/> Vendaval <input checked="" type="checkbox"/> Caida de árboles <input checked="" type="checkbox"/> Granizadas <input checked="" type="checkbox"/> Derrumbe <input checked="" type="checkbox"/> Otros, Cuáles?<br><input checked="" type="checkbox"/> Terremoto <input checked="" type="checkbox"/> Heladas <input checked="" type="checkbox"/> Fluidos de barro<br><input checked="" type="checkbox"/> Incendios forestales <input checked="" type="checkbox"/> Deslizamiento de tierras <input checked="" type="checkbox"/> Hundimiento de tierras <input checked="" type="checkbox"/> Tormentas eléctricas <input checked="" type="checkbox"/> Tormentas de polvo <input checked="" type="checkbox"/> Tormentas severas <input checked="" type="checkbox"/> Flujos de barro <input checked="" type="checkbox"/> Inundación pluvial <input checked="" type="checkbox"/> Inundación fluvial |  |                                                                 |  |
| <b>MEDIDAS DE INTERVENCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                 |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rutas de emergencia <input checked="" type="checkbox"/> Botiquín de emergencias <input checked="" type="checkbox"/> Salidas de emergencias <input checked="" type="checkbox"/> Camillas <input checked="" type="checkbox"/> Otros, Cuáles? |  | <input checked="" type="checkbox"/> Sistemas de comunicación <input checked="" type="checkbox"/> Brigadas de emergencias <input checked="" type="checkbox"/> Alarma de evacuación <input checked="" type="checkbox"/> Pon's <input checked="" type="checkbox"/> Sistemas de alerta temprana <input checked="" type="checkbox"/> Sistemas de monitoreo <input checked="" type="checkbox"/> Plan de emergencias <input checked="" type="checkbox"/> EPP <input checked="" type="checkbox"/> Plan de evacuación <input checked="" type="checkbox"/> Red contraincendios <input checked="" type="checkbox"/> Puntos de encuentro <input checked="" type="checkbox"/> Recursos externos <input checked="" type="checkbox"/> Cadena de llamadas <input checked="" type="checkbox"/> Extintores <input checked="" type="checkbox"/> Medevac <input checked="" type="checkbox"/> Planes de acción                                      |  |                                                                 |  |

| AGUAS DE BOGOTÁ S.A. E.S.P.                                                                                                                                               |                                                                                                      | ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO / ANÁLISIS DE PELIGROS POR ACTIVIDAD                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Código: GH-FM-113 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|                                                                                                                                                                           |                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Versión 03        |
|                                                                                                                                                                           |                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Vigencia:         |
| Secuencia ordenada de pasos                                                                                                                                               | Peligros existentes y potenciales                                                                    | Consecuencias                                                                                                                    | Controles Requeridos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |
| Evaluación inicial - preparación                                                                                                                                          | Mordedura de serpientes, picaduras de animales ponzoñosos, reacción alérgica por plantas o animales. | Enfermedades infecciones, virales, cutáneas, y parasitarias.                                                                     | * Uso de EPP, uso de overol manga larga.<br>* Uso de repelente.<br>* Pisar con cuidado el terreno o identifique animales y plantas peligrosas.                                                                                                                                                                                                                          |                   |
| Preparación                                                                                                                                                               | Afilado                                                                                              | Cortaduras                                                                                                                       | * Uso de guantes y lima con mango en buen estado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |
| Corte de césped                                                                                                                                                           | Exposición a rayos solares y a temperaturas extremas ( calor).                                       | * Afectación al sistema ocular.<br>* Afectación a la piel.<br>* Estrés término por calor.<br>* Agotamiento, calambre y desmayos. | * Utilizar bloqueador solar.<br>* Utilizar ropa protectora adecuada.<br>* Realizar pausas activas durante la jornada laboral, cada dos horas de trabajo.<br>* Hidratarse.                                                                                                                                                                                               |                   |
| Corte de césped                                                                                                                                                           | Ruido                                                                                                | * Pérdida auditiva por ruido.                                                                                                    | * Utilizar protección auditiva durante la ejecución de la actividad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |
| Corte de césped                                                                                                                                                           | Vibración                                                                                            | * Alteraciones vasculares y osteomusculares.<br>* Alteraciones del sistema digestivo, nervioso o circulatorio.                   | * Mantener bien ajustado los componentes y/o partes de la guadaña para disminuir la vibración.<br>* Descartar elementos desbalanceados que produzcan vibración excesiva.                                                                                                                                                                                                |                   |
| Corte de césped                                                                                                                                                           | Polvos orgánicos, inorgánicos, vapores, gases, humos y material particulado                          | s respiratorias, cutáneas, visu                                                                                                  | * Utilizar protección para los ojos y cara.<br>* Utilizar protección respiratoria.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |
| Corte de césped                                                                                                                                                           | Levantamiento de carga.                                                                              | * Lesión física osteomuscular en espalda y extremidades                                                                          | * Para levantamiento de cargas doble las piernas y mantenga la espalda recta. Peso máximo por persona (hombre) 25 kilos.                                                                                                                                                                                                                                                |                   |
| Corte de césped                                                                                                                                                           | Golpes contra objetos ocultos, caída a nivel.                                                        | * Caída de personas, golpes, contusiones, trauma, heridas, lesiones osteomusculares.                                             | * Revisión exhaustiva, demarcación completa del área.<br>* Remover maleza y obstáculos con garabato, uso de garabato.<br>* Uso de garabato para identificar huecos en el terreno.<br>* Areas con obstáculos requieren deshierbe manual o con machete.                                                                                                                   |                   |
| Corte de césped                                                                                                                                                           | Incendio por explosión por fugas o combustible.                                                      | Heridas, traumas o quemaduras.                                                                                                   | * Verifique que el depósito de combustible no tenga fugas, realizar el tanqueo con ayuda de compañero.<br>* Tanquear con el motor apagado y máquina fría y limpiar las superficies contaminadas con el combustible.<br>* No almacene combustible innecesariamente en el área.<br>* Retanquee en sitios bien ventilados, si se impregna la ropa cambiese inmediatamente. |                   |
| Corte de césped                                                                                                                                                           | Daños en equipos y terceros por proyección de objetos.                                               | * Golpes, heridas, fracturas o lesiones osteomusculares.<br>* Contusión, enucleación, resguños, traumas.                         | * Verificar que el área este despejada en el momento del encendido, distancia mínima de seguridad de 20 metros entre guadañadores o personal de apoyo (operarios barriendo) o transeúntes.                                                                                                                                                                              |                   |
| Recolección y acopio                                                                                                                                                      | Psicosocial                                                                                          | Estrés, cafealea, migraña                                                                                                        | * Fomentar el apoyo entre el equipo de trabajo en la realización de las tareas.                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |
| EVALUACIÓN DEL RIESGO                                                                                                                                                     |                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |
| ¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?                                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.                                                      |                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |
| <input type="checkbox"/> Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta. |                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |
| ¿Es seguro proceder con la tarea con los controles adicionales?                                                                                                           |                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Si, proceda con la tarea.                                                                                                             |                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |
| <input type="checkbox"/> No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.                                                                                    |                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |
| AUTORIZACIÓN                                                                                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |
| NOMBRE LIDER/RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD                                                                                                                                  |                                                                                                      | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                         | FIRMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |
| Arturo Am. B. Ramirez                                                                                                                                                     |                                                                                                      | 1033745551                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |
| NOMBRE QUIEN VALIDA CONDICIONES DE SEGURIDAD                                                                                                                              |                                                                                                      | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                         | FIRMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |
| Pablo Roldo                                                                                                                                                               |                                                                                                      | 1033714197                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |