INSPECCIÓN DE ARNÉS

HS-F024

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S

VERSION 1 | pag 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO:

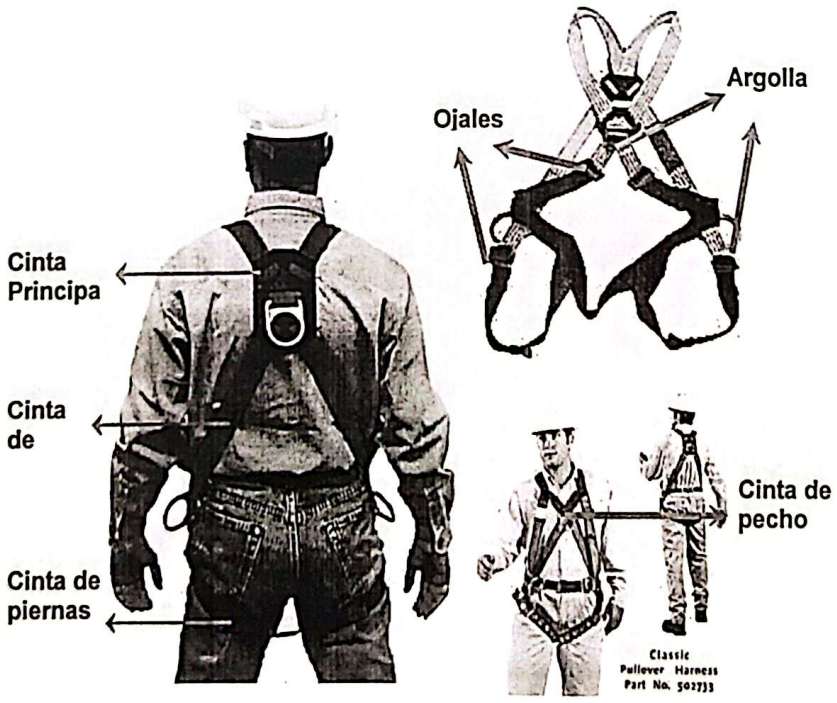
Fecha de Inspección: 11 - Dic - 25 Inspeccionado por Moises Bracho

Fabricante Insafe Modelo 9441 Serie 88

Fecha de Fabricación Feb - 2023 Inspección del día 11 al día 14 del mes Dic del año 25

CRITERIOS DE INSPECCION			LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
No.	ITEM	ESTADO	D	M	D	M	D	M	D	M	D	M	D	M	D	M
1	CINTA PRINCIPAL	Revise todas las bandas de ambos lados y de un extremo a otro flexionandolas en forma de U sobre sus dedos recorra la banda examinando: Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes raidos o deshilachados de las fibras, verifique estas condiciones especialmente los puntos de refuerzo y en las aladuras de hebillas y ganchos, observe también si las fibras de las bandas están descoloridas, quebradizas (daño químico), o quemadas NO LO MARQUE CON PINTURA							✓		✓		✓		✓	
2	CINTA DE PECHO								✓		✓		✓		✓	
3	CINTA DE ESPALDA								✓		✓		✓		✓	
4	CINTA DE PIERNAS								✓		✓		✓		✓	
5	HERRAJES	Verifique todas las hebillas, argollas en D u otros componentes metálicos para advertir fatiga del material , bordes afilados, corrosión o distorsión, los cilindros deben girar libremente, las lengüetas no deben estar torcidas, verifique que las hebillas de fricción o de desenganche rapido no estén dobladas o deformadas y se traben correctamente							✓		✓		✓		✓	
6	GANCHOS	Los ganchos de resorte y mosquetones deben funcionar con facilidad y no estar doblados, verifique que el resorte cierre firmemente el cerrojo, los ganchos traba-resorte deben quedar en posición cerrada							✓		✓		✓		✓	
7	COSTURAS	Inspeccione que estén libres de cortes y que no se encuentre suelta la costura							✓		✓		✓		✓	
8	REMACHES	Verifique que estén bien apretados, no se encuentren doblados y que estén firmes e inamovibles							✓		✓		✓		✓	
9	OJALES	Los ojales deben estar ajustados no deformados ni quebrados, inspeccione que no presenten corrosión, abolladuras o bordes afilados							✓		✓		✓		✓	
10	ANILLOS EN D	Asegúrese que la base de la argolla D no presenta grietas, cortes ni deformaciones, verifique que gira correctamente							✓		✓		✓		✓	
11	LINEA DE VIDA	Verifique que la linea no tenga nudos y sea de un diámetro constante, examinela de un extremo al otro haciéndola girar verificando fibras rotas o cortadas, revise qque el amotiguador de golpe se encuentre en buen estado							✓		✓		✓		✓	
		Aprueba la Inspección	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
									✓		✓		✓		✓	
		Firma							BMCHO		BMCHO		BMCHO		BMCHO	

NOTA:
1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a utilizar el Arnés.
2. En la casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme el chequeo
*Cualquier casilla marcada con M o NO, no use el arnes hasta no tener la aprobacion de un experto, reporte a su inspector SISO
*Los arnes que sean sacados de uso por que no cumplen los requisitos o por que han soportado una caida deben identificarse con la palabra INUTILIZABLE



Powered by CamScanner

INSPECCIÓN DE ARNÉS

HS-F024 | Fecha de aprobación 29/07/2014 | VERSIÓN 1 | pag 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO: Sede en Custodia la Camelia

Fecha de Inspección: 15 - Dic - 25 Inspeccionado por Jose emiliano blanco

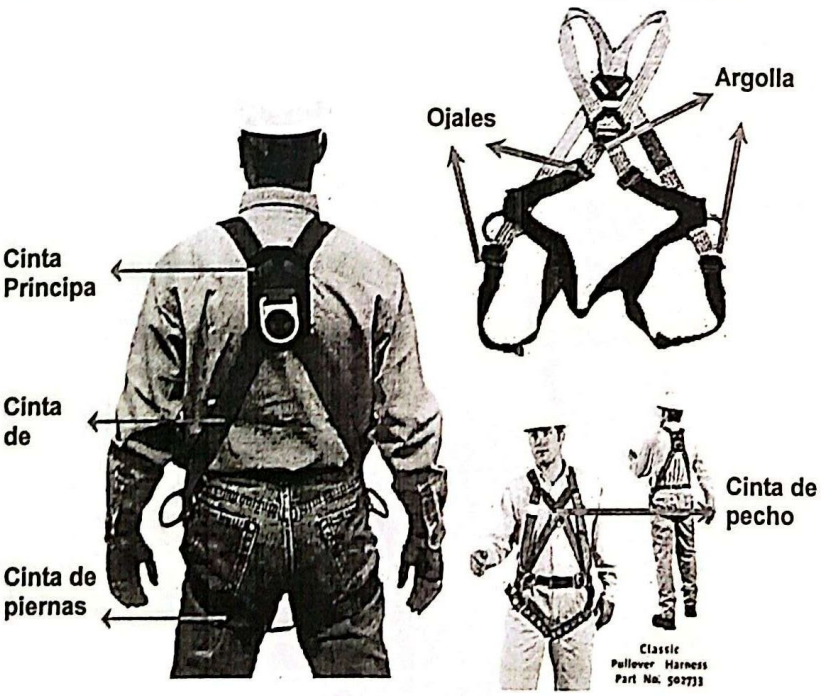
Fabricante Insafe Modelo 30385 Serie 468

Fecha de Fabricación Feb 2023 Inspección del día 15 al día 21 del mes Dic del año 25

No.	ITEM	ESTADO	LUN S	LUN M	MAR S	MAR M	MIE S	MIE M	JUE S	JUE M	VIE S	VIE M	SAB S	SAB M	DOM S	DOM M
1	CINTA PRINCIPAL	Revise todas las bandas de ambos lados y de un extremo a otro flexionándolas en forma de U sobre sus dedos recorra la banda examinando: Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes raídos o deshilachados de las fibras, verifique estas condiciones especialmente los puntos de refuerzo y en las aladuras de hebillas y ganchos, observe también si las fibras de las bandas están descoloridas, quebradizas (daño químico), o quemadas NO LO MARQUE CON PINTURA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	CINTA DE PECHO		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	CINTA DE ESPALDA		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	CINTA DE PIERNAS		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	HERRAJES	Verifique todas las hebillas, argollas en D u otros componentes metálicos para advertir fatiga del material, bordes afilados, corrosión o distorsión, los cilindros deben girar libremente. las lengüetas no deben estar torcidas, verifique que las hebillas de fricción o de desenganche rapido no estén dobladas o deformadas y se traben correctamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	GANCHOS	Los ganchos de resorte y mosquetones deben funcionar con facilidad y no estar doblados, verifique que el resorte cierre firmemente el cerrojo, los ganchos traba-resorte deben quedar en posición cerrada	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	COSTURAS	Inspeccione que estén libres de cortes y que no se encuentre suelta la costura	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	REMACHES	Verifique que estén bien apretados, no se encuentren doblados y que estén firmes e inamovibles	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	OJALES	Los ojales deben estar ajustados no deformados ni quebrados, inspeccione que no presenten corrosión, abolladuras o bordes afilados	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	ANILLOS EN D	Asegúrese que la base de la argolla D no presenta grietas, cortes ni deformaciones, verifique que gira correctamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	LINEA DE VIDA	Verifique que la linea no tenga nudos y sea de un diámetro constante, examinela de un extremo al otro haciéndola girar verificando fibras rotas o cortadas, revise qque el amotiguador de golpe se encuentre en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

NOTA:
1. Diligencie el registro en el dia correspondiente cada vez que vaya a utilizar el Arnés
2. En la casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme el chequeo
*Cualquier casilla marcada con M o NO, no use el arnes hasta no tener la aprobacion de un experto, reporte a su inspector SISO
*Los arnes que sean sacados de uso por que no cumplen los requisitos o por que han soportado una caida deben identificarse con la palabra INUTILIZABLE

	LUN SI	LUN No	MAR SI	MAR No	MIE SI	MIE No	JUE SI	JUE No	VIE SI	VIE No	SAB SI	SAB No	DOM SI	DOM No
Aprueba la Inspección	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Firma	Jeb		Jeb		Jeb		Jeb		Jeb		Jeb		Jeb	



Powered by CamScanner

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.

INSPECCIÓN DE ARNÉS

HS-F024 | fecha de aprobacion 29/07/2014 | VERSION 1 | pag 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO: Sede en Custodia la camelia

Fecha de Inspección: 15 - Dic - 25 Inspeccionado por Reinaldo Marero

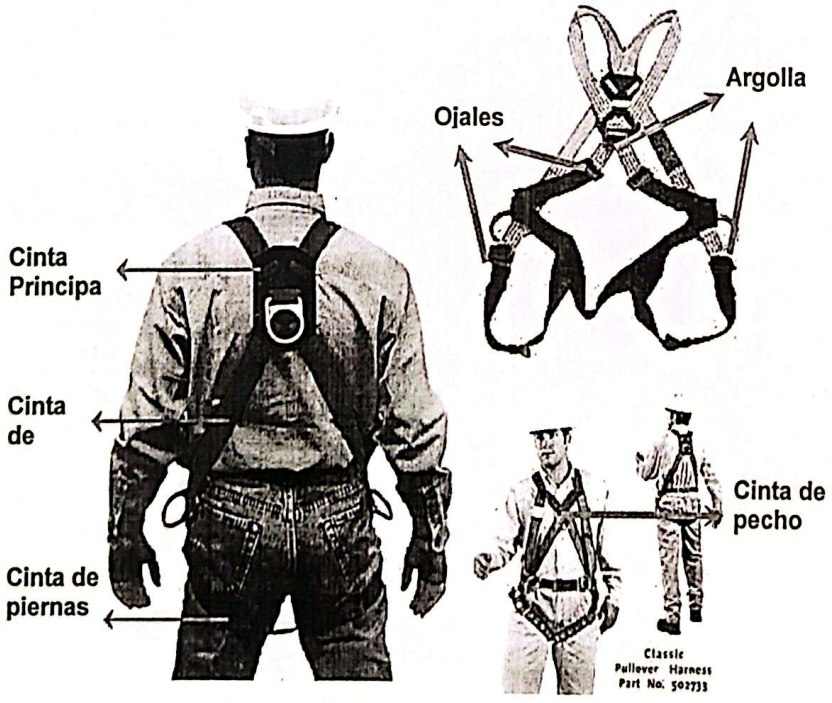
Fabricante Insafe Modelo 31348 Serie 1208

Fecha de Fabricación Abril 2023 Inspección del día 15 al día 21 del mes DIC del año 25

CRITERIOS DE INSPECCION			LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
No.	ITEM	ESTADO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	CINTA PRINCIPAL	Revise todas las bandas de ambos lados y de un extremo a otro flexionandolas en forma de U sobre sus dedos recorra la banda examinando: Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes raidos o deshilachados de las fibras, verifique estas condiciones especialmente los puntos de refuerzo y en las ataduras de hebillas y ganchos, observe también si las fibras de las bandas están descoloridas, quebradizas (daño quimico), o quemadas NO LO MARQUE CON PINTURA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	CINTA DE PECHO		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	CINTA DE ESPALDA		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	CINTA DE PIERNAS		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	HERRAJES	Verifique todas las hebillas, argollas en D u otros componentes metálicos para advertir fatiga del material , bordes afilados, corrosión o distorsión, los cilindros deben girar libremente. las lengüetas no deben estar torcidas, verifique que las hebillas de fricción o de desenganche rapido no estén dobladas o deformadas y se traben correctamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	GANCHOS	Los ganchos de resorte y mosquetones deben funcionar con facilidad y no estar doblados, verifique que el resorte cierre firmemente el cerrojo, los ganchos traba-resorte deben quedar en posición cerrada	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	COSTURAS	Inspeccione que estén libres de cortes y que no se encuentre suelta la costura	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	REMACHES	Verifique que estén bien apretados, no se encuentren doblados y que estén firmes e inamovibles	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	OJALES	Los ojales deben estar ajustados no deformados ni quebrados, inspeccione que no presenten corrosión, abolladuras o bordes afilados	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	ANILLOS EN D	Asegúrese que la base de la argolla D no presenta grietas, cortes ni deformaciones, verifique que gira correctamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	LINEA DE VIDA	Verifique que la linea no tenga nudos y sea de un diámetro constante, examinela de un extremo al otro haciéndola girar verificando fibras rotas o cortadas, revise qque el amortiguador de golpe se encuentre en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

NOTA:
1. Diligencie el registro en el dia correspondiente cada vez que vaya a utilizar el Arnés.
2. En la casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme el chequeo
*Cualquier casilla marcada con M o NO, no use el arnes hasta no tener la aprobacion de un experto, reporte a su inspector SISO
*Los arnes que sean sacados de uso por que no cumplen los requisitos o por que han soportado una caida deben identificarse con la palabra INUTILIZABLE

	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
Aprueba la Inspección	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Firma														



Powered by CamScanner

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	INSPECCIÓN DE ARNÉS	HS-F024 fecha de aprobacion 29/07/2014 VERSION 1 pag 1 de 1

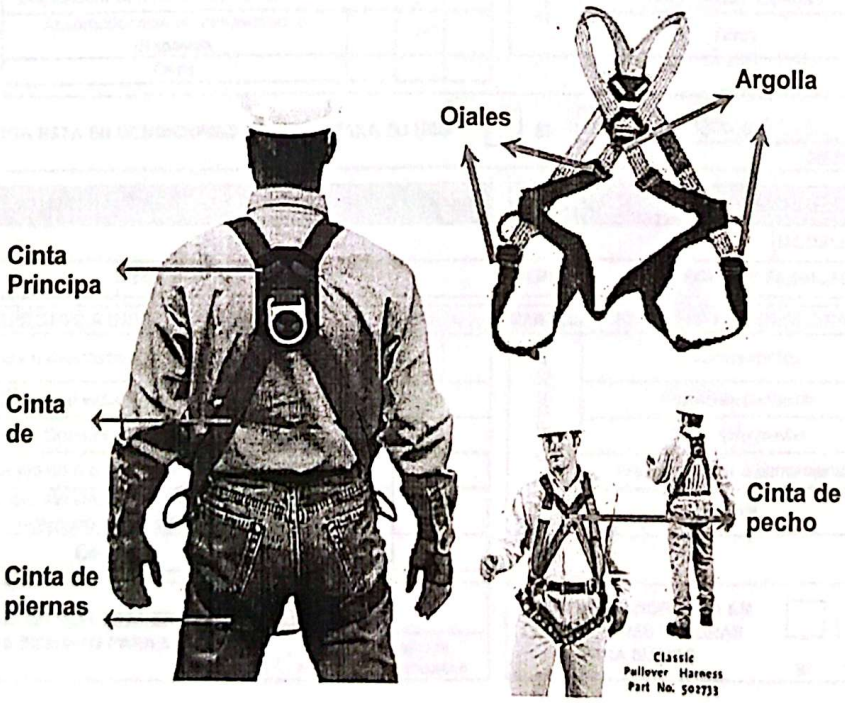
NOMBRE DEL PROYECTO:

Fecha de Inspección: 15 - Dic - 25 Inspeccionado por Moises Bracho
Fabricante Insafe Modelo 9441 Serie 88
Fecha de Fabricación Nov 2018 Inspección del día 15 al día 21 del mes Dic del año 25

CRITERIOS DE INSPECCION			LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
No.	ITEM	ESTADO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	CINTA PRINCIPAL	Revise todas las bandas de ambos lados y de un extremo a otro flexionandolas en forma de U sobre sus dedos recorra la banda examinando: Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes raidos o deshilachados de las fibras, verifique estas condiciones especialmente los puntos de refuerzo y en las ataduras de hebillas y ganchos, observe también si las fibras de las bandas están descoloridas, quebradizas (daño quimico), o quemadas NO LO MARQUE CON PINTURA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	CINTA DE PECHO		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	CINTA DE ESPALDA		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	CINTA DE PIERNAS		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	HERRAJES	Verifique todas las hebillas, argollas en D u otros componentes metálicos para advertir fatiga del material , bordes afilados, corrosión o distorsión, los cilindros deben girar libremente. las lengüetas no deben estar torcidas, verifique que las hebillas de fricción o de desenganche rapido no estén dobladas o deformadas y se traben correctamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	GANCHOS	Los ganchos de resorte y mosquetones deben funcionar con facilidad y no estar doblados, verifique que el resorte cierre firmemente el cerrojo, los ganchos traba-resorte deben quedar en posición cerrada	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	COSTURAS	Inspeccione que estén libres de cortes y que no se encuentre suelta la costura	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	REMACHES	Verifique que estén bien apretados, no se encuentren doblados y que estén firmes e inamovibles	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	OJALES	Los ojales deben estar ajustados no deformados ni quebrados, inspeccione que no presenten corrosión, abolladuras o bordes afilados	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	ANILLOS EN D	Asegúrese que la base de la argolla D no presenta grietas, cortes ni deformaciones, verifique que gira correctamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	LINEA DE VIDA	Verifique que la linea no tenga nudos y sea de un diámetro constante, examinela de un extremo al otro haciéndola girar verificando fibras rotas o cortadas, revise qque el amotiguador de golpe se encuentre en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

NOTA:
1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a utilizar el Arnés.
2. En la casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme el chequeo
*Cualquier casilla marcada con M o NO, no use el arnes hasta no tener la aprobacion de un experto, reporte a su inspector SISO
*Los arnes que sean sacados de uso por que no cumplen los requisitos o por que han soportado una caida deben identificarse con la palabra INUTILIZABLE

		SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
Aprueba la Inspección		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Firma		Bracho		Bracho		Bracho		Bracho		Bracho		Bracho		Bracho	



Powered by CamScanner

4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 09 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACION: 09-09-2015

RESPONSABLE DE INSPECCION: Moises Bracho mujica — FECHA DE INSPECCION: 11 / Dic / 25

ACTIVIDAD A REALIZAR: Desmonte e instalacion de techo

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA: [ ] POSICIONAMIENTO [ ] CON ABSORBEDOR DE CHOQUE [ ] RETRACTIL [X] ESLINGA EN Y

MARCA: Insafe — MODELO: 9291 — SERIE: 56 — FECHA DE FABRICACION: Nov 2018

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metálicas Herrajes, Hebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Doble seguro	✓		
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente.	✓		
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro	✓		
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminación excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradación por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Oxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas.		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminación por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?	✓		
	Libre nudos y empates	✓		
	Libre sustan. químicas	✓		
	Otros			

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO [ ] SI [ ] NO — Moises Bracho — FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA: — MODELO:

SERIE: — FECHA DE FABRICACION:

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			
Desgaste excesivo/desgarro			
Deterioro general			
Estiramiento o elongación excesivos			
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo			
Corrosión			

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO [ ] SI [ ] NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA: — MODELO:

SERIE: — FECHA DE FABRICACION:

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas			
	Presentan corrosion			
	Estan deformadas			
	Presena fisuras o hundimientos			
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO [ ] SI [ ] NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 09 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACION: 09-09-2015

RESPONSABLE DE INSPECCION:	Jose emiliano blanco	FECHA DE INSPECCION:	11 / Dic / 25
ACTIVIDAD A REALIZAR:	Desmonte de teja asbesto cemento e instalacion		

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA:	☐	POSICIONAMIENTO	☐	CON ABSORBEDOR DE CHOQUE	☐	RETRACTIL	☒ ESLINGA EN Y
MARCA: Insafe		MODELO: 31629		SERIE: 28		FECHA DE FABRICACION: Abril 2023	

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metálicas Herrajes, Hebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Doble seguro	✓		
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente.	✓		
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro	✓		
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminaciòn excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradaciòn por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas.		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminaciòn por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Oxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?	✓		
	Libre nudos y empates	✓		
	Libre sustan. químicas	✓		
	Otros			

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☑ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA:		MODELO:	
SERIE:		FECHA DE FABRICACION:	

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			
Desgaste excesivo/desgarro			
Deterioro general			
Estiramiento o elongación excesivos			
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo			
Corrosión			

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA:		MODELO:	
SERIE:		FECHA DE FABRICACION:	

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas			
	Presentan corrosion			
	Estan deformadas			
	Presena fisuras o hundimientos			
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

Powered by CamScanner

4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 09 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACION: 09-09-2015

RESPONSABLE DE INSPECCION: Reinaldo Moreno | FECHA DE INSPECCION: 11 / Dic / 25

ACTIVIDAD A REALIZAR: Desmonte e instalacion de techo

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA: ☐ POSICIONAMIENTO ☐ CON ABSORBEDOR DE CHOQUE ☐ RETRACTIL ☒ ESLINGA EN Y

MARCA: Insafe | MODELO: 23066 | SERIE: 207 | FECHA DE FABRICACION: Sep 2021

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metálicas Herrajes, Hebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Doble seguro	✓		
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente.	✓		
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro	✓		
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminación excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradación por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Oxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas.		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminación por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?	✓		
	Libre nudos y empates	✓		
	Libre sustan. químicas	✓		
	Otros			

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO

FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA: | MODELO:

SERIE: | FECHA DE FABRICACION:

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			
Desgaste excesivo/desgarro			
Deterioro general			
Estiramiento o elongación excesivos			
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo			
Corrosión			

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO

FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA: | MODELO:

SERIE: | FECHA DE FABRICACION:

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas			
	Presentan corrosion			
	Estan deformadas			
	Presena fisuras o hundimientos			
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO

FIRMA DEL RESPONSABLE

Powered by CamScanner

4	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	9/09/2025
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Version: 01

OBRA/PROYECTO: Complejo hospitalario SJD
FECHA DE EXPEDICIÓN: 19 / ene / 26
VALIDO HASTA: 20 / ene / 26
TIPO DE TRABAJO: Trabajo de alturas

HORA INICIO: 7:30 am
HORA FINAL: 5:00 pm
RUTINARIA ___ NO RUTINARIA ✓

PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO

Nº	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CASCO	GUANTES	TAPA OIDOS	GAFAS	BOTAS DE SEG.	OTRO	CARGO	FIRMA
1	Gustavo Montoya	79713865	Si	Si	NA	Si	Si			
2	moises Bracho	PPT 3292923	Si	Si	NA	Si	Si			
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Verificacion a TODOS de la afiliacion vigente a la seguridad social	SI	NO	N.A
	✓		

Certificacion de aptitud medica. Constancia de capacitacion o certificado.	SI	NO	N.A
	✓		

ACTIVIDAD A REALIZAR(Describa de manera clara el tipo de trabajo que realizará).

Instalacion de cerca electrica en geriatrico

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A REALIZAR LA ACTIVIDAD: 2 Metros
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Herramienta manual

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
CASCO CON BARBUQUEJO	Si	Si										
GUANTES	Si	Si										
PROTECCIÓN AUDITIVA	NA	NA										
MONOGAFAS	Si	Si										
BOTAS DE SEGURIDAD	Si	Si										
OTRO. Cuál?												

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
MOSQUETÓN AUTOMÁTICO	NA	NA										
ARRESTADOR DE CAÍDAS	NA	NA										
LÍNEA DE VIDA CERTIFICADA	NA	NA										
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO	Si	Si										
ESLINGA SENCILLA CON ABSORBEDOR	Si	Si										
ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR	NA	NA										

CONDICIONES DEL TRABAJADOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	OBSERVACIONES
El trabajo manifiesta estar en condiciones optimas para realizar la labor o actividad	Si	Si											
Actualmente toma medicamentos que generen sueño	NO	NO											
Sufre de epilepsia, mareos, vértigo	NO	NO											
Tiene miedo a las alturas (acrofobia)	NO	NO											
Tiene certificado de trabajo en altura vigente	Si	Si											
Recibió inducción por parte de la empresa	Si	Si											

Scanned with CamScanner

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS

IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD PARA TRABAJAR EN ALTURAS	CUMPLE		
Las correas o cintas del arnés están libres de fisuras, las costuras están en buen estado y libres de desperfectos por fuego, ácidos u otro corrosivo?	SI	NO	N/A
Los remaches, hebillas y ganchos del arnés se encuentran libres de fisuras, bordes afilados y asperezas. los ganchos cierran y abren sin ningún problema?	SI	NO	N/A
Los anclajes están fijos a un elemento resistente de la estructura del edificio y diferentes a la estructura de apoyo (andamios colgantes, tubulares y fijos, plumas, escaleras, etc.)?	SI	NO	N/A
Para subir o bajar los elementos de trabajo se hace uso de un portaherramientas o manila diferente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El Trabajador utiliza el arnés y asegurado permanentemente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El trabajador posee y utiliza casco de seguridad para realizar la labor?	SI	NO	N/A
El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de obstáculos, ordenado, demarcado y señalizado?	SI	NO	N/A
El personal utiliza el equipo de protección personal para los riesgos propios del trabajo?	SI	NO	N/A
ANDAMIO TUBULAR	**CUMPLE**		
Está armado sobre terreno nivelado y superficies que garanticen capacidad portante?	SI	NO	N/A
Las partes soldadas de los cuerpos están libres de pintura, de fisura y corrosión?	SI	NO	N/A
Esta armado con todas sus partes: cuerpos, tijeras y chapolas o pasadores?	SI	NO	N/A
El andamio se encuentra fijo (arriostrado) a una superficie de apoyo cada tres cuerpos, con manila o venteados y sus partes metálicas se encuentran alejadas de redes eléctricas?	SI	NO	N/A
Cuenta con una plataforma completa o mínimo 2 canes (60cm), enzunchados, amarradas entre sí y al andamio, libre de grasas, pintura o elementos cortó punzantes como clavos y sobresalen máximo 30 cm del apoyo del andamio?	SI	NO	N/A
El trabajador realiza su actividad apoyado sobre la plataforma y utilizala línea de vida o eslinga asegurada a un punto diferente a la estructura del andamio?	SI	NO	N/A
PRECAUCIONES REQUERIDAS PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN.	**CUMPLE**		
Se ha identificado la probabilidad de realizar el trabajo desde el piso o desde un lugar seguro con protecciones perimetrales con barandales?	SI	NO	N/A
El personal utiliza los equipos de protección requeridos para la realización de la labor?	SI	NO	N/A
El punto de anclaje para la ubicación del sistema de aseguramiento es un elemento estructural (columnas y vigas estructurales) y esta autorizado por la obra?	SI	NO	N/A
La silla se encuentra en buen estado, libre de fisuras, libre de residuos de sustancias químicas (pintura, acidos,etc) y sus correas son certificadas?	SI	NO	N/A
Se están utilizando dos líneas de vida: una para trabajo y otra para línea de vida y están libres de nudos?	SI	NO	N/A
Están aseguradas en anclajes independientes y se protegen de las aristas cortantes existentes?	SI	NO	N/A
Una vez instaladas las cuerdas estas llegan al suelo?	SI	NO	N/A
Se realiza una verificación periódica durante la jornada de trabajo para garantizar que el personal cumple con las indicaciones de la presente lista de verificación?	SI	NO	N/A

RESPONSABLES

Asumimos la responsabilidad de inicio de Trabajo Seguro y Monitoreo adecuado según los riesgos identificados

Residente:	Encargado, maestro, surpervisor:	Coordinador de trabajos en alturas
Firma:	Firma:	Firma: Lizeth Rodriguez
Nombre: Oglando Sandoval	Nombre:	Nombre: Lizeth Rodriguez
Cedula: 93413325	Cedula:	Cedula: 1012457302

PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS EN CASO DE PRESENTARSE:

Nombres y Apellidos: Cedula:	Cargo:		Autorizado:	SI	NO	N/A

OBSERVACIÓNES:

CONTROL FINAL DEL PERMISO

PERSONALMENTE DECLARO QUE:			PERSONALMENTE VERIFIQUÉ QUE:		
El trabajo a sido terminado	SI	NO	El área queda limpia y libre de desechos y materiales	SI	NO
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras(apagados y asegurados)	SI	NO	El equipo de altura se encuentra guardado en un sitio seguro, libre de humedad y deterioro	SI	N/A
Están los dispositivos de seguridad habilitados y en buen estado	SI	NO	Las líneas de vida están aseguradas contra la inclemencia del clima	SI	N/A
Trabajo Finalizado	SI	NO	Fecha: Hora:		
Trabajo Suspendido	SI	NO	FIRMA QUIEN REALIZA EL CONTROL:		

Scanned with CamScanner

4	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	9/09/2025
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Version: 01

OBRA/PROYECTO: Complejo hospitalario SJD
FECHA DE EXPEDICIÓN: 19 / enero / 26
VALIDO HASTA: 20 / enero / 26
TIPO DE TRABAJO: Trabajo en alturas

HORA INICIO: 7:30 am
HORA FINAL: 5:00 pm
RUTINARIA ____ NO RUTINARIA ✓

PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO

Nº	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CASCO	GUANTES	TAPA OIDOS	GAFAS	BOTAS DE SEG.	OTRO	CARGO	FIRMA
1	Camilo Rojo	1073692407	Si	Si	NA	Si	Si		Auxiliar Rndi	
2	mauricio Cano	80 774 103	Si	Si	NA	Si	Si		Aux/Lor	
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Verificacion a TODOS de la afiliacion vigente a la seguridad social	SI	NO	N.A
	✓		

Certificacion de aptitud medica. Constancia de capacitacion o certificado.	SI	NO	N.A
	✓		

ACTIVIDAD A REALIZAR(Describa de manera clara el tipo de trabajo que realizará).

Instalacion de Cerca electrica en edificio de Salud mental

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A REALIZAR LA ACTIVIDAD: 2 Metros

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
CASCO CON BARBUQUEJO	Si	Si										
GUANTES	Si	Si										
PROTECCIÓN AUDITIVA	NA	NA										
MONOGAFAS	Si	Si										
BOTAS DE SEGURIDAD	Si	Si										
OTRO. Cuál?												

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
MOSQUETÓN AUTOMÁTICO	NA	NA										
ARRESTADOR DE CAÍDAS	NA	NA										
LÍNEA DE VIDA CERTIFICADA	NA	NA										
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO	Si	Si										
ESLINGA SENCILLA CON ABSORBEDOR	Si	Si										
ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR	NA	NA										

CONDICIONES DEL TRABAJADOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	OBSERVACIONES
El trabajo manifiesta estar en condiciones optimas para realizar la labor o actividad	Si	Si	Si										
Actualmente toma medicamentos que generen sueño	NO	NO											
Sufre de epilepsia, mareos, vértigo	NO	NO											
Tiene miedo a las alturas (acrofobia)	NO	NO											
Tiene certificado de trabajo en altura vigente	Si	Si											
Recibió inducción por parte de la empresa	Si	Si											

Scanned with CamScanner

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS

IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD PARA TRABAJAR EN ALTURAS	CUMPLE		
Las correas o cintas del arnés están libres de fisuras, las costuras están en buen estado y libres de desperfectos por fuego, ácidos u otro corrosivo?	SI	NO	N/A
Los remaches, hebillas y ganchos del arnés se encuentran libres de fisuras, bordes afilados y asperezas. los ganchos cierran y abren sin ningún problema?	SI	NO	N/A
Los anclajes están fijos a un elemento resistente de la estructura del edificio y diferentes a la estructura de apoyo (andamios colgantes, tubulares y fijos, plumas, escaleras, etc.)?	SI	NO	N/A
Para subir o bajar los elementos de trabajo se hace uso de un portaherramientas o manila diferente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El Trabajador utiliza el arnés y asegurado permanentemente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El trabajador posee y utiliza casco de seguridad para realizar la labor?	SI	NO	N/A
El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de obstáculos, ordenado, demarcado y señalizado?	SI	NO	N/A
El personal utiliza el equipo de protección personal para los riesgos propios del trabajo?	SI	NO	N/A
ANDAMIO TUBULAR	**CUMPLE**		
Está armado sobre terreno nivelado y superfides que garanticen capacidad portante?	SI	NO	N/A
Las partes soldadas de los cuerpos están libres de pintura, de fisura y corrosión?	SI	NO	N/A
Esta armado con todas sus partes: cuerpos, tijeras y chapolas o pasadores?	SI	NO	N/A
El andamio se encuentra fijo (arriostrado) a una superficie de apoyo cada tres cuerpos, con manila o venteados y sus partes metálicas se encuentran alejadas de redes eléctricas?	SI	NO	N/A
Cuenta con una plataforma completa o mínimo 2 canes (60cm), enzunchados, amarradas entre sí y al andamio, libre de grasas, pintura o elementos cortó punzantes como clavos y sobresalen máximo 30 cm del apoyo del andamio?	SI	NO	N/A
El trabajador realiza su actividad apoyado sobre la plataforma y utilizala línea de vida o eslinga asegurada a un punto diferente a la estructura del andamio?	SI	NO	N/A
PRECAUCIONES REQUERIDAS PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN.	**CUMPLE**		
Se ha identificado la probabilidad de realizar el trabajo desde el piso o desde un lugar seguro con protecciones perimetrales con barandales?	SI	NO	N/A
El personal utiliza los equipos de protecdón requeridos para la realización de la labor?	SI	NO	N/A
El punto de anclaje para la ubicadón del sistema de aseguramiento es un elemento estructural (columnas y vigas estructurales) y esta autorizado por la obra?	SI	NO	N/A
La silla se encuentra en buen estado, libre de fisuras, libre de residuos de sustancias químicas (pintura, acidos,etc) y sus correas son certificadas?	SI	NO	N/A
Se están utilizando dos líneas de vida: una para trabajo y otra para línea de vida y están libres de nudos?	SI	NO	N/A
Están aseguradas en anclajes independientes y se protegen de las aristas cortantes existentes?	SI	NO	N/A
Una vez instaladas las cuerdas estas llegan al suelo?	SI	NO	N/A
Se realiza una verificación periódica durante la jornada de trabajo para garantizar que el personal cumple con las indicaciones de la presente lista de verificación?	SI	NO	N/A

RESPONSABLES

Asumimos la responsabilidad de inicio de Trabajo Seguro y Monitoreo adecuado según los riesgos identificados

Residente:	Encargado, maestro, surpervisor:	Coordinador de trabajos en alturas
Firma:	Firma:	Firma: Lizeth Rodriguez
Nombre: Alejandro Sandoval	Nombre:	Nombre: Lizeth Rodriguez
Cedula: 93413325	Cedula:	Cedula: 1012957302

PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS EN CASO DE PRESENTARSE:

Nombres y Apellidos: Cedula:	Cargo:		Autorizado:	SI	NO	N/A

OBSERVACIÓNES:

CONTROL FINAL DEL PERMISO

PERSONALMENTE DECLARO QUE:			PERSONALMENTE VERIFIQUÉ QUE:		
El trabajo a sido terminado	SI	NO	El área queda limpia y libre de desechos y materiales	SI	NO
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras(apagados y asegurados)	SI	NO	El equipo de altura se encuentra guardado en un sitio seguro, libre de humedad y deterioro	SI	N/A
Están los dispositivos de seguridad habilitados y en buen estado	SI	NO	Las líneas de vida estan aseguradas contra la inclemencia del clima	SI	N/A
Trabajo Finalizado	SI	NO	Fecha: Hora:		
Trabajo Suspendido	SI	NO	FIRMA QUIEN REALIZA EL CONTROL:		

Scanned with CamScanner

4	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	9/09/2025
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Version: 01

OBRA/PROYECTO: CHSTD
FECHA DE EXPEDICIÓN: 21 - enero - 26
VALIDO HASTA: 22 - enero - 26
TIPO DE TRABAJO: Trabajo en Alturas

HORA INICIO: 7:30 am
HORA FINAL: 5:00 pm
RUTINARIA ____ NO RUTINARIA ✓

PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO

Nº	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CASCO	GUANTES	TAPA OIDOS	GAFAS	BOTAS DE SEG.	OTRO	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	3761311	Si	Si	NA	Si	Si		Soldador	
2	Mauricio Claro	80774103	Si	Si	NA	Si	Si		Mecanico	
3	Gil Edgardo Corchuelo	73132569	Si	Si	NA	Si	Si		Tecnico	
4				Si						
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Verificacion a TODOS de la afiliacion vigente a la seguridad social	SI	NO	N.A
	✓		

Certificacion de aptitud medica. Constancia de capacitacion o certificado.	SI	NO	N.A
	✓		

ACTIVIDAD A REALIZAR(Describe de manera clara el tipo de trabajo que realizará).

Instalacion de cerca electrica

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A REALIZAR LA ACTIVIDAD: 4 metros aproximados
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Herramienta manual, soldadura electrica

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
CASCO CON BARBUQUEJO	Si	Si	Si									
GUANTES	Si	Si	Si									
PROTECCIÓN AUDITIVA	NA	NA	NA									
MONOGAFAS	Si	Si	Si									
BOTAS DE SEGURIDAD	Si	Si	Si									
OTRO. Cuál?												

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
MOSQUETÓN AUTOMÁTICO	NA	NA	NA									
ARRESTADOR DE CAÍDAS	NA	NA	NA									
LÍNEA DE VIDA CERTIFICADA	NA	NA	NA									
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO	Si	Si	Si									
ESLINGA SENCILLA CON ABSORBEDOR	NA	NA	NA									
ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR	Si	Si	Si									

CONDICIONES DEL TRABAJADOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	OBSERVACIONES
El trabajo manifiesta estar en condiciones optimas para realizar la labor o actividad	Si	Si	Si										
Actualmente toma medicamentos que generen sueño	NO	NO	NO										
Sufre de epilepsia, mareos, vértigo	NO	NO	NO										
Tiene miedo a las alturas (acrofobia)	NO	NO	NO										
Tiene certificado de trabajo en altura vigente	Si	Si	Si										
Recibió inducción por parte de la empresa	Si	Si	Si										

Scanned with CamScanner

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS

IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD PARA TRABAJAR EN ALTURAS	CUMPLE		
Las correas o cintas del arnés están libres de fisuras, las costuras están en buen estado y libres de desperfectos por fuego, ácidos u otro corrosivo?	SI	NO	N/A
Los remaches, hebillas y ganchos del arnés se encuentran libres de fisuras, bordes afilados y asperezas. los ganchos cierran y abren sin ningún problema?	SI	NO	N/A
Los anclajes están fijos a un elemento resistente de la estructura del edificio y diferentes a la estructura de apoyo (andamios colgantes, tubulares y fijos, plumas, escaleras, etc.)?	SI	NO	N/A
Para subir o bajar los elementos de trabajo se hace uso de un portaherramientas o manila diferente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El Trabajador utiliza el arnés y asegurado permanentemente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El trabajador posee y utiliza casco de seguridad para realizar la labor?	SI	NO	N/A
El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de obstáculos, ordenado, demarcado y señalizado?	SI	NO	N/A
El personal utiliza el equipo de protección personal para los riesgos propios del trabajo?	SI	NO	N/A
ANDAMIO TUBULAR	**CUMPLE**		
Está armado sobre terreno nivelado y superficies que garanticen capacidad portante?	SI	NO	N/A
Las partes soldadas de los cuerpos están libres de pintura, de fisura y corrosión?	SI	NO	N/A
Esta armado con todas sus partes: cuerpos, tijeras y chapolas o pasadores?	SI	NO	N/A
El andamio se encuentra fijo (arriostrado) a una superficie de apoyo cada tres cuerpos, con manila o venteados y sus partes metálicas se encuentran alejadas de redes eléctricas?	SI	NO	N/A
Cuenta con una plataforma completa o mínimo 2 canes (60cm), enzunchados, amarradas entre sí y al andamio, libre de grasas, pintura o elementos cortó punzantes como clavos y sobresalen máximo 30 cm del apoyo del andamio?	SI	NO	N/A
El trabajador realiza su actividad apoyado sobre la plataforma y utilizala línea de vida o eslinga asegurada a un punto diferente a la estructura del andamio?	SI	NO	N/A
PRECAUCIONES REQUERIDAS PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN.	**CUMPLE**		
Se ha identificado la probabilidad de realizar el trabajo desde el piso o desde un lugar seguro con protecciones perimetrales con barandales?	SI	NO	N/A
El personal utiliza los equipos de protección requeridos para la realización de la labor?	SI	NO	N/A
El punto de anclaje para la ubicación del sistema de aseguramiento es un elemento estructural (columnas y vigas estructurales) y esta autorizado por la obra?	SI	NO	N/A
La silla se encuentra en buen estado, libre de fisuras, libre de residuos de sustancias químicas (pintura, acidos,etc) y sus correas son certificadas?	SI	NO	N/A
Se están utilizando dos líneas de vida: una para trabajo y otra para línea de vida y están libres de nudos?	SI	NO	N/A
Están aseguradas en anclajes independientes y se protegen de las aristas cortantes existentes?	SI	NO	N/A
Una vez instaladas las cuerdas estas llegan al suelo?	SI	NO	N/A
Se realiza una verificación periódica durante la jornada de trabajo para garantizar que el personal cumple con las indicaciones de la presente lista de verificación?	SI	NO	N/A

RESPONSABLES

Asumimos la responsabilidad de inicio de Trabajo Seguro y Monitoreo adecuado según los riesgos identificados

Residente:	Encargado, maestro, surpervisor:	Coordinador de trabajos en alturas
Firma:	Firma:	Firma: Lizeth Rodriguez
Nombre: Alejandro Sambrano	Nombre:	Nombre: Lizeth Rodriguez
Cedula: 93.413.325.	Cedula:	Cedula: 1012453302

PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS EN CASO DE PRESENTARSE:

Nombres y Apellidos: Cedula:	Cargo:		Autorizado:	SI	NO	N/A

OBSERVACIÓNES:

CONTROL FINAL DEL PERMISO

PERSONALMENTE DECLARO QUE:			PERSONALMENTE VERIFIQUÉ QUE:		
El trabajo a sido terminado	SI	NO	El área queda limpia y libre de desechos y materiales	SI	NO
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras(apagados y asegurados)	SI	NO	El equipo de altura se encuentra guardado en un sitio seguro, libre de humedad y deterioro	SI	N/A
Están los dispositivos de seguridad habilitados y en buen estado	SI	NO	Las lineas de vida estan aseguradas contra la inclemencia del clima	SI	N/A
Trabajo Finalizado	SI	NO	Fecha: Hora:		
Trabajo Suspendido	SI	NO	FIRMA QUIEN REALIZA EL CONTROL:		

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 09 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACION: 09-09-2015

RESPONSABLE DE INSPECCION: Mauricio Caro — FECHA DE INSPECCION: 21 / ene / 26

ACTIVIDAD A REALIZAR: Cerca electrica

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA: ☐ POSICIONAMIENTO ☐ CON ABSORBEDOR DE CHOQUE ☐ RETRACTIL ☑ ESLINGA EN Y

MARCA: — MODELO: — SERIE: — FECHA DE FABRICACION:

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metálicas Herrajes, Hebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Doble seguro	✓		
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente.	✓		
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminaciòn excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradaciòn por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas.		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminaciòn por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Oxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?	✓		
	Libre nudos y empates	✓		
	Libre sustan. químicas	✓		
	Otros			

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☑ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA: — MODELO: — SERIE: — FECHA DE FABRICACION:

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			
Desgaste excesivo/desgarro			
Deterioro general			
Estiramiento o elongación excesivos			
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo			
Corrosión			

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA: — MODELO: — SERIE: — FECHA DE FABRICACION:

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas			
	Presentan corrosion			
	Estan deformadas			
	Presena fisuras o hundimientos			
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

Scanned with CamScanner

4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 09 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACION: 09-09-2015

RESPONSABLE DE INSPECCION: Darwin Perez | FECHA DE INSPECCION: 21 / ene / 26

ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalacion de cerca electrica

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA: ☐ POSICIONAMIENTO ☐ CON ABSORBEDOR DE CHOQUE ☐ RETRACTIL ☐ ESLINGA EN Y

MARCA: | MODELO: | SERIE: | FECHA DE FABRICACION:

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metàlicas Herrajes, Hebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Doble seguro	✓		
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente.	✓		
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminaciòn excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradaciòn por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Oxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas.		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminaciòn por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido.		✓	
	Otros		✓	

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?	✓		
	Libre nudos y empates	✓		
	Libre sustan. químicas	✓		
	Otros			

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☑ SI ☐ NO _____ FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA: | MODELO:

SERIE: | FECHA DE FABRICACION:

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			
Desgaste excesivo/desgarro			
Deterioro general			
Estiramiento o elongación excesivos			
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo			
Corrosión			

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO _____ FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA: | MODELO:

SERIE: | FECHA DE FABRICACION:

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas			
	Presentan corrosion			
	Estan deformadas			
	Presena fisuras o hundimientos			
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO _____ FIRMA DEL RESPONSABLE

Scanned with CamScanner

4	Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST			
FORMATO DE ASISTENCIA		Fecha	9-sep-25	
		Version	1	
		Pagina	1 de 1	

Cuidad	Lugar	Dia	Mes	Año
Bogota	CHSJD	21	01	26

Actividad Realizada	Temas Tratados
Inducción	Autocuidado Uso de elementos de Proteccion personal
Reinduccion	
Charla de Seguridad ✓	
Reuniones de SST/Operativas	
Capacitación	
Otra	

N°	Nombre del trabajador	Cedula de cuidadania	Cargo	Firma
1	Damian Jorge	3761311	Soldador	
2	Mauricio Caro	80774103	Mecanico	
3	GIL EDUARDO CORCHO C.	#73132569	tecnico	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones

Persona responsable de la actividad

Nombre	Lizeth Rodriguez	Firma	Lizeth Rodriguez

Scanned with CamScanner

4	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	9/09/2025
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Version: 01

OBRA/PROYECTO: Hospital San Juan de Dios
FECHA DE EXPEDICIÓN: 09 / Dic / 25
VALIDO HASTA: 14 / Dic / 25
TIPO DE TRABAJO: Instalación de cerca electrica

HORA INICIO: 7:30 am
HORA FINAL: 5:00 pm
RUTINARIA ____ NO RUTINARIA ✓

PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO

Nº	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CASCO	GUANTES	TAPA OIDOS	GAFAS	BOTAS DE SEG.	OTRO	CARGO	FIRMA
1	Camilo Ríos	1073692909	Si	Si	NA	Si	Si		Auxiliar tendi	
2	Edwin Polo	1081931190	Si	Si	NA	Si	Si		Auxiliar tendi	
3	Mauricio Cerro	80891103	Si	Si	NA	Si	Si		Auxiliar	
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Verificacion a TODOS de la afiliacion vigente a la seguridad social	SI	NO	N.A
	✓		

Certificacion de aptitud medica. Constancia de capacitacion o certificado.	SI	NO	N.A
		✓	

ACTIVIDAD A REALIZAR(Describa de manera clara el tipo de trabajo que realizará).

Instalacion de Cerca electrica

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A REALIZAR LA ACTIVIDAD: 8 Metros aproximados
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Herramienta manual, equipo de Soldadura

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
CASCO CON BARBUQUEJO	Si	Si	Si									
GUANTES	Si	Si	Si									
PROTECCIÓN AUDITIVA	NA	NA	NA									
MONOGAFAS	Si	Si	Si									
BOTAS DE SEGURIDAD	Si	Si	Si									
Otro. Cuál?												

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
MOSQUETÓN AUTOMÁTICO	NA	NA	NA									
ARRESTADOR DE CAÍDAS	NA	NA	NA									
LÍNEA DE VIDA CERTIFICADA	NA	NA	NA									
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO	Si	Si	Si									
ESLINGA SENCILLA CON ABSORBEDOR	NA	NA	NA									
ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR	Si	Si	Si									

CONDICIONES DEL TRABAJADOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	OBSERVACIONES
El trabajo manifiesta estar en condiciones optimas para realizar la labor o actividad	Si	Si	Si										
Actualmente toma medicamentos que generen sueño	NO	NO	NO										
Sufre de epilepsia, mareos, vértigo	NO	NO	NO										
Tiene miedo a las alturas (acrofobia)	NO	NO	NO										
Tiene certificado de trabajo en altura vigente	Si	Si	Si										
Recibió inducción por parte de la empresa													

Scanned with CamScanner

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS

IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD PARA TRABAJAR EN ALTURAS	CUMPLE		
Las correas o cintas del arnés están libres de fisuras, las costuras están en buen estado y libres de desperfectos por fuego, ácidos u otro corrosivo?	SI	NO	N/A
Los remaches, hebillas y ganchos del arnés se encuentran libres de fisuras, bordes afilados y asperezas. los ganchos cierran y abren sin ningún problema?	SI	NO	N/A
Los anclajes están fijos a un elemento resistente de la estructura del edificio y diferentes a la estructura de apoyo (andamios colgantes, tubulares y fijos, plumas, escaleras, etc.)?	SI	NO	N/A
Para subir o bajar los elementos de trabajo se hace uso de un portaherramientas o manila diferente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El Trabajador utiliza el arnés y asegurado permanentemente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El trabajador posee y utiliza casco de seguridad para realizar la labor?	SI	NO	N/A
El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de obstáculos, ordenado, demarcado y señalizado?	SI	NO	N/A
El personal utiliza el equipo de protección personal para los riesgos propios del trabajo?	SI	NO	N/A
ANDAMIO TUBULAR	**CUMPLE**		
Está armado sobre terreno nivelado y superficies que garanticen capacidad portante?	SI	NO	N/A
Las partes soldadas de los cuerpos están libres de pintura, de fisura y corrosión?	SI	NO	N/A
Esta armado con todas sus partes: cuerpos, tijeras y chapolas o pasadores?	SI	NO	N/A
El andamio se encuentra fijo (arriostrado) a una superficie de apoyo cada tres cuerpos, con manila o venteados y sus partes metálicas se encuentran alejadas de redes eléctricas?	SI	NO	N/A
Cuenta con una plataforma completa o mínimo 2 canes (60cm), enzunchados, amarradas entre sí y al andamio, libre de grasas, pintura o elementos cortó punzantes como clavos y sobresalen máximo 30 cm del apoyo del andamio?	SI	NO	N/A
El trabajador realiza su actividad apoyado sobre la plataforma y utilizala línea de vida o eslinga asegurada a un punto diferente a la estructura del andamio?	SI	NO	N/A
PRECAUCIONES REQUERIDAS PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN.	**CUMPLE**		
Se ha identificado la probabilidad de realizar el trabajo desde el piso o desde un lugar seguro con protecciones perimetrales con barandales?	SI	NO	N/A
El personal utiliza los equipos de protección requeridos para la realización de la labor?	SI	NO	N/A
El punto de anclaje para la ubicación del sistema de aseguramiento es un elemento estructural (columnas y vigas estructurales) y esta autorizado por la obra?	SI	NO	N/A
La silla se encuentra en buen estado, libre de fisuras, libre de residuos de sustancias químicas (pintura, acidos,etc) y sus correas son certificadas?	SI	NO	N/A
Se están utilizando dos líneas de vida: una para trabajo y otra para línea de vida y están libres de nudos?	SI	NO	N/A
Están aseguradas en anclajes independientes y se protegen de las aristas cortantes existentes?	SI	NO	N/A
Una vez instaladas las cuerdas estas llegan al suelo?	SI	NO	N/A
Se realiza una verificación periódica durante la jornada de trabajo para garantizar que el personal cumple con las indicaciones de la presente lista de verificación?	SI	NO	N/A

RESPONSABLES

Asumimos la responsabilidad de inicio de Trabajo Seguro y Monitoreo adecuado según los riesgos identificados

Residente:	Encargado, maestro, supervisor:	Coordinador de trabajos en alturas
Firma:	Firma:	Firma: Lizeth Rodriguez
Nombre: Alejandro Sanabria	Nombre: Camilo Rios	Nombre: Lizeth Rodriguez
Cedula: 93.413.375	Cedula: 1073692909	Cedula: 1012457302

PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS EN CASO DE PRESENTARSE:

Nombres y Apellidos: Cedula:	Cargo:		Autorizado:	SI	NO	N/A

OBSERVACIÓNES:

CONTROL FINAL DEL PERMISO

PERSONALMENTE DECLARO QUE:			PERSONALMENTE VERIFIQUÉ QUE:		
El trabajo a sido terminado	SI	NO	El área queda limpia y libre de desechos y materiales	SI	NO
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras(apagados y asegurados)	SI	NO	El equipo de altura se encuentra guardado en un sitio seguro, libre de humedad y deterioro	SI	N/A
Están los dispositivos de seguridad habilitados y en buen estado	SI	NO	Las lineas de vida estan aseguradas contra la inclemencia del clima	SI	N/A
Trabajo Finalizado	SI	NO	Fecha: Hora:		
Trabajo Suspendido	SI	NO	FIRMA QUIEN REALIZA EL CONTROL:		

Scanned with CamScanner

4 GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	INSPECCIÓN DE ARNÉS	HS-F024 fecha de aprobacion 29/07/2014 VERSION 1 pag 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO:

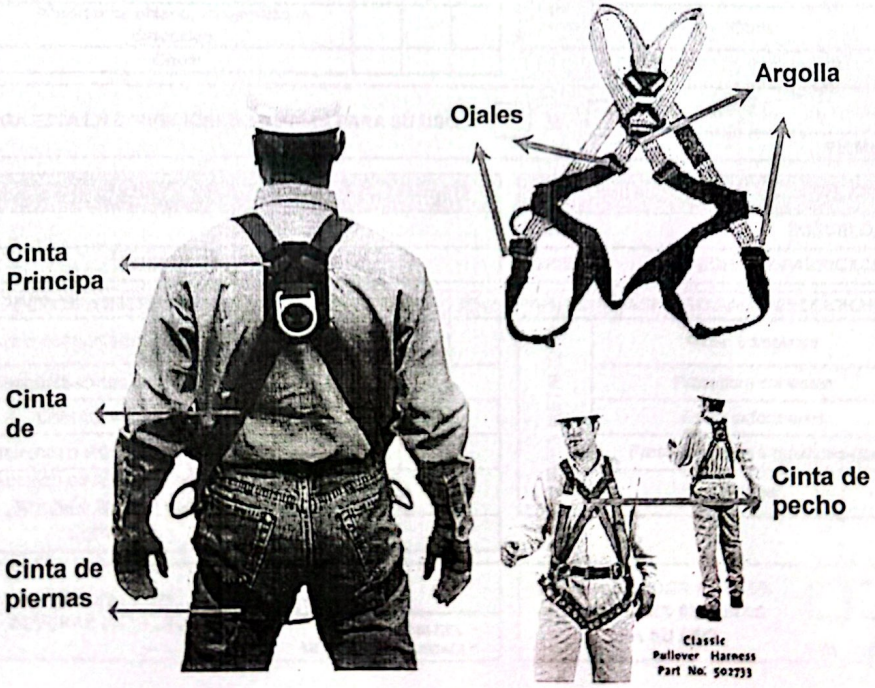
Fecha de Inspección: 09/Dic/25 **Inspeccionado por** Camilo Rios

Fabricante Insafe **Modelo** **Serie** 32

Fecha de Fabricación Agosto 25 **Inspección del día** 09 **al día** 14 **del mes** Dic **del año** 25

CRITERIOS DE INSPECCION			LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
No.	ITEM	ESTADO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	CINTA PRINCIPAL	Revise todas las bandas de ambos lados y de un extremo a otro flexionandolas en forma de U sobre sus dedos recorra la banda examinando: Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes raidos o deshilachados de las fibras, verifique estas condiciones especialmente los puntos de refuerzo y en las ataduras de hebillas y ganchos, observe también si las fibras de las bandas están descoloridas, quebradizas (daño químico), o quemadas NO LO MARQUE CON PINTURA			✓		✓		✓		✓		✓			
2	CINTA DE PECHO				✓		✓		✓		✓		✓			
3	CINTA DE ESPALDA				✓		✓		✓		✓		✓			
4	CINTA DE PIERNAS				✓		✓		✓		✓		✓			
5	HERRAJES	Verifique todas las hebillas, argollas en D u otros componentes metálicos para advertir fatiga del material , bordes afilados, corrosión o distorsión, los cilindros deben girar libremente. las lengüetas no deben estar torcidas, verifique que las hebillas de fricción o de desenganche rapido no estén dobladas o deformadas y se traben correctamente			✓		✓		✓		✓		✓			
6	GANCHOS	Los ganchos de resorte y mosquetones deben funcionar con facilidad y no estar doblados, verifique que el resorte cierre firmemente el cerrojo, los ganchos traba-resorte deben quedar en posición cerrada			✓		✓		✓		✓		✓			
7	COSTURAS	Inspeccione que estén libres de cortes y que no se encuentre suelta la costura			✓		✓		✓		✓		✓			
8	REMACHES	Verifique que estén bien apretados, no se encuentren doblados y que estén firmes e inamovibles			✓		✓		✓		✓		✓			
9	OJALES	Los ojales deben estar ajustados no deformados ni quebrados, inspeccione que no presenten corrosión, abolladuras o bordes afilados			✓		✓		✓		✓		✓			
10	ANILLOS EN D	Asegúrese que la base de la argolla D no presenta grietas, cortes ni deformaciones, verifique que gira correctamente			✓		✓		✓		✓		✓			
11	LINEA DE VIDA	Verifique que la linea no tenga nudos y sea de un diámetro constante, examinela de un extremo al otro haciéndola girar verificando fibras rotas o cortadas, revise qque el amotiguador de golpe se encuentre en buen estado			✓		✓		✓		✓		✓			
		Aprueba la Inspección	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
					✓											
		Firma														

NOTA:
1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a utilizar el Arnés.
2. En la casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme el chequeo
*Cualquier casilla marcada con M o NO, no use el arnes hasta no tener la aprobacion de un experto, reporte a su inspector SISO
*Los arnes que sean sacados de uso por que no cumplen los requisitos o por que han soportado una caida deben identificarse con la palabra INUTILIZABLE



Scanned with CamScanner

4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 09 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACION: 09-09-2015

RESPONSABLE DE INSPECCION:	Camila Rios	FECHA DE INSPECCION:	09 / Dic / 25
ACTIVIDAD A REALIZAR:	Instalacion de Cerca		

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA:	☐	POSICIONAMIENTO	☐	CON ABSORBEDOR DE CHOQUE	☐	RETRACTIL	☒ ESLINGA EN Y
MARCA:	Insafe	MODELO:		SERIE:	0010	FECHA DE FABRICACION:	Agosto 25

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metálicas Herrajes, Hebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Doble seguro	✓		
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente.	✓		
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro	✓		
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminaciòn excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradaciòn por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros		✓	

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas.		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminación por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Oxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?	✓		
	Libre nudos y empates	✓		
	Libre sustan. químicas	✓		
	Otros			

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☑ SI ☐ NO

FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA:		MODELO:	
SERIE:		FECHA DE FABRICACION:	

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			
Desgaste excesivo/desgarro			
Deterioro general			
Estiramiento o elongación excesivos			
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo			
Corrosión			

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO

FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA:		MODELO:	
SERIE:		FECHA DE FABRICACION:	

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas			
	Presentan corrosion			
	Estan deformadas			
	Presena fisuras o hundimientos			
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO

FIRMA DEL RESPONSABLE

Scanned with CamScanner

4	Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo			
	SG-SST			
FORMATO DE ASISTENCIA		Fecha	9-sep-25	
		Version	1	
		Pagina	1 de 1	

Cuidad	Lugar	Dia	Mes	Año
Bogota	HSJD	22	12	25

Actividad Realizada	Temas Tratados
Inducción	Uso adecuado de proteccion Personal (casco, careta, botas de seguridad)
Reinduccion	
Charla de Seguridad ✓	
Reuniones de SST/Operativas	
Capacitación	
Otra	

N°	Nombre del trabajador	Cedula de cuidadania	Cargo	Firma
1	L. Camilo Caro Rios	1073692909	Auxiliar	
2	Mauricio Caro	80774103	Auxiliar	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Lizeth Rodriguez	Lizeth Rodriguez

Scanned with CamScanner

4	Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST			
FORMATO DE ASISTENCIA		Fecha	9-sep-25	
		Version	1	
		Pagina	1 de 1	
Cuidad	Lugar	Dia 17	Mes 12	Año 2025
Bogota	HSSO			

Actividad Realizada	Temas Tratados
Inducción	Se realiza charla de seguridad de de uso adecuado de elementos de proteccion contra caídas.
Reinduccion	
Charla de Seguridad x	
Reuniones de SST/Operativas	
Capacitación	
Otra	

N°	Nombre del trabajador	Cedula de cuidadania	Cargo	Firma
1	Camilo C. Rios	1073692909	Auxiliar Ten	
2	Erick D. Pola	1081831199	Auxiliar Ten	Erick Pol
3	Mauricio Cero	80779103	Mecanico	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones	
Persona responsable de la actividad	
Nombre Johanna Cleves	Firma

Scanned with CamScanner

4	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	9/09/2025
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Version: 01

OBRA/PROYECTO: Hospital San Juan de Dios
FECHA DE EXPEDICIÓN: 15 / Dic / 25
VALIDO HASTA: 21 / Dic / 25
TIPO DE TRABAJO: Instalacion de cerca electrica

HORA INICIO: 7:30 am
HORA FINAL: 5:00 pm
RUTINARIA____ NO RUTINARIA ✓

PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO

Nº	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CASCO	GUANTES	TAPA OIDOS	GAFAS	BOTAS DE SEG.	OTRO	CARGO	FIRMA
1	Camilo Rios	1073692909	Si	Si	NA	Si	Si		Auxiliar cerca	
2	Mauricio Arro	80774103	Si	Si	NA	Si	Si		Auxiliar	
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Verificacion a TODOS de la afiliacion vigente a la seguridad social	SI	NO	N.A
	✓		

Certificacion de aptitud medica. Constancia de capacitacion o certificado.	SI	NO	N.A
	✓		

ACTIVIDAD A REALIZAR(Describa de manera clara el tipo de trabajo que realizará).

Instalacion de cerca electrica

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A REALIZAR LA ACTIVIDAD: 8 Metros aproximados
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Herramienta manual, soldadura electrica

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
CASCO CON BARBUQUEJO	Si	Si										
GUANTES	Si	Si										
PROTECCIÓN AUDITIVA	NA	NA										
MONOGAFAS	Si	Si										
BOTAS DE SEGURIDAD	Si	Si										
OTRO. Cuál?												

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
MOSQUETÓN AUTOMÁTICO	NA	NA										
ARRESTADOR DE CAÍDAS	NA	NA										
LÍNEA DE VIDA CERTIFICADA	NA	NA										
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO	Si	Si										
ESLINGA SENCILLA CON ABSORBEDOR	NA	NA										
ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR	Si	Si										

CONDICIONES DEL TRABAJADOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	OBSERVACIONES
El trabajo manifiesta estar en condiciones optimas para realizar la labor o actividad	Si	Si											
Actualmente toma medicamentos que generen sueño	NO	NO											
Sufre de epilepsia, mareos, vértigo	NO	NO											
Tiene miedo a las alturas (acrofobia)	NO	NO											
Tiene certificado de trabajo en altura vigente	Si	Si											
Recibió inducción por parte de la empresa	Si	Si											

Scanned with CamScanner

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.

INSPECCIÓN DE ARNÉS

HS-F024	
fecha de aprobacion 29/07/2014	
VERSION 1	pag 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO: hospital San Juan de Dios

Fecha de Inspección: 15 - Dic - 25 Inspeccionado por Camilo Rios

Fabricante Insafe Modelo Serie 32

Fecha de Fabricación Agosto 25 Inspección del día 15 al día 21 del mes Dic del año 25

CRITERIOS DE INSPECCION			LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
No.	ITEM	ESTADO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	CINTA PRINCIPAL	Revise todas las bandas de ambos lados y de un extremo a otro flexionandolas en forma de U sobre sus dedos recorra la banda examinando. Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes raidos o deshilachados de las fibras, verifique estas condiciones especialmente los puntos de refuerzo y en las ataduras de hebillas y ganchos, observe también si las fibras de las bandas están descoloridas, quebradizas (daño químico), o quemadas NO LO MARQUE CON PINTURA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	CINTA DE PECHO		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	CINTA DE ESPALDA		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	CINTA DE PIERNAS		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	HERRAJES	Verifique todas las hebillas, argollas en D u otros componentes metálicos para advertir fatiga del material , bordes afilados, corrosión o distorsión, los cilindros deben girar libremente. las lengüetas no deben estar torcidas, verifique que las hebillas de fricción o de desenganche rapido no estén dobladas o deformadas y se traben correctamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	GANCHOS	Los ganchos de resorte y mosquetones deben funcionar con facilidad y no estar doblados, verifique que el resorte cierre firmemente el cerrojo, los ganchos traba-resorte deben quedar en posición cerrada	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	COSTURAS	Inspeccione que estén libres de cortes y que no se encuentre suelta la costura	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	REMACHES	Verifique que estén bien apretados, no se encuentren doblados y que estén firmes e inamovibles	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	OJALES	Los ojales deben estar ajustados no deformados ni quebrados, inspeccione que no presenten corrosión, abolladuras o bordes afilados	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	ANILLOS EN D	Asegúrese que la base de la argolla D no presenta grietas, cortes ni deformaciones, verifique que gira correctamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	LINEA DE VIDA	Verifique que la linea no tenga nudos y sea de un diámetro constante, examinela de un extremo al otro haciéndola girar verificando fibras rotas o cortadas, revise qque el amotiguador de golpe se encuentre en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

NOTA:
1. Diligencie el registro en el dia correspondiente cada vez que vaya a utilizar el Arnés.
2. En la casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme el chequeo
*Cualquier casilla marcada con M o NO, no use el arnes hasta no tener la aprobacion de un experto, reporte a su inspector SISO
*Los arnes que sean sacados de uso por que no cumplen los requisitos o por que han soportado una caida deben identificarse con la palabra INUTILIZABLE

	LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Aprueba la Inspección														
Firma														



Scanned with CamScanner

4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 09 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACION: 09-09-2015

RESPONSABLE DE INSPECCION: Camilo Rios — FECHA DE INSPECCION: 15 - Ok - 25

ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalacion de cerca

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA: ☐ POSICIONAMIENTO ☐ CON ABSORBEDOR DE CHOQUE ☐ RETRACTIL ☒ ESLINGA EN Y

MARCA: Ensafe — MODELO: — SERIE: 0010 — FECHA DE FABRICACION: Agosto 25

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metálicas Herrajes, Hebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Doble seguro	✓		
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente.	✓		
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro	✓		
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminación excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradación por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas.		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminación por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Oxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?	✓		
	Libre nudos y empates	✓		
	Libre sustan. químicas	✓		
	Otros	✓		

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☒ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA: — MODELO:

SERIE: — FECHA DE FABRICACION:

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			
Desgaste excesivo/desgarro			
Deterioro general			
Estiramiento o elongación excesivos			
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo			
Corrosión			

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA: — MODELO:

SERIE: — FECHA DE FABRICACION:

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas			
	Presentan corrosion			
	Estan deformadas			
	Presena fisuras o hundimientos			
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

Scanned with CamScanner

4	Versión	FECHA DE APROBACIÓN
	1	1/04/2021
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)		F-SG-043
VIGENCIA ATS		AREA DE TRABAJO
INICIO: 20 - ene - 26	FINAL: 20 - ene - 26	Hemocentro y Laboratorio
ACTIVIDAD A REALIZAR: Lavado de Fachada		HERRAMIENTAS / EQUIPOS: Hidrolavadora
DESCRIPCION DEL TRABAJO: Pre-Lavado, embogullado y Lavado con acido		herramienta manual

CERTIFICADOS DE APOYO ASOCIADOS

ALTURAS	CALIENTE	IZAJE DE CARGA	BLOQUEO Y ETIQUETADO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimientos)	PELIGROS (Fuente o Situaciones)	RIESGOS (Consecuencias)	CONTROLES REQUERIDOS	RESPONSABLE
1. INGRESO AREA DE TRABAJO	Condiciones de seguridad: Locativo (Superficies de trabajo (irregular, deslizante, con deficiencia de nivel) caídas al mismo nivel)	Golpes, contusiones, laceraciones, heridas, fracturas, esguince.	1. Autocuidado 2. No correr ni obstruir los senderos peatonales 3. Ingresar por el sendero peatonal estar atento a las condiciones del suelo	Ing de apoyo tecnico trabajadores y Inspector SST
2. DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Mecánico: Manipulación de herramientas	Lesiones, cortes, contusiones, caídas al mismo nivel.	1. Autocuidado 2. Concentración en la tarea 3. Almacenamiento adecuado de las herramientas 4. Realizar inspección pre operacional de los equipos a utilizar (Taladro, seirra circular, pulidora, vibrador) 5. Si se detecta alguna anomalía con los equipos no se autoriza el uso 6. Uso de EPP (overol, botas de seguridad, guantes, casco)	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Biomecánico: Manipulación inadecuada de cargas, posturas inadecuadas.	Dolores osteomusculares, lesiones, fatiga muscular, espasmos	1. Realizar calistenia 2. Hidratación constante mediente agua 3. Verificar estado de salud de los trabajadores 4. Periodos de descanso durante la jornada de trabajo 5. Recomendaciones para manejo de cargas (espalda recta y rodillas dobladas)	
	Condiciones de seguridad: Locativo (orden y aseo)	Caídas a mismo nivel, raspones, fracturas, lesiones	1. Charlas pre turno enfatizadas en orden y aseo para evitar incidentes y AT. 2. Verificación SST de las condiciones de las áreas de trabajo	
3. ACCESO A CUBIERTAS Y FACAHADAS, PRUEBAS DE DESCENSO, PRESION DE AGUA Y CORRIENTE	Condiciones de seguridad: Locativo Superficies de trabajo (irregular, deslizante, con deficiencia de nivel)	Caídas al mismo nivel, golpes, contusiones, laceraciones, heridas, fracturas	1. Realizar inspección y señalización de las áreas de trabajos 2. Generar actividades de autocuidado por parte del trabajador involucrado en la actividad al realizar desplazamiento.	Ing de apoyo tecnico Trabajadores y Inspector SST
	Biomecánico: Esfuerzo, manipulación manual de cargas, posturas inadecuadas	Dolores lumbares, agotamiento, fatiga muscular	1. Calistenia 2. Hidratación constante del agua 3. Realizar pausas durante la jornada de trabajo 4. Uso de EPP acorde con la labor 5. Recomendaciones para manejo de cargas (espalda recta y rodillas dobladas)	
4. PRELAVADO GENERAL DE FACHADA Y VENTANERIA A PRESION	Locativo: Superficies de trabajo (irregularidades, deslizantes, con diferencia del nivel) condiciones de orden y aseo, caídas de objeto)	Caídas a mismo nivel, fracturas, lesiones, golpes	1. Autocuidado 2. Transitar por senderos peatonales autorizados 3. Uso de EPP (botas de seguridad, overol, guantes, casco con barbuquejo, protección auditiva y visual)	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caídas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
	Químico: Limpia vidrios	Irritaciones visuales	1. Uso obligatorio de proteccion visual	
5. PROTECCION DE VIDRIOS CON PLASTICO TRANSPARENTE	Biomecánico: Esfuerzo, posturas inadecuadas	Dolores lumbares, agotamiento, fatiga muscular	1. Calistenia 3. Periodos de descanso durante la jornada de trabajo 4. Uso de EPP acorde con la labor	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caídas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
6. REEMBOQUILLADO DE JUNTAS CON MORTERO A NECESIDAD ESPECIFICA	Químico	Resequedad en la piel, irritaciones visuales	1. Uso adecuado de los EPP (gafas de protección, guantes, mascarilla)	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caídas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
	Químico	Resequedad en la piel, irritaciones visuales, quemaduras.	1. Uso adecuado de los EPP (gafas de protección, guantes, mascarilla) 2. Periodos de descanso	

Scanned with CamScanner