ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO

F-SGSST-016-24
Version 2
26/03/2024

1. GENERALIDADES

CENTRO DE TRABAJO: Consorcio Obra Conexica. | AREA: Operativo | FECHA 09 Diciembre 24

TAREA - DESCRIPCION: Instalacion de cobierta de unidades sanitarias

Si la respuesta a alguna de las siguientes preguntas es NO, CONSULTE con el JEFE INMEDIATO O RESPONSABLE SST.

1. ¿Estoy autorizado para el trabajo? SI X NO ___
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar la tarea con seguridad y eficiencia? SI___ NO ___
3. ¿Estoy en condiciones adecuadas para realizar la tarea? SI X NO ___

1. ANALISIS DEL ENTORNO - Identifique los peligros, riesgos del entorno, sus potenciales consecuencias y aplique los controles hasta cuando las condiciones sean apropiadas para el desarrollo de la tarea.

Peligros / Riesgos del entorno				Consecuencias		Medidas de Control			
RUIDO		ESQUIRLAS	X	FATALIDADES		SEÑALIZACION DE AREAS	X	USO DE EPP	
VIBRACION		SUPERFICIE CALIENTE		GOLPES	X	ATENCION DE ENTORNO		OVEROL	X
MANIPULACION HERRAMIENTAS	X	TAREAS SIMULTANEAS		ATRAPAMIENTO		KIT ANTIDERRAME		CASCO	X
EXPOSICIÓN QUIMICOS		ELEMENTOS EN MOVIMIENTO	X	COLISION/VOLCAMIENTO		ORDEN Y ASEO	X	BOTAS	X
DERRUMBES		MATERIAL PARTICULADO	X	QUEMADURAS		HOJAS DE SEGURIDAD		GAFAS DE SEGURIDAD	X
ELECTRICOS		DESCARGAS ATMOSFERICAS		DESCARGAS ELECTRICAS		CONTROLADORES DE TRAFICO		PROTECCION FACIAL	
ZANJAS Y HUECOS		Otros: especificar		FRACTURAS		USAR LA HERRAMIENTA / EQUIPO ADECUADO	X	GUANTES	X
CAIDA DE ALTURAS				CORTES DE PIEL	X			GAFAS PARA QUIMICOS	
CARGAS PESADAS	X			PICADURA /MORDEDURA		PRE-OPERACIONAL		CHALECO REFLECTIVO	
MANEJO DE MAQUINAS	X			DERRAMES/VERTIMIENTOS	X	LIMITES DE VELOCIDAD		ARNES	
TRANSITO VEHICULAR				LESIONES OSTEOMUSCULARES		BARRERAS FISICAS		LINEA DE VIDA-ESLINGA	X
ESPACIO CONFINADO				OTROS: especificar	X	EQUIPOS DE EMERGENCIA (Botiquín, extintor)		RESPIRADOR PARA POLVO	
QUEMADURAS QUIMICAS Y TERMIC								PROTECCION AUDITIVA	
CAIDAS AL MISMO NIVEL						BLOQUEO Y ETIQUETADO		RESPIRADOR PARA VAPORES	
CORTADURAS O PUNZONAMIENTO	X					PERMISO DE TRABAJO	X	CARETA PARA SOLDAR	
EXPOSICION CALOR/FRIO	X					SUPERVISOR HSEQ	X	OVEROL IMPERMEABLE	
PRESENCIA ANIMALES	X					OTROS: especificar		PETO PARA SOLDAR	
INUNDACIONES								OTROS: especificar	
INUNDACIONES									

2. OPERACIONES / TRABAJOS SIMULTANEOS - Verifique y coordine con los vecinos de trabajo el control de los riesgos de las tareas.

Operación / trabajos simultáneos		Peligros / Riesgos / Consecuencias		Medidas de Control	
TRANSITO VEHICULAR		FATALIDADES		SEÑALIZACION DE AREAS	X
TRANSITO DE EQUIPO/ MAQUINARIA		GOLPES	X	ATENCION DE ENTORNO	
IMPRIMACION		ATRAPAMIENTO		KIT ANTIDERRAME	
SOPLETEO		COLISION/VOLCAMIENTO		ORDEN Y ASEO	X
COLOCACION DE CONCRETOS		QUEMADURAS	X	USO DE EPP	X
CONSTRUCCION DE FILTROS		DESCARGAS ELECTRICAS		USO DE DOTACION	X
EXTENSION /COMPACTACION DE AGREGADOS		FRACTURAS		CONTROLADORES DE TRAFICO	
EXTENSION /COMPACTACION DE MEZCLA		CORTES DE PIEL	X	USAR LA HERRAMIENTA / EQUIPO ADECUADO	X
TRITURACION DE AGREGADOS		PICADURA /MORDEDURA		PRE-OPERACIONAL	
PRODUCCION DE MEZCLA		DERRAMES		LIMITES DE VELOCIDAD	
VOLADURA					
CORTE					
EXCAVACIONES					
INSTALACION DE MEZCLA ASFALTICA					
DEMOLICIONES					
OTROS					

3. PERMISOS DE TRABAJO - Marque los permisos de trabajo requeridos para la tarea y mantenga el formato respectivo en el sitio

Trabajo en alturas	X	Trabajo en Caliente		Espacio Confinados		Voladura	

Scanned with CamScanner

	ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO	F-SGSST-016-24 Version 2

4. ANALISIS DE LA TAREA PRINCIPAL

Pasos de la tarea	Peligros / Riesgos / Consecuencias	Medidas de control
Señalizacion inspeccion y verificacion area de trabajo.	Riesgo / Caidas a nivel.	de inspeccion el area de trabajo que no hayan
inspeccion de equipos EPIC y herramientas	Riesgo locativo / caidas a nivel.	estacolos Para la ejecucion.
Puesta de equipos de Proteccion contra caidas.	Riesgo locativo / Caidas a nivel.	se informa. a los trabajadores de las actividades a realizar, inspeccion de los equipos y herramientas.
Amarre de hierro de vigas o	Riesgo locativo / caida altura.	cada trabajador se anda ala Viga principal
instalacion de loza) Vigas, Tejas.	locativo / caida a nivel Riesgo	usan arnes y eslingas.
Recoleccion de equipos y herramientas.	Riesgo locativo.	el trabajador se revisa su cada herramienta y Equipo a utilizar.

RESIDUOS GENERADOS	MANEJO RECOMENDADO-EFECTOS AMBIENTALES
si	si se genera residuos seran recolectados

4. ANALISIS DE CIERRE - Verifique que ahora es seguro hacer la tarea

1. Este análisis de riesgo lo he (hemos) hecho a conciencia? SI___ NO ___
2. Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad de que ocurra un accidente? SI___ NO ___

SI su respuesta es SI inicie la actividad, si es NO informe a su jefe inmediato o al HSEQ

Personas que elaboran el ATS (*)	Cédula	Posición/Cargo	Firma
Joly Ordoñez	1085283078	Coordinador SST	
Hugo Cifuentes	1082746104.	Oficial	Hugo Cifuentes.

Revisado y cerrado por (*)	Cédula	Posición/Cargo	Firma

(*) El formato debe ser elaborado por la(s) personas que va(n) a realizar la actividad y revisado por el jefe inmediato o Responsable SST.

Scanned with CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS CONSORCIO OBRA CONSACA - NIT No. 901776231-3	F-SGSST-028-24 version 1 12/04/2024

1. GENERALIDADES

CIUDAD	Bombona Consaca			CENTRO DE TRABAJO - PROYECTO		Obra Pedro Bolivar.											
FECHA DE EXPEDICIÓN:	Dia: 22	Mes: 12	Año: 2024	VALIDO HORAS	DESDE: 7	AM / PM				HASTA: 5	AM / PM	TURNO: D X	N
TIPO DE TRABAJO:	Alturas.												
DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:	Formaletear vigas y fundicion de vigas aereas de las oficinas sanitarias												
HERRAMIENTAS A UTILIZAR:	Manual.												
TRABAJO REALIZADO POR PERSONAL DE LA EMPRESA:													
SISTEMA DE ACCESO A UTILIZAR: ANDAMIOS COLGANTES ___ ANDAMIOS MULTIDIRECCIONALES X MAN LIFT / ELEVADOR ___ ESCALERAS ___ SILLA ___ CUERDAS ___ OTRO SISTEMA ___ CUAL													

EQUIPOS ESPECIALES REQUERIDOS

Camisa Manga Larga	✓	Gafas de Seguridad		Equipo Aire Respirable	✓	Lineas de vida	✓	Kit Trabajo en suspension	
Pantalón Tipo Industrial	✓	Respiradores Polvos		Protectores Auditivos	✓	Dispositivos de anclaje		Mosquetones	
Botas de Seguridad	✓	Respiradores Humos		Guante		Arnés	✓	Anticaidas o frenos	
Casco de Seguridad con Barbuquejo tipo I o II	✓	Respiradores Vapores		Peto o mandil		Eslingas	✓	Descensor antipánico	

Otros: ___

2. MEDIDAS DE PREVENCION

SI	NO	N/A	DESCRIPCION
✓			El personal esta capacitad y certificado en trabajo en altura, tal como lo indica la resolución 4272 de 2021?
✓			El personal se encuentra con afiliación vigente a la seguridad social?
✓			El personal cuenta con sus exámenes ocupacionales, con énfasis en alturas vigente?
✓			El personal se encuentra psicofisicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos?
✓			Cuentan con el procedimiento escrito para realizar el trabajo?
✓			El área de trabajo está demarcada y señalizada?
✓			Se cuenta con lineas de advertencia, barandas o proteccion de orificios en los bordes importantes de caidas?
	✓		Se cuentan con elementos de rescate en altura y es conocido por todos los colaboradores?
✓			Se cuenta con un inspector de seguridad o (ayudante/vigia de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad?
✓			Cuentan con un ATS escrito para realizar el trabajo?

3. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

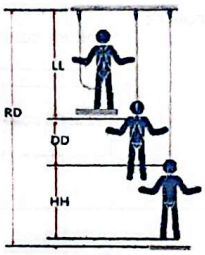
SI	NO	N/A	DESCRIPCION
✓			El sistema de acceso esta acorde con la actividad a desarrollar y garantiza la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar en todos sus componentes?
✓			Garantiza estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?
✓			El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personas competentes para su armado?
✓			Es asegurado en forma vertical y/o horizontal, para evitar colapso o movimientos basculantes?
✓			¿La base donde se coloca la escalera y/o andamio es firme, rigida y uniforme?
✓			La superficie del sistema de acceso se encuentra nivelada, firme, estable y conserva su verticalidad?
✓			Si el sistema cuenta con plataformas, esta cubre la totalidad de la superficie de trabajo y cuenta con sistema de barandas?
✓			El sistema de acceso se encuentra fuera de la linea de fuego o de impacto, riesgo de colisión, izajes etc.?
		✓	El sistema de acceso fue inspaccionado por el coordinador de trabajo en alturas ?
✓			El sistema de acceso garantiza que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y lines o equipos electricos energizados y se ecnuentran con elementos acordes con el nivel del riesgo tales como (escaleras electricas, parrillas, EPP dieelctricos, arco electrico, entre otros)

4. MEDIDAS DE PROTECCION

SI	NO	N/A	DESCRIPCION
✓			Los EPCC son certificados, se encuentran en buenas condiciones y están libres de modificaciones, costuras, nudos y/o uniones y son compatibles entre si?
✓			Se identificaron y verificaron los puntos de anclaje a utilizar por cada trabajador (es) y/o por la persona designada por el empleador en la tarea a realizar?
✓			Los puntos de anclaje para lineas de vida, han sido diseñados por una persona calificada?
✓			Los trabajadores cuentan con eslingas de detencion de caidas que incluye paquete absorbedor de energia?
✓			Las eslingas sin paquete absorbedor de energia son utilizadas solo para un sistema de restriccion? Y es certificada?
✓			El arnes de cuerpo completo cuenta con las marquillas de certificación y ha sido inspeccionado?
✓			Los mosquetones estan certificados y tienen una resistencia minima de 22.2 KN (5000 Lb)? Tienen cierre de bloqueo automático?
✓			Se dispone de un dispositivo de anclaje portatil certificado y con una resistencia minima de 22.2 KN (5000 Lb) por persona conectada?
✓			El punto de anclaje cumple con la resistencia minima requerida de 22.2 KN (5000 Lb) por persona conectada?
✓			La linea de vida horizontal a utilizar si es por fabricante, cuenta con paquete absorbedor de caidas, ojal en las puntas para anclajes, tensor y dispositivos de anclaje portatil?
✓			Los trabajadores tienen conocimiento de los puntos de anclaje autonzados por persona calificada para detencion de caidas?
✓			Se tienen previsto un sistemas de posicionamineto o detencion de caidas durante el armado o desarmado de formaletas sobre palomeras?
✓			En trabajos en suspension se cuenta con dos cuerdas asi: cuerda de seguridad o linea de vida y cuerda de trabajo con diametros minimos de 11 mm?

5. CÁLCULO DE DISTANCIA DE CLARIDAD

LL: Longitud Eslinga	LL: 1,76 m
DD: Distancia de Desaceleracion	DD: 1,8 m
HH: Altura Trabajador	HH: 1,65 m
DS: Distancia de seguridad inferior	DS: 1 m
RD: Requerimiento de Claridad	RD: 1 m



Sistemas de restriccion, posicionamiento o detención de caidas a utilizar:

Estructural ___ Portatil ___ Restriccion ___ Posicionamiento X

Otro:

- Plataformas de madera.

ALTURA DE TRABAJO: 3m

CONSIDERACIONES ESPECIALES

Distancia en metros desde el punto de anclaje a la estructura por debajo del trabajador: 2,3 m

Distancia de claridad calculada en el frente de trabajo: 2,1 m

Diferencia entre las dos distancias en metros: 1 m

Debe ser mayor la distancia de caida que el requerimiento de claridad para poder ejecutar la actividad de forma segura.

Scanned with CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS CONSORCIO OBRA CONSACA - NIT No. 901776231-3	F-SGSST-028-24 version 1 12/04/2024

			Para trabajos en planos inclinados, se cuenta con descensor o con anticaidas que incluya la funcion de restriccion o posicionamiento en la cuerda?		Las medidas de protección contra caidas deben utilizarse para distancias superiores a 5,30 m. En caso de ser inferior debe acortar la distancia de caida libre usando una eslinga de menor longitud y punto de anclaje por encima del hombre. Preferiblemente utilice siempre un punto de anclaje de restriccion.			
			las lineas de vida vertical portatiles cuentan con ojal cosido en una de sus puntas? Y son certificadas?		De acuerdo al cálculo de caida total o requerimiento de claridad obtenido de su análisis, ¿es seguro ejecutar la actividad?	SI	NO	N/A

NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES AUTORIZADOS PARA EJECUTAR LA ACTIVIDAD

"MANIFIESTO QUE ME ENCUENTRO EN CODNICIONES FISICAS Y MENTALES OPTIMAS PARA DESEMPEÑAR MI LABOR DE FORMA EFICIENTE, ASI MISMOS, MANIFIESTO QUE COMPRENDO LAS PRECAUCIONES Y CONTROLES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJADO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO LOS PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, DE AIGUAL MANERA ME COMPROMETO A REPORTAR AL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EL DETERIORO O DAÑO DE LOS SISTEMAS INDIVIDUALES O COLECTIVOS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS; INCIDENTES Y/o ACCIDENTES PRESENTADOS EN AL EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ASI MISMO, MANIFIESTO HABER REALIZADO LA INSPECCIÓN DE LOS SISTEMAS INDIVIDUALES DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS (ARNES Y ESLINGA) LOS CUALES RELACIONO AL PIE DE MI FIRMA; ENCONTRANDOLOS EN CONDICIONES OPTIMAS PARA SU USO Y EJECUCIÓN EN LAS ACTIVIDADES QUE AMPARAN EL PRESENTE PERMISO"

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	CARGO	EQUIPO	SERIAL INTERNO DE EQUIP INSPECCIONADO	FIRMA
1	Pablo Navarro	C.C	98345733	Oficial	Arnes	15028	Pablo N.
2					Eslinga	2520592	
3	Hugo Erazmo	C.C.	1082746604	Oficial	Arnes	5386	Hugo Guerrero
4					Eslinga	2470	
5							
6							
7							
8							
9							
10							

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA, EJECUTA EL TRABAJO Y QUIEN VERIFICA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD

HEMOS VERIFICADO PERSONALMENTE LA PREPARACIÓN DE LOS EQUIPOS, ÁREA DE TRABAJO Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE ESTE PERMISO Y CONSIDERAMOS SEGURO PROCEDER CON LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO, ASI MISMO, ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO, LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ERSTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES y/o INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES Y MEDIO AMBIENTE, TAMBEIN HEMOS VERIFICADO EL ESTADO DE LOS EQUIPOS PARA TRABAJO EN ALTURAS, ESLINGAS -ÁRNES DE LOS TRABAJADORES RELACIONADOS EN ESTE PERMISO DE TRABAJO CONCLUYENDO QUE SE ENCUENTRAN EN CONDICIONES ÓPTIMAS PARA SU USO Y EJECUCIÓN EN LAS ACTIVIDADES AMPARAN EL PRESENTE PERMISO.

RESPONSABLE O QUIEN AUTORIZA EL TRABAJO EN ALTURAS	NOMBRE COMPLETO: Jolio Bustos	FIRMA:
COORDINADOR TSA	NOMBRE COMPLETO: Jolv Ordoñez	FIRMA:
RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS / AYUDANTE DE SEGURIDAD	NOMBRE COMPLETO: Pablo Navarro	FIRMA: Pablo N.
AYUDANTE DE SEGURIDAD	NOMBRE COMPLETO:	FIRMA:

OBSERVACIONES

REVALIDACION DEL PERMISO (cambio de turno, cambio de instructor)

RESPONSABLE O QUIEN AUTORIZA EL TRABAJO EN ALTURAS	NOMBRE COMPLETO:	FIRMA:
COORDINADOR TSA	NOMBRE COMPLETO:	FIRMA:
RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS / AYUDANTE DE SEGURIDAD	NOMBRE COMPLETO:	FIRMA:
AYUDANTE DE SEGURIDAD	NOMBRE COMPLETO:	FIRMA:

CANCELACIÓN/CIERRE PERMISO DE TRABAJO

El presente permiso de Trabajo, se cancelará, en los siguientes casos:

Cuando las condiciones del trabajo a realizar se vean alteradas/cambien (efectos atmosféricos, estructuras, procedimientos, entre otros).

Cuando se identifique que no se cumplen con las medidas de prevención y/o protección establecidas para el desarrollo de la actividad y registrada en el presente registro

Cuando se identifique que un trabajador presenta actos inseguros o en el lugar de trabajo bajo la autorización y supervisión del responsable del trabajo se evidencie condiciones inseguras

RESPONSABLE DEL TRABAJO	NOMBRE COMPLETO:	FIRMA:
VALIDACION COORDINADOR TA	NOMBRE COMPLETO:	FIRMA:

Scanned with CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS CONSORCIO OBRA CONSACA - NIT No. 901776231-3	F-SGSST-028-24 version 1 12/04/2024

1. GENERALIDADES

CIUDAD: Bombona Consaca | CENTRO DE TRABAJO - PROYECTO: Obra Piedra Bolivar.

FECHA DE EXPEDICIÓN: Día 08 | Mes 12 | Año 2024 | VALIDO HORAS | DESDE + | AM/PM | HASTA 5 | AM/PM | TURNO: D X | N

TIPO DE TRABAJO: Alturas.

DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: Formaletear Vigas y Fundicion de Vigas paredes de las unidades sanitarias.

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Manual

TRABAJO REALIZADO POR PERSONAL DE LA EMPRESA: Consaca obras Consaca

SISTEMA DE ACCESO A UTILIZAR: ANDAMIOS COLGANTES ____ ANDAMIOS MULTIDIRECCIONALES X MAN LIFT / ELEVADOR ____ ESCALERAS ____ SILLA ____ CUERDAS ____ OTRO SISTEMA ____ CUAL ____

EQUIPOS ESPECIALES REQUERIDOS

Camisa Manga Larga	✓	Gafas de Seguridad		Equipo Aire Respirable		Lineas de vida	✓	Kit Trabajo en suspension	
Pantalón Tipo Industrial	✓	Respiradores Polvos		Protectores Auditivos		Dispositivos de anclaje		Mosquetones	
Botas de Seguridad	✓	Respiradores Humos		Guante		Arnés	✓	Anticaidas o frenos	
Casco de Seguridad con Barbuquejo tipo I o II	✓	Respiradores Vapores		Peto o mandil		Eslingas	✓	Descensor antipánico	

Otros: ____

2. MEDIDAS DE PREVENCION

SI	NO	N/A	DESCRIPCION
✓			El personal esta capacitad y certificado en trabajo en altura, tal como lo indica la resolución 4272 de 2021?
✓			El personal se encuentra con afiliación vigente a la seguridad social?
✓			El personal cuenta con sus exámenes ocupacionales, con énfasis en alturas vigente?
✓			El personal se encuentra psicofisicamente apto para desarrollar el trabajo en alturas y no manifiesta tener impedimentos?
✓			Cuentan con el procedimiento escrito para realizar el trabajo?
✓			El área de trabajo está demarcada y señalizada?
✓			Se cuenta con lineas de advertencia, barandas o proteccion de orificios en los bordes importantes de caidas?
		✓	Se cuentan con elementos de rescate en altura y es conocido por todos los colaboradores?
✓			Se cuenta con un inspector de seguridad o (ayudante/vigia de seguridad) competente en alturas para verificar y controlar las medidas de seguridad?
✓			Cuentan con un ATS escrito para realizar el trabajo?

3. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

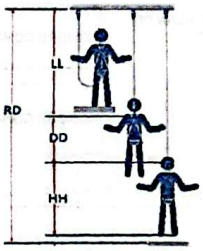
SI	NO	N/A	DESCRIPCION
✓			El sistema de acceso esta acorde con la actividad a desarrollar y garantiza la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar en todos sus componentes?
✓			Garantiza estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?
✓			El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personas competentes para su armado?
✓			Es asegurado en forma vertical y/o horizontal, para evitar colapso o movimientos basculantes?
✓			¿La base donde se coloca la escalera y/o andamio es firme, rigida y uniforme?
✓			La superficie del sistema de acceso se encuentra nivelada, firme, estable y conserva su verticalidad?
✓			Si el sistema cuenta con plataformas, esta cubre la totalidad de la superficie de trabajo y cuenta con sistema de barandas?
✓			El sistema de acceso se encuentra fuera de la linea de fuego o de impacto, riesgo de colisión, izajes etc.?
	✓		El sistema de acceso fue inspaccionado por el coordinador de trabajo en alturas.?
✓			El sistema de acceso garantiza que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y lines o equipos electricos energizados y se ecnuentran con elementos acordes con el nivel del riesgo tales como (escaleras electricas, parrillas, EPP dieelctricos, arco electrico, entre otros)

4. MEDIDAS DE PROTECCION

SI	NO	N/A	DESCRIPCION
✓			Los EPCC son certificados, se encuentran en buenas condiciones y están libres de modificaciones, costuras, nudos y/o uniones y son compatibles entre si?
✓			Se identificaron y verificaron los puntos de anclaje a utilizar por cada trabajador (es) y/o por la persona designada por el empleador en la tarea a realizar?
✓			Los puntos de anclaje para lineas de vida, han sido diseñados por una persona calificada?
✓			Los trabajadores cuentan con eslingas de detencion de caidas que incluye paquete absorbedor de energia?
✓			Las eslingas sin paquete absorbedor de energia son utilizadas solo para un sistema de restriccion? Y es certificada?
✓			El arnes de cuerpo completo cuenta con las marquillas de certificación y ha sido inspeccionado?
✓			Los mosquetones estan certificados y tienen una resistencia minima de 22.2 KN (5000 Lb)? Tienen cierre de bloqueo automático?
✓			Se dispone de un dispositivo de anclaje portatil certificado y con una resistencia minima de 22.2 KN (5000 Lb) por persona conectada?
✓			El punto de anclaje cumple con la resistencia minima requerida de 22.2 KN (5000 Lb) por persona conectada?
✓			La linea de vida horizontal a utilizar si es por fabricante, cuenta con paquete absorbedor de caidas, ojal en las puntas para anclajes, tensor y dispositivos de anclaje portatil?
✓			Los trabajadores tienen conocimiento de los puntos de anclaje autorizados por persona calificada para detencion de caidas?
✓			Se tienen previsto un sistemas de posicionamiento o detencion de caidas durante el armado o desarmado de formaletas sobre palomeras?
			En trabajos en suspension se cuenta con dos cuerdas asi: cuerda de seguridad o linea de vida y cuerda de trabajo con diametros minimos de 11 mm?

5. CÁLCULO DE DISTANCIA DE CLARIDAD

LL: Longitud Eslinga	LL 1,70 m
DD: Distancia de Desaceleracion	DD 1,8 m
HH: Altura Trabajador	HH 1,65 m
DS: Distancia de seguridad inferior	DS: 1. m
RD: Requerimiento de Claridad	RD 2. m



Sistemas de restriccion, posicionamiento o detención de caidas a utilizar:

Estructural [ ] Portatil [ ] Restriccion [ ] Posicionamiento [X]

Otro:

- Uso e instalacion de Plataformas

ALTURA DE TRABAJO: 3.M.

CONSIDERACIONES ESPECIALES

Distancia en metros desde el punto de anclaje a la estructura por debajo del trabajador: 7.3 m

Distancia de claridad calculada en el frente de trabajo: 3 m

Diferencia entre las dos distancias en metros: 3 m

Debe ser mayor la distancia de caida que el requerimiento de claridad para poder ejecutar la actividad de forma segura.

Scanned with CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS CONSORCIO OBRA CONSACA - NIT No. 901776231-3	F-SGSST-029-24 version 1 12/04/2024

						SI	NO	N/A
			Para trabajos en planos inclinados, se cuenta con descensor o con anticaidas que incluya la funcion de restriccion o posicionamiento en la cuerda?		Las medidas de protección contra caidas deben utilizarse para distancias superiores a 5,30 m. En caso de ser inferior debe acortar la distancia de caida libre usando una eslinga de menor longitud y punto de anclaje por encima del hombre. Preferiblemente utilice siempre un punto de anclaje de restriccion			
			Las lineas de vida vertical portatiles cuentan con ojal cosido en una de sus puntas? Y son certificadas?		De acuerdo al cálculo de caida total o requerimiento de claridad obtenido de su análisis, ¿es seguro ejecutar la actividad?			

NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES AUTORIZADOS PARA EJECUTAR LA ACTIVIDAD

"MANIFIESTO QUE ME ENCUENTRO EN CODNICIONES FISICAS Y MENTALES OPTIMAS PARA DESEMPEÑAR MI LABOR DE FORMA EFICIENTE, ASI MISMOS, MANIFIESTO QUE COMPRENDO LAS PRECAUCIONES Y CONTROLES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJADO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO LOS PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, DE AIGUAL MANERA ME COMPROMETO A REPORTAR AL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EL DETERIORO O DAÑO DE LOS SISTEMAS INDIVIDUALES O COLECTIVOS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS; INCIDENTES Y/o ACCIDENTES PRESENTADOS EN AL EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ASI MISMO, MANIFIESTO HABER REALIZADO LA INSPECCIÓN DE LOS SISTEMAS INDIVIDUALES DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS (ARNES Y ESLINGA) LOS CUALES RELACIONO AL PIE DE MI FIRMA; ENCONTRANDOLOS EN CONDICIONES OPTIMAS PARA SU USO Y EJECUCIÓN EN LAS ACTIVIDADES QUE AMPARAN EL PRESENTE PERMISO"

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	CARGO	EQUIPO	SERIAL INTERNO DE EQUIP INSPECCIONADO	FIRMA
1	Pablo Navarro	C.C.	98345733	Oficial	Arnes	15020	Pablo N.
2					eslinga	2520592	
3	Hugo Eliomo	C.C.	1082746094	Oficial.	Arnes	5856	Hugo Guerrero
4					eslinga	2170	
5							
6							
7							
8							
9							
10							

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA, EJECUTA EL TRABAJO Y QUIEN VERIFICA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD

HEMOS VERIFICADO PERSONALMENTE LA PREPARACIÓN DE LOS EQUIPOS, ÁREA DE TRABAJO Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE ESTE PERMISO Y CONSIDERAMOS SEGURO PROCEDER CON LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO, ASI MISMO, ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO, LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ERSTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES y/o INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES Y MEDIO AMBIENTE. TAMBEIN HEMOS VERIFICADO EL ESTADO DE LOS EQUIPOS PARA TRABAJO EN ALTURAS, ESLINGAS -ÁRNES DE LOS TRABAJADORES RELACIONADOS EN ESTE PERMISO DE TRABAJO CONCLUYENDO QUE SE ENCUENTRAN EN CONDICIONES ÓPTIMAS PARA SU USO Y EJECUCIÓN EN LAS ACTIVIDADES AMPARAN EL PRESENTE PERMISO.

RESPONSABLE O QUIEN AUTORIZA EL TRABAJO EN ALTURAS	**NOMBRE COMPLETO:** Jolyo B.	**FIRMA:**
COORDINADOR TSA	**NOMBRE COMPLETO:** Joly Ordoñez	**FIRMA:**
RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS / AYUDANTE DE SEGURIDAD	**NOMBRE COMPLETO:** Pablo Navarro	**FIRMA:** Pablo N.
AYUDANTE DE SEGURIDAD	**NOMBRE COMPLETO:**	**FIRMA:**

OBSERVACIONES

REVALIDACION DEL PERMISO (cambio de turno, cambio de instructor)

RESPONSABLE O QUIEN AUTORIZA EL TRABAJO EN ALTURAS	**NOMBRE COMPLETO:**	**FIRMA:**
COORDINADOR TSA	**NOMBRE COMPLETO:**	**FIRMA:**
RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS / AYUDANTE DE SEGURIDAD	**NOMBRE COMPLETO:**	**FIRMA:**
AYUDANTE DE SEGURIDAD	**NOMBRE COMPLETO:**	**FIRMA:**

CANCELACIÓN/CIERRE PERMISO DE TRABAJO

El presente permiso de Trabajo, se cancelará, en los siguientes casos:

Cuando las condiciones del trabajo a realizar se vean alteradas/cambien (efectos atmosféricos, estructuras, procedimientos, entre otros).

Cuando se identifique que no se cumplen con las medidas de prevención y/o protección establecidas para el desarrollo de la actividad y registrada en el presente registro

Cuando se identifique que un trabajador presenta actos inseguros o en el lugar de trabajo bajo la autorización y supervisión del responsable del trabajo se evidencie condiciones inseguras

RESPONSABLE DEL TRABAJO	**NOMBRE COMPLETO:**	**FIRMA:**
VALIDACION COORDINADOR TA	**NOMBRE COMPLETO:**	**FIRMA:**

Scanned with CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN DE EQUIPOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

F-GOSST-426-24 | VERSIÓN 1 | 12/04/2024

CONSORCIO OBRA CONSACA - NIT No. 901776231-3

FECHA DE INSPECCIÓN:	DICIEMBRE 2024.	EQUIPO: Arnes.	EQUIPO: eslinga
FRENTE DE TRABAJO:	obra piedra Bolivar	MARCA: EPI	MARCA: EPI
PROYECTO:	piedra Bolivar	SERIE/LOTE: 5209	SERIE/LOTE: 1825.

LISTA DE VERIFICACIÓN	4/12/2024						5/12/2024						8/12/2024						11/12/2024						12/12/2024						13/12/2024						OBSERVACIONES
	CUMPLE			ESTADO			CUMPLE			ESTADO			CUMPLE			ESTADO			CUMPLE			ESTADO			CUMPLE			ESTADO			CUMPLE			ESTADO			
	SI	NO	N/A	B	R	M	SI	NO	N/A	B	R	M	SI	NO	N/A	B	R	M	SI	NO	N/A	B	R	M	SI	NO	N/A	B	R	M	SI	NO	N/A	B	R	M	
1. CONDICIONES DEL TEJIDO O CORREA																																					
Los tejidos, fibras y costuras se encuentran libres de cortadas, desgaste, desgarre, y/o quemaduras?	X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			
Los tejidos, fibras y costuras se encuentran libres de residuos de sustancias químicas?. Verifique que el equipo se encuentre limpio y que no esté marcado con marcador o pintura.	X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			
El equipo está libre de nudos?	X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			
El absorvente de choque de la eslinga está libre de elongación, o hilos sueltos en la costura?	X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			
Todas las costuras se encuentran intactas, sin hilos sueltos? Las costuras se pueden visualizar fácilmente (son de color diferente a las correas)?	X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			
2. ARGOLLAS, ANILLOS, NEBILLAS, GANCHOS Y MOSQUETONES																																					
Se encuentran libres de deformaciones, fisuras, golpes evidentes, bordes filosos o rugosos que puedan cortar o desgastar las líneas de vida o eslingas?	X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			
Se encuentran libres de residuos de sustancias químicas? Verifique que se encuentre limpio	X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			
Los ganchos cuentan con cierre de doble seguridad para evitar su apertura involuntaria?	X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			
Al momento de aperturar los ganchos de forma voluntaria, ¿estos aperturan sin trabarse?	X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			
Los mosquetones cuentan con bloqueo automático para evitar su apertura involuntaria?	X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			
Al momento de aperturar el mosquetón de forma voluntaria, ¿este se apertura sin trabarse?	X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			
Los mosquetones están libre de sistemas roscados?	X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			

LISTA DE VERIFICACIÓN	4/12/2024						5/12/2024						8/12/2024						11/12/2024						12/12/2024						13/12/2024						OBSERVACIONES
	CUMPLE			ESTADO			CUMPLE			ESTADO			CUMPLE			ESTADO			CUMPLE			ESTADO			CUMPLE			ESTADO			CUMPLE			ESTADO			
	SI	NO	N/A	B	R	M	SI	NO	N/A	B	R	M	SI	NO	N/A	B	R	M	SI	NO	N/A	B	R	M	SI	NO	N/A	B	R	M	SI	NO	N/A	B	R	M	
3. LINEAS DE VIDA																																					
Son fabricadas en acero o poliamida, certificadas y no tienen nudos? Verificar ficha técnica	X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			
Están libres de cortes, desgastes, corrosión, quemaduras, sustancias químicas y deformación?	X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			
Las líneas de vida cuentan con sus respectivos anclajes y estos no tienen corrosión, deformación, o sustancias químicas?	X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			X			
4. CONECTORES (FRENO)																																					
El conector para línea de vida fija es compatible con cable de acero de entre 8 a 9 mm y cierre automático?																																					
El conector para línea de vida portátil en cuerda, es compatible con los diámetros y calibres de la línea de vida?																																					
Se encuentran libres de deformaciones, fisuras, golpes evidentes, dobladuras, corrosión, oxidación, bordes filosos o rugosos que puedan cortar o desgastar las líneas de vida o eslingas?																																					
5. ANCLAJES																																					
El anclaje (cable, cadena o reata) tiene un resistencia mínima de 5000 libras por persona conectada? Verificar certificación																																					
Las argollas están libres de desgaste, corrosión, golpes, fisuras, hendiduras?																																					
FIRMA																																					

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

NOMBRE:
FIRMA RESPONSABLE DE LA INSPECCION

NOMBRE:
FIRMA DEL PROFESIONAL SST

Scanned with CamScanner