| INNOVAINGENIERÍA SAS | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS ENERGIZADAS | Código: SST-FTO-030 |
|---|---|---|
| | | Versión:0 |
| | | Fecha: 02/05/2025 |

| PROYECTO | Central de Abastos | FECHA INSPECCIÓN | Semana del 25/05/26 al 30/05/26 |
|---|---|---|---|

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE), N/A (NO APLICA)

| | 4. PULIDORA DE MANO | DÍAS | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | MARCA: | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | |
| 4.1 | Estado del cuerpo (CARCAZA) | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.2 | Conexiones eléctricas | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.3 | Estado de disco | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.4 | Estado general de la guía y la guarda | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.5 | Verificar RPM del disco con respecto a las RPM de la pulidora | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.6 | Estado de la plaqueta de identificación | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.7 | Extintor | C | C | C | C | C | C | | |
| | **5. TRONZADORA** | **DÍAS** | | | | | | | **OBSERVACIONES** |
| | **MARCA:** | **LU** | **MA** | **MI** | **JU** | **VI** | **SA** | **DO** | |
| 5.1 | Estado general | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.2 | Estado del cable y las conexiones eléctricas | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.3 | Guardas de protección del disco de sierra | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.4 | Estado del disco y sus piezas (bridas, anillos, perno) | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.5 | Verificar RPM del disco con respecto a las RPM de la tronzadora | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.6 | Estado de la plaqueta de identificación | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.7 | Estado general de la guía de corte | C | C | C | C | C | C | | |
| | **6. MARTILLO ELECTRICO** | **DÍAS** | | | | | | | **OBSERVACIONES** |
| | **MARCA:** | **LU** | **MA** | **MI** | **JU** | **VI** | **SA** | **DO** | |
| 6.1 | Estado general | | | | | | | | |
| 6.2 | Punta rompedora bien instalada | | | | | | | | |
| 6.3 | Estado del cable y las conexiones eléctricas | | | | | | | | |
| 6.4 | Manijas de agarre en buen estado | | | | | | | | |
| 6.5 | El operador cuenta con protección doble auditiva y demás EPP | | | | | | | | |
| 6.6 | Estado de la plaqueta de identificación | | | | | | | | |

**El siguiente ítem se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo**
(Marque en la casilla SI o NO según corresponda)

| | 7. FACTORES HUMANOS | CUMPLE | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| 7.1 | Instrucciones de Operatividad. | X | | |
| 7.2 | Prácticas de Seguridad en Manejo de herramientas. | X | | |

| | INSPECCIONÓ | Vo.Bo Jefe Inmediato / SST |
|---|---|---|
| FIRMA | | |
| NOMBRE | Jorge David Rico | Diana Paola Ortiz Sanchez |
| C.C | 1073326687 | 1.019.064.735 |

Powered by CamScanner

| INNOVAINGENIERÍA SAS | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS ENERGIZADAS | Código: SST-FTO-030 |
|---|---|---|
| | | Versión:0 |
| | | Fecha: 02/05/2025 |

| PROYECTO | Central de Abastos | FECHA INSPECCIÓN | Semana del 25/05/26 al 30/05/26 |
|---|---|---|---|

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE), N/A (NO APLICA)

| | 4. PULIDORA DE MANO | DÍAS | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | MARCA: | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | |
| 4.1 | Estado del cuerpo (CARCAZA) | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.2 | Conexiones eléctricas | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.3 | Estado de disco | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.4 | Estado general de la guía y la guarda | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.5 | Verificar RPM del disco con respecto a las RPM de la pulidora | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.6 | Estado de la plaqueta de identificación | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.7 | Extintor | C | C | C | C | C | C | | |
| | 5. TRONZADORA | DÍAS | | | | | | | OBSERVACIONES |
| | MARCA: | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | |
| 5.1 | Estado general | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.2 | Estado del cable y las conexiones eléctricas | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.3 | Guardas de protección del disco de sierra | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.4 | Estado del disco y sus piezas (bridas, anillos, perno) | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.5 | Verificar RPM del disco con respecto a las RPM de la tronzadora | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.6 | Estado de la plaqueta de identificación | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.7 | Estado general de la guía de corte | C | C | C | C | C | C | | |
| | 6. MARTILLO ELECTRICO | DÍAS | | | | | | | OBSERVACIONES |
| | MARCA: | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | |
| 6.1 | Estado general | | | | | | | | |
| 6.2 | Punta rompedora bien instalada | | | | | | | | |
| 6.3 | Estado del cable y las conexiones eléctricas | | | | | | | | |
| 6.4 | Manijas de agarre en buen estado | | | | | | | | |
| 6.5 | El operador cuenta con protección doble auditiva y demás EPP | | | | | | | | |
| 6.6 | Estado de la plaqueta de identificación | | | | | | | | |

**El siguiente ítem se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo**
(Marque en la casilla SI o NO según corresponda)

| | 7. FACTORES HUMANOS | CUMPLE | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| 7.1 | Instrucciones de Operatividad. | X | | |
| 7.2 | Prácticas de Seguridad en Manejo de herramientas. | X | | |

| | INSPECCIONÓ | Vo.Bo Jefe inmediato / SST |
|---|---|---|
| FIRMA | | Diana Sanchez |
| NOMBRE | | Diana Paola Ortiz Sanchez |
| C.C | 1018837411 | 1.019.064.725 |

Powered by CamScanner

| INNOVAINGENIERÍA SAS | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS ENERGIZADAS | Código: SST-FTO-030 |
|---|---|---|
| | | Versión:0 |
| | | Fecha: 02/05/2025 |

| PROYECTO | Central de Abastos | FECHA INSPECCIÓN | Semana del 25/05/26 al 30/05/26 |
|---|---|---|---|

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE), N/A (NO APLICA)

| | 4. PULIDORA DE MANO | DÍAS | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | MARCA: | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | |
| 4.1 | Estado del cuerpo (CARCAZA) | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.2 | Conexiones eléctricas | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.3 | Estado de disco | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.4 | Estado general de la guia y la guarda | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.5 | Verificar RPM del disco con respecto a las RPM de la pulidora | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.6 | Estado de la plaqueta de identificación | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.7 | Extintor | C | C | C | C | C | C | | |

| | 5. TRONZADORA | DÍAS | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | MARCA: | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | |
| 5.1 | Estado general | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.2 | Estado del cable y las conexiones eléctricas | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.3 | Guardas de protección del disco de sierra | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.4 | Estado del disco y sus piezas (bridas, anillos, perno) | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.5 | Verificar RPM del disco con respecto a las RPM de la tronzadora | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.6 | Estado de la plaqueta de identificación | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.7 | Estado general de la guia de corte | C | C | C | C | C | C | | |

| | 6. MARTILLO ELECTRICO | DÍAS | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | MARCA: | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | |
| 6.1 | Estado general | | | | | | | | |
| 6.2 | Punta rompedora bien instalada | | | | | | | | |
| 6.3 | Estado del cable y las conexiones eléctricas | | | | | | | | |
| 6.4 | Manijas de agarre en buen estado | | | | | | | | |
| 6.5 | El operador cuenta con protección doble auditiva y demás EPP | | | | | | | | |
| 6.6 | Estado de la plaqueta de identificación | | | | | | | | |

El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla SI o NO según corresponda)

| | 7. FACTORES HUMANOS | CUMPLE | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| 7.1 | Instrucciones de Operatividad. | X | | |
| 7.2 | Prácticas de Seguridad en Manejo de herramientas. | X | | |

| | INSPECCIONÓ | Vo.Bo Jefe inmediato / SST |
|---|---|---|
| FIRMA | | Diana Sanchez |
| NOMBRE | Adrian Zamudio Pavada | Diana Paola Ortiz S. |
| C.C | 75.069.218 | 1.019.064.779 |

Powered by CamScanner

| INNOVAINGENIERÍA SAS | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL<br>HERRAMIENTAS ENERGIZADAS | Código: SST-FTO-030<br>Versión:0<br>Fecha: 02/05/2025 |
|---|---|---|

| PROYECTO | Central de Abastos | FECHA INSPECCIÓN | Semana del 01/06/26 al 06/06/26 |
|---|---|---|---|

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE), N/A (NO APLICA)

| | 4. PULIDORA DE MANO | DÍAS | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | MARCA: | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | |
| 4.1 | Estado del cuerpo (CARCAZA) | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.2 | Conexiones eléctricas | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.3 | Estado de disco | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.4 | Estado general de la guia y la guarda | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.5 | Verificar RPM del disco con respecto a las RPM de la pulidora | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.6 | Estado de la plaqueta de identificación | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.7 | Extintor | C | C | C | C | C | C | | |
| | 5. TRONZADORA | DÍAS | | | | | | | OBSERVACIONES |
| | MARCA: | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | |
| 5.1 | Estado general | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.2 | Estado del cable y las conexiones eléctricas | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.3 | Guardas de protección del disco de sierra | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.4 | Estado del disco y sus piezas (bridas, anillos, perno) | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.5 | Verificar RPM del disco con respecto a las RPM de la tronzadora | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.6 | Estado de la plaqueta de identificación | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.7 | Estado general de la guia de corte | C | C | C | C | C | C | | |
| | 6. MARTILLO ELECTRICO | DÍAS | | | | | | | OBSERVACIONES |
| | MARCA: | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | |
| 6.1 | Estado general | | | | | | | | |
| 6.2 | Punta rompedora bien instalada | | | | | | | | |
| 6.3 | Estado del cable y las conexiones eléctricas | | | | | | | | |
| 6.4 | Manijas de agarre en buen estado | | | | | | | | |
| 6.5 | El operador cuenta con protección doble auditiva y demás EPP | | | | | | | | |
| 6.6 | Estado de la plaqueta de identificación | | | | | | | | |

**El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo**
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

| | 7. FACTORES HUMANOS | CUMPLE | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| 7.1 | Instrucciones de Operatividad. | X | | |
| 7.2 | Prácticas de Seguridad en Manejo de herramientas. | X | | |

| | INSPECCIONÓ | Vo.Bo Jefe inmediato / SST |
|---|---|---|
| FIRMA | | Diana Sanchez |
| NOMBRE | Jorge David Rico | Diana Paola Diaz Sanchez |
| C.C | 1073326687 | 1.019.064.779 |

| INNOVAINGENIERÍA SAS | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL<br>HERRAMIENTAS ENERGIZADAS | Código: SST-FTO-030<br>Versión:0<br>Fecha: 02/05/2025 |
|---|---|---|

| PROYECTO | Central de Abastos | FECHA INSPECCIÓN | Semana del 01/06/26 al 06/06/26 |
|---|---|---|---|

Marque en las casillas con la letra según corresponda
**C** (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE), **N/A** (NO APLICA)

| 4. PULIDORA DE MANO | | DÍAS | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MARCA: | | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | |
| 4.1 | Estado del cuerpo (CARCAZA) | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.2 | Conexiones eléctricas | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.3 | Estado de disco | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.4 | Estado general de la guía y la guarda | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.5 | Verificar RPM del disco con respecto a las RPM de la pulidora | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.6 | Estado de la plaqueta de identificación | C | C | C | C | C | C | | |
| 4.7 | Extintor | C | C | C | C | C | C | | |

| 5. TRONZADORA | | DÍAS | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MARCA: | | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | |
| 5.1 | Estado general | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.2 | Estado del cable y las conexiones eléctricas | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.3 | Guardas de protección del disco de sierra | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.4 | Estado del disco y sus piezas (bridas, anillos, perno) | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.5 | Verificar RPM del disco con respecto a las RPM de la tronzadora | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.6 | Estado de la plaqueta de identificación | C | C | C | C | C | C | | |
| 5.7 | Estado general de la guía de corte | C | C | C | C | C | C | | |

| 6. MARTILLO ELECTRICO | | DÍAS | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MARCA: | | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | |
| 6.1 | Estado general | | | | | | | | |
| 6.2 | Punta rompedora bien instalada | | | | | | | | |
| 6.3 | Estado del cable y las conexiones eléctricas | | | | | | | | |
| 6.4 | Manijas de agarre en buen estado | | | | | | | | |
| 6.5 | El operador cuenta con protección doble auditiva y demás EPP | | | | | | | | |
| 6.6 | Estado de la plaqueta de identificación | | | | | | | | |

**El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo**
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

| 7. FACTORES HUMANOS | | CUMPLE | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| 7.1 | Instrucciones de Operatividad. | X | | |
| 7.2 | Prácticas de Seguridad en Manejo de herramientas. | X | | |

| | INSPECCIONÓ | Vo.Bo Jefe inmediato / SST |
|---|---|---|
| FIRMA | Kevin B | Diana Sanchez |
| NOMBRE | Kevin Andres Bedoya Gil | Diana Paola Ortiz Sanchez |
| C.C | 1039683360 | 1.019.064.779 |

| INNOVAINGENIERÍA SAS | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL<br>HERRAMIENTAS ENERGIZADAS | Código: SST-FTO-030<br>Versión:0<br>Fecha: 02/05/2025 |
|---|---|---|

| PROYECTO | Central de Abastos | FECHA INSPECCIÓN | Semana del 01/06/26 al 07/06/26 |
|---|---|---|---|

Marque en las casillas con la letra según corresponda
**C** (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE), **N/A** (NO APLICA)

| | 4. PULIDORA DE MANO | DÍAS | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | MARCA: | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | |
| 4.1 | Estado del cuerpo (CARCAZA) | C | C | C | C | C | C | C | |
| 4.2 | Conexiones eléctricas | C | C | C | C | C | C | C | |
| 4.3 | Estado de disco | C | C | C | C | C | C | C | |
| 4.4 | Estado general de la guia y la guarda | C | C | C | C | C | C | C | |
| 4.5 | Verificar RPM del disco con respecto a las RPM de la pulidora | C | C | C | C | C | C | C | |
| 4.6 | Estado de la plaqueta de identificación | C | C | C | C | C | C | C | |
| 4.7 | Extintor | C | C | C | C | C | C | C | |

| | 5. TRONZADORA | DÍAS | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | MARCA: | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | |
| 5.1 | Estado general | C | C | C | C | C | C | C | |
| 5.2 | Estado del cable y las conexiones eléctricas | C | C | C | C | C | C | C | |
| 5.3 | Guardas de protección del disco de sierra | C | C | C | C | C | C | C | |
| 5.4 | Estado del disco y sus piezas (bridas, anillos, perno) | C | C | C | C | C | C | C | |
| 5.5 | Verificar RPM del disco con respecto a las RPM de la tronzadora | C | C | C | C | C | C | C | |
| 5.6 | Estado de la plaqueta de identificación | C | C | C | C | C | C | C | |
| 5.7 | Estado general de la guia de corte | C | C | C | C | C | C | C | |

| | 6. MARTILLO ELECTRICO | DÍAS | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | MARCA: | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | |
| 6.1 | Estado general | | | | | | | | |
| 6.2 | Punta rompedora bien instalada | | | | | | | | |
| 6.3 | Estado del cable y las conexiones eléctricas | | | | | | | | |
| 6.4 | Manijas de agarre en buen estado | | | | | | | | |
| 6.5 | El operador cuenta con protección doble auditiva y demás EPP | | | | | | | | |
| 6.6 | Estado de la plaqueta de identificación | | | | | | | | |

**El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo**
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

| | 7. FACTORES HUMANOS | CUMPLE | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| 7.1 | Instrucciones de Operatividad. | X | | |
| 7.2 | Prácticas de Seguridad en Manejo de herramientas. | X | | |

| | INSPECCIONÓ | Vo.Bo Jefe inmediato / SST |
|---|---|---|
| FIRMA | | Diana Sanchez |
| NOMBRE | Andres Felipe Salgado | Diana Paola Ortiz Sanchez |
| C.C | 1018837?4 | 1.019.064.779 |

| INNOVAINGENIERÍA SAS | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS ENERGIZADAS | Código: SST-FTO-030 |
|---|---|---|
| | | Versión:0 |
| | | Fecha: 02/05/2025 |

| PROYECTO | Central de Abastos | FECHA INSPECCIÓN | Semana del 01/06/26 al 07/06/26 |
|---|---|---|---|

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE), N/A (NO APLICA)

| 4. PULIDORA DE MANO | | DÍAS | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MARCA: | | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | |
| 4.1 | Estado del cuerpo (CARCAZA) | C | C | C | C | C | C | C | |
| 4.2 | Conexiones eléctricas | C | C | C | C | C | C | C | |
| 4.3 | Estado de disco | C | C | C | C | C | C | C | |
| 4.4 | Estado general de la guía y la guarda | C | C | C | C | C | C | C | |
| 4.5 | Verificar RPM del disco con respecto a las RPM de la pulidora | C | C | C | C | C | C | C | |
| 4.6 | Estado de la plaqueta de identificación | C | C | C | C | C | C | C | |
| 4.7 | Extintor | C | C | C | C | C | C | C | |

| 5. TRONZADORA | | DÍAS | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MARCA: | | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | |
| 5.1 | Estado general | C | C | C | C | C | C | C | |
| 5.2 | Estado del cable y las conexiones eléctricas | C | C | C | C | C | C | C | |
| 5.3 | Guardas de protección del disco de sierra | C | C | C | C | C | C | C | |
| 5.4 | Estado del disco y sus piezas (bridas, anillos, perno) | C | C | C | C | C | C | C | |
| 5.5 | Verificar RPM del disco con respecto a las RPM de la tronzadora | C | C | C | C | C | C | C | |
| 5.6 | Estado de la plaqueta de identificación | C | C | C | C | C | C | C | |
| 5.7 | Estado general de la guía de corte | C | C | C | C | C | C | C | |

| 6. MARTILLO ELECTRICO | | DÍAS | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MARCA: | | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | |
| 6.1 | Estado general | | | | | | | | |
| 6.2 | Punta rompedora bien instalada | | | | | | | | |
| 6.3 | Estado del cable y las conexiones eléctricas | | | | | | | | |
| 6.4 | Manijas de agarre en buen estado | | | | | | | | |
| 6.5 | El operador cuenta con protección doble auditiva y demás EPP | | | | | | | | |
| 6.6 | Estado de la plaqueta de identificación | | | | | | | | |

**El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo**
(Marque en la casilla SI o NO según corresponda)

| 7. FACTORES HUMANOS | | CUMPLE | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| 7.1 | Instrucciones de Operatividad. | X | | |
| 7.2 | Prácticas de Seguridad en Manejo de herramientas. | X | | |

| | INSPECCIONÓ | Vo.Bo Jefe inmediato / SST |
|---|---|---|
| FIRMA | | Diana Sanchez |
| NOMBRE | | Diana Reda Ortiz Sanchez |
| C.C | 1.069.218 | 1.019.061.376 |

| | | |
|---|---|---|
| INNOVAINGENIERÍA SAS | **LISTA DE CHEQUEO PARA HERRAMIENTAS Y EQUIPOS** | Código: SST-FTO-044<br>Versión: 0<br>Fecha:10/05/2025 |

Objetivo:Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de INNOVAINGENIERIA SAS,en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 25/05/26 DEPENDENCIA O ÁREA Area SST

DILIGENCIADO POR Pablo Leiva Morales CARGO Oficial de construcción

**INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS**

| TIPO DE HERRAMIENTA | ESTADO | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | NO SE TIENE | |
| **Herramientas Fijas** | | | | | |
| Esmeril | | | | X | |
| Taladro | X | | | | |
| Prensa. | | | | | |
| Compresor | | | | | |
| Maquina de soldar | | | | | |
| Gato Hidráulico | | | | | |
| Equipo de oxicorte | | | | | |
| **Herramientas Manuales** | | | | | |
| Taladro percutor doble manija | | | | | |
| Guadaña | | | | | |
| Taladro sencillo (A) | X | | | | |
| Lijadora | | | | | |
| Pulidora pequeña (A) | | | | | |
| Pulidora grande (B) | | | | | |
| Segueta pequeña | | | | | |
| Segueta grande | | | | | |
| Martillos grandes (Monas) | | | | | |
| Martillos | X | | | | |
| Cuchillos | | | | | |
| Escalera de extensión | | | | | |
| Escalera fija. | | | | | |
| Machete | | | | | |
| Raches | | | | | |
| Brocas | | | | | |
| Llaves fijas | | | | | |
| Alicates de puntas | X | | | | |
| Alicates eléctricos | X | | | | |

| TIPO DE HERRAMIENTA | ESTADO | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | NO SE TIENE | |
| Extensiones eléctricas | | | | | |
| Tijeras grandes | | | | | |
| Tijeras Pequeñas | | | | | |
| Motosierra | | | | | |
| Extensiones con lámparas | | | | | |
| Pelacable (A) | | | | | |
| Cortafrio (A) | | | | | |
| Cortafrio (B) | | | | | |
| Pinzas universales | | | | | |
| Destornillador de estría | | | | | |
| Destornillador perillero pala | | | | | |
| Destornillador perillero estría | | | | | |
| Pinza Voltiampérimetrica. | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Gira macho grande | | | | | |
| Gira macho pequeño | | | | | |
| Cautín | | | | | |
| Llaves de tubo | | | | | |
| Llave expansiva | | | | | |
| Hombre solo | | | | | |
| Cincel | | | | | |
| Punzones o botadores | | | | | |
| Torque | | | | | |

| SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUÍ | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ESTADO | ESTADO | | | RECOMENDACIONES |
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | |
| Palustre | X | | | |
| Plomada | X | | | |
| Nivel | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA | | |
|---|---|---|
| DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA | DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA | OBSERVACIONES |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

FIRMA
NOMBRE Pablo Leiva
CEDULA 10175400

| INNOVAINGENIERÍA SAS | LISTA DE CHEQUEO PARA HERRAMIENTAS Y EQUIPOS | Código: SST-FTO-044 |
|---|---|---|
| | | Versión: 0 |
| | | Fecha:10/05/2025 |

Objetivo:Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de INNOVAINGENIERIA SAS,en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 21/06/26
DILIGENCIADO POR Pablo Leiva Morales

DEPENDENCIA O ÁREA Area SST
CARGO Oficial de Construcción

**INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS**

| TIPO DE HERRAMIENTA | ESTADO | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | NO SE TIENE | |
| **Herramientas Fijas** | | | | | |
| Esmeril | | | | | |
| Taladro | | | | | |
| Prensa. | | | | | |
| Compresor | | | | | |
| Maquina de soldar | X | | | | |
| Gato Hidráulico | | | | | |
| Equipo de oxicorte | | | | | |
| **Herramientas Manuales** | | | | | |
| Taladro percutor doble manija | | | | | |
| Guadaña | | | | | |
| Taladro sencillo (A) | X | | | | |
| Lijadora | | | | | |
| Pulidora pequeña (A) | X | | | | |
| Pulidora grande (B) | | | | | |
| Segueta pequeña | | | | | |
| Segueta grande | | | | | |
| Martillos grandes (Monas) | | | | | |
| Martillos | X | | | | |
| Cuchillos | | | | | |
| Escalera de extensión | | | | | |
| Escalera fija. | | | | | |
| Machete | | | | | |
| Raches | | | | | |
| Brocas | | | | | |
| Llaves fijas | | | | | |
| Alicates de puntas | X | | | | |
| Alicates eléctricos | X | | | | |

| TIPO DE HERRAMIENTA | ESTADO | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | NO SE TIENE | |
| Extensiones eléctricas | X | | | | |
| Tijeras grandes | | | | | |
| Tijeras Pequeñas | | | | | |
| Motosierra | | | | | |
| Extensiones con lámparas | | | | | |
| Pelacable (A) | | | | | |
| Cortafrio (A) | | | | | |
| Cortafrio (B) | | | | | |
| Pinzas universales | | | | | |
| Destornillador de estria | | | | | |
| Destornillador perillero pala | | | | | |
| Destornillador perillero estria | | | | | |
| Pinza Voltiampérimetrica. | | | | | |

Powered by CamScanner

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Gira macho grande | | | | | |
| Gira macho pequeño | | | | | |
| Cautín | | | | | |
| Llaves de tubo | | | | | |
| Llave expansiva | | | | | |
| Hombre solo | | | | | |
| Cincel | | | | | |
| Punzones o botadores | | | | | |
| Torque | | | | | |

| SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUÍ | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ESTADO | ESTADO | | | RECOMENDACIONES |
| | OPTIMO | REGULAR | DEFICIENTE | |
| Palustre | X | | | |
| Plomada | X | | | |
| Codal | X | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA | | |
|---|---|---|
| DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA | DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA | OBSERVACIONES |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

FIRMA
NOMBRE
CEDULA 1017540O

Powered by CamScanner

| INNOVAINGENIERÍA SAS | INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL PUESTO DE TRABAJO | CÓDIGO: SST-FTO-027 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN 0 |
| | | FECHA:06/05/2025 |

**Periodo de Inspección:** Dal 25 al 30 de mayo de 2026 **Inspección No.** 04

**Lugar o Ubicación:** Central de Abastos

**Inspección realizada por:** Pablo Laiva Morales **Cargo:** Oficial de construcción

| IT | DESCRIPCIÓN ÁREA LOCATIVA | Lunes | | | Martes | | | Miércoles | | | Jueves | | | Viernes | | | Sábado | | | Domingo | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | S | N | NA | S | N | NA | S | N | NA | S | N | NA | S | N | NA | S | N | NA | S | N | NA |
| 1 | Se cuenta con mamapara para aislar el sito de trabajo de las otras actividades | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 2 | El equipo de trabajo que se esta utilizando se encuentra en buenas condiciones | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 3 | Se tienen los EPP adecuados para la ejecucion de la actividad que se planea hacer | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 4 | Hay presencia de ambientes peligrosos en la zona de trabajo | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | |
| 5 | Considera que hay ruido excesivo que es molesto y que le cause dolor de cabeza y/o altere su estado emocional | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | |
| 6 | Tiene contacto con sustancias quimicas y/o biologicas | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | |
| 7 | Percibe malos olores en su area de trabajo | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | |
| 8 | Observa cables sueltos sin canalizar en pasillos de circulacion o acceso a su puesto de trabajo | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | |
| 9 | El piso o suelo de su puesto de trabajo es irregular o inestable | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | |
| 10 | Manipula o transporta pesos que superen su capacidad fisica, sin ayudas mecanicas ni colaboracion de otros compañeros | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | |
| 11 | Las conexiones electricas de los equipos se encuentran en buen estado | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 12 | Corrientes del sistema con puesta a tierra | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 13 | Se cuenta con extintores en el area de trabajo | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 14 | Hay botiquin de primeros auxilios y camilla de emergencia en el área | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 15 | Se tiene punto ecologico para botar la basura, y estos estan debidamente señalizados | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| 16 | Se tiene adecuado locker o caja para el almacenamiento de herramientas y/o equipos | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |

**OBSERVACIONES:**

| IT | Ejecutor / Autoridad Ejecutante / Operador del Equipo | L | M | MI | J | V | S | D | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Pablo Laiva | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| | Camilo | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| | Jhony | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

**Responsable del Área. / Autoridad del Área**

**Responsable de HSE.** Diana Sanchez

| INNOVAINGENIERÍA SAS | INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL PUESTO DE TRABAJO | CÓDIGO: SST-FTO-027 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN 0 |
| | | FECHA:06/05/2025 |

**Periodo de Inspección:** Del 01 al 07 de mayo de 2026 **Inspección No.** 05

**Lugar o Ubicación:** Central de Abastos

**Inspección realizada por:** Pablo Leiva Morales **Cargo:** Oficial de construcción

| IT | DESCRIPCIÓN ÁREA LOCATIVA | Lunes | | | Martes | | | Miércoles | | | Jueves | | | Viernes | | | Sábado | | | Domingo | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | S | N | NA | S | N | NA | S | N | NA | S | N | NA | S | N | NA | S | N | NA | S | N | NA |
| 1 | Se cuenta con mamapara para aislar el sito de trabajo de las otras actividades | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 2 | El equipo de trabajo que se esta utilizando se encuentra en buenas condiciones | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 3 | Se tienen los EPP adecuados para la ejecucion de la actividad que se planea hacer | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 4 | Hay presencia de ambientes peligrosos en la zona de trabajo | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | |
| 5 | Considera que hay ruido excesivo que es molesto y que le cause dolor de cabeza y/o altere su estado emocional | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | |
| 6 | Tiene contacto con sustancias quimicas y/o biologicas | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | |
| 7 | Percibe malos olores en su area de trabajo | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | |
| 8 | Observa cables sueltos sin canalizar en pasillos de circulacion o acceso a su puesto de trabajo | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | |
| 9 | El piso o suelo de su puesto de trabajo es irregular o inestable | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | |
| 10 | Manipula o transporta pesos que superen su capacidad fisica, sin ayudas mecanicas ni colaboracion de otros compañeros | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | |
| 11 | Las conexiones electricas de los equipos se encuentran en buen estado | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 12 | Corrientes del sistema con puesta a tierra | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 13 | Se cuenta con extintores en el area de trabajo | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 14 | Hay botiquin de primeros auxilios y camilla de emergencia en el área | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 15 | Se tiene punto ecologico para botar la basura, y estos estan debidamente señalizados | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |
| 16 | Se tiene adecuado locker o caja para el almacenamiento de herramientas y/o equipos | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | |

**OBSERVACIONES:**

| IT | Ejecutor / Autoridad Ejecutante / Operador del Equipo | L | M | MI | J | V | S | D | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | JHON LUGO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Pablo Leiva | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Camilo Ruiz | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

**Responsable del Área. / Autoridad del Área**

**Responsable de HSE.** Diana Sanchez

| INNOVAINGENIERÍA SAS | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: | SST-FTO-016 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 0 |
| | FORMATO DE LISTA DE ASISTENCIA - CHARLAS DIARIAS Y PAUSAS ACTIVAS | Fecha: | 2/05/2025 |
| | | Página: | 1 de 1 |

SEMANA :

Desde (DD/MM/AA) 25/05/26 Hasta (DD/MM/AA) 30/05/26

Coloque "X" en los días de la semana que usted participa presencialmente en las charlas diarias pre operativas/seguridad/pausas activas, en la jornada en la que participó "AM" si fue en las horas o el turno de la mañana o en "PM" si fue en las horas de la tarde o turno de tarde/Noche y firme al finalizar la semana como constancia de su asistencia.

| NOMBRE Y APELLIDO | CEDULA | Lunes | | Martes | | Miércoles | | Jueves | | Viernes | | Sábado | | Domingo | | FRIMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | AM | PM | AM | PM | AM | PM | AM | PM | AM | PM | AM | PM | AM | PM | |
| PABLO LEIVA MORALES | 10.175.400 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| CAMILO ROMERO GARCIA | 10.172.739 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| JHONY JAILLER LUGO MILLAN | 14.326.637 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| JUAN DAVID CABALLERO REYES | 1.007.523.863 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| JORGE DAVID RICO CABEZAS | 1.073.326.687 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| EVERT ESTIVEN GONGORA TORO | 1.003.698.430 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| JOSE ALBERTO RUBIO CASTILLO | 7.245.648 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| CRISTIAN CAMILO GRAJALES VANEGAS | 1.054.564.556 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| LUIS ALBERTO SALDAÑA RODRIGUEZ | 10.175.366 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| ANDRES FELIPE DELGADO HERNÁNDEZ | 10.188.374 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| ADRIAN ZAMUDIO POVEDA | 75.069.218 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| JULIAN DARIO PULGARIN GAVIRIA | 1.039.687.928 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | |
| KEVIN ANDRES BEDOYA GIL | 1.039.683.360 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | Kevin B |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

| TEMAS CONSIDERADOS: | | RESPONSABLE |
|---|---|---|
| Lunes: | Trabajar en equipo evita accidentes | 1) Diana Sanchez |
| Martes: | Importancia de las manos y su cuidado | 1) Diana Sanchez |
| Miércoles: | Qué hacer si me clavo una puntilla oxidada | 1) Diana Sanchez |
| Jueves: | Posturas adecuadas para ejecutar actividades | 1) Diana Sanchez |
| Viernes: | Salud laboral y al entorno Castilos de vida saludable) | 1) Diana Sanchez |
| Sábado: | Que son los desechos peligrosos (Ambiental) | 1) Diana Sán |
| Domingo: | | |

| Responsable de SST: | |
|---|---|

Nota. El SST es el responsable de organizar y hacer cumplir el cronograma de charlas / pausas activas diarias.

Powered by CamScanner

| INNOVAINGENIERÍA SAS | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: | SST-FTO-016 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | 0 |
| | FORMATO DE LISTA DE ASISTENCIA - CHARLAS DIARIAS Y PAUSAS ACTIVAS | Fecha: | 2/05/2025 |
| | | Página: | 1 de 1 |

SEMANA :

Desde (DD/MM/AA) 01/06/26 Hasta (DD/MM/AA) 07/06/26

Coloque "X" en los días de la semana que usted participa presencialmente en las charlas diarias pre operativas/seguridad/pausas activas, en la jornada en la que participó "AM" si fue en las horas o el turno de la mañana o en "PM" si fue en las horas de la tarde o turno de tarde/Noche y firme al finalizar la semana como constancia de su asistencia.

| NOMBRE Y APELLIDO | CEDULA | Lunes | | Martes | | Miércoles | | Jueves | | Viernes | | Sábado | | Domingo | | FRIMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | AM | PM | AM | PM | AM | PM | AM | PM | AM | PM | AM | PM | AM | PM | |
| PABLO LEIVA MORALES | 10.175.400 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| CAMILO ROMERO GARCIA | 10.172.739 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| JHONY JAILLER LUGO MILLAN | 14.326.637 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| JUAN DAVID CABALLERO REYES | 1.007.523.863 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | – | | |
| JORGE DAVID RICO CABEZAS | 1.073.326.687 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | – | | |
| EVERT ESTIVEN GONGORA TORO | 1.003.698.430 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | Evert Gongora |
| JOSE ALBERTO RUBIO CASTILLO | 7.245.648 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | Jose A Rubio |
| CRISTIAN CAMILO GRAJALES VANEGAS | 1.054.564.556 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | Cristian Grajales |
| LUIS ALBERTO SALDAÑA RODRIGUEZ | 10.175.366 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ANDRES FELIPE DELGADO HERNÁNDEZ | 10.188.374 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| ADRIAN ZAMUDIO POVEDA | 75.069.218 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| JULIAN DARIO PULGARIN GAVIRIA | 1.039.687.928 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | – | | |
| KEVIN ANDRES BEDOYA GIL | 1.039.683.360 | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | – | | Kevin B |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | TEMAS CONSIDERADOS: | RESPONSABLE |
|---|---|---|
| Lunes: | Uso correcto en al uniforme de trabajo | Diana Sanchez |
| Martes: | Analisis de riesgo mecanico y uso de EPP de manos | Diana Sanchez |
| Miércoles: | Factor de riesgo locativo (Orden y aseo) | Diana Sanchez |
| Jueves: | Clasificación de rasiduos en obra | Diana Sanchez |
| Viernes: | Punto Ecologico (Como reciclar) | Diana Sanchez |
| Sábado: | Por que son peligrosas las excavaciones | Diana Sanchez |
| Domingo: | Señalización informativa en las áreas de trabajo | Diana Sanchez |

| Responsable de SST: | |
|---|---|

Nota. El SST es el responsable de organizar y hacer cumplir el cronograma de charlas / pausas activas diarias.

| INNOVAINGENIERÍA SAS | INSPECCIÓN ÁREAS LOCATIVAS | CÓDIGO: SST-FTO-020 |
|---|---|---|
| | | FECHA:05/05/2025 |
| | | VERSIÓN 0 |

FECHA DE INSPECCIÓN: 04 08 25 INSPECCIÓN No. 2 LUGAR: Central de Abastos

DILIGENCIADO POR: Diana Paola Ortiz

MARCAR CON UNA "X"

| | CUMPLE | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| | SI | NO | |
| **GENERAL** | | | |
| LAS INSTALACIONES ESTAN UBICADAS EN UN LUGAR ALEJADO DE FOCOS DE CONTAMINACION Y SALUBRIDAD. | ✓ | | |
| LOS ACCESOS SE ENCUENTRAN LIMPIOS, FABRICADOS EN MATERIALES ADECUADOS Y ESTAN EN BUEN ESTADO. | ✓ | | |
| LOS ALREDEDORES ESTAN LIBRES DE BASURAS Y AGUAS ESTANCADAS. | ✓ | | |
| SE ENCUENTRAN SEÑALADAS LAS AREAS Y SECCIONES EN LO QUE SE REFIERE A ACCESO Y CIRCULACION DE PERSONAS, SERVICIO, SEGURIDAD, SALIDAS DE EMERGENCIA. | ✓ | | |
| LAS PAREDES SE ENCUENTRAN LIMPIAS Y LA PINTURA SE MANTIENE EN BUEN ESTADO. | | N/A | |
| LOS PISOS Y PAREDES SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO, SIN GRIETAS, PERFORACIONES, DESNIVELES O ROTURAS. | | N/A | |
| LAS VENTANAS Y PUERTAS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO (INCLUYE ESTADO DE MARCOS Y VIDRIOS) | | N/A | |
| SON ADECUADOS LOS AVISOS Y SEÑALES ALUSIVOS A MEDIDAS DE SEGURIDAD Y RUTA DE EVACUACION. | ✓ | | |
| EXISTEN Y ESTAN IDENTIFICADOS LOS BOTIQUINES Y EXTINTORES UBICADOS EN LAS INSTALACIONES. | ✓ | | |
| EL BOTIQUIN TIENE DOTACION COMPLETA. | ✓ | | |
| **INSTALACIONES** | | | |
| LA TEMPERATURA AMBIENTAL Y VENTILACION DE LAS DIFERENTES AREAS SON ADECUADAS Y NO AFECTAN LA COMODIDAD DE LAS PERSONAS. | ✓ | | |
| LA ILUMINACION ES ADECUADA PARA CADA LABOR DESARROLLADA EN CADA UNO DE LOS ESPACIOS DE LAS INSTALACIONES. | ✓ | | |
| **INSTALACIONES SANITARIAS** | | | |
| LAS OFICINAS CUENTAN CON SERVICIOS SANITARIOS BIEN UBICADOS, EN CANTIDAD SUFICIENTE, SEPARADOS POR SEXO Y EN PERFECTO FUNCIONAMIENTO. | ✓ | | |
| EXISTE UN LUGAR ADECUADO PARA EL CONSUMO DE ALIMENTOS Y DESCANSO DE LOS TRABAJADORES. | ✓ | | |
| ***D) SANEAMIENTO*** | | | |
| EL AGUA QUE SE UTILIZA EN LAS INSTALACIONES ES POTABLE. | ✓ | | |
| EL SUMINISTRO DE AGUA Y SU PRESION SON ADECUADOS PARA TODAS LAS OPERACIONES DE LAS INSTALACIONES. | ✓ | | |
| EXISTE UN TANQUE DE ALMACENAMIENTO DE AGUA , ESTA PROTEGIDO, ES DE CAPACIDAD SUFICIENTE Y SE DESINFECTA PERIODICAMENTE. | ✓ | | |
| EXISTE PROGRAMACIÓN ESPECIFICA PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION. | ✓ | | |
| EXISTE PROGRAMACIÓN ESPECÍFICA PARA ACTIVIDADES DE CONTROL DE PLAGAS. | ✓ | | |
| **MANEJO Y DISPOSICION DE RESIDUOS** | | | |
| LOS RESIDUOS LIQUIDOS Y VERTIMIENTOS NO REPRESENTAN RIESGO DE CONTAMINACION PARA LA SUPERFICIE EN CONTACTO CON ELLOS. | | N/A | |
| EXISTEN SUFICIENTES, ADECUADOS Y BIEN UBICADOS E IDENTIFICADOS RECIPIENTES PARA LA RECOLECCION INTERNA DE DESECHOS SOLIDOS. | ✓ | | |
| **EQUIPOS** | | | |
| LOS EQUIPOS DE COMPUTO ESTAN CORRECTAMENTE CONECTADOS. | ✓ | | |
| LAS CONEXIONES Y CABLES DE LOS DIFERENTES EQUIPOS (COMPUTADORES, TELEFONOS, IMPRESORAS, ETC) SE ENCUENTRAN AISLADOS, ORDENADOS Y NO PRESENTAN RIESGO DE TROPIEZOS NI CORTOCIRCUITO | ✓ | | |
| EXISTEN UN NUMERO SUFICIENTE DE SWITCHS DE ENCENDIDOS, ENCHUFES Y ESTAN DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS. | ✓ | | |
| LOS ENCHUFES SE ENCUENTRAN FUNCIONANDO CON SU CAPACIDAD NORMAL Y NO ESTAN SOBRECARGADOS DE CONEXIONES. | ✓ | | |
| LOS TABLEROS DE DISTRIBUCCION ELECTRICA SE ENCUENTRAN IDENTIFICADOS Y LIBRE DE OBSTACULOS | ✓ | | |

**OBSERVACION:** Ante el hallazgo de cualquier No Conformidad se debe realizar el respectivo seguimiento.

RESPONSABLE DE INSPECCIÓN: Diana Sanchez

Powered by CamScanner

| INNOVAINGENIERÍA SAS | INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN | CÓDIGO : SST-FTO-022 |
|---|---|---|
| | | FECHA: 05/05/2025 |
| | | VERSIÓN 0 |

ACTIVIDAD INSPECCION DE SEGURIDAD: Instalacion de perfil en sombrillas

FECHA: 04-06-26

RESPONSABLE SST : Diana P. Ortiz S.

| ITEM | PARAMETROS A REVISAR | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Hay señales informativas y preventivas en el área | ✓ | | |
| 2 | Hay carteles que recuerden la importancia de utilizar los EPP en el área de trabajo | ✓ | | |
| 3 | Hay carteles que induzcan a mantener las áreas de trabajo ordenadas y limpias | ✓ | | |
| 4 | Hay señales de prohibido fumar en las áreas de trabajo | ✓ | | |
| 5 | Hay señales informativas sobre el tipo de extintores que se tienen | ✓ | | |
| 6 | Hay señales para la ubicación de los extintores | ✓ | | |
| 7 | Están demarcadas las áreas de trabajo | ✓ | | |
| 8 | Hay señales en las áreas de almacenamiento donde hay sustancias quimicas o productos inflamables | ✓ | | |
| 9 | Hay señalización en las fuentes de energía | ✓ | | |
| 10 | Hay señales preventivas en las zonas de alto riesgo | ✓ | | |
| 11 | Hay carteles que recuerden el cuidado con las herramientas | ✓ | | |
| 12 | Hay señales de condiciones higiénicas en los baños y zonas de alimentación | ✓ | | |
| 13 | Hay señales de información para el personal que ingresa o es ajeno a la organización | ✓ | | |
| 14 | Los carteles se encuentran en lugares estratégicos | ✓ | | |
| 15 | Son acatadas las señales y avisos por parte del personal | ✓ | | |

OBSERVACIONES

FIRMA DEL RESPONSABLE INSPECCIÓN: Diana Sanchez

Powered by CamScanner

| INNOVAINGENIERÍA SAS | INSPECCIÓN DE ORDEN Y LIMPIEZA | CÓDIGO: SST-FTO-021 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN 0 |
| | | FECHA:05/05/2025 |

**PERIODO INSPECCIÓN:** 04-06-26

**LUGAR O UBICACIÓN:** Proyecto Central de Abastos

**INSPECCIÓN REALIZADA POR:** Diana Paola Ortiz Sanchez **CARGO:** Residente SST

| IT | DESCRIPCIÓN | SI | NO |
|---|---|---|---|
| | **ÁREA DE TRABAJO** | | |
| 1 | Esta el área de trabajo ordenada y limpia | ✓ | |
| 2 | Se recoje la basura y se almacena decuadamente | ✓ | |
| 3 | La superficie de trabajo esta libre de suciedad, grasa, desperdicio, etc. | ✓ | |
| 4 | Baños limpios y adecuados | ✓ | |
| 5 | Áreas compactadas y niveladas | ✓ | |
| 6 | Áreas libres de derrames y/o contaminantes | ✓ | |
| 7 | Estan las Áreas demarcadas y delimitadas correctamente | ✓ | |
| 8 | Existen avisos de identificación de orden y limpieza | ✓ | |
| 9 | Existen áreas para almacenar la basura y desperdicios | ✓ | |
| 10 | Estan identificadas adecuadamente las áreas para la almacenar la basura y los desperdicios | ✓ | |
| 11 | Estan todas las áreas identificadas y ordenadas | ✓ | |
| 12 | Existen obstaculos en las vias peatonales de tránsito | | N/A |
| | **EQUIPO Y/O HERRAMIENTAS** | | |
| 1 | Llaves limpias y en perfecto estado para uso | ✓ | |
| 2 | Locker de herramienta limpio y en perfecto estado | ✓ | |
| 3 | Las herramientas manuales estan limpias y en perfecto estado para su uso | ✓ | |
| 4 | Existen obstaculos en el área de trabajo | | N/A |
| 5 | Cada herramienta esta ubicada correctamente en su lugar especifico | ✓ | |

**OBSERVACIONES:**

**RECOMENDACIONES:**

| FIRMA SUPERVISOR | FIRMA RESPONSABLE AREA |
|---|---|
| | Diana Sanchez |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| INNOVAINGENIERÍA SAS | INSPECCIÓN DE CAMILLAS | CÓDIGO: SST-FTO-023 |
| | | FECHA: 05/05/2025 |
| | | VERSIÓN 0 |

| | |
|---|---|
| PROYECTO: Central de Abastos | FECHA: 04-06-26 |
| ÁREA UBICACIÓN: Campamento Central de Abastos | REALIZADA POR: Diana P. Ortiz |

| No | ELEMENTO | BUENO | REGULAR | MALO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | INSTALACIÓN ADECUADA | ✓ | | |
| 2 | SEÑALIZACIÓN | ✓ | | |
| 3 | ESTADO DE LA LONA O TABLA | ✓ | | |
| 4 | CORREAS DE SEGURIDAD | ✓ | | |
| 5 | SUJETADORES PARA CARGUE | ✓ | | |
| 6 | CRUCETAS DE SEGURIDAD | ✓ | | |
| 7 | SOPORTE DE DESCANSO | ✓ | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

CONVENCIONES: B = BUENO R= REGULAR M= MALO

OBSERVACIONES:

Las novedades encontradas deberán estar solucionadas antes de la próxima inspección

RESPONSABLE DE INSPECCIÓN: Diana Sanchez

Powered by CamScanner

| INNOVAINGENIERÍA SAS | INSPECIÓN DE EXTINTORES | CÓDIGO: SST-FTO-024 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 0 |
| | | FECHA:05/05/2025 |

| FECHA INSPECCIÓN: 04/06/26 | Nº INSPECCIÓN: 02 |
|---|---|
| RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Diana Paola Ortiz | |

| No. | UBICACIÓN | TIPO | | | | | | CAPACIDAD | PRUEBA HIDROSTÁTICA | REVISIÓN ESTADO GENERAL | | | | | | | | | | | | FECHA DE VENCIMIENTO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | POS | | | | | | | | CILINDRO | | | | | | | | | | | | | |
| | | BC | ABC | CO2 | SOLKAFLAM 123 | AGUA | OTROS | | | PINTURA | GOLPES | AUTOADHESIVO FECHA/TIPO | MANIJA DE TRANSPORTE | MANIJA DE DISPARO | PRESIÓN | MANÓMETRO | BOQUILLA | MANGUERA | RING O ARO DE SEGURIDAD | CORNETA | SEÑALIZACIÓN | SOPORTE COLGAR O RUEDAS | | |
| 1 | Central de Abastos | | X | | | | | 20 LB | B | B | NT | B | B | B | B | B | B | N/A | B | B | B | B | 06/27 | Optimo estado |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| B | BUENO |
| R | REGULAR |
| M | MALO |

| | |
|---|---|
| NT | NO TIENE |
| NA | NO APLICA |
| NR | NO SE PUEDE REVISAR O NO VISIBLE |

RESPONSABLE DE INSPECCIÓN: Diana Sanchez

Powered by CamScanner

| INNOVAINGENIERÍA SAS | INSPECCIÓN DE BOTIQUIN | Código: SST-FTO-025 |
|---|---|---|
| | | Versión:0 |
| | | Fecha: 05/05/2025 |

| | |
|---|---|
| Nombre del que Inspecciona | Diana Paola Ortiz S. |
| Cargo | Residente SST |
| Fecha de Inspección | 04/06/26 |
| Ubicación del Botiquin | campamento Central de Abastos |

| DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS* | ESTADO B: Bien M: Mal | CANTIDAD | FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA) |
|---|---|---|---|
| Guantes de latex | B | 10 pares | 12/27 |
| Solución Salina 500 ml | B | 1 und | 9/26 |
| Yodopovina (Jabon Yodado) | B | 1 und | 07/02/27 |
| Yodopovina Solución | B | 1 und | 04/12/26 |
| Gasas | B | 2 und | 14/12/29 |
| Vendaje elastico 2x 5 | B | 1 und | 9/26 |
| Vendaje elastico 3x 5 | B | 1 und | 2/27 |
| Vendaje elastico 5x 5 | B | 1 und | 3/28 |
| Vendaje algodon 5x 3 | B | 1 und | 10/26 |
| Vendaje algodon 5x 5 | B | 1 und | 10/26 |
| Micropore | B | 1 und | 27/03/28 |
| Termometro digital | B | 1 und | 30/08/28 |
| Baja lenguas | B | 20 und | N/A |
| Curas | B | 80 und | 09/27 |
| Alcohol | B | 1 Frasco | 09/27 |
| Apositos Oculares | B | 2 und | N/A |
| Esparadrapo de tela | B | 1 und | N/A |
| Suero fisiologico | B | 1 und | 9/26 |
| Algodón | B | 1 und | 11/29 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES: LOS ELEMENTOS QUE SE ENCUENTRAN SE PEDIRAN EN LA SIGUIENTE REQUISICION

* Nota: Solo se deben tener medicamentos en el botiquín si existe personal entrenado para suministrarlo (médico o enfermera)

**RESPONSABLE DE INSPECCIÓN:** Diana Sanchez

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| INNOVAINGENIERÍA SAS | | CÓDIGO | SST-FTO-002 |
| | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FECHA | 28/04/2025 |
| | ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO | VERSIÓN | 0 |

## 1. DATOS GENERALES

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **OBRA** | CENTRAL DE ABASTOS | | **CONTRATISTA** | | INNOVAINGENIERIA SAS | | |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN** | 25-05-26 | **Valido desde las** | 07:00 | AM / PM | **A las** | | AM / PM |
| **FECHA DE VENCIMIENTO** | 30-05-26 | **Valido desde las** | | AM / PM | **A las** | 11:00 | AM / PM |

## 2. DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SUMINISTRO, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA METÁLICA FY 420 MPA

## 3. PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TRABAJO SEGURO EN ALTURAS | | ESPACIO CONFINADO | | ESCAVACIÓN | |
| INSTALACIONES ELÉCTRICAS | | TRABAJO CALIENTE | | OTRO | ¿Cuál? |

| PELIGROS ASOCIADOS AL PROCESO | ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) REQUERIDOS | HERRAMIENTAS DE TRABAJO |
|---|---|---|
| Biomecanico, locativo, mécanico, fisico, eléctrico, químico, ergonómico | Botas de seguridad, casco con barbuquejo, guantes (vaqueta, nitrilo o anticorte), protección respiratoria, protección auditiva, gafas de seguridad, careta facial. | Equipo de soldadura, taladro manual, pulidora, cincel y cortafrío, flexómetro y escuadra, compresor, nivel. |

| | |
|---|---|
| ¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? | Botas de seguridad, casco de seguridad, guantes de vaqueta o anticorte, protección respiratoria, tapaoidos, gafas de seguridad, careta facial para corte, mascara de soldador, uniforme y delantal de cuero cuando aplique |
| ¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables? | SI |
| ¿El equipo está en óptimas condiciones? | SI |
| ¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo? | SI |
| ¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea? | SI |

## 5. PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

| *Pasos detallados de la tarea* | *Peligros* | *Consecuencias* | *Controles requeridos* |
|---|---|---|---|
| **INGRESO A OBRA** | Locativo ( caida de objetos, orden y aseo) fisico ( temperatura) | Golpes, tropezones, atropellamiento, esguinces, caidas al mismo nivel,. | Señalización, rutas de evacuación, orden y aseo, utilización de EPP |
| **VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** | Locativo ( caida de objetos, orden y aseo) | Golpes Machucones laseraciones cortes | Señalización, orden y aseo, adecuación de almacenamiento de EPP, informar sobre los defectos de los EPP, inspeccionar los EPP, cambiar los EPP periódicamente |
| **INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS** | Locativo ( caida de objetos, orden y aseo) mecánico (fallo mecánico, mal uso) | Golpes Machucones laseraciones cortes | EPP, señalización, orden y aseo, capacitación de uso de herramientas, inspección preoperacional, informar los defectos de las herramientas, mantenimientos preventivos, almacenamiento seguro. |
| **INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO** | Locativos (caídas al mismo nivel, objetos sueltos) | Golpes, tropezones, caidas, esguinces, laseraciones | EPP, señalización, rutas de evacuación, orden y aseo, acopio de equipos y materiales, capacitación, inspección preoperacional del puesto de trabajo, verificar estabilidad y condiciones del área, colocación de avisos preventivos; control de acceso; supervisión constante |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| **AISLAMIENTO Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO** | Locativos (caídas al mismo nivel o distinto nivel, caída de objetos) | Golpes, caidas, tropiezos, lesiones leves | Delimitar la zona para evitar el tránsito de personas y controlar el riesgo de golpes o caídas, instalar señalización visible, mantener rutas de evacuación despejadas, supervisar el acceso solo al personal autorizado, mantener orden y limpieza. |
| **FABRICACIÓN DE LOS ELEMENTOS** | Proyección de chispas y partículas metálicas, ruido, humos metálicos, contacto con superficies cortantes; riesgo eléctrico por equipos | Quemaduras en piel y ojos por chispas, hipoacusia, heridas cortantes y laceraciones en manos, electrocución, neumoconiosis por inhalación prolongada de partículas metálicas | Uso de EPP, señalización del área y mantener orden en el sitio de trabajo, zona de soldadura delimitada y ventilada, equipos de corte con guardas de seguridad, inspección diaria de herramientas y equipos |
| **APLICACIÓN DE TRATAMIENTO ANTICORROSIVO** | Inhalación de polvo abrasivo y partículas metálicas, exposición a solventes en imprimación, riesgo de incendio por solventes, contacto dérmico con pinturas epóxicas | Lesiones oculares, dermatitis de contacto y sensibilización cutánea por resinas epóxicas,irritación de mucosas nasales y vías respiratorias , silicosis o neumoconiosis por inhalación de polvo abrasivo, quemaduras químicas en piel y ojos por solventes | Usar EPP adecuados, mantener el área libre de obstáculos, inspección de mangueras y boquillas antes de operar ventilación localizada en área de pintura; procedimiento de manejo de solventes inflamables, almacenamiento correcto de materiales inflamables, control de chispas y distancia mínima a materiales combustibles; extintor disponible en el área, señalizar el área de trabajo; capacitación, ficha técnica y hoja de seguridad disponibles del producto utilizado, orden y aseo en el área de trabajo, protección del suelo contra goteos y usar herramientas adecuadas. |
| **MONTAJE DE COLUMNAS, VIGAS Y CONEXIONES** | Caída de objetos sobre personal en niveles inferiores, caída a distinto nivel, fallo de conexiones provisionales, colapso parcial de estructura durante montaje, riesgo eléctrico por cercanía a redes energizadas | Caidas, traumas por impacto de objetos en caída, trauma múltiple por caída desde altura, aplastamiento por colapso de estructura, lesiones internas por impacto de carga suspendida | Uso de EPP adecuados; inspección preoperacional del área de trabajo, delimitar la zona de trabajo, zona de exclusión delimitada bajo área de montaje, inspección de las herramientas y equipos a utilizar, capacitación en trabajo seguro en altura, puntos de anclaje para conectar el arnés; verificación de apriete de pernos según torque de diseño supervisión permanente durante el desarollo de la actividad. Coordinación con empresa de servicios públicos si hay redes eléctricas cercanas |
| **CONEXIÓN CON APLIQUE DE SOLDADURA** | Fisíco (Radiación lumínica), químico ( humos metálicos), eléctrico (descargas eléctricas) | Quemaduras, daños oculares, intoxicación por humos, electrocución, atrapamientos | Uso de EPP adecuados; inspección de cables, pinzas y equipo. Ventilación adecuada, pausas activas, capacitación en trabajo seguro en caliente, inspección preoperacional del área de trabajo, delimitar la zona de trabajo, mantener orden en la zona de trabajo y evitar cables cruzados; supervisión permanente del área caliente. |
| **VERIFICACIÓN DE ALINEACIÓN, NIVELACIÓN Y APLOMADO** | Golpes con elementos estructurales durante ajuste, exposición a condiciones climáticas, caída a distinto nivel al acceder a puntos de medición | Contusiones y heridas por golpe con perfiles metálicos, golpe de calor, lesiones musculoesqueléticas por posturas forzadas durante medición, traumasy fracturas por caída desde altura, deshidratación por trabajo prolongado en condiciones de calor | Uso de EPP y EPCC, acceso a puntos de verificación mediante escaleras o andamios, comunicación constante entre operarios en altura y en nivel, supervisión constante, descansos periódicos |
| **INSTALACIÓN DE ARRIOSTRAMIENTOS Y ELEMENTOS DE REFUERZO** | Caída de herramientas y elementos metálicos, proyección de fragmentos al ajustar pernos, sobreesfuerzo por posiciones forzadas en altura, caída a distinto nivel, colapso de elementos no asegurados provisoriamente | Trauma ocular por proyección de fragmentos metálicos, lesiones musculoesqueléticas, fracturas, aplastamiento de miembros por colapso de elementos no asegurados, politraumatismo. | Uso de EPP, uso de bolsas portaherramientas, líneas de vida horizontales instaladas antes de iniciar trabajos, orden y aseo permanente en el área de trabajo, inspección preoperacional de las herramientas de trabajo, verificación del torque final |
| **APLICACIÓN DEL SISTEMA DE PINTURA DE ACABADO** | Inhalación de vapores, dermatitis por contacto con resinas epóxicas, riesgo de incendio y explosión por vapores inflamables, trabajo en altura durante aplicación en estructura montada, ergonomico (posturas forzadas y movimientos repetitivos) | Conjuntivitis o irritación ocular, afecciones respiratorias, tos o molestias nasales, mareos, cefalea. Dermatitis alérgica de contacto por resinas epóxicas, quemaduras por incendio/explosión de vapores inflamables. Lesiones musculoesqueléticas por sobreuso (hombro, muñeca, espalda). Caidas, golpes, esguinces, fracturas o politraumatismo por caída desde altura durante aplicación | Delimitar el área de trabajo, uso de los EPP. Establecer una técnica correcta de aplicación, aplicación por secciones. Implementar pausas activas. Mantener la superficie de trabajo limpia, libre de derrames y herramientas sueltas. Mantener buena ventilación en la zona de trabajo. Socialización de la Ficha de Datos de Seguridad (FDS) de la pintura. Prohibición de fuentes de ignición en área de pintura. Supervisión durante el proceso. |
| **LIMPIEZA FINAL Y ENTREGA DEL ÁREA** | Locativos (caidas al mismo nivel), biológico (manipulación de residuos), químico (contacto con solventes) | Irritación dérmica y/o respiratoria, contaminación de ropa. Irritación ocular. Tropiezos o caidas, esguinces, golpes, cortes menores, lesiones leves. | Uso de EPP, disposición y clasificación adecuada de residuos, limpieza en área designada. Señalizar el área de trabajo. Evitar compactar bolsas con las manos; usar herramientas si es necesario. Realizar inspección visual final para garantizar que no queden elementos que puedan causar accidentes. Confirmar que el área queda completamente despejada. Uso de envases identificados para residuos líquidos. Nunca verter pintura en drenajes; Capacitación básica en manejo de residuos peligrosos. |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ORDEN Y ASEO** | Locativo (objetos en el camino), Fisico ( polvos, exposición prolongada al sol o clima) | Golpes, cortes, lesiones lumbares, insolación, cefaleas, afectación respiratoria, caídas al mismo nivel, resbalones o tropiezos por terreno irregular | EPP, SEÑALIZACIÓN, RUTAS DE EVACUACIÓN, ORDEN Y ASEO, PAUSAS ACTIVAS, HIDRATACIÓN, INSPECCIÓN DEL AREA DE TRABAJO. OTRO: _____ |
| **FINALIZACIÓN DE JORNADA** | Locativo (objetos en el camino), Fisico ( polvos, exposición prolongada al sol o clima) | Golpes<br>tropezones<br>atropellamiento, laseraciones<br>traumas en miembros inferiores<br>caidas al mismo o distinto nivel | SEÑALIZACIÓN, RUTAS DE EVACUACIÓN, ORDEN Y ASEO, DEMARCACIÓN DE RUTAS DE ACCESO A CAMPAMENTOS, CAPACITACIÓN DE EMERGENCIAS |
| **OTRAS ACTIVIDADES** | | | |

***6. DATOS DE LA PERSONA(S) QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD***

| Nº | Nº CÉDULA | NOMBRE COMPLETO | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 10.175.400 | PABLO LEIVA MORALES | Oficial de construcción | |
| 2 | 10.172.739 | CAMILO ROMERO GARCIA | Oficial de construcción | |
| 3 | 14.326.637 | JHONY JAILLER LUGO MILLAN | Oficial de construcción | |
| 4 | 1.007.523.863 | JUAN DAVID CABALLERO REYES | Ayudante de construcción | |
| 5 | 1.073.326.687 | JORGE DAVID RICO CABEZAS | Ayudante de construcción | |
| 6 | 1.003.698.430 | EVERT ESTIVEN GONGORA TORO | Ayudante de construcción | |
| 7 | 7.245.648 | JOSE ALBERTO RUBIO CASTILLO | Ayudante de construcción | |
| 8 | 1054564556 | CRISTIAN CAMILO GRAJALES VANEGAS | Ayudante de construcción | |
| 9 | 10175366 | LUIS ALBERTO SALDAÑA RODRIGUEZ | Ayudante de construcción | |
| | 10188374 | ANDRES FELIPE DELGADO HERNÁNDEZ | Soldador | |
| | 75069218 | ADRIAN ZAMUDIO POVEDA | Soldador | |
| 10 | 1039687928 | JULIAN DARIO PULGARIN GAVIRIA | Soldador | |
| 11 | 1039683360 | KEVIN ANDRES BEDOYA GIL | Soldador | |

***7. EVALUACIÓN DEL RIESGO***

***¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?***

- ☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.
- ☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

***¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?***

- ☒ Si, proceda con la tarea.
- ☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

***8. OBSERVACIONES***

***9. INSPECTOR SST Y AUTORIZANTE***

| Nº | NOMBRE COMPLETO / CARGO | Nº CÉDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | DIANA PAOLA ORTIZ SANCHEZ / RESIDENTE SST | 1.019.064.799 | |
| 2 | LUIS CARLOS MORENO MONCALEANO / RESIDENTE DE OBRA | 1.075.290.134 | |

**10. VALIDACIÓN INTERVENTORIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | |
| **LUNES** | **MARTES** | **MIERCOLES** | **JUEVES** | **VIERNES** | **SABADO** | **DOMINGO** | |
| | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| INNOVAINGENIERÍA SAS | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO | SST-FTO-002 |
| | | FECHA | 28/04/2025 |
| | ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO | VERSIÓN | 0 |

## 1. DATOS GENERALES

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OBRA | CENTRAL DE ABASTOS | | | CONTRATISTA | INNOVAINGENIERIA SAS | | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN | 25-05-26 | Valido desde las | 07:00 AM / PM | | A las | | AM / PM |
| FECHA DE VENCIMIENTO | 30-05-26 | Valido desde las | AM / PM | | A las | 11:00 | AM / PM |

## 2. DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

INSTALACIÓN DE PERFIL EN SOMBRILLAS

## 3. PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TRABAJO SEGURO EN ALTURAS | | ESPACIO CONFINADO | | ESCAVACIÓN | |
| INSTALACIONES ELÉCTRICAS | | TRABAJO CALIENTE | | OTRO | ¿Cuál? |

| PELIGROS ASOCIADOS AL PROCESO | ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) REQUERIDOS | HERRAMIENTAS DE TRABAJO |
|---|---|---|
| Biomecanico, locativo, mécanico, fisico, trabajo en altura, eléctrico, ergonómico | Botas de seguridad, casco con barbuquejo, arnés de cuerpo completo con línea de vida, guantes (anticorte/ soldadura según tarea), tapabocas, protección auditiva, gafas de seguridad y careta facial, overol y/o uniforme de trabajo | Equipo de soldadura, andamios certificados o escaleras (según alcance), eslingas, llaves, taladro, brocas, pernos y tornillería, nivel, cinta métrica, escuadra, perfilería metálica pintada |

| | |
|---|---|
| ¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? | Botas de seguridad, casco con barbuquejo, arnés, eslingas, guantes de seguridad, gafas de seguridad o careta facial, overol y/o uniforme de trabajo. |
| ¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables? | |
| ¿El equipo está en óptimas condiciones? | |
| ¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo? | |
| ¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea? | |

## 5. PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

| Pasos detallados de la tarea | Peligros | Consecuencias | Controles requeridos |
|---|---|---|---|
| INGRESO A OBRA | Locativo ( caida de objetos, orden y aseo) fisico ( temperatura) | Golpes, tropezones, atropellamiento, esguinces, caidas al mismo nivel,. | Señalización, rutas de evacuación, orden y aseo, utilización de EPP |
| VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | Locativo ( caida de objetos, orden y aseo) | Golpes Machucones laseraciones cortes | Señalización, orden y aseo, adecuación de almacenamiento de EPP, informar sobre los defectos de los EPP, inspeccionar los EPP, cambiar los EPP periódicamente |
| INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS | Locativo ( caida de objetos, orden y aseo) mecánico (fallo mecánico, mal uso) | Golpes Machucones laseraciones cortes | EPP, señalización, orden y aseo, capacitación de uso de herramientas, inspección preoperacional, informar los defectos de las herramientas, mantenimientos preventivos, almacenamiento seguro. |
| INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO | Locativos (caídas al mismo nivel, objetos sueltos) | Golpes, tropezones, caidas, esguinces, laseraciones | EPP, señalización, rutas de evacuación, orden y aseo, acopio de equipos y materiales, capacitación, inspección preoperacional del puesto de trabajo, verificar estabilidad y condiciones del área, colocación de avisos preventivos; control de acceso; supervisión constante, revisar estado de la estructura. |
| ALISTAMIENTO DEL ÁREA DE TRABAJO | Locativos (caídas al mismo o distinto nivel, caída de objetos) | Golpes y contusiones, caidas, torceduras, esguinces y lesiones musculares. Golpes a personal que transite por zonas inferiores. | Delimitar la zona para evitar el tránsito de personas y controlar el riesgo de golpes o caídas, instalar señalización visible, mantener rutas de evacuación despejadas, supervisar el acceso solo al personal autorizado, mantener orden y limpieza. Retiro previo de materiales sueltos, residuos y obstáculos. Charla de seguridad previa sobre orden, aseo y riesgos del área. |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REVISAR PLANOS Y DIMENSIONES** | Golpes con bordes metálicos de la estructura durante la inspección. Exposición al sol en el recorrido de revisión. | Contusiones y laceraciones. Golpe de calor o deshidratación | Uso de EPP como casco y guantes de trabajo durante la inspección. Suministrar agua potable y programar pausas de hidratación. Delimitar área antes de iniciar labores. |
| **CORTAR PERFILES METÁLICOS** | Proyección de partículas metálicas y chispas por corte con pulidora. Corte accidental con disco. Rotura de disco durante la operación. Ruido excesivo. Vibración mano-brazo. Incendio por proyección de chispas sobre material combustible | Lesiones oculares graves. Laceraciones profundas o amputación. Trauma por fragmento de disco. Hipoacusia. Enfermedad por vibración. Incendio con pérdidas materiales. Lesiones a terceros. | Gafas de seguridad y careta facial durante todo el corte. Guantes de carnaza. Protección auditiva copa ≥ 30 dB. Verificar estado del disco antes de cada uso. Guardas de protección de la pulidora siempre instaladas. Zona de corte delimitada para protección de terceros. Retirar materiales combustibles en radio de 5 m. Extintor tipo BC a menos de 5 m. Permiso de trabajo en caliente diligenciado. |
| **PRESENTAR ELEMENTOS EN SITIO** | Caída desde altura al subir perfiles a la sombrilla. Golpe por caída de perfiles metálicos sobre trabajadores o terceros en la zona inferior. Sobreesfuerzo por manejo manual de perfiles de gran peso y longitud. Atrapamiento de manos entre perfiles y estructura. | Fracturas y politraumatismo por caída. Aplastamiento y trauma por impacto de perfil. Lesiones musculoesqueléticas. Amputación parcial de dedos. | Arnés de cuerpo completo con línea de vida durante todo el trabajo en altura. Subir perfiles con sogas de maniobra o equipo de izado; nunca cargar manualmente en altura. Zona de exclusión activa en área inferior durante el izado de perfiles. Mínimo 2 personas para maniobra de cada perfil. Casco, guantes de carnaza y chaleco reflectivo. |
| **VERIFICAR ALINEACIÓN Y NIVELES** | Caída desde altura durante la verificación con nivel o plomada. Postura forzada sostenida para inspección de puntos de difícil acceso. Golpe con herramientas de medición en espacio reducido de la estructura | Cortes, laceraciones y golpes en extremidades superiores; fracturas y politraumatismo. Lesiones musculoesqueléticas (cervicalgias, lumbalgias). Contusiones. | Uso de los EPP Y EPCC adecuados, uso de herramientas adecuadas (nivel, escuadra), señalización del área de trabajo, pausas activas y rotación de tareas; inspección preoperacional de herramientas, mantener orden y limpieza en el área de trabajo. Ajustes progresivos evitando esfuerzos innecesarios. Herramientas aseguradas para evitar caída sobre terceros. |
| **FIJACIÓN DE LA PERFILERÍA** | Quemaduras por arco eléctrico, chispas y metal fundido. Lesiones oculares por radiación UV de la soldadura. Inhalación de humos metálicos. Riesgo eléctrico por equipo de soldadura. Caída desde altura durante la soldadura en la estructura elevada. Incendio por chispas sobre material combustible. | Dolor lumbar, lesiones musculares, contusiones, golpes, cortes y perforaciones, quemaduras, lesiones oculares; torceduras, tropiezos, caidas, fracturas. Enfermedad respiratoria por humos. Electrocución. Lesiones a terceros. Incendio con pérdidas materiales y humanas | Uso de EPP y EPCC, inspección de herramientas antes de uso. Aplicar técnicas ergonómicas. EPP específico para soldadura (pantalla, guantes, ropa ignífuga), pausas activas, capacitación en manipulación segura, inspección preoperacional del área de trabajo, delimitar la zona de trabajo, mantener orden en la zona de trabajo. Pantalla de protección perimetral para terceros. Revisar equipo de soldadura y conexión a tierra antes del uso. Extintor BC a menos de 5 m. Permiso de trabajo en caliente activo. Zona inferior con exclusión total durante la soldadura. |
| **REVISIÓN DE ESTABILIDAD Y AJUSTE FINAL** | Caída desde altura durante la inspección de la estructura con perfiles instalados. Colapso de perfil mal fijado durante la revisión si se aplica carga sobre él. Cortes con bordes metálicos o rebabas de soldadura. | Golpes y contusiones, caidas, lesiones lumbares, fatiga muscular. Fallas estructurales posteriores. Fracturas y politraumatismo por caída. Aplastamiento por colapso de perfil. Laceraciones. | Uso de EPP, capacitación, señalización, orden y aseo en el área de trabajo, usar herramientas adecuadas, aplicar técnicas ergonómicas y mantener buena postura. Revisión visual y mecánica de estabilidad. No retirar apoyos temporales hasta confirmar fijación total. Arnés y línea de vida durante toda la inspección en altura. Verificar visualmente cada punto de fijación antes de aplicar carga sobre el perfil. No apoyarse sobre perfiles cuya soldadura no haya sido verificada. Guantes de carnaza durante la inspección. Registrar resultado de la revisión antes de continuar con el siguiente paso. |
| **LIMPIAR PUNTOS DE SOLDADURA** | Proyección de escoria y partículas metálicas al picar soldadura. Contacto con metal caliente residual de la soldadura. Caída desde altura durante la limpieza. Inhalación de polvo metálico. Ruido por picado de escoria. | Lesiones oculares por proyección de escoria. Quemaduras por contacto con metal caliente. Fracturas por caída. Enfermedades respiratorias. Hipoacusia. | Gafas de seguridad y careta facial durante el picado de escoria. Verificar que el metal esté frío antes de manipular. Arnés y línea de vida en altura. Respirador N95 durante la limpieza. Protección auditiva si el picado genera ruido significativo. Herramientas aseguradas con driza para evitar caída sobre terceros. |
| **PREPARAR SUPERFICIE PARA PINTURA** | Inhalación de polvo metálico durante el lijado o cepillado. Proyección de partículas a ojos. Caída desde altura durante la preparación de superficie en partes elevadas. Vibración mano-brazo si se usa lijadora eléctrica. Estrés térmico acumulado al final de la jornada en clima cálido | Enfermedades respiratorias. Lesiones oculares. Fracturas por caída. Enfermedad por vibración. Golpe de calor o deshidratación por fatiga acumulada. | Respirador N95 o media cara con filtro P100 durante el lijado. Gafas de seguridad. Arnés y línea de vida en altura. Guantes antivibración si se usa lijadora eléctrica. Protección auditiva ≥ 25 dB. Evaluar condición física del trabajador al final de la jornada antes de subir a altura. Pausas de hidratación reforzadas. Protector solar factor ≥ 50. |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RETIRO DE HERRAMIENTAS Y LIMPIEZA DEL ÁREA** | Locativo (caidas al mismo nivel, caída de objetos), mecanico (manejo de herramientas) | Golpes, cortes, caídas, tropezones y lesiones leves o moderadas | Uso de EPP, mantener el área ordenada, descenso controlado de herramientas, eliminar residuos y asegurar tránsito libre, recolectar materiales y almacenamiento adecuado del material sobrante, mantener herramientas limpias y almacenadas. Verificación final del área antes de retirarse. |
| **ORDEN Y ASEO** | Locativo (objetos en el camino), Fisico ( polvos, exposición prolongada al sol o clima) | Golpes, cortes, lesiones lumbares, insolación, cefaleas, afectación respiratoria, caídas al mismo nivel, resbalones o tropiezos por terreno irregular | EPP, SEÑALIZACIÓN, RUTAS DE EVACUACIÓN, ORDEN Y ASEO, PAUSAS ACTIVAS, HIDRATACIÓN, INSPECCIÓN DEL AREA DE TRABAJO. OTRO: _____ |
| **FINALIZACIÓN DE JORNADA** | Locativo (objetos en el camino), Fisico ( polvos, exposición prolongada al sol o clima) | Golpes<br>tropezones<br>atropellamiento, laseraciones<br>traumas en miembros inferiores<br>caidas al mismo o distinto nivel | SEÑALIZACIÓN, RUTAS DE EVACUACIÓN, ORDEN Y ASEO, DEMARCACIÓN DE RUTAS DE ACCESO A CAMPAMENTOS, CAPACITACIÓN DE EMERGENCIAS |
| **OTRAS ACTIVIDADES** | | | |

**6. DATOS DE LA PERSONA(S) QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD**

| Nº | Nº CÉDULA | NOMBRE COMPLETO | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 10.175.400 | PABLO LEIVA MORALES | Oficial de construcción | |
| 2 | 10.172.739 | CAMILO ROMERO GARCIA | Oficial de construcción | |
| 3 | 14.326.637 | JHONY JAILLER LUGO MILLAN | Oficial de construcción | |
| 4 | 1.007.523.863 | JUAN DAVID CABALLERO REYES | Ayudante de construcción | |
| 5 | 1.073.326.687 | JORGE DAVID RICO CABEZAS | Ayudante de construcción | |
| 6 | 1.003.698.430 | EVERT ESTIVEN GONGORA TORO | Ayudante de construcción | |
| 7 | 7.245.648 | JOSE ALBERTO RUBIO CASTILLO | Ayudante de construcción | |
| 8 | 1054564556 | CRISTIAN CAMILO GRAJALES VANEGAS | Ayudante de construcción | |
| 9 | 10175366 | LUIS ALBERTO SALDAÑA RODRIGUEZ | Ayudante de construcción | |
| 10 | 10188374 | ANDRES FELIPE DELGADO HERNÁNDEZ | Soldador | |
| 11 | 75069218 | ADRIAN ZAMUDIO POVEDA | Soldador | |
| 12 | 1039687928 | JULIAN DARIO PULGARIN GAVIRIA | Soldador | |
| 13 | 1039683360 | KEVIN ANDRES BEDOYA GIL | Soldador | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |

**7. EVALUACIÓN DEL RIESGO**

***¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?***

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

***¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?***

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

**8. OBSERVACIONES**

**9. INSPECTOR SST Y AUTORIZANTE**

| Nº | NOMBRE COMPLETO / CARGO | Nº CÉDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | Diana P. Ortiz S / Residente SST | 1019069799 | Diana Sanchez |
| 2 | Luis Carlos Moreno M. / Residente Obra | 1075290134 | |

**10. VALIDACIÓN INTERVENTORIA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| INNOVAINGENIERÍA SAS | | CÓDIGO | SST-FTO-002 |
| | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FECHA | 28/04/2025 |
| | ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO | VERSIÓN | 0 |

## 1. DATOS GENERALES

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **OBRA** | CENTRAL DE ABASTOS | | | **CONTRATISTA** | INNOVAINGENIERIA SAS | | |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN** | 25-05-26 | **Valido desde las** | 07H00 | AM / PM | **A las** | | AM / PM |
| **FECHA DE VENCIMIENTO** | 30-05-26 | **Valido desde las** | | AM / PM | **A las** | 11H00 | AM / PM |

## 2. DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

APLICACIÓN DE PINTURA ANTICORROSIVA PARA SOMBRILLAS

## 3. PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TRABAJO SEGURO EN ALTURAS | | ESPACIO CONFINADO | | ESCAVACIÓN | |
| INSTALACIONES ELÉCTRICAS | | TRABAJO CALIENTE | | OTRO | ¿Cuál? |

| PELIGROS ASOCIADOS AL PROCESO | ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) REQUERIDOS | HERRAMIENTAS DE TRABAJO |
|---|---|---|
| Biomecanico, locativo, mécanico, fisico, trabajo en altura, eléctrico, ergonómico | Botas de seguridad, casco con barbuquejo, guantes (vaqueta, nitrilo,anticorte/ soldadura según tarea), protección respiratoria, protección auditiva, gafas de seguridad y careta facial, overol y/o uniforme de trabajo | Pulidora, grata para pulidora y espátulas metálicas, lija, brochas y rodillos de pintura, recipientes herméticos para pintura, señalización de área (conos, cinta, avisos "Pintura fresca") |

| | |
|---|---|
| ¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? | Botas de seguridad, casco con barbuquejo, tapabocas, guantes de seguridad, gafas de seguridad o careta facial, overol y/o uniforme de trabajo. |
| ¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables? | Si |
| ¿El equipo está en óptimas condiciones? | Si |
| ¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo? | Si |
| ¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea? | Si |

## 5. PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

| *Pasos detallados de la tarea* | *Peligros* | *Consecuencias* | *Controles requeridos* |
|---|---|---|---|
| **INGRESO A OBRA** | Locativo ( caida de objetos, orden y aseo) fisico ( temperatura) | Golpes, tropezones, atropellamiento, esguinces, caidas al mismo nivel,. | Señalización, rutas de evacuación, orden y aseo, utilización de EPP |
| **VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** | Locativo ( caida de objetos, orden y aseo) | Golpes Machucones laseraciones cortes | Señalización, orden y aseo, adecuación de almacenamiento de EPP, informar sobre los defectos de los EPP, inspeccionar los EPP, cambiar los EPP periódicamente |
| **INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS** | Locativo ( caida de objetos, orden y aseo) mecánico (fallo mecánico, mal uso) | Golpes Machucones laseraciones cortes | EPP, señalización, orden y aseo, capacitación de uso de herramientas, inspección preoperacional, informar los defectos de las herramientas, mantenimientos preventivos, almacenamiento seguro. |
| **INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO** | Locativos (caídas al mismo nivel, objetos sueltos) | Golpes, tropezones, caidas, esguinces, laseraciones | EPP, señalización, rutas de evacuación, orden y aseo, acopio de equipos y materiales, capacitación, inspección preoperacional del puesto de trabajo, verificar estabilidad y condiciones del área, colocación de avisos preventivos; control de acceso; supervisión constante, revisar estado de la estructura. |
| **ALISTAMIENTO DEL ÁREA DE TRABAJO** | Locativos (caídas al mismo o distinto nivel, caída de objetos) | Golpes y contusiones, caidas, torceduras, esguinces y lesiones musculares. Golpes a personal que transite por zonas inferiores. | Delimitar la zona para evitar el tránsito de personas y controlar el riesgo de golpes o caídas, instalar señalización visible, mantener rutas de evacuación despejadas, supervisar el acceso solo al personal autorizado, mantener orden y limpieza. Retiro previo de materiales sueltos, residuos y obstáculos. Charla de seguridad previa sobre orden, aseo y riesgos del área. |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| **LIMPIAR SUPERFICIE METÁLICA** | Caída al mismo nivel. Contacto con suciedad, grasa o residuos químicos previos. Estrés térmico por trabajo bajo sol directo sobre estructura metálica caliente. | Fracturas y politraumatismo por caída. Irritación dérmica. Golpe de calor o deshidratación. | Uso de los EPP, delimitar el área de trabajo con conos y cinta. . Suministrar agua potable y programar pausas de hidratación cada hora. Protector solar para trabajadores expuestos. |
| **RETIRAR ÓXIDO Y RESIDUOS** | Proyección de partículas de óxido y metal a ojos y vías respiratorias. Cortes con raspadores o espátulas metálicas. Inhalación de polvo de óxido (puede contener plomo en estructuras antiguas). | Lesiones oculares (cuerpo extraño, abrasión corneal). Enfermedades respiratorias. Laceraciones en manos. Fracturas por caída. Intoxicación por plomo si el óxido proviene de pintura antigua. | Gafas de seguridad y careta facial durante todo el retiro de óxido. Respirador con filtro P100 (si hay sospecha de pintura con plomo, usar respirador con filtro para plomo). Guantes de carnaza. Sistema anticaídas si se trabaja en altura. Delimitar zona inferior para evitar que partículas caigan sobre terceros. Disponer los residuos de óxido en bolsas selladas. |
| **LIJAR PUNTOS CRÍTICOS** | Inhalación de polvo metálico durante el lijado manual o mecánico. Proyección de partículas a ojos. Vibración mano-brazo si se usa lijadora eléctrica. Ruido excesivo. | Enfermedades respiratorias (neumoconiosis). Lesiones oculares. Enfermedad por vibración. Hipoacusia. Fracturas y politraumatismo. | Respirador N95 o media cara con filtro P100 durante el lijado. Gafas de seguridad. Protección auditiva si se usa lijadora eléctrica (≥ 25 dB). Guantes antivibración si el lijado es mecánico. Humedecer ligeramente la superficie si es posible para reducir polvo en suspensión. |
| **APLICAR ANTICORROSIVO UNIFORME** | Inhalación de vapores orgánicos del anticorrosivo. Contacto dérmico y ocular con el producto químico. Estrés térmico por trabajo al sol.Riesgo de incendio si el anticorrosivo es base solvente cerca de fuentes de ignición. | Intoxicación aguda por vapores (mareo, náuseas, pérdida de conciencia). Quemaduras químicas en piel y ojos. Fracturas por caída. Golpe de calor. Incendio o explosión. | Revisar ficha de seguridad (SDS) del anticorrosivo antes de iniciar. Respirador media cara con filtro OV (vapores orgánicos). Gafas de seguridad y guantes de neopreno. Sistema anticaídas en partes elevadas. Prohibir fuentes de ignición (llamas, cigarrillos, equipos que generen chispas) en radio de 5 m durante la aplicación. Pausas de hidratación y descanso cada hora por calor. Protector solar. |
| **CUBRIR UNIONES Y SOLDADURAS** | Contacto dérmico con anticorrosivo en zonas de difícil acceso. Postura forzada sostenida para alcanzar uniones en puntos críticos. Caída desde altura al cubrir uniones en partes elevadas de la sombrilla. Inhalación de vapores en zonas de menor ventilación | Irritación dérmica y ocular. Lesiones musculoesqueléticas (lumbalgias, cervicalgias). Fracturas por caída. Intoxicación por vapores. | Guantes de neopreno y gafas durante toda la aplicación. Usar brochas o herramientas de mango extendido para alcanzar uniones sin adoptar posturas forzadas. Sistema anticaídas en partes elevadas. Pausas activas cada 20 min durante trabajo en posturas forzadas. Garantizar ventilación en la zona de trabajo. |
| **VERIFICAR ESPESOR DE APLICACIÓN** | Caída al mismo o distinto nivel. Contacto residual con anticorrosivo aún fresco. Postura forzada para inspección de zonas de difícil acceso. | Fracturas y politraumatismo. Irritación dérmica. Lesiones musculoesqueléticas. | Sistema anticaídas si la verificación se realiza en altura. Guantes de neopreno durante la inspección. Usar medidor de espesor de película húmeda. Apoyarse en andamio estable, nunca en la estructura de la sombrilla para alcanzar puntos elevados. |
| **PERMITIR SECADO SEGÚN FICHA TÉCNICA** | Inhalación prolongada de vapores del anticorrosivo durante el proceso de secado. Estrés térmico si los trabajadores permanecen en la zona durante el secado bajo el sol | Intoxicación crónica por exposición prolongada a vapores. Contacto de terceros con producto fresco (irritación dérmica). Golpe de calor o deshidratación. | Mantener la zona delimitada y señalizada durante todo el tiempo de secado indicado en la ficha técnica. Retirar al personal de la zona inmediata durante el secado si los vapores son significativos. Señalizar con avisos visibles "Pintura fresca — No tocar". Suministrar agua y zona de descanso a la sombra para los trabajadores en espera. |
| **APLICAR SEGUNDA MANO SI SE REQUIERE** | Inhalación de vapores en segunda exposición acumulada del día. Fatiga física. Contacto dérmico con anticorrosivo. Estrés térmico acumulado por jornada prolongada al sol. | Intoxicación por exposición acumulada a vapores. Irritación dérmica. Golpe de calor por exposición prolongada. | Verificar que el tiempo de repintado indicado en la ficha técnica se haya cumplido antes de aplicar la segunda mano. Rotar personal para la segunda aplicación si hay signos de fatiga. Respirador OV, gafas y guantes de neopreno. Evaluar condición física del trabajador durante la jornada de trabajo. Pausas de hidratación y descanso reforzadas en la segunda aplicación. |
| **RETIRO DE HERRAMIENTAS Y LIMPIEZA DEL ÁREA** | Locativo (caidas al mismo nivel, caída de objetos), mecanico (manejo de herramientas) | Golpes, cortes, caídas, tropezones y lesiones leves o moderadas | Uso de EPP, mantener el área ordenada, descenso controlado de herramientas, eliminar residuos y asegurar tránsito libre, recolectar materiales y almacenamiento adecuado del material sobrante, mantener herramientas limpias y almacenadas. Verificación final del área antes de retirarse. |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ORDEN Y ASEO** | Locativo (objetos en el camino), Fisico ( polvos, exposición prolongada al sol o clima) | Golpes, cortes, lesiones lumbares, insolación, cefaleas, afectación respiratoria, caídas al mismo nivel, resbalones o tropiezos por terreno irregular | EPP, SEÑALIZACIÓN, RUTAS DE EVACUACIÓN, ORDEN Y ASEO, PAUSAS ACTIVAS, HIDRATACIÓN, INSPECCIÓN DEL AREA DE TRABAJO. OTRO: _____ |
| **FINALIZACIÓN DE JORNADA** | Locativo (objetos en el camino), Fisico ( polvos, exposición prolongada al sol o clima) | Golpes<br>tropezones<br>atropellamiento, laseraciones<br>traumas en miembros inferiores<br>caidas al mismo o distinto nivel | SEÑALIZACIÓN, RUTAS DE EVACUACIÓN, ORDEN Y ASEO, DEMARCACIÓN DE RUTAS DE ACCESO A CAMPAMENTOS, CAPACITACIÓN DE EMERGENCIAS |
| **OTRAS ACTIVIDADES** | | | |

**6. DATOS DE LA PERSONA(S) QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD**

| Nº | Nº CÉDULA | NOMBRE COMPLETO | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 10.175.400 | PABLO LEIVA MORALES | Oficial de construcción | |
| 2 | 10.172.739 | CAMILO ROMERO GARCIA | Oficial de construcción | |
| 3 | 14.326.637 | JHONY JAILLER LUGO MILLAN | Oficial de construcción | |
| 4 | 1.007.523.863 | JUAN DAVID CABALLERO REYES | Ayudante de construcción | |
| 5 | 1.073.326.687 | JORGE DAVID RICO CABEZAS | Ayudante de construcción | |
| 6 | 1.003.698.430 | EVERT ESTIVEN GONGORA TORO | Ayudante de construcción | |
| 7 | 7.245.648 | JOSE ALBERTO RUBIO CASTILLO | Ayudante de construcción | |
| 8 | 1054564556 | CRISTIAN CAMILO GRAJALES VANEGAS | Ayudante de construcción | |
| 9 | 10175366 | LUIS ALBERTO SALDAÑA RODRIGUEZ | Ayudante de construcción | |
| 10 | 10188374 | ANDRES FELIPE DELGADO HERNÁNDEZ | Soldador | |
| 11 | 75069218 | ADRIAN ZAMUDIO POVEDA | Soldador | |
| 12 | 1039687928 | JULIAN DARIO PULGARIN GAVIRIA | Soldador | |
| 13 | 1039683360 | KEVIN ANDRES BEDOYA GIL | Soldador | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |

**7. EVALUACIÓN DEL RIESGO**

***¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?***

- ☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.
- ☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

***¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?***

- ☒ Si, proceda con la tarea.
- ☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

**8. OBSERVACIONES**

**9. INSPECTOR SST Y AUTORIZANTE**

| Nº | NOMBRE COMPLETO / CARGO | Nº CÉDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | Diana P. Ortiz Sanchez / Residente SST | 1019069799 | |
| 2 | Luis Carlos Moreno M / Residente de Obra | 1075290134 | |

**10. VALIDACIÓN INTERVENTORIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | |

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| INNOVAINGENIERÍA SAS | | CÓDIGO | SST-FTO-002 |
| | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FECHA | 28/04/2025 |
| | ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO | VERSIÓN | 0 |

## 1. DATOS GENERALES

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **OBRA** | CENTRAL DE ABASTOS | | **CONTRATISTA** | | INNOVAINGENIERIA SAS | | |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN** | 01/06/26 | **Valido desde las** | 07:00 | AM | **A las** | | AM |
| | | | | PM | | | PM |
| **FECHA DE VENCIMIENTO** | 07/06/26 | **Valido desde las** | | AM | **A las** | 15:00 | AM |
| | | | | PM | | | PM |

## 2. DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SUMINISTRO, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA METÁLICA FY 420 MPA

## 3. PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TRABAJO SEGURO EN ALTURAS | | ESPACIO CONFINADO | | ESCAVACIÓN | |
| INSTALACIONES ELÉCTRICAS | | TRABAJO CALIENTE | | OTRO | ¿Cuál? |

| PELIGROS ASOCIADOS AL PROCESO | ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) REQUERIDOS | HERRAMIENTAS DE TRABAJO |
|---|---|---|
| Biomecanico, locativo, mécanico, fisico, eléctrico, químico, ergonómico | Botas de seguridad, casco con barbuquejo, guantes (vaqueta, nitirilo o anticorte), protección respiratoria, protección auditiva, gafas de seguridad, careta facial. | Equipo de soldadura, taladro manual, pulidora, cincel y cortafrio, flexómetro y escuadra, compresor, nivel. |

| | |
|---|---|
| ¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? | Botas de seguridad, casco de seguridad, guantes de vaqueta o anticorte, protección respiratoria, tapaoidos, gafas de seguridad, careta facial para corte, mascara de soldador, uniforme y delantal de cuero cuando aplique |
| ¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables? | SI |
| ¿El equipo está en óptimas condiciones? | SI |
| ¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo? | SI |
| ¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea? | SI |

## 5. PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

| *Pasos detallados de la tarea* | *Peligros* | *Consecuencias* | *Controles requeridos* |
|---|---|---|---|
| **INGRESO A OBRA** | Locativo ( caida de objetos, orden y aseo)<br>fisico ( temperatura) | Golpes, tropezones, atropellamiento, esguinces, caidas al mismo nivel,. | Señalización, rutas de evacuación, orden y aseo, utilización de EPP |
| **VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** | Locativo ( caida de objetos, orden y aseo) | Golpes<br>Machucones<br>laseraciones<br>cortes | Señalización, orden y aseo, adecuación de almacenamiento de EPP, informar sobre los defectos de los EPP, inspeccionar los EPP, cambiar los EPP periódicamente |
| **INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS** | Locativo ( caida de objetos, orden y aseo)<br>mecánico (fallo mecánico, mal uso) | Golpes<br>Machucones<br>laseraciones<br>cortes | EPP, señalización, orden y aseo, capacitación de uso de herramientas, inspección preoperacional, informar los defectos de las herramientas, mantenimientos preventivos, almacenamiento seguro. |
| **INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO** | Locativos (caídas al mismo nivel, objetos sueltos) | Golpes, tropezones, caidas, esguinces, laseraciones | EPP, señalización, rutas de evacuación, orden y aseo, acopio de equipos y materiales, capacitación, inspección preoperacional del puesto de trabajo, verificar estabilidad y condiciones del área, colocación de avisos *preventivos; control de acceso; supervisión constante* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **AISLAMIENTO Y SEÑALIZACIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO** | Locativos (caídas al mismo nivel o distinto nivel, caída de objetos) | Golpes, caidas, tropiezos, lesiones leves | Delimitar la zona para evitar el tránsito de personas y controlar el riesgo de golpes o caídas, instalar señalización visible, mantener rutas de evacuación despejadas, supervisar el acceso solo al personal autorizado, mantener orden y limpieza. |
| **FABRICACIÓN DE LOS ELEMENTOS** | Proyección de chispas y partículas metálicas, ruido, humos metálicos, contacto con superficies cortantes; riesgo eléctrico por equipos | Quemaduras en piel y ojos por chispas, hipoacusia, heridas cortantes y laceraciones en manos, electrocución, neumoconiosis por inhalación prolongada de partículas metálicas | Uso de EPP, señalización del área y mantener orden en el sitio de trabajo, zona de soldadura delimitada y ventilada, equipos de corte con guardas de seguridad, inspección diaria de herramientas y equipos |
| **APLICACIÓN DE TRATAMIENTO ANTICORROSIVO** | Inhalación de polvo abrasivo y partículas metálicas, exposición a solventes en imprimación, riesgo de incendio por solventes, contacto dérmico con pinturas epóxicas | Lesiones oculares, dermatitis de contacto y sensibilización cutánea por resinas epóxicas,irritación de mucosas nasales y vías respiratorias , silicosis o neumoconiosis por inhalación de polvo abrasivo, quemaduras químicas en piel y ojos por solventes | Usar EPP adecuados, mantener el área libre de obstáculos, inspección de mangueras y boquillas antes de operar ventilación localizada en área de pintura; procedimiento de manejo de solventes inflamables, almacenamiento correcto de materiales inflamables, control de chispas y distancia mínima a materiales combustibles; extintor disponible en el área, señalizar el área de trabajo; capacitación, ficha técnica y hoja de seguridad disponibles del producto utilizado, orden y aseo en el área de trabajo, protección del suelo contra goteos y usar herramientas adecuadas. |
| **MONTAJE DE COLUMNAS, VIGAS Y CONEXIONES** | Caída de objetos sobre personal en niveles inferiores, caída a distinto nivel, fallo de conexiones provisionales, colapso parcial de estructura durante montaje, riesgo eléctrico por cercanía a redes energizadas | Caidas, traumas por impacto de objetos en caída, trauma múltiple por caída desde altura, aplastamiento por colapso de estructura, lesiones internas por impacto de carga suspendida | Uso de EPP adecuados; inspección preoperacional del área de trabajo, delimitar la zona de trabajo, zona de exclusión delimitada bajo área de montaje, inspección de las herramientas y equipos a utilizar, capacitación en trabajo seguro en altura, puntos de anclaje para conectar el arnés; verificación de apriete de pernos según torque de diseño supervisión permanente durante el desarollo de la actividad. Coordinación con empresa de servicios públicos si hay redes eléctricas cercanas |
| **CONEXIÓN CON APLIQUE DE SOLDADURA** | Fisíco (Radiación lumínica), químico ( humos metálicos), eléctrico (descargas eléctricas) | Quemaduras, daños oculares, intoxicación por humos, electrocución, atrapamientos | Uso de EPP adecuados; inspección de cables, pinzas y equipo. Ventilación adecuada, pausas activas, capacitación en trabajo seguro en caliente, inspección preoperacional del área de trabajo, delimitar la zona de trabajo, mantener orden en la zona de trabajo y evitar cables cruzados; supervisión permanente del área caliente. |
| **VERIFICACIÓN DE ALINEACIÓN, NIVELACIÓN Y APLOMADO** | Golpes con elementos estructurales durante ajuste, exposición a condiciones climáticas, caída a distinto nivel al acceder a puntos de medición | Contusiones y heridas por golpe con perfiles metálicos, golpe de calor, lesiones musculoesqueléticas por posturas forzadas durante medición, traumasy fracturas por caída desde altura, deshidratación por trabajo prolongado en condiciones de calor | Uso de EPP y EPCC, acceso a puntos de verificación mediante escaleras o andamios, comunicación constante entre operarios en altura y en nivel, supervisión constante, descansos periódicos |
| **INSTALACIÓN DE ARRIOSTRAMIENTOS Y ELEMENTOS DE REFUERZO** | Caída de herramientas y elementos metálicos, proyección de fragmentos al ajustar pernos, sobreesfuerzo por posiciones forzadas en altura, caída a distinto nivel, colapso de elementos no asegurados provisoriamente | Trauma ocular por proyección de fragmentos metálicos, lesiones musculoesqueléticas, fracturas, aplastamiento de miembros por colapso de elementos no asegurados, politraumatismo. | Uso de EPP, uso de bolsas portaherramientas, líneas de vida horizontales instaladas antes de iniciar trabajos, orden y aseo permanente en el área de trabajo, inspección preoperacional de las herramientas de trabajo, verificación del torque final |
| **APLICACIÓN DEL SISTEMA DE PINTURA DE ACABADO** | Inhalación de vapores, dermatitis por contacto con resinas epóxicas, riesgo de incendio y explosión por vapores inflamables, trabajo en altura durante aplicación en estructura montada, ergonomico (posturas forzadas y movimientos repetitivos) | Conjuntivitis o irritación ocular, afecciones respiratorias, tos o molestias nasales, mareos, cefalea. Dermatitis alérgica de contacto por resinas epóxicas, quemaduras por incendio/explosión de vapores inflamables. Lesiones musculoesqueléticas por sobreuso (hombro, muñeca, espalda). Caidas, golpes, esguinces, fracturas o politraumatismo por caída desde altura durante aplicación | Delimitar el área de trabajo, uso de los EPP. Establecer una técnica correcta de aplicación, aplicación por secciones. Implementar pausas activas. Mantener la superficie de trabajo limpia, libre de derrames y herramientas sueltas. Mantener buena ventilación en la zona de trabajo. Socialización de la Ficha de Datos de Seguridad (FDS) de la pintura. Prohibición de fuentes de ignición en área de pintura. Supervisión durante el proceso. |
| **LIMPIEZA FINAL Y ENTREGA DEL ÁREA** | Locativos (caidas al mismo nivel), biológico (manipulación de residuos), químico (contacto con solventes) | Irritación dérmica y/o respiratoria, contaminación de ropa. Irritación ocular. Tropiezos o caidas, esguinces, golpes, cortes menores, lesiones leves. | Uso de EPP, disposición y clasificación adecuada de residuos, limpieza en área designada. Señalizar el área de trabajo. Evitar compactar bolsas con las manos; usar herramientas si es necesario. Realizar inspección visual final para garantizar que no queden elementos que puedan causar accidentes. Confirmar que el área queda completamente despejada. Uso de envases identificados para residuos líquidos. Nunca verter pintura en drenajes; Capacitación básica en manejo de residuos peligrosos. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ORDEN Y ASEO** | Locativo (objetos en el camino), Fisico ( polvos, exposición prolongada al sol o clima) | Golpes, cortes, lesiones lumbares, insolación, cefaleas, afectación respiratoria, caídas al mismo nivel, resbalones o tropiezos por terreno irregular | EPP, SEÑALIZACIÓN, RUTAS DE EVACUACIÓN, ORDEN Y ASEO, PAUSAS ACTIVAS, HIDRATACIÓN, INSPECCIÓN DEL AREA DE TRABAJO. OTRO: _____ |
| **FINALIZACIÓN DE JORNADA** | Locativo (objetos en el camino), Fisico ( polvos, exposición prolongada al sol o clima) | Golpes<br>tropezones<br>atropellamiento, laseraciones<br>traumas en miembros inferiores<br>caidas al mismo o distinto nivel | SEÑALIZACIÓN, RUTAS DE EVACUACIÓN, ORDEN Y ASEO, DEMARCACIÓN DE RUTAS DE ACCESO A CAMPAMENTOS, CAPACITACIÓN DE EMERGENCIAS |
| **OTRAS ACTIVIDADES** | | | |

***6. DATOS DE LA PERSONA(S) QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD***

| N° | N° CÉDULA | NOMBRE COMPLETO | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 10.175.400 | PABLO LEIVA MORALES | Oficial de construcción | |
| 2 | 10.172.739 | CAMILO ROMERO GARCIA | Oficial de construcción | |
| 3 | 14.326.637 | JHONY JAILLER LUGO MILLAN | Oficial de construcción | |
| 4 | 1.007.523.863 | JUAN DAVID CABALLERO REYES | Ayudante de construcción | |
| 5 | 1.073.326.687 | JORGE DAVID RICO CABEZAS | Ayudante de construcción | |
| 6 | 1.003.698.430 | EVERT ESTIVEN GONGORA TORO | Ayudante de construcción | |
| 7 | 7.245.648 | JOSE ALBERTO RUBIO CASTILLO | Ayudante de construcción | |
| 8 | 1054564556 | CRISTIAN CAMILO GRAJALES VANEGAS | Ayudante de construcción | |
| 9 | 10175366 | LUIS ALBERTO SALDAÑA RODRIGUEZ | Ayudante de construcción | |
| 10 | 10188374 | ANDRES FELIPE DELGADO HERNÁNDEZ | Soldador | |
| 11 | 75069218 | ADRIAN ZAMUDIO POVEDA | Soldador | |
| 12 | 1039687928 | JULIAN DARIO PULGARIN GAVIRIA | Soldador | |
| 13 | 1039683360 | KEVIN ANDRES BEDOYA GIL | Soldador | |

**7. EVALUACIÓN DEL RIESGO**

***¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?***

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

***¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?***

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

***8. OBSERVACIONES***

***9. INSPECTOR SST Y AUTORIZANTE***

| N° | NOMBRE COMPLETO / CARGO | N° CÉDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | DIANA PAOLA ORTIZ SANCHEZ / RESIDENTE SST | 1.019.064.799 | |
| 2 | LUIS CARLOS MORENO MONCALEANO / RESIDENTE DE OBRA | 1.075.290.134 | |

**10. VALIDACIÓN INTERVENTORIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | |
| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | |
| | | | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INNOVAINGENIERÍA SAS | | CÓDIGO | SST-FTO-002 |
| | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FECHA | 28/04/2025 |
| | ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO | VERSIÓN | 0 |

## 1. DATOS GENERALES

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **OBRA** | CENTRAL DE ABASTOS | | | **CONTRATISTA** | INNOVAINGENIERIA SAS | | |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN** | 01/06/26 | **Valido desde las** | 07:00 | AM | **A las** | | AM |
| | | | | PM | | | PM |
| **FECHA DE VENCIMIENTO** | 07/06/26 | **Valido desde las** | | AM | **A las** | | AM |
| | | | | PM | | 15:00 | PM |

## 2. DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

APLICACIÓN DE PINTURA ANTICORROSIVA PARA SOMBRILLAS

## 3. PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TRABAJO SEGURO EN ALTURAS | | ESPACIO CONFINADO | | ESCAVACIÓN | |
| INSTALACIONES ELÉCTRICAS | | TRABAJO CALIENTE | | OTRO | ¿Cuál? |

| PELIGROS ASOCIADOS AL PROCESO | ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) REQUERIDOS | HERRAMIENTAS DE TRABAJO |
|---|---|---|
| Biomecanico, locativo, mécanico, fisico, trabajo en altura, eléctrico, ergonómico | Botas de seguridad, casco con barbuquejo, guantes (vaqueta, nitrilo,anticorte/ soldadura según tarea), protección respiratoria, protección auditiva, gafas de seguridad y careta facial, overol y/o uniforme de trabajo | Pulidora, grata para pulidora y espátulas metálicas, lija, brochas y rodillos de pintura, recipientes herméticos para pintura, señalización de área (conos, cinta, avisos "Pintura fresca") |

| | |
|---|---|
| ¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? | Botas de seguridad, casco con barbuquejo, tapabocas, guantes de seguridad, gafas de seguridad o careta facial, overol y/o uniforme de trabajo. |
| ¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables? | Si |
| ¿El equipo está en óptimas condiciones? | Si |
| ¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo? | Si |
| ¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea? | Si |

## 5. PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

| *Pasos detallados de la tarea* | *Peligros* | *Consecuencias* | *Controles requeridos* |
|---|---|---|---|
| **INGRESO A OBRA** | Locativo ( caida de objetos, orden y aseo) fisico ( temperatura) | Golpes, tropezones, atropellamiento, esguinces, caidas al mismo nivel,. | Señalización, rutas de evacuación, orden y aseo, utilización de EPP |
| **VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** | Locativo ( caida de objetos, orden y aseo) | Golpes Machucones laseraciones cortes | Señalización, orden y aseo, adecuación de almacenamiento de EPP, informar sobre los defectos de los EPP, inspeccionar los EPP, cambiar los EPP periódicamente |
| **INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS** | Locativo ( caida de objetos, orden y aseo) mecánico (fallo mecánico, mal uso) | Golpes Machucones laseraciones cortes | EPP, señalización, orden y aseo, capacitación de uso de herramientas, inspección preoperacional, informar los defectos de las herramientas, mantenimientos preventivos, almacenamiento seguro. |
| **INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO** | Locativos (caídas al mismo nivel, objetos sueltos) | Golpes, tropezones, caidas, esguinces, laseraciones | EPP, señalización, rutas de evacuación, orden y aseo, acopio de equipos y materiales, capacitación, inspección preoperacional del puesto de trabajo, verificar estabilidad y condiciones del área, colocación de avisos preventivos; control de acceso; supervisión constante, revisar estado de la estructura. |
| **ALISTAMIENTO DEL ÁREA DE TRABAJO** | Locativos (caídas al mismo o distinto nivel, caída de objetos) | Golpes y contusiones, caidas, torceduras, esguinces y lesiones musculares. Golpes a personal que transite por zonas inferiores. | Delimitar la zona para evitar el tránsito de personas y controlar el riesgo de golpes o caídas, instalar señalización visible, mantener rutas de evacuación despejadas, supervisar el acceso solo al personal autorizado, mantener orden y limpieza. Retiro previo de materiales sueltos, residuos y obstáculos. Charla de seguridad previa sobre orden, aseo y riesgos del área. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **LIMPIAR SUPERFICIE METÁLICA** | Caída al mismo nivel. Contacto con suciedad, grasa o residuos químicos previos. Estrés térmico por trabajo bajo sol directo sobre estructura metálica caliente. | Fracturas y politraumatismo por caída. Irritación dérmica. Golpe de calor o deshidratación. | Uso de los EPP, delimitar el área de trabajo con conos y cinta. . Suministrar agua potable y programar pausas de hidratación cada hora. Protector solar para trabajadores expuestos. |
| **RETIRAR ÓXIDO Y RESIDUOS** | Proyección de partículas de óxido y metal a ojos y vías respiratorias. Cortes con raspadores o espátulas metálicas. Inhalación de polvo de óxido (puede contener plomo en estructuras antiguas). | Lesiones oculares (cuerpo extraño, abrasión corneal). Enfermedades respiratorias. Laceraciones en manos. Fracturas por caída. Intoxicación por plomo si el óxido proviene de pintura antigua. | Gafas de seguridad y careta facial durante todo el retiro de óxido. Respirador con filtro P100 (si hay sospecha de pintura con plomo, usar respirador con filtro para plomo). Guantes de carnaza. Sistema anticaídas si se trabaja en altura. Delimitar zona inferior para evitar que partículas caigan sobre terceros. Disponer los residuos de óxido en bolsas selladas. |
| **LIJAR PUNTOS CRÍTICOS** | Inhalación de polvo metálico durante el lijado manual o mecánico. Proyección de partículas a ojos. Vibración mano-brazo si se usa lijadora eléctrica. Ruido excesivo. | Enfermedades respiratorias (neumoconiosis). Lesiones oculares. Enfermedad por vibración. Hipoacusia. Fracturas y politraumatismo. | Respirador N95 o media cara con filtro P100 durante el lijado. Gafas de seguridad. Protección auditiva si se usa lijadora eléctrica (≥ 25 dB). Guantes antivibración si el lijado es mecánico. Humedecer ligeramente la superficie si es posible para reducir polvo en suspensión. |
| **APLICAR ANTICORROSIVO UNIFORME** | Inhalación de vapores orgánicos del anticorrosivo. Contacto dérmico y ocular con el producto químico. Estrés térmico por trabajo al sol.Riesgo de incendio si el anticorrosivo es base solvente cerca de fuentes de ignición. | Intoxicación aguda por vapores (mareo, náuseas, pérdida de conciencia). Quemaduras químicas en piel y ojos. Fracturas por caída. Golpe de calor. Incendio o explosión. | Revisar ficha de seguridad (SDS) del anticorrosivo antes de iniciar. Respirador media cara con filtro OV (vapores orgánicos). Gafas de seguridad y guantes de neopreno. Sistema anticaídas en partes elevadas. Prohibir fuentes de ignición (llamas, cigarrillos, equipos que generen chispas) en radio de 5 m durante la aplicación. Pausas de hidratación y descanso cada hora por calor. Protector solar. |
| **CUBRIR UNIONES Y SOLDADURAS** | Contacto dérmico con anticorrosivo en zonas de difícil acceso. Postura forzada sostenida para alcanzar uniones en puntos críticos. Caída desde altura al cubrir uniones en partes elevadas de la sombrilla. Inhalación de vapores en zonas de menor ventilación | Irritación dérmica y ocular. Lesiones musculoesqueléticas (lumbalgias, cervicalgias). Fracturas por caída. Intoxicación por vapores. | Guantes de neopreno y gafas durante toda la aplicación. Usar brochas o herramientas de mango extendido para alcanzar uniones sin adoptar posturas forzadas. Sistema anticaídas en partes elevadas. Pausas activas cada 20 min durante trabajo en posturas forzadas. Garantizar ventilación en la zona de trabajo. |
| **VERIFICAR ESPESOR DE APLICACIÓN** | Caída al mismo o distinto nivel. Contacto residual con anticorrosivo aún fresco. Postura forzada para inspección de zonas de difícil acceso. | Fracturas y politraumatismo. Irritación dérmica. Lesiones musculoesqueléticas. | Sistema anticaídas si la verificación se realiza en altura. Guantes de neopreno durante la inspección. Usar medidor de espesor de película húmeda. Apoyarse en andamio estable, nunca en la estructura de la sombrilla para alcanzar puntos elevados. |
| **PERMITIR SECADO SEGÚN FICHA TÉCNICA** | Inhalación prolongada de vapores del anticorrosivo durante el proceso de secado. Estrés térmico si los trabajadores permanecen en la zona durante el secado bajo el sol | Intoxicación crónica por exposición prolongada a vapores. Contacto de terceros con producto fresco (irritación dérmica). Golpe de calor o deshidratación. | Mantener la zona delimitada y señalizada durante todo el tiempo de secado indicado en la ficha técnica. Retirar al personal de la zona inmediata durante el secado si los vapores son significativos. Señalizar con avisos visibles "Pintura fresca — No tocar". Suministrar agua y zona de descanso a la sombra para los trabajadores en espera. |
| **APLICAR SEGUNDA MANO SI SE REQUIERE** | Inhalación de vapores en segunda exposición acumulada del día. Fatiga física. Contacto dérmico con anticorrosivo. Estrés térmico acumulado por jornada prolongada al sol. | Intoxicación por exposición acumulada a vapores. Irritación dérmica. Golpe de calor por exposición prolongada. | Verificar que el tiempo de repintado indicado en la ficha técnica se haya cumplido antes de aplicar la segunda mano. Rotar personal para la segunda aplicación si hay signos de fatiga. Respirador OV, gafas y guantes de neopreno. Evaluar condición física del trabajador durante la jornada de trabajo. Pausas de hidratación y descanso reforzadas en la segunda aplicación. |
| **RETIRO DE HERRAMIENTAS Y LIMPIEZA DEL ÁREA** | Locativo (caidas al mismo nivel, caída de objetos), mecanico (manejo de herramientas) | Golpes, cortes, caídas, tropezones y lesiones leves o moderadas | Uso de EPP, mantener el área ordenada, descenso controlado de herramientas, eliminar residuos y asegurar tránsito libre, recolectar materiales y almacenamiento adecuado del material sobrante, mantener herramientas limpias y almacenadas. Verificación final del área antes de retirarse. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ORDEN Y ASEO** | Locativo (objetos en el camino), Fisico ( polvos, exposición prolongada al sol o clima) | Golpes, cortes, lesiones lumbares, insolación, cefaleas, afectación respiratoria, caídas al mismo nivel, resbalones o tropiezos por terreno irregular | EPP, SEÑALIZACIÓN, RUTAS DE EVACUACIÓN, ORDEN Y ASEO, PAUSAS ACTIVAS, HIDRATACIÓN, INSPECCIÓN DEL AREA DE TRABAJO. OTRO: _____ |
| **FINALIZACIÓN DE JORNADA** | Locativo (objetos en el camino), Fisico ( polvos, exposición prolongada al sol o clima) | Golpes<br>tropezones<br>atropellamiento, laseraciones<br>traumas en miembros inferiores<br>caidas al mismo o distinto nivel | SEÑALIZACIÓN, RUTAS DE EVACUACIÓN, ORDEN Y ASEO, DEMARCACIÓN DE RUTAS DE ACCESO A CAMPAMENTOS, CAPACITACIÓN DE EMERGENCIAS |
| **OTRAS ACTIVIDADES** | | | |

**6. DATOS DE LA PERSONA(S) QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD**

| N° | N° CÉDULA | NOMBRE COMPLETO | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 10.175.400 | PABLO LEIVA MORALES | Oficial de construcción | |
| 2 | 10.172.739 | CAMILO ROMERO GARCIA | Oficial de construcción | |
| 3 | 14.326.637 | JHONY JAILLER LUGO MILLAN | Oficial de construcción | |
| 4 | 1.007.523.863 | JUAN DAVID CABALLERO REYES | Ayudante de construcción | |
| 5 | 1.073.326.687 | JORGE DAVID RICO CABEZAS | Ayudante de construcción | |
| 6 | 1.003.698.430 | EVERT ESTIVEN GONGORA TORO | Ayudante de construcción | Stiven Gongora |
| 7 | 7.245.648 | JOSE ALBERTO RUBIO CASTILLO | Ayudante de construcción | Jose A Rubio |
| 8 | 1054564556 | CRISTIAN CAMILO GRAJALES VANEGAS | Ayudante de construcción | Cristian Grajales |
| 9 | 10175366 | LUIS ALBERTO SALDAÑA RODRIGUEZ | Ayudante de construcción | |
| 10 | 10188374 | ANDRES FELIPE DELGADO HERNÁNDEZ | Soldador | |
| 11 | 75069218 | ADRIAN ZAMUDIO POVEDA | Soldador | |
| 12 | 1039687928 | JULIAN DARIO PULGARIN GAVIRIA | Soldador | |
| 13 | 1039683360 | KEVIN ANDRES BEDOYA GIL | Soldador | Kevin B |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |

**7. EVALUACIÓN DEL RIESGO**

***¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?***

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

***¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?***

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

**8. OBSERVACIONES**

**9. INSPECTOR SST Y AUTORIZANTE**

| N° | NOMBRE COMPLETO / CARGO | N° CÉDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | Diana P. Ortiz Sanchez / Residente SST | 1.019.064.799 | Diana Sanchez |
| 2 | Luis Carlos Morano M / Residente de Obra | 1.075.290.134 | |

**10. VALIDACIÓN INTERVENTORIA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INNOVAINGENIERÍA SAS | | CÓDIGO | SST-FTO-002 |
| | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FECHA | 28/04/2025 |
| | ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO | VERSIÓN | 0 |

## 1. DATOS GENERALES

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **OBRA** | CENTRAL DE ABASTOS | **CONTRATISTA** | | INNOVAINGENIERIA SAS | | | |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN** | 01/06/26 | **Valido desde las** | 07:00 AM / PM | **A las** | AM / PM | | |
| **FECHA DE VENCIMIENTO** | 07/06/26 | **Valido desde las** | AM / PM | **A las** | 15:00 AM / PM | | |

## 2. DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

INSTALACIÓN DE PERFIL EN SOMBRILLAS

## 3. PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TRABAJO SEGURO EN ALTURAS | | ESPACIO CONFINADO | | ESCAVACIÓN | |
| INSTALACIONES ELÉCTRICAS | | TRABAJO CALIENTE | | OTRO | ¿Cuál? |

| PELIGROS ASOCIADOS AL PROCESO | ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) REQUERIDOS | HERRAMIENTAS DE TRABAJO |
|---|---|---|
| Biomecanico, locativo, mécanico, fisico, trabajo en altura, eléctrico, ergonómico | Botas de seguridad, casco con barbuquejo, arnés de cuerpo completo con linea de vida, guantes (anticorte/ soldadura según tarea), tapabocas, protección auditiva, gafas de seguridad y careta facial, overol y/o uniforme de trabajo | Equipo de soldadura, andamios certificados o escaleras (según alcance), eslingas, llaves, taladro, brocas, pernos y tornillería, nivel, cinta métrica, escuadra, perfilería metálica pintada |

| | |
|---|---|
| ¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? | Botas de seguridad, casco con barbuquejo, arnés, eslingas, guantes de seguridad, gafas de seguridad o careta facial, overol y/o uniforme de trabajo. |
| ¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables? | Si |
| ¿El equipo está en óptimas condiciones? | Si |
| ¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo? | Si |
| ¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea? | Si |

## 5. PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

| *Pasos detallados de la tarea* | *Peligros* | *Consecuencias* | *Controles requeridos* |
|---|---|---|---|
| **INGRESO A OBRA** | Locativo ( caida de objetos, orden y aseo) fisico ( temperatura) | Golpes, tropezones, atropellamiento, esguinces, caídas al mismo nivel,. | Señalización, rutas de evacuación, orden y aseo, utilización de EPP |
| **VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** | Locativo ( caida de objetos, orden y aseo) | Golpes Machucones laseraciones cortes | Señalización, orden y aseo, adecuación de almacenamiento de EPP, informar sobre los defectos de los EPP, inspeccionar los EPP, cambiar los EPP periódicamente |
| **INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS** | Locativo ( caida de objetos, orden y aseo) mecánico (fallo mecánico, mal uso) | Golpes Machucones laseraciones cortes | EPP, señalización, orden y aseo, capacitación de uso de herramientas, inspección preoperacional, informar los defectos de las herramientas, mantenimientos preventivos, almacenamiento seguro. |
| **INSPECCIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO** | Locativos (caídas al mismo nivel, objetos sueltos) | Golpes, tropezones, caidas, esguinces, laseraciones | EPP, señalización, rutas de evacuación, orden y aseo, acopio de equipos y materiales, capacitación, inspección preoperacional del puesto de trabajo, verificar estabilidad y condiciones del área, colocación de avisos preventivos; control de acceso; supervisión constante, revisar estado de la estructura. |
| **ALISTAMIENTO DEL ÁREA DE TRABAJO** | Locativos (caídas al mismo o distinto nivel, caída de objetos) | Golpes y contusiones, caidas, torceduras, esguinces y lesiones musculares. Golpes a personal que transite por zonas inferiores. | Delimitar la zona para evitar el tránsito de personas y controlar el riesgo de golpes o caídas, instalar señalización visible, mantener rutas de evacuación despejadas, supervisar el acceso solo al personal autorizado, mantener orden y limpieza. Retiro previo de materiales sueltos, residuos y obstáculos. Charla de seguridad previa sobre orden, aseo y riesgos del área. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REVISAR PLANOS Y DIMENSIONES** | Golpes con bordes metálicos de la estructura durante la inspección. Exposición al sol en el recorrido de revisión. | Contusiones y laceraciones. Golpe de calor o deshidratación | Uso de EPP como casco y guantes de trabajo durante la inspección. Suministrar agua potable y programar pausas de hidratación. Delimitar área antes de iniciar labores. |
| **CORTAR PERFILES METÁLICOS** | Proyección de partículas metálicas y chispas por corte con pulidora. Corte accidental con disco. Rotura de disco durante la operación. Ruido excesivo. Vibración mano-brazo. Incendio por proyección de chispas sobre material combustible | Lesiones oculares graves. Laceraciones profundas o amputación. Trauma por fragmento de disco. Hipoacusia. Enfermedad por vibración. Incendio con pérdidas materiales. Lesiones a terceros. | Gafas de seguridad y careta facial durante todo el corte. Guantes de carnaza. Protección auditiva copa ≥ 30 dB. Verificar estado del disco antes de cada uso. Guardas de protección de la pulidora siempre instaladas. Zona de corte delimitada para protección de terceros. Retirar materiales combustibles en radio de 5 m. Extintor tipo BC a menos de 5 m. Permiso de trabajo en caliente diligenciado. |
| **PRESENTAR ELEMENTOS EN SITIO** | Caída desde altura al subir perfiles a la sombrilla. Golpe por caída de perfiles metálicos sobre trabajadores o terceros en la zona inferior. Sobreesfuerzo por manejo manual de perfiles de gran peso y longitud. Atrapamiento de manos entre perfiles y estructura. | Fracturas y politraumatismo por caída. Aplastamiento y trauma por impacto de perfil. Lesiones musculoesqueléticas. Amputación parcial de dedos. | Arnés de cuerpo completo con línea de vida durante todo el trabajo en altura. Subir perfiles con sogas de maniobra o equipo de izado; nunca cargar manualmente en altura. Zona de exclusión activa en área inferior durante el izado de perfiles. Mínimo 2 personas para maniobra de cada perfil. Casco, guantes de carnaza y chaleco reflectivo. |
| **VERIFICAR ALINEACIÓN Y NIVELES** | Caída desde altura durante la verificación con nivel o plomada. Postura forzada sostenida para inspección de puntos de difícil acceso. Golpe con herramientas de medición en espacio reducido de la estructura | Cortes, laceraciones y golpes en extremidades superiores; fracturas y politraumatismo. Lesiones musculoesqueléticas (cervicalgias, lumbalgias). Contusiones. | Uso de los EPP Y EPCC adecuados, uso de herramientas adecuadas (nivel, escuadra), señalización del área de trabajo, pausas activas y rotación de tareas; inspección preoperacional de herramientas, mantener orden y limpieza en el área de trabajo. Ajustes progresivos evitando esfuerzos innecesarios. Herramientas aseguradas para evitar caída sobre terceros. |
| **FIJACIÓN DE LA PERFILERÍA** | Quemaduras por arco eléctrico, chispas y metal fundido. Lesiones oculares por radiación UV de la soldadura. Inhalación de humos metálicos. Riesgo eléctrico por equipo de soldadura. Caída desde altura durante la soldadura en la estructura elevada. Incendio por chispas sobre material combustible. | Dolor lumbar, lesiones musculares, contusiones, golpes, cortes y perforaciones, quemaduras, lesiones oculares; torceduras, tropiezos, caidas, fracturas. Enfermedad respiratoria por humos. Electrocución. Lesiones a terceros. Incendio con pérdidas materiales y humanas | Uso de EPP y EPCC, inspección de herramientas antes de uso. Aplicar técnicas ergonómicas. EPP específico para soldadura (pantalla, guantes, ropa ignífuga), pausas activas, capacitación en manipulación segura, inspección preoperacional del área de trabajo, delimitar la zona de trabajo, mantener orden en la zona de trabajo. Pantalla de protección perimetral para terceros. Revisar equipo de soldadura y conexión a tierra antes del uso. Extintor BC a menos de 5 m. Permiso de trabajo en caliente activo. Zona inferior con exclusión total durante la soldadura. |
| **REVISIÓN DE ESTABILIDAD Y AJUSTE FINAL** | Caída desde altura durante la inspección de la estructura con perfiles instalados. Colapso de perfil mal fijado durante la revisión si se aplica carga sobre él. Cortes con bordes metálicos o rebabas de soldadura. | Golpes y contusiones, caidas, lesiones lumbares, fatiga muscular. Fallas estructurales posteriores. Fracturas y politraumatismo por caída. Aplastamiento por colapso de perfil. Laceraciones. | Uso de EPP, capacitación, señalización, orden y aseo en el área de trabajo, usar herramientas adecuadas, aplicar técnicas ergonómicas y mantener buena postura. Revisión visual y mecánica de estabilidad. No retirar apoyos temporales hasta confirmar fijación total. Arnés y línea de vida durante toda la inspección en altura. Verificar visualmente cada punto de fijación antes de aplicar carga sobre el perfil. No apoyarse sobre perfiles cuya soldadura no haya sido verificada. Guantes de carnaza durante la inspección. Registrar resultado de la revisión antes de continuar con el siguiente paso. |
| **LIMPIAR PUNTOS DE SOLDADURA** | Proyección de escoria y partículas metálicas al picar soldadura. Contacto con metal caliente residual de la soldadura. Caída desde altura durante la limpieza. Inhalación de polvo metálico. Ruido por picado de escoria. | Lesiones oculares por proyección de escoria. Quemaduras por contacto con metal caliente. Fracturas por caída. Enfermedades respiratorias. Hipoacusia. | Gafas de seguridad y careta facial durante el picado de escoria. Verificar que el metal esté frío antes de manipular. Arnés y línea de vida en altura. Respirador N95 durante la limpieza. Protección auditiva si el picado genera ruido significativo. Herramientas aseguradas con driza para evitar caída sobre terceros. |
| **PREPARAR SUPERFICIE PARA PINTURA** | *Inhalación de polvo metálico* durante el lijado o cepillado. Proyección de partículas a ojos. Caída desde altura durante la preparación de superficie en partes elevadas. Vibración mano-brazo si se usa lijadora eléctrica. Estrés térmico acumulado al final de la jornada en clima cálido | Enfermedades respiratorias. Lesiones oculares. Fracturas por caída. Enfermedad por vibración. Golpe de calor o deshidratación por fatiga acumulada. | Respirador N95 o media cara con filtro P100 durante el lijado. Gafas de seguridad. Arnés y línea de vida en altura. Guantes antivibración si se usa lijadora eléctrica. Protección auditiva ≥ 25 dB. Evaluar condición física del trabajador al final de la jornada antes de subir a altura. Pausas de hidratación reforzadas. Protector solar factor ≥ 50. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RETIRO DE HERRAMIENTAS Y LIMPIEZA DEL ÁREA** | Locativo (caidas al mismo nivel, caida de objetos), mecanico (manejo de herramientas) | Golpes, cortes, caídas, tropezones y lesiones leves o moderadas | Uso de EPP, mantener el área ordenada, descenso controlado de herramientas, eliminar residuos y asegurar tránsito libre, recolectar materiales y almacenamiento adecuado del material sobrante, mantener herramientas limpias y almacenadas. Verificación final del área antes de retirarse. |
| **ORDEN Y ASEO** | Locativo (objetos en el camino), Fisico ( polvos, exposición prolongada al sol o clima) | Golpes, cortes, lesiones lumbares, insolación, cefaleas, afectación respiratoria, caídas al mismo nivel, resbalones o tropiezos por terreno irregular | EPP, SEÑALIZACIÓN, RUTAS DE EVACUACIÓN, ORDEN Y ASEO, PAUSAS ACTIVAS, HIDRATACIÓN, INSPECCIÓN DEL AREA DE TRABAJO. OTRO: _____ |
| **FINALIZACIÓN DE JORNADA** | Locativo (objetos en el camino), Fisico ( polvos, exposición prolongada al sol o clima) | Golpes<br>tropezones<br>atropellamiento, laseraciones<br>traumas en miembros inferiores<br>caidas al mismo o distinto nivel | SEÑALIZACIÓN, RUTAS DE EVACUACIÓN, ORDEN Y ASEO, DEMARCACIÓN DE RUTAS DE ACCESO A CAMPAMENTOS, CAPACITACIÓN DE EMERGENCIAS |
| **OTRAS ACTIVIDADES** | | | |

**6. DATOS DE LA PERSONA(S) QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD**

| N° | N° CÉDULA | NOMBRE COMPLETO | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 10.175.400 | PABLO LEIVA MORALES | Oficial de construcción | |
| 2 | 10.172.739 | CAMILO ROMERO GARCIA | Oficial de construcción | |
| 3 | 14.326.637 | JHONY JAILLER LUGO MILLAN | Oficial de construcción | |
| 4 | 1.007.523.863 | JUAN DAVID CABALLERO REYES | Ayudante de construcción | |
| 5 | 1.073.326.687 | JORGE DAVID RICO CABEZAS | Ayudante de construcción | |
| 6 | 1.003.698.430 | EVERT ESTIVEN GONGORA TORO | Ayudante de construcción | |
| 7 | 7.245.648 | JOSE ALBERTO RUBIO CASTILLO | Ayudante de construcción | |
| 8 | 1054564556 | CRISTIAN CAMILO GRAJALES VANEGAS | Ayudante de construcción | |
| 9 | 10175366 | LUIS ALBERTO SALDAÑA RODRIGUEZ | Ayudante de construcción | |
| 10 | 10188374 | ANDRES FELIPE DELGADO HERNÁNDEZ | Soldador | |
| 11 | 75069218 | ADRIAN ZAMUDIO POVEDA | Soldador | |
| 12 | 1039687928 | JULIAN DARIO PULGARIN GAVIRIA | Soldador | |
| 13 | 1039683360 | KEVIN ANDRES BEDOYA GIL | Soldador | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |

**7. EVALUACIÓN DEL RIESGO**

***¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?***

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

***¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?***

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

**8. OBSERVACIONES**

**9. INSPECTOR SST Y AUTORIZANTE**

| N° | NOMBRE COMPLETO / CARGO | N° CÉDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | Diana P. Ortiz Sanchez / Rasidante SST | 1.019.064.799 | |
| 2 | Luis Carlos Moreno M. / Rasidante de Obra | 1.075.290.134 | |

**10. VALIDACIÓN INTERVENTORIA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

| INNOVAINGENIERÍA SAS | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO : SST-FTO-046 |
|---|---|---|
| | PERMISO TRABAJO EN CALIENTE | FECHA:20/05/2025 |
| | | VERSIÓN 0 |

## 1. GENERALIDADES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de apertura: | 25 | 05 | 2026 | 07:00 | Subcontratista: INNOVAINGENIERIA SAS |
| Fecha de cierre: | 25 | 05 | 2026 | 17:00 | |

Descripción de la tarea:

Aplicación de soldadura de fondeo 6010, limpieza en grata alambre circular, aplicación soldadura 7018 presentación y rellano

Tareas asociadas con actividades criticas: Trabajos Energías Peligrosas ☐ Trabajos en espacios confinados ☐ Trabajos en alturas ☐ Ninguna ☐

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

| EQUIPO DE ATENCION DE EMERGENCIAS | | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | | | OTROS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Botiquin | ☒ | Casco | ☒ | Ropa de trabajo | ☒ | Cercas de demarcación | ☒ |
| Camilla | ☒ | Gafas | ☒ | Protectores auditivos | ☒ | Cinta de señalización | ☒ |
| Inmovilizadores | ☐ | Guantes | ☒ | Careta | ☒ | Conos | ☐ |
| Extintor | ☒ | Botas de seguridad | ☒ | Polainas | ☐ | Vallas informativas | ☒ |
| Kit de derrames | ☐ | Protector respiratorio | ☒ | Otros: | | Otros: | |

## 3. HERRRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

- Equipo de soldadura
- Extensiones
- Polidora
- 
- 
- 

## 4. LISTA DE VERIFICACION PARA OBSERVACIONES

| | Si | No | | Si | No |
|---|---|---|---|---|---|
| Esta el área limpia y libre de sustancias combustibles? | X | | Se requiere presencia permanente de un supervisor? | X | |
| Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área? | X | | Se tienen controladas las fuentes de calor cerca del área? | X | |
| Es seguro el entorno de trabajo (Viento, lluvia, luz, etc.) | X | | Tiene el personal entrenamiento y competencia? | X | |
| Se utilizaran equipos de soldadura en buenas condiciones? | X | | Las herramientas pueden generar chispa? | X | |
| Se utilizaran mamparas para encerrar el sitio de trabajo? | X | | Se utilizaran sistemas de enfriamiento (cortinas de agua)? | | N/A |
| Los cables de los equipos cuentan con recubrimiento total? | X | | Estan disponibles y listos los equipos de primeros auxilios? | X | |
| Se verificó que no exista la presencia de vapores, gases y/o otras sustancias? | X | | Se verificó que el consumo de energía del equipo a usar es acorde con la capacidad del punto de toma de energía? | X | |
| Se requiere ventilación adicional? | | X | Estan disponibles y listos los equipos contra incendios? | X | |

Powered by CamScanner

| 5. FIRMAS DEL PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJOS EN CALIENTE | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | NOMBRE | CEDULA | CARGO | FIRMA |
| 1 | ADRIAN ZAMUDIO POVEDA | 75069218 | Soldador | |
| 2 | ANDRES FELIPE DELGADO HERNÁNDEZ | 10188374 | Soldador | |
| 3 | JULIAN DARIO PULGARIN GAVIRIA | 1039687928 | Soldador | |
| 4 | KEVIN ANDRES BEDOYA GIL | 1039683360 | Soldador | Kevin B |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

**7. DATOS CHARLA DE 5 MINUTOS**

Nombre de la charla: Trabajar en equipo evita accidentes

Encargado de la charla: Diana P. Ortiz S. Firma: Diana Sanchez

**8.FIRMA: RESPONSABLE COMPETENTE DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO**

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las condiciones de riesgo están identificadas, que se conocen las medidas de seguridad y autorizo el trabajo

NOMBRE DEL EMISOR: Andres Felipe Delgado H.

CARGO: Soldador

FIRMA

ESTE PERMISO SE UTILIZARA ÚNICAMENTE POR LAS PERSONAS, LUGAR Y FECHA AUTORIZADAS POR EL RESPONSABLE DE LA SUPERVISION SST DE LA EMPRESA

Powered by CamScanner

| INNOVAINGENIERÍA SAS | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO : SST-FTO-046 |
|---|---|---|
| | PERMISO TRABAJO EN CALIENTE | FECHA:20/05/2025 |
| | | VERSIÓN 0 |

## 1. GENERALIDADES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de apertura: | 26 | 05 | 2026 | 07:00 | Subcontratista: |
| Fecha de cierre: | 26 | 05 | 2026 | 17:00 | INNOVAINGENIERIA SAS |

Descripción de la tarea:

Aplicación de soldadura de fondeo 6010, limpieza en grata alambre circular, aplicación soldadura 7018 presentación y rellano

Tareas asociadas con actividades criticas: Trabajos Energias Peligrosas ☐ Trabajos en espacios confinados ☐ Trabajos en alturas ☐ Ninguna ☐

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

| EQUIPO DE ATENCION DE EMERGENCIAS | | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | | | OTROS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Botiquin | ☒ | Casco | ☒ | Ropa de trabajo | ☒ | Cercas de demarcación | ☒ |
| Camilla | ☒ | Gafas | ☒ | Protectores auditivos | ☒ | Cinta de señalización | ☒ |
| Inmovilizadores | ☐ | Guantes | ☒ | Careta | ☒ | Conos | ☐ |
| Extintor | ☒ | Botas de seguridad | ☒ | Polainas | ☐ | Vallas informativas | ☒ |
| Kit de derrames | ☐ | Protector respiratorio | ☒ | Otros: | | Otros: | |

## 3. HERRRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

- Equipo de soldadura
- Extensiones
- Polidora
- 
- 
- 

## 4. LISTA DE VERIFICACION PARA OBSERVACIONES

| | Si | No | | Si | No |
|---|---|---|---|---|---|
| Esta el área limpia y libre de sustancias combustibles? | X | | Se requiere presencia permanente de un supervisor? | X | |
| Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área? | X | | Se tienen controladas las fuentes de calor cerca del área? | X | |
| Es seguro el entorno de trabajo (Viento, lluvia, luz, etc.) | X | | Tiene el personal entrenamiento y competencia? | X | |
| Se utilizaran equipos de soldadura en buenas condiciones? | X | | Las herramientas pueden generar chispa? | X | |
| Se utilizaran mamparas para encerrar el sitio de trabajo? | X | | Se utilizaran sistemas de enfriamiento (cortinas de agua)? | | N/A |
| Los cables de los equipos cuentan con recubrimiento total? | X | | Estan disponibles y listos los equipos de primeros auxilios? | X | |
| Se verificó que no exista la presencia de vapores, gases y/o otras sustancias? | X | | Se verificó que el consumo de energia del equipo a usar es acorde con la capacidad del punto de toma de energia? | X | |
| Se requiere ventilación adicional? | | X | Estan disponibles y listos los equipos contra incendios? | X | |

Powered by CamScanner

| 5. FIRMAS DEL PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJOS EN CALIENTE | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | NOMBRE | CEDULA | CARGO | FIRMA |
| 1 | ADRIAN ZAMUDIO POVEDA | 75069218 | Soldador | |
| 2 | ANDRES FELIPE DELGADO HERNÁNDEZ | 10188374 | Soldador | |
| 3 | JULIAN DARIO PULGARIN GAVIRIA | 1039687928 | Soldador | |
| 4 | KEVIN ANDRES BEDOYA GIL | 1039683360 | Soldador | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

**7. DATOS CHARLA DE 5 MINUTOS**

Nombre de la charla: Importancia de las manos y su cuidado

Encargado de la charla: Diana Paola Ortiz S. Firma: Diana Sanchez

**8.FIRMA: RESPONSABLE COMPETENTE DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO**

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las condiciones de riesgo están identificadas, que se conocen las medidas de seguridad y autorizo el trabajo

NOMBRE DEL EMISOR: Andres F. Delgado

CARGO: Lider Soldador FIRMA

ESTE PERMISO SE UTILIZARA ÚNICAMENTE POR LAS PERSONAS, LUGAR Y FECHA AUTORIZADAS POR EL RESPONSABLE DE LA SUPERVISION SST DE LA EMPRESA

Powered by CamScanner

| INNOVAINGENIERÍA SAS | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO : SST-FTO-046 |
|---|---|---|
| | PERMISO TRABAJO EN CALIENTE | FECHA:20/05/2025 |
| | | VERSIÓN 0 |

## 1. GENERALIDADES

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de apertura: | 27 | 05 | 2026 | 07:00 | Subcontratista: | INNOVAINGENIERIA SAS |
| Fecha de cierre: | 27 | 05 | 2026 | 17:00 | | |

Descripción de la tarea:

Aplicación de soldadura de fondeo 6010, limpieza en grata alambre circular, aplicación soldadura 7018 presentación y rallano

Tareas asociadas con actividades críticas: Trabajos Energías Peligrosas ☐ Trabajos en espacios confinados ☐ Trabajos en alturas ☐ Ninguna ☐

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

| EQUIPO DE ATENCION DE EMERGENCIAS | | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | | | OTROS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Botiquín | ☒ | Casco | ☒ | Ropa de trabajo | ☒ | Cercas de demarcación | ☒ |
| Camilla | ☒ | Gafas | ☒ | Protectores auditivos | ☒ | Cinta de señalización | ☒ |
| Inmovilizadores | ☐ | Guantes | ☒ | Careta | ☒ | Conos | ☐ |
| Extintor | ☒ | Botas de seguridad | ☒ | Polainas | ☐ | Vallas informativas | ☒ |
| Kit de derrames | ☐ | Protector respiratorio | ☒ | Otros: | | Otros: | |

## 3. HERRRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

- Equipo de soldadura
- Extensiones
- Pulidora
- 
- 
- 

## 4. LISTA DE VERIFICACION PARA OBSERVACIONES

| | Si | No | | Si | No |
|---|---|---|---|---|---|
| Esta el área limpia y libre de sustancias combustibles? | X | | Se requiere presencia permanente de un supervisor? | X | |
| Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área? | X | | Se tienen controladas las fuentes de calor cerca del área? | X | |
| Es seguro el entorno de trabajo (Viento, lluvia, luz, etc.) | X | | Tiene el personal entrenamiento y competencia? | X | |
| Se utilizaran equipos de soldadura en buenas condiciones? | X | | Las herramientas pueden generar chispa? | X | |
| Se utilizaran mamparas para encerrar el sitio de trabajo? | X | | Se utilizaran sistemas de enfriamiento (cortinas de agua)? | | N/A |
| Los cables de los equipos cuentan con recubrimiento total? | X | | Estan disponibles y listos los equipos de primeros auxilios? | X | |
| Se verificó que no exista la presencia de vapores, gases y/o otras sustancias? | X | | Se verificó que el consumo de energia del equipo a usar es acorde con la capacidad del punto de toma de energia? | X | |
| Se requiere ventilación adicional? | | X | Estan disponibles y listos los equipos contra incendios? | X | |

Powered by CamScanner

| 5. FIRMAS DEL PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJOS EN CALIENTE | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | NOMBRE | CEDULA | CARGO | FIRMA |
| 1 | ADRIAN ZAMUDIO POVEDA | 75069218 | Soldador | |
| 2 | ANDRES FELIPE DELGADO HERNÁNDEZ | 10188374 | Soldador | |
| 3 | JULIAN DARIO PULGARIN GAVIRIA | 1039687928 | Soldador | |
| 4 | KEVIN ANDRES BEDOYA GIL | 1039683360 | Soldador | Kevin B |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

**7. DATOS CHARLA DE 5 MINUTOS**

Nombre de la charla: Qué hacer si me clavo una partilla oxidada

Encargado de la charla: Diana P. Ortiz S. Firma: Diana Sanchez

**8.FIRMA: RESPONSABLE COMPETENTE DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO**

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las condiciones de riesgo están identificadas, que se conocen las medidas de seguridad y autorizo el trabajo

NOMBRE DEL EMISOR: Andres F. Delgado

CARGO: FIRMA

ESTE PERMISO SE UTILIZARA ÚNICAMENTE POR LAS PERSONAS, LUGAR Y FECHA AUTORIZADAS POR EL RESPONSABLE DE LA SUPERVISION SST DE LA EMPRESA

Powered by CamScanner

| INNOVAINGENIERÍA SAS | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO : SST-FTO-046 |
|---|---|---|
| | PERMISO TRABAJO EN CALIENTE | FECHA:20/05/2025 |
| | | VERSIÓN 0 |

## 1. GENERALIDADES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de apertura: | 28 | 05 | 2026 | 07:00 | Subcontratista: INNOVAINGENIERIA SA |
| Fecha de cierre: | 28 | 05 | 2026 | 17:00 | |

Descripción de la tarea:

Aplicación de soldadura de fondeo 6010, limpieza con grata alambre circular, aplicación soldadura 7018 presentación y rellano

Tareas asociadas con actividades criticas: Trabajos Energias Peligrosas ☐ Trabajos en espacios confinados ☐ Trabajos en alturas ☐ Ninguna ☐

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

| EQUIPO DE ATENCION DE EMERGENCIAS | | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | | | OTROS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Botiquin | ☒ | Casco | ☒ | Ropa de trabajo | ☒ | Cercas de demarcación | ☒ |
| Camilla | ☒ | Gafas | ☒ | Protectores auditivos | ☒ | Cinta de señalización | ☒ |
| Inmovilizadores | ☐ | Guantes | ☒ | Careta | ☒ | Conos | ☐ |
| Extintor | ☒ | Botas de seguridad | ☒ | Polainas | ☐ | Vallas informativas | ☒ |
| Kit de derrames | ☐ | Protector respiratorio | ☒ | Otros: | | Otros: | |

## 3. HERRRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

- Equipo de soldadura
- Extensiones
- Pulidora
- 
- 
- 

## 4. LISTA DE VERIFICACION PARA OBSERVACIONES

| | Si | No | | Si | No |
|---|---|---|---|---|---|
| Esta el área limpia y libre de sustancias combustibles? | X | | Se requiere presencia permanente de un supervisor? | X | |
| Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área? | X | | Se tienen controladas las fuentes de calor cerca del área? | X | |
| Es seguro el entorno de trabajo (Viento, lluvia, luz, etc.) | X | | Tiene el personal entrenamiento y competencia? | X | |
| Se utilizaran equipos de soldadura en buenas condiciones? | X | | Las herramientas pueden generar chispa? | X | |
| Se utilizaran mamparas para encerrar el sitio de trabajo? | X | | Se utilizaran sistemas de enfriamiento (cortinas de agua)? | | N/A |
| Los cables de los equipos cuentan con recubrimiento total? | X | | Estan disponibles y listos los equipos de primeros auxilios? | X | |
| Se verificó que no exista la presencia de vapores, gases y/o otras sustancias? | X | | Se verificó que el consumo de energía del equipo a usar es acorde con la capacidad del punto de toma de energía? | X | |
| Se requiere ventilación adicional? | | X | Estan disponibles y listos los equipos contra incendios? | X | |

Powered by CamScanner

| 5. FIRMAS DEL PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJOS EN CALIENTE | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | NOMBRE | CEDULA | CARGO | FIRMA |
| 1 | ADRIAN ZAMUDIO POVEDA | 75069218 | Soldador | |
| 2 | ANDRES FELIPE DELGADO HERNÁNDEZ | 10188374 | Soldador | |
| 3 | JULIAN DARIO PULGARIN GAVIRIA | 1039687928 | Soldador | |
| 4 | KEVIN ANDRES BEDOYA GIL | 1039683360 | Soldador | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

**7. DATOS CHARLA DE 5 MINUTOS**

**Nombre de la charla:** Posturas adecuadas para ejecutar actividades

**Encargado de la charla:** Diana P. Ortiz S. **Firma:** Diana Sanchez

**8.FIRMA: RESPONSABLE COMPETENTE DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO**

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las condiciones de riesgo están identificadas, que se conocen las medidas de seguridad y autorizo el trabajo

**NOMBRE DEL EMISOR:** Andres F. Delgado

**CARGO:** **FIRMA**

ESTE PERMISO SE UTILIZARA ÚNICAMENTE POR LAS PERSONAS, LUGAR Y FECHA AUTORIZADAS POR EL RESPONSABLE DE LA SUPERVISION SST DE LA EMPRESA

Powered by CamScanner

| INNOVAINGENIERÍA SAS | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO : SST-FTO-046 |
|---|---|---|
| | PERMISO TRABAJO EN CALIENTE | FECHA:20/05/2025 |
| | | VERSIÓN 0 |

## 1. GENERALIDADES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de apertura: | 29 | 05 | 2026 | 07:00 | Subcontratista: |
| Fecha de cierre: | 29 | 05 | 2026 | 17:00 | |

Descripción de la tarea:
Aplicación de soldadura de fondeo 6010, limpieza en grata alambre circular, aplicación soldadura 7018 presentación y rallano

Tareas asociadas con actividades criticas: Trabajos Energías Peligrosas ☐ Trabajos en espacios confinados ☐ Trabajos en alturas ☐ Ninguna ☐

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

| EQUIPO DE ATENCION DE EMERGENCIAS | | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | | | OTROS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Botiquín | ☒ | Casco | ☒ | Ropa de trabajo | ☒ | Cercas de demarcación | ☒ |
| Camilla | ☒ | Gafas | ☒ | Protectores auditivos | ☒ | Cinta de señalización | ☒ |
| Inmovilizadores | ☐ | Guantes | ☒ | Careta | ☒ | Conos | ☐ |
| Extintor | ☒ | Botas de seguridad | ☒ | Polainas | ☐ | Vallas informativas | ☒ |
| Kit de derrames | ☐ | Protector respiratorio | ☒ | Otros: | | Otros: | |

## 3. HERRRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

- Equipo de soldadura
- Extensiones
- Pulidora
- 
- 
- 

## 4. LISTA DE VERIFICACION PARA OBSERVACIONES

| | Si | No | | Si | No |
|---|---|---|---|---|---|
| Esta el área limpia y libre de sustancias combustibles? | X | | Se requiere presencia permanente de un supervisor? | X | |
| Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área? | X | | Se tienen controladas las fuentes de calor cerca del área? | X | |
| Es seguro el entorno de trabajo (Viento, lluvia, luz, etc.) | X | | Tiene el personal entrenamiento y competencia? | X | |
| Se utilizaran equipos de soldadura en buenas condiciones? | X | | Las herramientas pueden generar chispa? | X | |
| Se utilizaran mamparas para encerrar el sitio de trabajo? | X | | Se utilizaran sistemas de enfriamiento (cortinas de agua)? | | N/A |
| Los cables de los equipos cuentan con recubrimiento total? | X | | Estan disponibles y listos los equipos de primeros auxilios? | X | |
| Se verificó que no exista la presencia de vapores, gases y/o otras sustancias? | X | | Se verificó que el consumo de energía del equipo a usar es acorde con la capacidad del punto de toma de energía? | X | |
| Se requiere ventilación adicional? | | X | Estan disponibles y listos los equipos contra incendios? | X | |

Powered by CamScanner

| 5. FIRMAS DEL PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJOS EN CALIENTE | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | NOMBRE | CEDULA | CARGO | FIRMA |
| 1 | ADRIAN ZAMUDIO POVEDA | 75069218 | Soldador | |
| 2 | ANDRES FELIPE DELGADO HERNÁNDEZ | 10188374 | Soldador | |
| 3 | JULIAN DARIO PULGARIN GAVIRIA | 1039687928 | Soldador | |
| 4 | KEVIN ANDRES BEDOYA GIL | 1039683360 | Soldador | Kevin B |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

**7. DATOS CHARLA DE 5 MINUTOS**

Nombre de la charla: Salud laboral y el entorno (Estilos de vida saludable)

Encargado de la charla: Diana P. Sanchez O. Firma: Diana Sanchez

**8.FIRMA: RESPONSABLE COMPETENTE DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO**

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las condiciones de riesgo están identificadas, que se conocen las medidas de seguridad y autorizo el trabajo

NOMBRE DEL EMISOR: Adrian Zamudio Poveda

CARGO: FIRMA

ESTE PERMISO SE UTILIZARA ÚNICAMENTE POR LAS PERSONAS, LUGAR Y FECHA AUTORIZADAS POR EL RESPONSABLE DE LA SUPERVISION SST DE LA EMPRESA

Powered by CamScanner

| INNOVAINGENIERÍA SAS | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO : SST-FTO-046 |
|---|---|---|
| | PERMISO TRABAJO EN CALIENTE | FECHA:20/05/2025 |
| | | VERSIÓN 0 |

## 1. GENERALIDADES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de apertura: | 30 | 05 | 2026 | 07:00 | Subcontratista: INNOVAINGENIERIA SAS |
| Fecha de cierre: | 30 | 05 | 2026 | 11:00 | |

Descripción de la tarea:

Aplicación de soldadura de fondeo 6010, limpieza en grata alambre circular, aplicación soldadora 7018 presentación y relleno

Tareas asociadas con actividades criticas: Trabajos Energias Peligrosas ☐ Trabajos en espacios confinados ☐ Trabajos en alturas ☐ Ninguna ☐

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

| EQUIPO DE ATENCION DE EMERGENCIAS | | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | | | OTROS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Botiquin | ☒ | Casco | ☒ | Ropa de trabajo | ☒ | Cercas de demarcación | ☒ |
| Camilla | ☒ | Gafas | ☒ | Protectores auditivos | ☒ | Cinta de señalización | ☒ |
| Inmovilizadores | ☐ | Guantes | ☒ | Careta | ☒ | Conos | ☐ |
| Extintor | ☒ | Botas de seguridad | ☒ | Polainas | ☐ | Vallas informativas | ☒ |
| Kit de derrames | ☐ | Protector respiratorio | ☒ | Otros: | | Otros: | |

## 3. HERRRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

- Equipo de soldadura
- Extensiones
- Pulidora

## 4. LISTA DE VERIFICACION PARA OBSERVACIONES

| | Si | No | | Si | No |
|---|---|---|---|---|---|
| Esta el área limpia y libre de sustancias combustibles? | X | | Se requiere presencia permanente de un supervisor? | X | |
| Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área? | X | | Se tienen controladas las fuentes de calor cerca del área? | X | |
| Es seguro el entorno de trabajo (Viento, lluvia, luz, etc.) | X | | Tiene el personal entrenamiento y competencia? | X | |
| Se utilizaran equipos de soldadura en buenas condiciones? | X | | Las herramientas pueden generar chispa? | X | |
| Se utilizaran mamparas para encerrar el sitio de trabajo? | X | | Se utilizaran sistemas de enfriamiento (cortinas de agua)? | | N/A |
| Los cables de los equipos cuentan con recubrimiento total? | X | | Estan disponibles y listos los equipos de primeros auxilios? | X | |
| Se verificó que no exista la presencia de vapores, gases y/o otras sustancias? | X | | Se verificó que el consumo de energia del equipo a usar es acorde con la capacidad del punto de toma de energia? | X | |
| Se requiere ventilación adicional? | | X | Estan disponibles y listos los equipos contra incendios? | X | |

Powered by CamScanner

## 5. FIRMAS DEL PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

| ITEM | NOMBRE | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ADRIAN ZAMUDIO POVEDA | 75069218 | Soldador | |
| 2 | ANDRES FELIPE DELGADO HERNÁNDEZ | 10188374 | Soldador | |
| 3 | JULIAN DARIO PULGARIN GAVIRIA | 1039687928 | Soldador | |
| 4 | KEVIN ANDRES BEDOYA GIL | 1039683360 | Soldador | Kevin B |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

## 6. OBSERVACIONES

## 7. DATOS CHARLA DE 5 MINUTOS

Nombre de la charla: Que son los desechos peligrosos (Ambiental)

Encargado de la charla: Diana P. Ortiz S. Firma:

## 8.FIRMA: RESPONSABLE COMPETENTE DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las condiciones de riesgo están identificadas, que se conocen las medidas de seguridad y autorizo el trabajo

NOMBRE DEL EMISOR: Adrian Zamudio Poveda

CARGO: FIRMA

ESTE PERMISO SE UTILIZARA ÚNICAMENTE POR LAS PERSONAS, LUGAR Y FECHA AUTORIZADAS POR EL RESPONSABLE DE LA SUPERVISION SST DE LA EMPRESA

Powered by CamScanner

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO : SST-FTO-046 |
|---|---|---|
| INNOVAINGENIERÍA SAS | PERMISO TRABAJO EN CALIENTE | FECHA:20/05/2025 |
| | | VERSIÓN 0 |

## 1. GENERALIDADES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de apertura: | 01 | 06 | 2026 | 07h00 | Subcontratista: INNOVAINGENIERIA SAS |
| Fecha de cierre: | 01 | 06 | 2026 | 17h00 | |

Descripción de la tarea:
Aplicación soldadura de fondeo 6010, limpieza con grata alambre circular, Aplicación soldadura 7018 presentación y relleno

Tareas asociadas con actividades criticas: Trabajos Energias Peligrosas ☐ Trabajos en espacios confinados ☐ Trabajos en alturas ☐ Ninguna ☐

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

| EQUIPO DE ATENCION DE EMERGENCIAS | | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | | | OTROS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Botiquin | ☒ | Casco | ☒ | Ropa de trabajo | ☒ | Cercas de demarcación | ☒ |
| Camilla | ☒ | Gafas | ☒ | Protectores auditivos | ☒ | Cinta de señalización | ☒ |
| Inmovilizadores | ☐ | Guantes | ☒ | Careta | ☒ | Conos | ☐ |
| Extintor | ☒ | Botas de seguridad | ☒ | Polainas | ☐ | Vallas informativas | ☒ |
| Kit de derrames | ☐ | Protector respiratorio | ☒ | Otros: | | Otros: | |

## 3. HERRRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

- Equipo de soldadura
- Extensiones
- Pulidora
- 
- 
- 

## 4. LISTA DE VERIFICACION PARA OBSERVACIONES

| | Si | No | | Si | No |
|---|---|---|---|---|---|
| Esta el área limpia y libre de sustancias combustibles? | X | | Se requiere presencia permanente de un supervisor? | X | |
| Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área? | X | | Se tienen controladas las fuentes de calor cerca del área? | X | |
| Es seguro el entorno de trabajo (Viento, lluvia, luz, etc.) | X | | Tiene el personal entrenamiento y competencia? | X | |
| Se utilizaran equipos de soldadura en buenas condiciones? | X | | Las herramientas pueden generar chispa? | X | |
| Se utilizaran mamparas para encerrar el sitio de trabajo? | X | | Se utilizaran sistemas de enfriamiento (cortinas de agua)? | | N/A |
| Los cables de los equipos cuentan con recubrimiento total? | X | | Estan disponibles y listos los equipos de primeros auxilios? | X | |
| Se verificó que no exista la presencia de vapores, gases y/o otras sustancias? | X | | Se verificó que el consumo de energia del equipo a usar es acorde con la capacidad del punto de toma de energia? | X | |
| Se requiere ventilación adicional? | | X | Estan disponibles y listos los equipos contra incendios? | X | |

| 5. FIRMAS DEL PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJOS EN CALIENTE | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | NOMBRE | CEDULA | CARGO | FIRMA |
| 1 | ADRIAN ZAMUDIO POVEDA | 75069218 | Soldador | |
| 2 | ANDRES FELIPE DELGADO HERNÁNDEZ | 10188374 | Soldador | |
| 3 | JULIAN DARIO PULGARIN GAVIRIA | 1039687928 | Soldador | |
| 4 | KEVIN ANDRES BEDOYA GIL | 1039683360 | Soldador | Kevin B |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

**7. DATOS CHARLA DE 5 MINUTOS**

Nombre de la charla: Uso correcto en al uniforme de trabajo

Encargado de la charla: Diana P. Ortiz S. Firma: Diana Sanchez

**8.FIRMA: RESPONSABLE COMPETENTE DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO**

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las condiciones de riesgo están identificadas, que se conocen las medidas de seguridad y autorizo el trabajo

NOMBRE DEL EMISOR: Andres Felipe Delgado

CARGO: Soldador FIRMA

ESTE PERMISO SE UTILIZARA ÚNICAMENTE POR LAS PERSONAS, LUGAR Y FECHA AUTORIZADAS POR EL RESPONSABLE DE LA SUPERVISION SST DE LA EMPRESA

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO : SST-FTO-046 |
|---|---|---|
| INNOVAINGENIERÍA SAS | PERMISO TRABAJO EN CALIENTE | FECHA:20/05/2025 |
| | | VERSIÓN 0 |

## 1. GENERALIDADES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de apertura: | 02 | 06 | 2026 | 07:00 | Subcontratista: INNOVAINGENIERIA SAS |
| Fecha de cierre: | 02 | 06 | 2026 | 17:00 | |

Descripción de la tarea:
Aplicación soldadura de fondeo 6010, limpieza con grata alambre circular, Aplicación soldadura 7018 presentación y relleno

Tareas asociadas con actividades criticas: Trabajos Energias Peligrosas ☐ Trabajos en espacios confinados ☐ Trabajos en alturas ☐ Ninguna ☐

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

| EQUIPO DE ATENCION DE EMERGENCIAS | | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | | | OTROS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Botiquín | ☒ | Casco | ☒ | Ropa de trabajo | ☒ | Cercas de demarcación | ☒ |
| Camilla | ☒ | Gafas | ☒ | Protectores auditivos | ☒ | Cinta de señalización | ☒ |
| Inmovilizadores | ☒ | Guantes | ☒ | Careta | ☒ | Conos | ☐ |
| Extintor | ☒ | Botas de seguridad | ☒ | Polainas | ☐ | Vallas informativas | ☒ |
| Kit de derrames | ☐ | Protector respiratorio | ☒ | Otros: | | Otros: | |

## 3. HERRRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

- Equipo de soldadura
- Extensiones
- Pulidora
- 
- 
- 

## 4. LISTA DE VERIFICACION PARA OBSERVACIONES

| | Si | No | | Si | No |
|---|---|---|---|---|---|
| Esta el área limpia y libre de sustancias combustibles? | X | | Se requiere presencia permanente de un supervisor? | X | |
| Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área? | X | | Se tienen controladas las fuentes de calor cerca del área? | X | |
| Es seguro el entorno de trabajo (Viento, lluvia, luz, etc.) | X | | Tiene el personal entrenamiento y competencia? | X | |
| Se utilizaran equipos de soldadura en buenas condiciones? | X | | Las herramientas pueden generar chispa? | X | |
| Se utilizaran mamparas para encerrar el sitio de trabajo? | X | | Se utilizaran sistemas de enfriamiento (cortinas de agua)? | | N/A |
| Los cables de los equipos cuentan con recubrimiento total? | X | | Estan disponibles y listos los equipos de primeros auxilios? | X | |
| Se verificó que no exista la presencia de vapores, gases y/o otras sustancias? | X | | Se verificó que el consumo de energia del equipo a usar es acorde con la capacidad del punto de toma de energia? | X | |
| Se requiere ventilación adicional? | | X | Estan disponibles y listos los equipos contra incendios? | X | |

| 5. FIRMAS DEL PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJOS EN CALIENTE | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | NOMBRE | CEDULA | CARGO | FIRMA |
| 1 | ADRIAN ZAMUDIO POVEDA | 75069218 | Soldador | |
| 2 | ANDRES FELIPE DELGADO HERNÁNDEZ | 10188374 | Soldador | |
| 3 | JULIAN DARIO PULGARIN GAVIRIA | 1039687928 | Soldador | |
| 4 | KEVIN ANDRES BEDOYA GIL | 1039683360 | Soldador | Kevin B |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

**7. DATOS CHARLA DE 5 MINUTOS**

Nombre de la charla: Analisis de riesgo mecanico y uso de EPP de manos

Encargado de la charla: Diana P. Ortiz S. Firma: Diana Sanchez

**8.FIRMA: RESPONSABLE COMPETENTE DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO**

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las condiciones de riesgo están identificadas, que se conocen las medidas de seguridad y autorizo el trabajo

NOMBRE DEL EMISOR: Andres Felipe Delgado

CARGO: Soldador FIRMA

ESTE PERMISO SE UTILIZARA ÚNICAMENTE POR LAS PERSONAS, LUGAR Y FECHA AUTORIZADAS POR EL RESPONSABLE DE LA SUPERVISION SST DE LA EMPRESA

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO : SST-FTO-046 |
|---|---|---|
| INNOVAINGENIERÍA SAS | PERMISO TRABAJO EN CALIENTE | FECHA:20/05/2025 |
| | | VERSIÓN 0 |

## 1. GENERALIDADES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de apertura: | 03 | 06 | 2026 | 07:00 | Subcontratista: INNOVAINGENIERIA SAS |
| Fecha de cierre: | 03 | 06 | 2026 | 17:00 | |

Descripción de la tarea:
Aplicación soldadura de fondeo 6010, limpieza con grata alambre circular, Aplicación soldadura 7018 presentación y relleno

Tareas asociadas con actividades criticas: Trabajos Energías Peligrosas ☐ Trabajos en espacios confinados ☐ Trabajos en alturas ☐ Ninguna ☐

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

| EQUIPO DE ATENCION DE EMERGENCIAS | | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | | | OTROS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Botiquin | ☒ | Casco | ☒ | Ropa de trabajo | ☒ | Cercas de demarcación | ☒ |
| Camilla | ☒ | Gafas | ☒ | Protectores auditivos | ☒ | Cinta de señalización | ☒ |
| Inmovilizadores | ☐ | Guantes | ☒ | Careta | ☒ | Conos | ☐ |
| Extintor | ☒ | Botas de seguridad | ☒ | Polainas | ☐ | Vallas informativas | ☒ |
| Kit de derrames | ☐ | Protector respiratorio | ☒ | Otros: | | Otros: | |

## 3. HERRRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

- Equipo de soldadura
- Extensiones
- Pulidora
- 
- 
- 
- 

## 4. LISTA DE VERIFICACION PARA OBSERVACIONES

| | Si | No | | Si | No |
|---|---|---|---|---|---|
| Esta el área limpia y libre de sustancias combustibles? | X | | Se requiere presencia permanente de un supervisor? | X | |
| Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área? | X | | Se tienen controladas las fuentes de calor cerca del área? | X | |
| Es seguro el entorno de trabajo (Viento, lluvia, luz, etc.) | X | | Tiene el personal entrenamiento y competencia? | X | |
| Se utilizaran equipos de soldadura en buenas condiciones? | X | | Las herramientas pueden generar chispa? | X | |
| Se utilizaran mamparas para encerrar el sitio de trabajo? | X | | Se utilizaran sistemas de enfriamiento (cortinas de agua)? | | N/A |
| Los cables de los equipos cuentan con recubrimiento total? | X | | Estan disponibles y listos los equipos de primeros auxilios? | X | |
| Se verificó que no exista la presencia de vapores, gases y/o otras sustancias? | X | | Se verificó que el consumo de energia del equipo a usar es acorde con la capacidad del punto de toma de energia? | X | |
| Se requiere ventilación adicional? | | X | Estan disponibles y listos los equipos contra incendios? | X | |

| 5. FIRMAS DEL PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJOS EN CALIENTE | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | NOMBRE | CEDULA | CARGO | FIRMA |
| 1 | ADRIAN ZAMUDIO POVEDA | 75069218 | Soldador | |
| 2 | ANDRES FELIPE DELGADO HERNÁNDEZ | 10188374 | Soldador | |
| 3 | JULIAN DARIO PULGARIN GAVIRIA | 1039687928 | Soldador | |
| 4 | KEVIN ANDRES BEDOYA GIL | 1039683360 | Soldador | Kevin B |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

**7. DATOS CHARLA DE 5 MINUTOS**

Nombre de la charla: Factor de riesgo locativo (Orden y aseo)

Encargado de la charla: Diana P. Ortiz Sanchez Firma: Diana Sanchez

**8.FIRMA: RESPONSABLE COMPETENTE DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO**

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las condiciones de riesgo están identificadas, que se conocen las medidas de seguridad y autorizo el trabajo

NOMBRE DEL EMISOR: Andres F. Dalgado H.

CARGO: Soldador FIRMA

ESTE PERMISO SE UTILIZARA ÚNICAMENTE POR LAS PERSONAS, LUGAR Y FECHA AUTORIZADAS POR EL RESPONSABLE DE LA SUPERVISION SST DE LA EMPRESA

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO : SST-FTO-046 |
|---|---|---|
| INNOVAINGENIERÍA SAS | PERMISO TRABAJO EN CALIENTE | FECHA:20/05/2025 |
| | | VERSIÓN 0 |

## 1. GENERALIDADES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de apertura: | 04 | 05 | 2026 | 07+00 | Subcontratista: INNOVAINGENIERIA SAS |
| Fecha de cierre: | 04 | 06 | 2026 | 17+00 | |

Descripción de la tarea:
Aplicación soldadura de fondeo 6010, limpieza con grata alambre circular, Aplicación soldadura 7018 presentación y relleno

Tareas asociadas con actividades criticas: Trabajos Energias Peligrosas ☐ Trabajos en espacios confinados ☐ Trabajos en alturas ☐ Ninguna ☐

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

| EQUIPO DE ATENCION DE EMERGENCIAS | | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | | | OTROS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Botiquin | ☒ | Casco | ☒ | Ropa de trabajo | ☒ | Cercas de demarcación | ☒ |
| Camilla | ☒ | Gafas | ☒ | Protectores auditivos | ☒ | Cinta de señalización | ☒ |
| Inmovilizadores | ☐ | Guantes | ☒ | Careta | ☒ | Conos | ☐ |
| Extintor | ☒ | Botas de seguridad | ☒ | Polainas | ☐ | Vallas informativas | ☒ |
| Kit de derrames | ☐ | Protector respiratorio | ☒ | Otros: | | Otros: | |

## 3. HERRRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

- Equipo de soldadura
- Extensiones
- Pulidora
- 
- 
- 

## 4. LISTA DE VERIFICACION PARA OBSERVACIONES

| | Si | No | | Si | No |
|---|---|---|---|---|---|
| Esta el área limpia y libre de sustancias combustibles? | X | | Se requiere presencia permanente de un supervisor? | X | |
| Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área? | X | | Se tienen controladas las fuentes de calor cerca del área? | X | |
| Es seguro el entorno de trabajo (Viento, lluvia, luz, etc.) | X | | Tiene el personal entrenamiento y competencia? | X | |
| Se utilizaran equipos de soldadura en buenas condiciones? | X | | Las herramientas pueden generar chispa? | X | |
| Se utilizaran mamparas para encerrar el sitio de trabajo? | X | | Se utilizaran sistemas de enfriamiento (cortinas de agua)? | | N/A |
| Los cables de los equipos cuentan con recubrimiento total? | X | | Estan disponibles y listos los equipos de primeros auxilios? | X | |
| Se verificó que no exista la presencia de vapores, gases y/o otras sustancias? | X | | Se verificó que el consumo de energia del equipo a usar es acorde con la capacidad del punto de toma de energia? | X | |
| Se requiere ventilación adicional? | | X | Estan disponibles y listos los equipos contra incendios? | X | |

| 5. FIRMAS DEL PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJOS EN CALIENTE | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | NOMBRE | CEDULA | CARGO | FIRMA |
| 1 | ADRIAN ZAMUDIO POVEDA | 75069218 | Soldador | |
| 2 | ANDRES FELIPE DELGADO HERNÁNDEZ | 10188374 | Soldador | |
| 3 | JULIAN DARIO PULGARIN GAVIRIA | 1039687928 | Soldador | |
| 4 | KEVIN ANDRES BEDOYA GIL | 1039683360 | Soldador | Kevin B |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

**7. DATOS CHARLA DE 5 MINUTOS**

Nombre de la charla: Clasificación de residuos en obra

Encargado de la charla: Diana P. Ortiz S. Firma: Diana Sanchez

**8.FIRMA: RESPONSABLE COMPETENTE DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO**

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las condiciones de riesgo están identificadas, que se conocen las medidas de seguridad y autorizo el trabajo

NOMBRE DEL EMISOR: Andres Felipe Delgado

CARGO: Soldador FIRMA

ESTE PERMISO SE UTILIZARA ÚNICAMENTE POR LAS PERSONAS, LUGAR Y FECHA AUTORIZADAS POR EL RESPONSABLE DE LA SUPERVISION SST DE LA EMPRESA

| INNOVAINGENIERÍA SAS | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO : SST-FTO-046 |
|---|---|---|
| | PERMISO TRABAJO EN CALIENTE | FECHA:20/05/2025 |
| | | VERSIÓN 0 |

## 1. GENERALIDADES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de apertura: | 05 | 06 | 2026 | 07700 | Subcontratista: INNOVAINGENIERIA SAS |
| Fecha de cierre: | 05 | 06 | 2026 | 17700 | |

Descripción de la tarea:
Aplicación soldadura de fondeo 6010, limpieza con grata alambre circular, Aplicación soldadura 7018 presentación y relleno

Tareas asociadas con actividades criticas: Trabajos Energias Peligrosas ☐ Trabajos en espacios confinados ☐ Trabajos en alturas ☐ Ninguna ☐

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

| EQUIPO DE ATENCION DE EMERGENCIAS | | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | | | OTROS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Botiquin | ☒ | Casco | ☒ | Ropa de trabajo | ☒ | Cercas de demarcación | ☒ |
| Camilla | ☒ | Gafas | ☒ | Protectores auditivos | ☒ | Cinta de señalización | ☒ |
| Inmovilizadores | ☐ | Guantes | ☒ | Careta | ☒ | Conos | ☐ |
| Extintor | ☒ | Botas de seguridad | ☒ | Polainas | ☐ | Vallas informativas | ☒ |
| Kit de derrames | ☐ | Protector respiratorio | ☒ | Otros: | | Otros: | |

## 3. HERRRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

- Equipo de soldadura
- Extensiones
- Pulidora

## 4. LISTA DE VERIFICACION PARA OBSERVACIONES

| | Si | No | | Si | No |
|---|---|---|---|---|---|
| Esta el área limpia y libre de sustancias combustibles? | X | | Se requiere presencia permanente de un supervisor? | X | |
| Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área? | X | | Se tienen controladas las fuentes de calor cerca del área? | X | |
| Es seguro el entorno de trabajo (Viento, lluvia, luz, etc.) | X | | Tiene el personal entrenamiento y competencia? | X | |
| Se utilizaran equipos de soldadura en buenas condiciones? | X | | Las herramientas pueden generar chispa? | X | |
| Se utilizaran mamparas para encerrar el sitio de trabajo? | X | | Se utilizaran sistemas de enfriamiento (cortinas de agua)? | | N/A |
| Los cables de los equipos cuentan con recubrimiento total? | X | | Estan disponibles y listos los equipos de primeros auxilios? | X | |
| Se verificó que no exista la presencia de vapores, gases y/o otras sustancias? | X | | Se verificó que el consumo de energia del equipo a usar es acorde con la capacidad del punto de toma de energia? | X | |
| Se requiere ventilación adicional? | | X | Estan disponibles y listos los equipos contra incendios? | X | |

| 5. FIRMAS DEL PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJOS EN CALIENTE | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | NOMBRE | CEDULA | CARGO | FIRMA |
| 1 | ADRIAN ZAMUDIO POVEDA | 75069218 | Soldador | |
| 2 | ANDRES FELIPE DELGADO HERNÁNDEZ | 10188374 | Soldador | |
| 3 | JULIAN DARIO PULGARIN GAVIRIA | 1039687928 | Soldador | |
| 4 | KEVIN ANDRES BEDOYA GIL | 1039683360 | Soldador | Kevin B |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

**7. DATOS CHARLA DE 5 MINUTOS**

Nombre de la charla: Punto Ecológico (Cómo reciclar)

Encargado de la charla: Diana P. Ortiz S. Firma: Diana Sanchez

**8.FIRMA: RESPONSABLE COMPETENTE DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO**

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las condiciones de riesgo están identificadas, que se conocen las medidas de seguridad y autorizo el trabajo

NOMBRE DEL EMISOR: Andres F. Delgado H.

CARGO: Soldador FIRMA

ESTE PERMISO SE UTILIZARA ÚNICAMENTE POR LAS PERSONAS, LUGAR Y FECHA AUTORIZADAS POR EL RESPONSABLE DE LA SUPERVISION SST DE LA EMPRESA

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO : SST-FTO-046 |
|---|---|---|
| INNOVAINGENIERÍA SAS | PERMISO TRABAJO EN CALIENTE | FECHA:20/05/2025 |
| | | VERSIÓN 0 |

## 1. GENERALIDADES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de apertura: | 06 | 05 | 2026 | 07h00 | Subcontratista: INNOVAINGENIERIA SAS |
| Fecha de cierre: | 06 | 05 | 2026 | 17h00 | |

Descripción de la tarea:
Aplicación soldadura de fondeo 6010, limpieza con grata alambre circular, Aplicación soldadura 7018 presentación y relleno

Tareas asociadas con actividades criticas: Trabajos Energias Peligrosas ☐ Trabajos en espacios confinados ☐ Trabajos en alturas ☐ Ninguna ☐

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

| EQUIPO DE ATENCION DE EMERGENCIAS | | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | | | OTROS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Botiquin | ☒ | Casco | ☒ | Ropa de trabajo | ☒ | Cercas de demarcación | ☒ |
| Camilla | ☒ | Gafas | ☒ | Protectores auditivos | ☒ | Cinta de señalización | ☒ |
| Inmovilizadores | ☐ | Guantes | ☒ | Careta | ☒ | Conos | ☐ |
| Extintor | ☒ | Botas de seguridad | ☒ | Polainas | ☐ | Vallas informativas | ☒ |
| Kit de derrames | ☐ | Protector respiratorio | ☒ | Otros: | | Otros: | |

## 3. HERRRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

- Equipo de soldadura
- Extensiones
- Pulidora
- 
- 
- 

## 4. LISTA DE VERIFICACION PARA OBSERVACIONES

| | Si | No | | Si | No |
|---|---|---|---|---|---|
| Esta el área limpia y libre de sustancias combustibles? | X | | Se requiere presencia permanente de un supervisor? | X | |
| Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área? | X | | Se tienen controladas las fuentes de calor cerca del área? | X | |
| Es seguro el entorno de trabajo (Viento, lluvia, luz, etc.) | X | | Tiene el personal entrenamiento y competencia? | X | |
| Se utilizaran equipos de soldadura en buenas condiciones? | X | | Las herramientas pueden generar chispa? | X | |
| Se utilizaran mamparas para encerrar el sitio de trabajo? | X | | Se utilizaran sistemas de enfriamiento (cortinas de agua)? | | N/A |
| Los cables de los equipos cuentan con recubrimiento total? | X | | Estan disponibles y listos los equipos de primeros auxilios? | X | |
| Se verificó que no exista la presencia de vapores, gases y/o otras sustancias? | X | | Se verificó que el consumo de energia del equipo a usar es acorde con la capacidad del punto de toma de energia? | X | |
| Se requiere ventilación adicional? | | X | Estan disponibles y listos los equipos contra incendios? | X | |

| 5. FIRMAS DEL PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJOS EN CALIENTE | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | NOMBRE | CEDULA | CARGO | FIRMA |
| 1 | ADRIAN ZAMUDIO POVEDA | 75069218 | Soldador | |
| 2 | ANDRES FELIPE DELGADO HERNÁNDEZ | 10188374 | Soldador | |
| 3 | JULIAN DARIO PULGARIN GAVIRIA | 1039687928 | Soldador | |
| 4 | KEVIN ANDRES BEDOYA GIL | 1039683360 | Soldador | Kevin B |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

**7. DATOS CHARLA DE 5 MINUTOS**

Nombre de la charla: Por que son peligrosas las excavaciones

Encargado de la charla: Diana P. Ortiz S. Firma: Diana Sanchez

**8.FIRMA: RESPONSABLE COMPETENTE DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO**

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las condiciones de riesgo están identificadas, que se conocen las medidas de seguridad y autorizo el trabajo

NOMBRE DEL EMISOR: Andres F. Delgado H.

CARGO: Soldador FIRMA

ESTE PERMISO SE UTILIZARA ÚNICAMENTE POR LAS PERSONAS, LUGAR Y FECHA AUTORIZADAS POR EL RESPONSABLE DE LA SUPERVISION SST DE LA EMPRESA

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO : SST-FTO-046 |
|---|---|---|
| INNOVAINGENIERÍA SAS | PERMISO TRABAJO EN CALIENTE | FECHA:20/05/2025 |
| | | VERSIÓN 0 |

## 1. GENERALIDADES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de apertura: | 07 | 06 | 2026 | 07:00 | Subcontratista: INNOVAINGENIERIA SAS |
| Fecha de cierre: | 07 | 06 | 2026 | 15:00 | |

Descripción de la tarea:
Aplicación soldadura de fondeo 6010, limpieza con grata alambre circular, Aplicación soldadura 7018 presentación y relleno

Tareas asociadas con actividades criticas: Trabajos Energías Peligrosas ☐ Trabajos en espacios confinados ☐ Trabajos en alturas ☐ Ninguna ☐

## 2. LISTA DE VERIFICACIÓN

| EQUIPO DE ATENCION DE EMERGENCIAS | | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | | | OTROS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Botiquin | ☒ | Casco | ☒ | Ropa de trabajo | ☒ | Cercas de demarcación | ☒ |
| Camilla | ☒ | Gafas | ☒ | Protectores auditivos | ☒ | Cinta de señalización | ☒ |
| Inmovilizadores | ☐ | Guantes | ☒ | Careta | ☒ | Conos | ☐ |
| Extintor | ☒ | Botas de seguridad | ☒ | Polainas | ☐ | Vallas informativas | ☒ |
| Kit de derrames | ☐ | Protector respiratorio | ☒ | Otros: | | Otros: | |

## 3. HERRRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

- Equipo de soldadura
- Extensiones
- Pulidora
- 
- 
- 

## 4. LISTA DE VERIFICACION PARA OBSERVACIONES

| | Si | No | | Si | No |
|---|---|---|---|---|---|
| Esta el área limpia y libre de sustancias combustibles? | X | | Se requiere presencia permanente de un supervisor? | X | |
| Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área? | X | | Se tienen controladas las fuentes de calor cerca del área? | X | |
| Es seguro el entorno de trabajo (Viento, lluvia, luz, etc.) | X | | Tiene el personal entrenamiento y competencia? | X | |
| Se utilizaran equipos de soldadura en buenas condiciones? | X | | Las herramientas pueden generar chispa? | X | |
| Se utilizaran mamparas para encerrar el sitio de trabajo? | X | | Se utilizaran sistemas de enfriamiento (cortinas de agua)? | | N/A |
| Los cables de los equipos cuentan con recubrimiento total? | X | | Estan disponibles y listos los equipos de primeros auxilios? | X | |
| Se verificó que no exista la presencia de vapores, gases y/o otras sustancias? | X | | Se verificó que el consumo de energía del equipo a usar es acorde con la capacidad del punto de toma de energía? | X | |
| Se requiere ventilación adicional? | | X | Estan disponibles y listos los equipos contra incendios? | X | |

| 5. FIRMAS DEL PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJOS EN CALIENTE | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | NOMBRE | CEDULA | CARGO | FIRMA |
| 1 | ADRIAN ZAMUDIO POVEDA | 75069218 | Soldador | |
| 2 | ANDRES FELIPE DELGADO HERNÁNDEZ | 10188374 | Soldador | |
| 3 | JULIAN DARIO PULGARIN GAVIRIA | 1039687928 | Soldador | |
| 4 | KEVIN ANDRES BEDOYA GIL | 1039683360 | Soldador | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

**7. DATOS CHARLA DE 5 MINUTOS**

Nombre de la charla: Señalización informativa en las áreas de trabajo

Encargado de la charla: Diana P. Ortiz S. Firma: Diana Sanchez

**8.FIRMA: RESPONSABLE COMPETENTE DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO**

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las condiciones de riesgo están identificadas, que se conocen las medidas de seguridad y autorizo el trabajo

NOMBRE DEL EMISOR: Andres F. Dolgado H.

CARGO: Soldador FIRMA

ESTE PERMISO SE UTILIZARA ÚNICAMENTE POR LAS PERSONAS, LUGAR Y FECHA AUTORIZADAS POR EL RESPONSABLE DE LA SUPERVISION SST DE LA EMPRESA

| INNOVAINGENIERÍA SAS | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA | Código: SST-FTO-047<br>Versión: 0<br>Fecha:10/08/2025 |
|---|---|---|

| PROYECTO | Central de Abastos | FECHA INSPECCIÓN | Semana del 25/05/26 al 30/05/26 |
|---|---|---|---|

| DATOS DEL OPERADOR | |
|---|---|
| Nombre | ANDRES FELIPE DELGADO HERNÁNDEZ |
| C.C. | 10188374 |
| ARL | SURA |

| DATOS DEL EQUIPO | |
|---|---|
| Marca | ROGUE ESAB |
| Modelo | ROGUE ES205i |
| Serial | HA448250204 |

Marque con "X" en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE)

| | EQUIPO DE SOLDADURA | DÍAS | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | |
| | | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| 1 | Protecciones del equipo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 2 | Conexiones eléctricas en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 3 | Enchufe en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 4 | Pinza porta electrodo en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 5 | Pinza de masa en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 6 | Cable de alimentación de energía en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 7 | Varillas de soldadura o electrodo funcionales | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 8 | Regulador de amperaje funcional | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 9 | Botón de apagado y encendido funcional | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 10 | Indicador de corriente funcional | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 11 | Estado de la estructura del equipo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 12 | Condición de los cables | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 13 | Área de labor sin presencia de material combustible a más de 10 mt de distancia | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 14 | Ventilación adecuada durante la operación de soldadura | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 15 | Se cuenta con extintor contraincendios | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 16 | Se usan los elementos de protección personal adecuados para la tarea, tanto | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 17 | Estado del tiempo acorde para realizar la soldadura eléctrica | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | Firma del responsable de la inspección y operación del equipo | | | | | | | | | | | | | | |
| | Revisado y aprobado por el responsable SST | Diana S | | Diana S | | Diana S | | Diana S | | Diana S | | Diana S | | | |

| HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | HALLAZGO | ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA | RESPONSABLE | FECHA |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Fuera de servicio: SI ____ NO ____** **Fecha de Corrección:**

**NOTA IMPORTANTE:** La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el SOLDADOR y/o operador del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su supervisor, quien tomará la decisión más segura

**OBSERVACIONES:**

Powered by CamScanner

| INNOVAINGENIERÍA SAS | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA | Código: SST-FTO-047<br>Versión: 0<br>Fecha:10/08/2025 |
|---|---|---|

| PROYECTO | Central de Abastos | FECHA INSPECCIÓN | Semana del 25/05/26 al 30/05/26 |
|---|---|---|---|

| DATOS DEL OPERADOR | |
|---|---|
| Nombre | ADRIAN ZAMUDIO POVEDA |
| C.C. | 75069218 |
| ARL | SURA |

| DATOS DEL EQUIPO | |
|---|---|
| Marca | ROGUE ESAB |
| Modelo | ROGUE ES205i |
| Serial | HA44825120078 |

Marque con "X" en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE)

| | EQUIPO DE SOLDADURA | DIAS | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | |
| | | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| 1 | Protecciones del equipo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 2 | Conexiones eléctricas en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 3 | Enchufe en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 4 | Pinza porta electrodo en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 5 | Pinza de masa en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 6 | Cable de alimentación de energía en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 7 | Varillas de soldadura o electrodo funcionales | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 8 | Regulador de amperaje funcional | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 9 | Botón de apagado y encendido funcional | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 10 | Indicador de corriente funcional | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 11 | Estado de la estructura del equipo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 12 | Condición de los cables | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 13 | Área de labor sin presencia de material combustible a más de 10 mt de distancia | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 14 | Ventilación adecuada durante la operación de soldadura | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 15 | Se cuenta con extintor contraincendios | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 16 | Se usan los elementos de protección personal adecuados para la tarea, tanto soldador como ayudante | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 17 | Estado del tiempo acorde para realizar la soldadura eléctrica | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | Firma del responsable de la inspección y operación del equipo | | | | | | | | | | | | | | |
| | Revisado y aprobado por el responsable SST | Diana S | | Diana S | | Diana S | | Diana S | | Diana S | | Diana S | | | |

| HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | HALLAZGO | ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA | RESPONSABLE | FECHA |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Fuera de servicio: SI ___ NO ___** **Fecha de Corrección:**

**NOTA IMPORTANTE:** La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el SOLDADOR y/o operador del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su supervisor, quien tomará la decisión más segura

**OBSERVACIONES:**

Powered by CamScanner

| INNOVAINGENIERÍA SAS | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA | Código: SST-FTO-047<br>Versión: 0<br>Fecha:10/08/2025 |
|---|---|---|

| PROYECTO | Central de Abastos | FECHA INSPECCIÓN | Semana del 25/05/26 al 30/05/26 |
|---|---|---|---|

| DATOS DEL OPERADOR | |
|---|---|
| Nombre | KEVIN ANDRES BEDOYA GIL |
| C.C. | 1039683360 |
| ARL | SURA |

| DATOS DEL EQUIPO | |
|---|---|
| Marca | ROGUE ESAB |
| Modelo | ROGUE ES205i |
| Serial | HIA448230 20109 |

Marque con "X" en las casillas con la letra según corresponda

| | EQUIPO DE SOLDADURA | DÍAS | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | |
| | | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| 1 | Protecciones del equipo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 2 | Conexiones eléctricas en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 3 | Enchufe en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 4 | Pinza porta electrodo en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 5 | Pinza de masa en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 6 | Cable de alimentación de energía en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 7 | Varillas de soldadura o electrodo funcionales | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 8 | Regulador de amperaje funcional | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 9 | Botón de apagado y encendido funcional | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 10 | Indicador de corriente funcional | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 11 | Estado de la estructura del equipo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 12 | Condición de los cables | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 13 | Área de labor sin presencia de material combustible a más de 10 mt de distancia | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 14 | Ventilación adecuada durante la operación de soldadura | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 15 | Se cuenta con extintor contraincendios | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 16 | Se usan los elementos de protección personal adecuados para la tarea, tanto | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 17 | Estado del tiempo acorde para realizar la soldadura eléctrica | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | Firma del responsable de la inspección y operación del equipo | Kevin B | | Kevin B | | Kevin B | | Kevin B | | Kevin B | | Kevin B | | | |
| | Revisado y aprobado por el responsable SST | Diana S | | Diana S | | Diana S | | Diana S | | Diana S | | Diana S | | | |

| HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | HALLAZGO | ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA | RESPONSABLE | FECHA |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Fuera de servicio: SI ____ NO ____** **Fecha de Corrección:**

**NOTA IMPORTANTE:** La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el SOLDADOR y/o operador del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su supervisor, quien tomará la decisión más segura

**OBSERVACIONES:**

Powered by CamScanner

| INNOVAINGENIERÍA SAS | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA | Código: SST-FTO-047 |
|---|---|---|
| | | Versión: 0 |
| | | Fecha:10/08/2025 |

| PROYECTO | Central de Abastos | FECHA INSPECCIÓN | Semana del 01/06/26 al 06/06/26 |
|---|---|---|---|

| DATOS DEL OPERADOR | |
|---|---|
| Nombre | JULIAN DARIO PULGARIN GAVIRIA |
| C.C. | 1039687928 |
| ARL | SURA |

| DATOS DEL EQUIPO | |
|---|---|
| Marca | ROQUE ESAB |
| Modelo | ROQUE ES205i |
| Serial | HA9482512078 |

Marque con "X" en las casillas con la letra según corresponda

| | EQUIPO DE SOLDADURA | DÍAS | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | |
| | | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| 1 | Protecciones del equipo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 2 | Conexiones eléctricas en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 3 | Enchufe en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 4 | Pinza porta electrodo en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 5 | Pinza de masa en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 6 | Cable de alimentación de energía en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 7 | Varillas de soldadura o electrodo funcionales | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 8 | Regulador de amperaje funcional | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 9 | Botón de apagado y encendido funcional | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 10 | Indicador de corriente funcional | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 11 | Estado de la estructura del equipo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 12 | Condición de los cables | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 13 | Área de labor sin presencia de material combustible a más de 10 mt de distancia | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 14 | Ventilación adecuada durante la operación de soldadura | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 15 | Se cuenta con extintor contraincendios | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 16 | Se usan los elementos de protección personal adecuados para la tarea, tanto | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 17 | Estado del tiempo acorde para realizar la soldadura eléctrica | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | **Firma del responsable de la inspección y operación del equipo** | | | | | | | | | | | | | | |
| | **Revisado y aprobado por el responsable SST** | Dcruz | | Dcruz | | Dcruz | | Dcruz | | Dcruz | | Dcruz | | | |

| HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | HALLAZGO | ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA | RESPONSABLE | FECHA |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Fuera de servicio: SI____ NO ____** **Fecha de Corrección:**

**NOTA IMPORTANTE:** La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el SOLDADOR y/o operador del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su supervisor, quien tomará la decisión más segura

**OBSERVACIONES:**

| INNOVAINGENIERÍA SAS | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA | Código: SST-FTO-047<br>Versión: 0<br>Fecha:10/08/2025 |
|---|---|---|

| PROYECTO | Central de Abastos | FECHA INSPECCIÓN | Semana del 01/06/26 al 06/06/26 |
|---|---|---|---|

| DATOS DEL OPERADOR | |
|---|---|
| Nombre | KEVIN ANDRES BEDOYA GIL |
| C.C. | 1039683360 |
| ARL | SURA |

| DATOS DEL EQUIPO | |
|---|---|
| Marca | ROGUE ESAB |
| Modelo | ROGUE ES 205i |
| Serial | HA448251200 78 |

Marque con "X" en las casillas con la letra según corresponda

| | EQUIPO DE SOLDADURA | DÍAS | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | |
| | | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| 1 | Protecciones del equipo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 2 | Conexiones eléctricas en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 3 | Enchufe en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 4 | Pinza porta electrodo en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 5 | Pinza de masa en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 6 | Cable de alimentación de energía en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 7 | Varillas de soldadura o electrodo funcionales | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 8 | Regulador de amperaje funcional | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 9 | Botón de apagado y encendido funcional | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 10 | Indicador de corriente funcional | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 11 | Estado de la estructura del equipo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 12 | Condición de los cables | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 13 | Área de labor sin presencia de material combustible a más de 10 mt de distancia | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 14 | Ventilación adecuada durante la operación de soldadura | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 15 | Se cuenta con extintor contraincendios | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 16 | Se usan los elementos de protección personal adecuados para la tarea, tanto | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| 17 | Estado del tiempo acorde para realizar la soldadura eléctrica | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | **Firma del responsable de la inspección y operación del equipo** | Kevin B | | Kevin B | | Kevin B | | Kevin B | | Kevin B | | Kevin B | | | |
| | **Revisado y aprobado por el responsable SST** | Diana S | | Diana S | | Diana S | | Diana S | | Diana S | | Diana S | | | |

| HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | HALLAZGO | ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA | RESPONSABLE | FECHA |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Fuera de servicio: SI ____ NO ____** **Fecha de Corrección:**

**NOTA IMPORTANTE:** La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el SOLDADOR y/o operador del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su supervisor, quien tomará la decisión más segura

**OBSERVACIONES:**

| INNOVAINGENIERÍA SAS | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA | Código: SST-FTO-047<br>Versión: 0<br>Fecha:10/08/2025 |
|---|---|---|

| PROYECTO | Central de Abastos | FECHA INSPECCIÓN | Semana del 01/06/26 al 07/06/26 |
|---|---|---|---|

| DATOS DEL OPERADOR | |
|---|---|
| Nombre | ANDRES FELIPE DELGADO HERNÁNDEZ |
| C.C. | 10188374 |
| ARL | SURA |

| DATOS DEL EQUIPO | |
|---|---|
| Marca | ROGUE ESAB |
| Modelo | ROGUE ES205i |
| Serial | HA44825020104 |

Marque con "X" en las casillas con la letra según corresponda
**C** (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE)

| | EQUIPO DE SOLDADURA | DÍAS | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | |
| | | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| 1 | Protecciones del equipo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 2 | Conexiones eléctricas en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 3 | Enchufe en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 4 | Pinza porta electrodo en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 5 | Pinza de masa en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 6 | Cable de alimentación de energía en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 7 | Varillas de soldadura o electrodo funcionales | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 8 | Regulador de amperaje funcional | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 9 | Botón de apagado y encendido funcional | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 10 | Indicador de corriente funcional | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 11 | Estado de la estructura del equipo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 12 | Condición de los cables | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 13 | Área de labor sin presencia de material combustible a más de 10 mt de distancia | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 14 | Ventilación adecuada durante la operación de soldadura | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 15 | Se cuenta con extintor contraincendios | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 16 | Se usan los elementos de protección personal adecuados para la tarea, tanto | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 17 | Estado del tiempo acorde para realizar la soldadura eléctrica | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| | **Firma del responsable de la inspección y operación del equipo** | | | | | | | | | | | | | | |
| | **Revisado y aprobado por el responsable SST** | Diana S | | Diana S | | Diana S | | Diana S | | Diana S | | Diana S | | Diana S | |

| HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | HALLAZGO | ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA | RESPONSABLE | FECHA |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Fuera de servicio: SI ____ NO ____** **Fecha de Corrección:**

**NOTA IMPORTANTE:** La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el SOLDADOR y/o operador del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su supervisor, quien tomará la decisión más segura

**OBSERVACIONES:**

| INNOVAINGENIERÍA SAS | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA | Código: SST-FTO-047<br>Versión: 0<br>Fecha:10/08/2025 |
|---|---|---|

| PROYECTO | Central de Abastos | FECHA INSPECCIÓN | Semana del 01/06/26 al 07/06/26 |
|---|---|---|---|

| DATOS DEL OPERADOR | |
|---|---|
| Nombre | ADRIAN ZAMUDIO POVEDA |
| C.C. | 75069218 |
| ARL | SURA |

| DATOS DEL EQUIPO | |
|---|---|
| Marca | ROGUE ESAB |
| Modelo | ROGUE ES205i |
| Serial | HA448251200 78 |

Marque con "X" en las casillas con la letra según corresponda
**C** (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE)

| | EQUIPO DE SOLDADURA | DÍAS | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | |
| | | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC |
| 1 | Protecciones del equipo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 2 | Conexiones eléctricas en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 3 | Enchufe en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 4 | Pinza porta electrodo en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 5 | Pinza de masa en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 6 | Cable de alimentación de energía en buen estado | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 7 | Varillas de soldadura o electrodo funcionales | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 8 | Regulador de amperaje funcional | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 9 | Botón de apagado y encendido funcional | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 10 | Indicador de corriente funcional | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 11 | Estado de la estructura del equipo | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 12 | Condición de los cables | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 13 | Área de labor sin presencia de material combustible a más de 10 mt de distancia | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 14 | Ventilación adecuada durante la operación de soldadura | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 15 | Se cuenta con extintor contraincendios | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 16 | Se usan los elementos de protección personal adecuados para la tarea, tanto soldador como ayudante | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 17 | Estado del tiempo acorde para realizar la soldadura eléctrica | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| | **Firma del responsable de la inspección y operación del equipo** | | | | | | | | | | | | | | |
| | **Revisado y aprobado por el responsable SST** | Diana S | | Diana S | | Diana S | | Diana S | | Diana S | | Diana S | | Diana S | |

| HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | HALLAZGO | ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA | RESPONSABLE | FECHA |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Fuera de servicio: SI ____ NO ____** **Fecha de Corrección:**

**NOTA IMPORTANTE:** La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el SOLDADOR y/o operador del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su supervisor, quien tomará la decisión más segura

**OBSERVACIONES:**