MUNICIPIO FLORIDABLANCA

ILULED COLOMBIA S. A. S
Nit. 901605178-8

INFORME
GESTION PARA EL SISTEMA DE ALUMBRADO PÚBLICO DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA SANTANDER

MAYO 2026

Contenido

1. INFORME GESTION MES DE MAYO DE 2026 3

2. ACTIVIDADES DE EJECUCION Y GESTION MES DE MAYO DE 2026 5

2.1 PLAN ANUAL DE SERVICIO FASE I – VIGENCIA 2026 5

2.2 REGISTRO Y EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS HURTOS 9

1.5 INVENTARIO Y VALORIZACION DE LA INFRAESTRUCTURA A.P S.A.P 2026 10

10

1.6 EFICIENCIA LUMINICA VERIFICACION EN TERRENO CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2026. 11

1.7 VARIACION DE CARGA CON EL OPERADOR DE RED ESSA Y OPERADOR DE A.P CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2026. 13

1.8 DESPEJE DE REDES EXCLUSIVAS Y LUMINARIAS POR PARTE DEL OPERADOR DE A.P CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2026. 14

3. INFORME COSTOS DE ADMINISTRACIÓN OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO 17

3.1 EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS OYM 19

3.2 ACTIVIDADES A REALIZAR EN LA OPM MES DE MAYO 21

CRONOGRAMA ACTIVIDADES DE OPM MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA MAYO DE 2026

21

3.3 REPORTE DE DAÑOS 22

3.4 INDICE DE DISPONIBILIDAD DE LUMINARIAS DEL SALP CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2026. 36

4. CARGA BAJO MEDIDA MES DE MAYO 2026 41

5. INFORME SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO 41

1. INFORME GESTION MES DE MAYO DE 2026

Los servicios públicos estarán sometidos al régimen jurídico que fije la ley, podrán ser prestados por el Estado, directa o indirectamente, por comunidades organizadas, o por particulares. En todo caso, el Estado mantendrá la regulación, el control y la vigilancia de dichos servicios.

El artículo 311 de la constitución política reza que: “Al municipio como entidad fundamental de la división político-administrativa del Estado le corresponde prestar los servicios públicos que determine la ley, construir las obras que demande el progreso local, ordenar el desarrollo de su territorio, promover la participación comunitaria, el mejoramiento social y cultural de sus habitantes y cumplir las demás funciones que le asignen la Constitución y las leyes”.

Es por ello, y con el objeto de cumplir con todas las obligaciones jurídicas aludidas, que ILULED COLOMBIA S.A.S se dispone a promover la operación y mantenimiento del sistema de alumbrado público, a fin de que exista un avance real y efectivo con relación a la prestación del servicio y el cumplimiento de las pqr y oficios por parte de los usuarios y demás entes administrativos.

Así mismo, para dar cumplimiento a los principios de buena administración del Estado; el respeto por la juridicidad y el patrimonio público; responsabilidad en el ejercicio de la función pública; el restablecimiento, la materialización, la garantía y la protección de los derechos de las personas; la profesionalización del servicio público, la especialización sectorial y organizacional para la prestación de los servicios y el ejercicio de las competencias a cargo de la empresa ILULED COLOMBIA S.A.S y de las autoridades que integran el sector descentralizado de la Administración Municipal.

El objeto del alumbrado público es proporcionar la visibilidad adecuada para el normal desarrollo de las actividades vehiculares, peatonales y recreativas como servicio esencial que no se puede dejar de prestar, para la seguridad y tranquilidad de todos los habitantes del Municipio, además de la mejor y constante visibilidad que presta a los peatones y conductores en las horas nocturnas, siendo la prestación del servicio de

Alumbrado Público que estará a cargo de LA EMPRESA ILULED COLOMBIA S.A.S .

El Decreto 2424 de 2006 define el alumbrado público en su artículo 2 como “el servicio público no domiciliario que se presta con el objeto de proporcionar exclusivamente la iluminación de los bienes de uso público y demás espacios de libre circulación con tránsito vehicular o peatonal, dentro del perímetro urbano y rural de un municipio o distrito.

Conforme al artículo 4 del decreto 2424 de 2006 La responsabilidad de la Prestación del Servicio de Alumbrado Público, a cargo de la empresa ILULED COLOMBIA S.A.S., considerando que el servicio de alumbrado público comprende las actividades de la administración, la operación, el mantenimiento, la modernización, la reposición y la expansión del sistema de alumbrado público. La iluminación de las zonas comunes en las unidades inmobiliarias cerradas o en los edificios o conjuntos residenciales, comerciales o mixtos, sometidos al régimen de propiedad respectivo, no hace parte del servicio de alumbrado público, y estará a cargo de la copropiedad o propiedad horizontal. También se excluyen del servicio de alumbrado público la iluminación de carreteras que no estén a cargo del municipio o distrito.

Para la modernización del Sistema de Alumbrado Público deben tenerse en cuenta los conceptos de uso racional y eficiente de energía establecidos en el numeral 210.3.3 del RETILAP y aquellos contenidos en la Ley 697 de 2001.

OBJETIVOS

Objetivo General

El concepto de alumbrado público se refiere a un servicio que consiste en proveer la iluminación mínima necesaria en los espacios públicos y vialidades, de forma que se garantice la seguridad de peatones y vehículos.

Objetivos Específicos

1. El alumbrado público es un servicio público fundamental por permitir que las poblaciones tengan actividad en espacios exteriores durante la noche, ya sea

para movilizarse de o al trabajo, la escuela, las compras o, simplemente, transitar por las calles iluminadas.

2. El alumbrado público proporciona iluminación para aumentar la visibilidad, promueve la seguridad vial para conductores y peatones y desalienta los casos de delincuencia y violencia en espacio público.
3. Los municipios o distritos son los responsables de la prestación del servicio de alumbrado público. El municipio o distrito lo podrá prestar directa o indirectamente, a través de empresas de servicios públicos domiciliarios u otros prestadores del servicio de alumbrado público
4. El alumbrado público es el servicio público consistente en la iluminación de las vías públicas, parques públicos, y demás espacios de libre circulación que no se encuentren a cargo de ninguna persona natural o jurídica de derecho privado o público, con el objetivo de proporcionar la visibilidad adecuada para el normal.

2. ACTIVIDADES DE EJECUCION Y GESTION MES DE MAYO DE 2026

Las actividades que se ejecutaron en el mes de Mayo son las siguientes:

2.1 PLAN ANUAL DE SERVICIO FASE I – VIGENCIA 2026

El pasado 15 de mayo de 2026 se aprobó la ejecución del PLAN ANUAL DE SERVICIO PARA EL SISTEMA DE ALUMBRADO PUBLICO - S.A.L.P. VIGENCIA 2026 - FASE I, que se llevará a cabo en el sector de construcción del tercer carril de la autopista Floridablanca - Piedecuesta entre PQP y el Estadio Alvaro Gómez Hurtado, dentro del marco del CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE ALUMBRADO PUBLICO suscrito entre el Municipio de Floridablanca y BIF.

En virtud de lo anterior, se informa que actualmente se adelantan las actividades de retiro de la infraestructura de alumbrado público existente en el corredor vial asociado al proyecto correspondiente a la ampliación del tercer carril de la Autopista Floridablanca – Piedecuesta, en el tramo comprendido entre el barrio Primavera y el retorno La Turena.

Este proyecto constituye una intervención estratégica para el mejoramiento de la movilidad, la seguridad vial y el desarrollo urbano del área metropolitana, razón por la cual requiere la adecuación y reconfiguración de la infraestructura de alumbrado público existente dentro de su área de influencia.

El alcance de las actividades contempla el retiro, reubicación, modernización y expansión de las redes e infraestructura de alumbrado público, incluyendo postes, luminarias, acometidas eléctricas, canalizaciones, cámaras de inspección, sistemas de puesta a tierra, estructuras metálicas y demás elementos asociados al sistema de iluminación vial, garantizando el cumplimiento de las condiciones técnicas y operativas requeridas para la prestación del servicio.

Se deja constancia de que la ejecución de las actividades constructivas relacionadas con el proyecto estará sujeta al avance de las obras civiles y a la liberación de los respectivos frentes de trabajo por parte del Contrato de Obra No. CO1.PCCNTR.8712176, ejecutado por el Consorcio Autopista, cuyo objeto corresponde a la construcción de obras viales para el mejoramiento de la movilidad en el corredor comprendido entre el Estadio Álvaro Gómez Hurtado y el sector Papi Quiero Piña de la Autopista Piedecuesta – Floridablanca. En consecuencia, el desarrollo de las actividades de alumbrado público dependerá de la disponibilidad de las áreas de intervención, dado que estas constituyen un requisito previo para el inicio, continuidad y ejecución de las labores programadas.







2.2 REGISTRO Y EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS HURTOS

Por medio del presente, se informa que durante el mes de MAYO de 2026 no se registraron incidentes de hurto en los sectores urbanos y rurales en los cuales prestamos nuestra operación. Tras un análisis detallado de los reportes y registros de seguridad, se confirma que no hubo denuncias ni evidencias que indiquen la ocurrencia de este tipo de delitos en el período mencionado.

Seguimos comprometidos con el mantenimiento y el bienestar de nuestra comunidad, manteniendo los protocolos establecidos para la prevención de ilícitos.

1.5 INVENTARIO Y VALORIZACION DE LA INFRAESTRUCTURA A.P S.A.P 2026

CUADRO RESUMEN INVENTARIO DEL S.A.P. POR GRUPOS DE ELEMENTOS Corte a MAYO de 2026					
DESCRIPCION		**CANT**	**UND PPAL (UCAPS)**	**COSTO**	**COSTO GRUPO**
GRUPO EAP - 1 (Incluye luminarias, con sus elementos de funcionamiento y/o instalación, como son: bombillos, herrajes y conectores)	BOMBILLOS	UNIDADES	**24.122**	VALOR	VR. GRUPO
		495		$ 36.924.871	$ 54.418.236.399
	LUMINARIAS	UNIDADES		VALOR	
		24.122		$ 53.867.251.296	
	HERRAJES	UNIDADES		VALOR	
		4.729		$ 462.217.453	
	CONECTORES	UNIDADES		VALOR	
		1.098		$ 51.842.779	
GRUPO EAP - 2 (Incluye transformadores, con sus elementos de funcionamiento y/o instalación, como son: dispositivos, medidores y transformadores)	DISPOSITIVOS	UNIDADES	**29**	VALOR	$ 1.157.231.529
		17		$ 7.595.743	
	TRANSFORMADORES	UNIDADES		VALOR	
		29		$ 322.588.303	
	MEDIDOR Y PROTECCION	UNIDADES		VALOR	
		1.754		$ 827.047.483	
GRUPO EAP - 3 (Incluye Postes, con sus elementos de funcionamiento y/o instalación, como son: postes, construcción de pedestales y/o cimentación)	POSTES	UNIDADES	**9.959**	VALOR	$ 24.560.889.443
		9.959		$ 23.376.351.004	
	CONSTRUCCION	UNIDADES		VALOR	
		5.638		$ 1.184.538.439	
GRUPO EAP - 4 (Incluye camaras de inspección, con sus elementos de funcionamiento y/o instalación, como son: camaras de inspección y ductos)	CAMARAS DE INSPECCION	UNIDADES	**4.454**	VALOR	$ 11.237.078.809
		4.454		$ 1.850.994.818	
	DUCTOS (TUBERIA 3m)	UNIDADES		VALOR	
		135.595		$ 9.386.083.991	
GRUPO EAP - 5 (Incluye cableado exclusivo de AP)	CABLE	METROS	**380.412**	VALOR	$ 5.260.718.046
		380.412		$ 5.260.718.046	
TOTAL		**$**			**96.634.154.226**

1.6 EFICIENCIA LUMINICA VERIFICACION EN TERRENO CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2026.

Se realizo recorrido de eficiencia lumínica en la zona 10 que incluye los barrios tales como, El progreso, Palomitas, El Bosque, Villa Mayorga, tarragona, Villa españa, entre otros, según lo determina el censo de eficiencia lumínica nocturno; y se obtuvo una eficiencia del 99.56%. tal como se describe a continuación:

	EFCIENCIA LUMINICA MAYO	

Año	2026	Mes	Mayo	Municipio	Floridablanca
Sector	Urbano	Zona	10	Total luminarias instaladas en el sector	905

Ítem	Dirección	Cantidad	Código / Descripción	Observación
1	Carrera 22 con calle 151 Barrio Tarragona	1	1547	APAGADA
2	Carrera 22 con calle 150a Barrio Tarragona	1	1545	APAGADA
3	Carrera 25 # 152-197 Barrio Vista Campestre	1	HL967	APAGADA
4	Carrera 254 # 148-183 Barrio Altos Del Campestre	1	309	APAGADA
	TOTAL L.A.	**4**		

Porcentaje de Luminarias Inactivas	**Porcentaje de Luminarias Inactivas**	Las Partes acuerdan que se está cumpliendo con el :
(% Li)	*(% Li)*	**99,56**
%Li = LA / LT x 100	%Li = 4 / 905 x 100 = 0,44	% de eficiencia en el servicio de Alumbrado Público.

RESUMEN	CANT
ZONA 1	2.302
ZONA 2	3.609
ZONA 3	1.543
ZONA 4	1.284
ZONA 5	1.875
ZONA 6	1.860
ZONA 7	2.585
ZONA 8	1.475
ZONA 9	1.571
ZONA 10	905
ZONA 11	3.051
ZONA 12	2.039
INVENTARIO REVISAR	24.099
TOTAL	24.099

ZONA 1	CANT
GARCIA ECHEVERRY	102
PORTAL ISRAEL	59
EL CARMEN (TODAS LAS ETAPAS)	411
ASOCOFLOR	59
VILLA ALCAZAR	154
AVITER	30
CORPOVISUR	41
ASDESUR	38
ASOVISUR (1 Y 2)	67
VILLA DE SAN PEDRO	29
CIUDAD 2000	31
LA CUMBRE	891
PORTAL DE JERICO	38
CORCENDAS	29
ASOVICUM	32
CORVIUVA	34
PANORAMA	194
GETSEMANI	29
MANANTIAL	34
TOTAL	2.302

ZONA 4	CANT
ALTOS DE VILLABEL	98
VILLA HELENA SUR	84
SANTA ANA	546
PORTAL DE SANTA ANA	53
ALTOS DE SANTA ANA	68
ALTOS DE FLORIDA	69
BOSQUES DE LA FLORIDA	35
PRADOS DEL SUR	135
VILLAREAL DEL SUR	56
LOS ALPES	64
ESCOFLOR	76
TOTAL	1.284

ZONA 2	CANT
FATIMA	106
HACIENDA SAN JUAN	215
SAN BERNARDO	343
SANTA FE	57
ZAPAMANGA 4, 5, 6 Y 7	825
LA TRINIDAD	207
BELENCITO	53
ASDEFLOR	48
LOS ARRAYANES (1 Y 2)	128
SANTA HELENAS	143
LOS OLIVOS	23
EL JORDAN	26
LOS ROBLES	40
EL REPOSO	256
OASIS	85
LAS VILLAS	172
SANTA INES	44
ALARES-TRIBUNAS	98
LAURELES	91
LA ESMERALDA	52
JOSE A. MORALES	31
PALMERAS	144
VILLA LUZ-CERROS VILL	305
CIUDAD JARDIN	36
ALTOS DE LA PRADERA	25
CAMPANAZO	24
SAN EXPEDITO	32
TOTAL	3.609

ZONA 3	CANT
ANDALUCIA	56
BOSQUES DEL PAYADOR	95
SANTA CATALINA	22
PALMAS DEL NIZA	34
NIZA	106
EL DORADO	97
LA CASTELLANA	142
TENZA	34
ZAPAMANGA 2,3,1	487
ALTOVIENTO (AMBOS)	156
CALDAS	266
BELLAVISTA (CASAS)	48
TOTAL	1.543

ZONA 5	CANT
CAÑAVERAL ORIENTAL	55
ASOVILAGOS	71
LAGOS 1	258
LAGOS 3	185
LAGOS 2	538
VILLA PIEDRA DEL SOL	48
VILLA JARDIN	56
VILLA NATALIA	49
BELLAVISTA APTOS	615
TOTAL	1.875

ZONA 6	CANT
LA ROSALEDA - LOS ROSALES	215
GUANATA	112
OITIES	34
VILLABEL	577
CIUDAD VALENCIA	248
EL REMANZO	66
LOS MOLINOS (ALT-BAJ)	608
TOTAL	1.860

ZONA 7	CANT
EL RECREO	47
EL MANANTIAL	43
VILLAS DE SAN FRANCISCO	61
MONTEBLANCO	14
PARAGUITAS REAL	53
COVIFLORIDA	79
NOGALES DE LA FLORIDA	31
ALTAMIRA	480
LIMONCITO	188
JARDIN DEL LIMONCITO	187
LOS ANDES	334
LA RONDA	197
CRACOVIA	156
FAVUIS	118
PRIMAVERA	62
FLORIDA REAL	13
CENTRO	522
TOTAL	2.585

ZONA 8	CANT
BUENOS AIRES	96
VILLAS DE SAN DIEGO	95
GONZALEZ CHAPARRO	112
VERSALLES	195
LOS PRINCIPES	62
CAÑAVERAL	564
LA PAZ	154
BAVIERA	38
BRISAS DE FLORIDA	36
VILLA YOLANDA	36
VILLA CLAVER	62
VILLA MARGARITA	25
TOTAL	1.475

ZONA 9	CANT
BUCARICA	1.215
CARACOLI-ALTOS-VIILA CORAM	356
TOTAL	1.571

ZONA 10	CANT
EL PROGRESO	98
CLUB HOUSE	72
PALOMITAS	95
PORTALES DEL CAMPESTRE	25
EL BOSQUE	203
PALMAR DEL VIENTO	27
ALAMOS PARQUE	25
VILLA MAYORGA	57
ALTOS DEL CAMPESTRE	28
QUINTAS DEL PALMAR	27
VISTA CAMPESTRE	40
TARRAGONA	75
VILLA ESPAÑA	87
MIRADOR DEL VALLE	46
TOTAL	905

ZONA 11	CANT
SECTOR RURAL	3.051
TOTAL	3.051

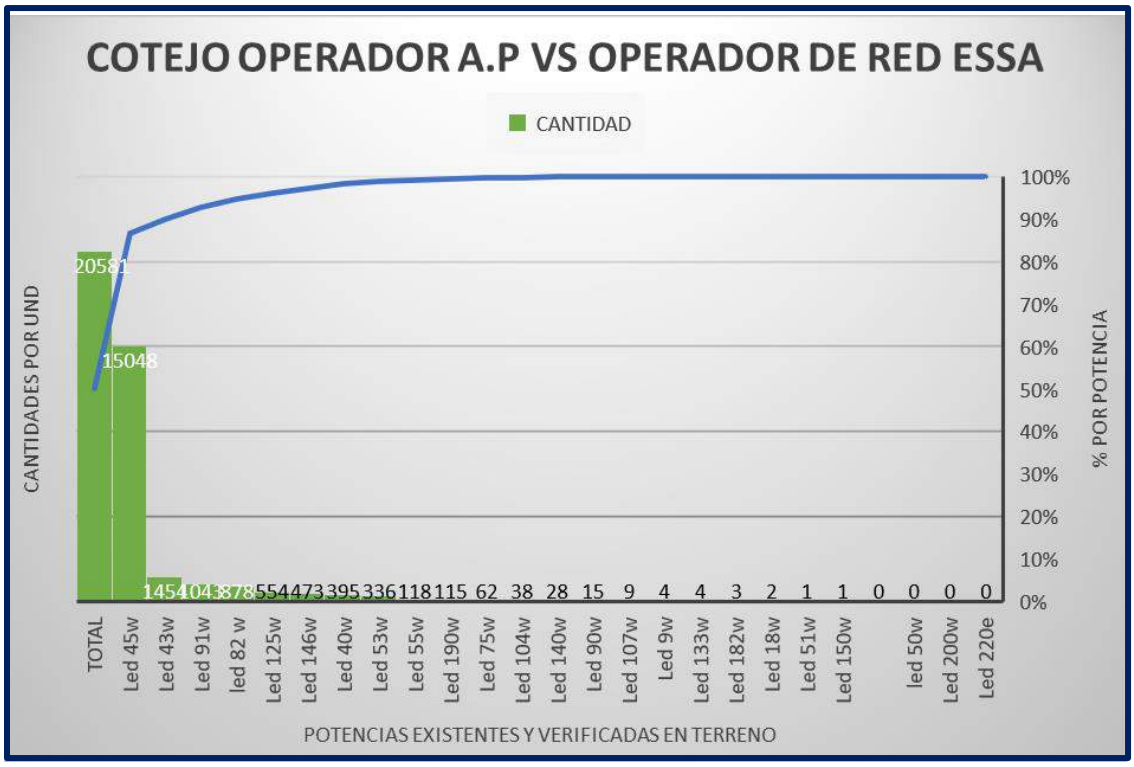
ZONA 12	CANT
AUTOPISTA	1.247
ANILLO VIAL	265
TRANSVERSAL ORIENTAL	332
CARRET. VIEJA	195
TOTAL	2.039

1.7 VARIACION DE CARGA CON EL OPERADOR DE RED ESSA Y OPERADOR DE A.P CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2026.

En relación con el tema mencionado, y como parte del compromiso adquirido, se adjunta información actualizada sobre las labores de oficina realizadas en conjunto con el proveedor de energía ESSA, el operador de alumbrado y la interventoría. Esto tiene como objetivo cruzar la información con el operador de red para mantener actualizados los sectores y cantidades establecidas.

NOTA:

• La información adjunta corresponde al mes de mayo de 2026 y fue recopilada en terreno con el acompañamiento del operador de alumbrado público por el personal operativo de ISES e interventoría INTECELEC.



1.8 DESPEJE DE REDES EXCLUSIVAS Y LUMINARIAS POR PARTE DEL OPERADOR DE A.P CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2026.

Las cuadrillas para la labor correspondiente al despeje de luminarias y redes exclusivas de A.P han intervenido 16 puntos del municipio entre sectores urbanos y rurales como se muestra relaciona a continuación:

TIPO REPORTE	FCH PQR	# LUMINARIA	BARRIO	ASUNTO	ESTADO
DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-28	BL138	MOLINOS ALTOS	DESPEJE DE LUMINARIA	ATENDIDA
DESPEJE DE LINEAS	2026-05-28	8263	CAÑAVERAL	DESPEJE DE LINEAS	ATENDIDA
DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-28	1447	ZAPAMANGA I	LUMINARIA APAGADA	ATENDIDA
DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-21	3748	EL CARMEN V	DESPEJE DE LUMINARIA	ATENDIDA
DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-19	8379	VILLA PIEDRA DEL SOL	DESPEJE DE LUMINARIA	ATENDIDA
DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-19	9572	ALTOS DE VILLABEL	DESPEJE DE LUMINARIA APOYO # 3397360	ATENDIDA
DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-15	5836	CIUDAD VALENCIA	DESPEJE DE LUMINARIA APOYO # 1735811	ATENDIDA
DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-15	BL080	VILLABEL	DESPEJE DE LUMINARIA	ATENDIDA
DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-14	7895	LAGOS II	DESPEJE DE LUMINARIA	ATENDIDA
DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-12	1370	ZAPAMANGA IV	DESPEJE DE LUMINARIA	ATENDIDA
DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-12	7888	LAGOS II	DESPEJE DE LUMINARIA	ATENDIDA
DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-12	12729	LAGOS II	DESPEJE DE LUMINARIA	ATENDIDA
DESPEJE DE	2026-05-11	7352	VEREDA VERICUTE	DESPEJE DE	ATENDIDA

LUMINARIA				LUMINARIA	
DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-07	760	BOSQUES DEL PAYADOR	DESPEJE DE LUMINARIA	ATENDIDA
DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-06	7043	SECTOR MAC POLLO	DESPEJE DE LUMINARIA	ATENDIDA
DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-02	8465	BUCARICA	DESPEJE DE LUMINARIA	ATENDIDA

Nuestro objetivo es intensificar el componente ambiental que tiene que ver con la regulación de alumbrado público dando cumplimiento a la norma del Retilap, además de fortalecer nuestro interés para que la calidad de servicio no se vea afectado por el roce con las ramas de los árboles u obstrucción en los difusores del parque lumínico.

Dichas actividades se han realizado en parques, sardineles y avenidas del municipio gracias a los reportes de la comunidad y puntos identificados por el personal operativo del prestador de servicio de A.P.



DESPEJE VEREDA HELECHALES SECTOR PUENTE ROJO





DESPEJE VIA SANTISIMO ***DESPEJE V. VERICUTE ANTIGUO MATADERO***





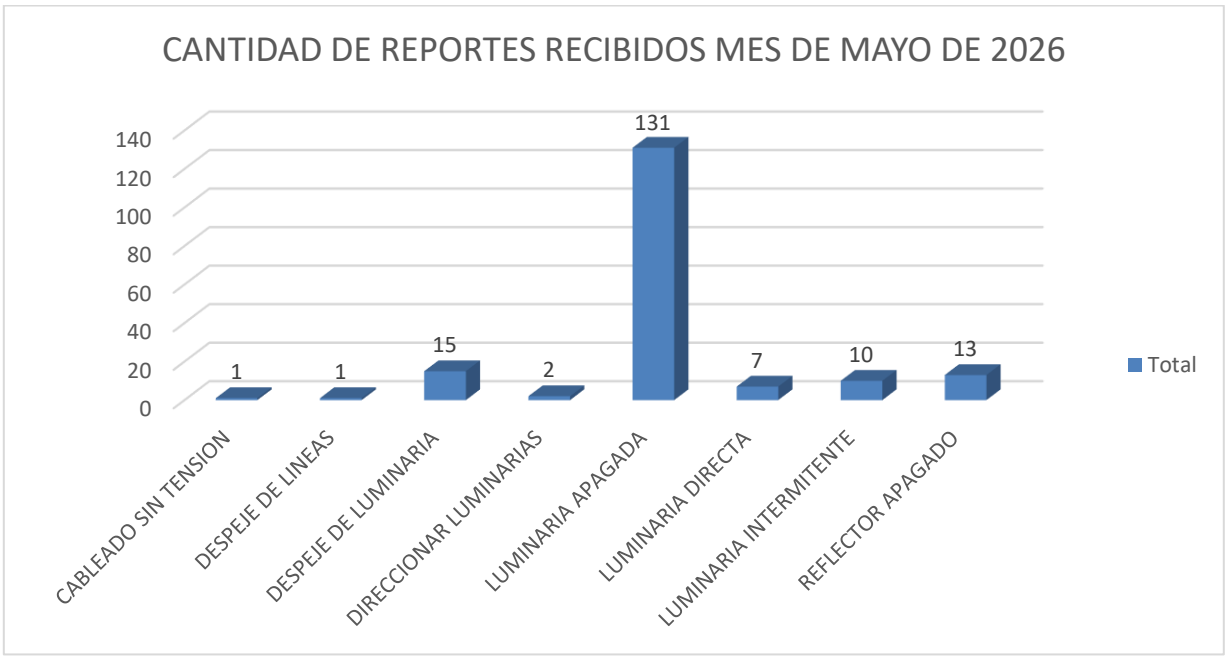
DESPEJE B. LAGOS III ***DESPEJE CANCHA MULTIPLE MOLINOS BAJOS***

3. INFORME COSTOS DE ADMINISTRACIÓN OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO

En el mes de mayo de 2026 se recibieron un total de 180 reportes de mantenimientos, los cuales fueron atendidos en su totalidad.



El motivo más recurrente por el que la comunidad interpuso una PQRS fue porque se encontraba una luminaria apagada, tal como se evidencia en la siguiente gráfica, de los 180 reportes, 131 fue por ese motivo, es decir el 73%.



3.1 EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS OYM

CANCHA MULTIPLE MOLINOS BAJOS



B. ZAPAMANGA I



VEREDA CASIANO BAJO



PARAGUITAS REAL





B. VILLA LUZ



AUTOPISTA ROTONDA TURENA



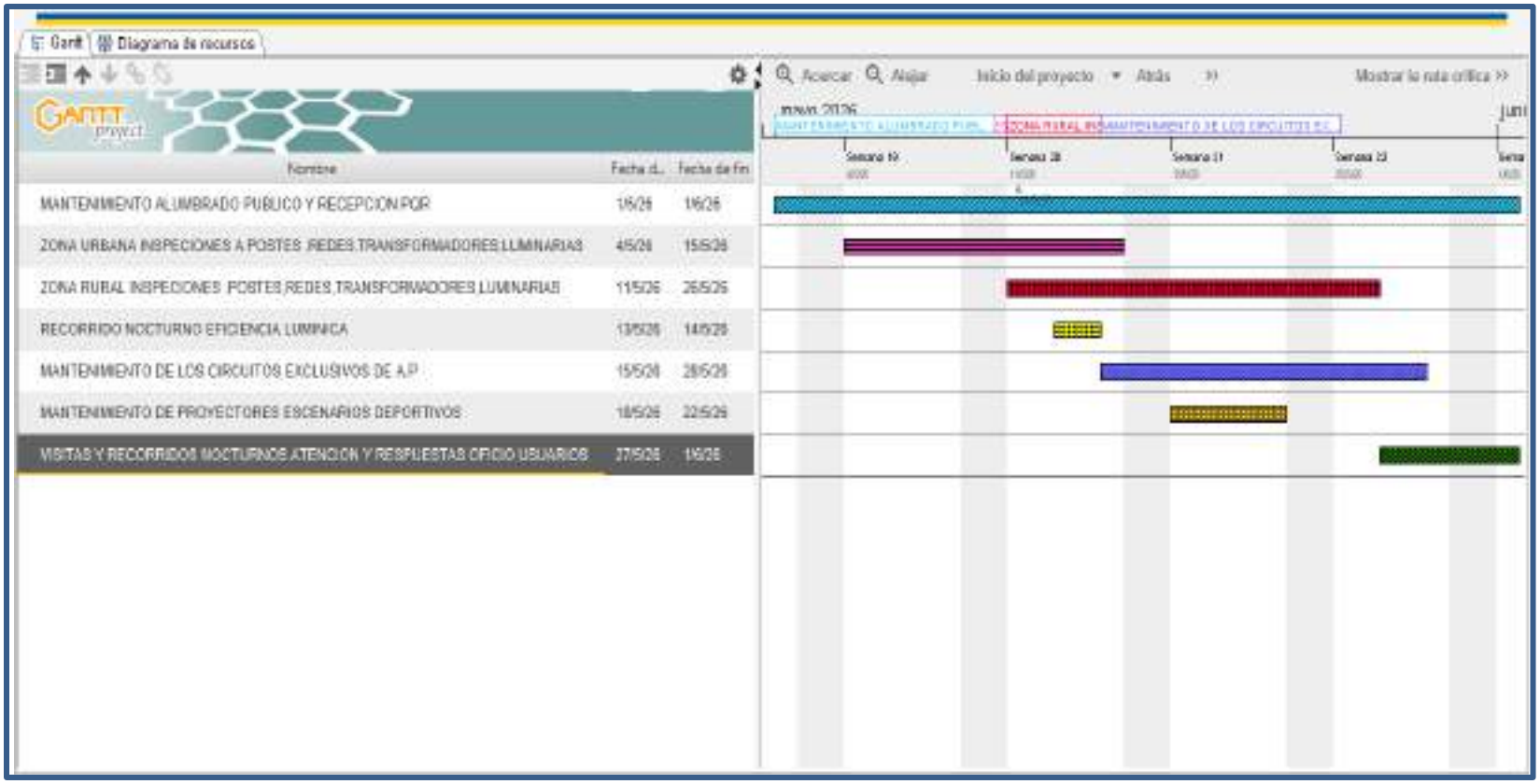
B. ALTAMIRA



B. VILLA JARDIN

3.2 ACTIVIDADES A REALIZAR EN LA OPM MES DE MAYO

CRONOGRAMA ACTIVIDADES DE OPM MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA MAYO DE 2026



A continuación, se presenta el detalle de las solicitudes recibidas:

3.3 REPORTE DE DAÑOS

REPORTE PQR								GENERADO POR: ANDREA JULIANA ORDUZ VILLAMIZAR FECHA GENERACION:2026-06-01			
#	RADICADO	TIPO REPORTE	FCH PQR	HORA PQR	FCH CIERRE	HORA CIERRE	TIEMPO ATENCION/HORAS	LUMINARIA NO	BARRIO	ZONA	ESTADO
1	11722	LUMINARIA APAGADA	2026-05-30	08:43:06	2026-06-01	08:20:14	47,62	164	VILLA JARDIN	URBANA	ATENDIDA
2	11721	LUMINARIA APAGADA	2026-05-29	11:49:16	2026-05-30	07:45:25	19,94	3807	EL OASIS	URBANA	ATENDIDA
3	11720	LUMINARIA INTERMITENTE	2026-05-29	09:51:25	2026-05-30	08:00:41	22,15	10875	LA CUMBRE	URBANA	ATENDIDA
4	11719	LUMINARIA APAGADA	2026-05-29	09:50:32	2026-05-30	07:30:23	21,66	10877	LA CUMBRE	URBANA	ATENDIDA
5	11718	DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-28	15:47:32	2026-05-29	08:17:54	16,51	BL138	MOLINOS ALTOS	URBANA	ATENDIDA
6	11717	DESPEJE DE LINEAS	2026-05-28	14:01:49	2026-05-29	12:00:24	21,98	8263	CAÑAVERAL	URBANA	ATENDIDA
7	11716	DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-28	11:55:41	2026-05-29	11:00:52	23,09	1447	ZAPAMANGA I	URBANA	ATENDIDA
8	11715	LUMINARIA APAGADA	2026-05-28	10:46:08	2026-05-29	08:10:34	21,41	11826	ZAPAMANGA IV	URBANA	ATENDIDA

9	11714	LUMINARIA APAGADA	2026-05-28	09:33:08	2026-05-29	11:00:19	25,45	10952	VEREDA VERICUTE	URBANA	ATENDIDA
10	11713	LUMINARIA APAGADA	2026-05-28	07:26:00	2026-05-29	15:10:12	31,74	10209	AGUA CLARA	URBANA	ATENDIDA
11	11712	LUMINARIA APAGADA	2026-05-27	15:00:07	2026-05-28	12:23:13	21,39	5658	LA PAZ	URBANA	ATENDIDA
12	11711	LUMINARIA APAGADA	2026-05-27	12:00:31	2026-05-28	12:12:08	24,19	BL1017	BAVIERA	URBANA	ATENDIDA
13	11710	LUMINARIA APAGADA	2026-05-27	11:28:31	2026-05-28	11:50:53	24,37	BL1232	LAGOS 2 PRINCIPAL	URBANA	ATENDIDA
14	11709	LUMINARIA APAGADA	2026-05-27	10:46:22	2026-05-28	09:15:16	22,48	AL3470	VEREDA LA JUDÍA	URBANA	ATENDIDA
15	11708	LUMINARIA INTERMITENTE	2026-05-27	10:05:09	2026-05-28	09:40:24	23,59	8794	ASOVILAGOS	URBANA	ATENDIDA
16	11707	LUMINARIA APAGADA	2026-05-27	08:26:03	2026-05-28	08:50:41	24,41	9147	LAGOS II	URBANA	ATENDIDA
17	11706	LUMINARIA APAGADA	2026-05-27	07:43:55	2026-05-28	11:15:18	27,52	10454	BRISAS DE FLORIDA	URBANA	ATENDIDA
18	11705	REFLECTOR APAGADO	2026-05-26	15:06:39	2026-05-27	14:00:11	22,89	RL389	MOLINOS BAJOS	URBANA	ATENDIDA
19	11704	LUMINARIA APAGADA	2026-05-26	11:18:02	2026-05-27	11:40:21	24,37	426	MOLINOS BAJOS	URBANA	ATENDIDA
20	11703	LUMINARIA APAGADA	2026-05-26	09:26:58	2026-05-27	10:35:05	25,14	HL673	BELLAVISTA	URBANA	ATENDIDA
21	11702	LUMINARIA APAGADA	2026-05-26	08:56:50	2026-05-27	09:30:31	24,56	9670	SANTA ANA	URBANA	ATENDIDA
22	11701	REFLECTOR APAGADO	2026-05-	08:14:	2026-05-	10:40:	26,42	RL315	MOLINOS BAJOS	URBA	ATENDI

			26	46	27	00				NA	DA
23	11700	LUMINARIA APAGADA	2026-05-25	15:44:22	2026-05-26	13:50:15	22,1	CL210	ANILLO VIAL	URBANA	ATENDIDA
24	11699	REFLECTOR APAGADO	2026-05-25	14:12:48	2026-05-26	08:49:03	18,6	14124	CIUDAD VALENCIA	URBANA	ATENDIDA
25	11698	LUMINARIA APAGADA	2026-05-25	13:28:42	2026-05-26	10:50:27	21,36	10839	PANORAMA	URBANA	ATENDIDA
26	11697	REFLECTOR APAGADO	2026-05-25	11:45:38	2026-05-26	09:40:52	21,92	2096	SANTA HELENA I	URBANA	ATENDIDA
27	11696	LUMINARIA APAGADA	2026-05-25	11:12:34	2026-05-26	09:20:18	22,13	11943	ZAPAMANGA I	URBANA	ATENDIDA
28	11695	LUMINARIA INTERMITENTE	2026-05-25	09:07:07	2026-05-26	12:00:01	26,88	1360	ZAPAMANGA IV	URBANA	ATENDIDA
29	11694	LUMINARIA APAGADA	2026-05-25	09:06:01	2026-05-26	11:20:26	26,24	1400	SANTA FE	URBANA	ATENDIDA
30	11693	LUMINARIA APAGADA	2026-05-25	08:39:24	2026-05-26	08:49:36	24,17	11943	ZAPAMANGA I	URBANA	ATENDIDA
31	11692	LUMINARIA APAGADA	2026-05-25	08:38:30	2026-05-26	08:47:05	24,14	11942	ZAPAMANGA I	URBANA	ATENDIDA
32	11691	LUMINARIA APAGADA	2026-05-25	08:37:35	2026-05-26	08:40:50	24,05	13294	ZAPAMANGA I	URBANA	ATENDIDA
33	11690	LUMINARIA APAGADA	2026-05-25	08:36:42	2026-05-26	08:25:27	23,81	13295	ZAPAMANGA I	URBANA	ATENDIDA
34	11689	LUMINARIA APAGADA	2026-05-23	10:10:38	2026-05-25	09:29:17	47,31	CL090	ANILLO VIAL	URBANA	ATENDIDA
35	11688	LUMINARIA APAGADA	2026-05-22	15:39:29	2026-05-23	08:10:35	16,52	8780	ASOVILAGOS	URBANA	ATENDIDA

36	11687	LUMINARIA APAGADA	2026-05-22	14:16:21	2026-05-23	10:47:10	20,51	7490	VEREDA HELECHALES	URBANA	ATENDIDA
37	11686	LUMINARIA INTERMITENTE	2026-05-22	12:28:12	2026-05-23	09:50:04	21,36	10965	LA CUMBRE	URBANA	ATENDIDA
38	11685	LUMINARIA INTERMITENTE	2026-05-22	12:25:07	2026-05-23	10:00:49	21,6	10966	LA CUMBRE	URBANA	ATENDIDA
39	11684	LUMINARIA APAGADA	2026-05-22	10:25:07	2026-05-23	08:38:10	22,22	CL186	ANILLO VIAL	URBANA	ATENDIDA
40	11683	LUMINARIA APAGADA	2026-05-22	08:06:05	2026-05-23	07:36:29	23,51	4333	VEREDA RUITOQUE	RURAL	ATENDIDA
41	11682	LUMINARIA APAGADA	2026-05-22	07:26:58	2026-05-23	07:40:15	24,22	4336	VEREDA RUITOQUE	RURAL	ATENDIDA
42	11681	LUMINARIA INTERMITENTE	2026-05-22	07:15:51	2026-05-23	08:00:00	24,74	4337	VEREDA RUITOQUE	RURAL	ATENDIDA
43	11680	LUMINARIA APAGADA	2026-05-21	15:33:47	2026-05-22	10:05:50	18,53	CL202	ANILLO VIAL	URBANA	ATENDIDA
44	11679	LUMINARIA APAGADA	2026-05-21	12:12:33	2026-05-22	10:05:49	21,89	7052	VEREDA VERICUTE	URBANA	ATENDIDA
45	11678	LUMINARIA APAGADA	2026-05-21	12:11:22	2026-05-22	09:27:33	21,27	7358	VEREDA VERICUTE	URBANA	ATENDIDA
46	11677	LUMINARIA APAGADA	2026-05-21	11:42:02	2026-05-22	09:40:19	21,97	8206	LAGOS I	URBANA	ATENDIDA
47	11676	LUMINARIA APAGADA	2026-05-21	11:25:00	2026-05-22	08:40:05	21,25	7955	LAGOS II	URBANA	ATENDIDA
48	11675	LUMINARIA APAGADA	2026-05-21	09:38:58	2026-05-22	09:10:09	23,52	AL1946	LAGOS II	URBANA	ATENDIDA
49	11674	DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-	09:25:	2026-05-	11:30:	26,08	3748	EL CARMEN V	URBA	ATENDI

			21	50	22	24				NA	DA
50	11673	LUMINARIA APAGADA	2026-05-21	08:06:46	2026-05-22	08:06:40	24	2837	LOS LAURELES	URBANA	ATENDIDA
51	11672	LUMINARIA APAGADA	2026-05-21	07:25:41	2026-05-22	10:20:06	26,91	5331	VILLABEL	URBANA	ATENDIDA
52	11671	LUMINARIA DIRECTA	2026-05-21	07:14:34	2026-05-22	08:26:07	25,19	10023	LA CUMBRE	URBANA	ATENDIDA
53	11670	LUMINARIA APAGADA	2026-05-20	15:49:00	2026-05-21	10:48:13	18,99	CL375	TRANSVERSAL ORIENTAL	URBANA	ATENDIDA
54	11669	LUMINARIA APAGADA	2026-05-20	12:34:00	2026-05-21	08:35:38	20,03	13812	JARDIN DE LIMONCITO	URBANA	ATENDIDA
55	11668	LUMINARIA APAGADA	2026-05-20	11:19:57	2026-05-21	12:01:36	24,69	10735	GARCIA ECHEVERRY	URBANA	ATENDIDA
56	11667	REFLECTOR APAGADO	2026-05-20	10:04:06	2026-05-21	11:35:30	25,52	RL105	LA CUMBRE	URBANA	ATENDIDA
57	11666	LUMINARIA APAGADA	2026-05-20	09:54:12	2026-05-21	11:00:22	25,1	AL1633	VEREDA VERICUTE	URBANA	ATENDIDA
58	11665	REFLECTOR APAGADO	2026-05-20	08:37:43	2026-05-21	09:00:25	24,38	14369	VEREDA HELECHALES	URBANA	ATENDIDA
59	11664	LUMINARIA APAGADA	2026-05-19	15:17:43	2026-05-20	10:45:09	19,46	BL164	COLINA CAMPESTRE	URBANA	ATENDIDA
60	11663	DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-19	14:35:05	2026-05-20	08:20:34	17,76	8379	VILLA PIEDRA DEL SOL	URBANA	ATENDIDA
61	11662	LUMINARIA INTERMITENTE	2026-05-19	14:21:22	2026-05-20	09:20:28	18,99	10434	PARROQUIA SAN AGUSTIN/ COLEGIO VICENTE AZUERO/COLEGIO CAJASAN	URBANA	ATENDIDA
62	11661	DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-19	11:47:18	2026-05-20	11:50:26	24,05	9572	ALTOS DE VILLABEL	URBANA	ATENDIDA

63	11660	LUMINARIA APAGADA	2026-05-19	10:15:13	2026-05-20	10:35:28	24,34	10741	GARCIA ECHEVERRY	URBANA	ATENDIDA
64	11659	LUMINARIA APAGADA	2026-05-19	10:14:11	2026-05-20	10:20:33	24,11	10743	GARCIA ECHEVERRY	URBANA	ATENDIDA
65	11658	LUMINARIA DIRECTA	2026-05-19	08:18:02	2026-05-20	12:01:06	27,72	AL1543	VEREDA RUITOQUE ALTO	URBANA	ATENDIDA
66	11657	REFLECTOR APAGADO	2026-05-19	07:05:57	2026-05-20	09:35:04	26,49	14409	VEREDA LA JUDÍA	URBANA	ATENDIDA
67	11656	LUMINARIA APAGADA	2026-05-16	10:05:47	2026-05-19	09:05:03	70,99	10140	CALDAS - CARACOLI	URBANA	ATENDIDA
68	11655	LUMINARIA APAGADA	2026-05-15	15:36:41	2026-05-16	11:10:17	19,56	HL254	BUCARICA	URBANA	ATENDIDA
69	11654	LUMINARIA APAGADA	2026-05-15	14:56:25	2026-05-16	09:30:02	18,56	2529	ZAPAMANGA V	URBANA	ATENDIDA
70	11653	DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-15	14:03:10	2026-05-16	08:45:08	18,7	5836	CIUDAD VALENCIA	URBANA	ATENDIDA
71	11652	LUMINARIA APAGADA	2026-05-15	14:03:10	2026-05-16	10:12:57	20,16	3091	ZAPAMANGA V	URBANA	ATENDIDA
72	11651	REFLECTOR APAGADO	2026-05-15	13:41:53	2026-05-16	10:40:56	20,98	13794	LAGOS II	URBANA	ATENDIDA
73	11650	LUMINARIA APAGADA	2026-05-15	11:29:34	2026-05-16	11:25:19	23,93	7483	VEREDA HELECHALES	URBANA	ATENDIDA
74	11649	LUMINARIA APAGADA	2026-05-15	10:16:25	2026-05-16	08:20:25	22,07	14220	BELLAVISTA	URBANA	ATENDIDA
75	11648	DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-15	10:01:10	2026-05-16	10:30:18	24,49	BL080	VILLABEL	URBANA	ATENDIDA
76	11647	LUMINARIA APAGADA	2026-05-	07:38:	2026-05-	12:00:	28,37	3366	CERROS DEL REPOSO	URBA	ATENDI

			15	03	16	03				NA	DA
77	11646	LUMINARIA APAGADA	2026-05-14	13:34:00	2026-05-15	11:00:22	21,44	10958	CONJUNTO FATIMA	URBANA	ATENDIDA
78	11645	LUMINARIA APAGADA	2026-05-14	13:08:42	2026-05-15	10:30:00	21,36	10908	LA CUMBRE	URBANA	ATENDIDA
79	11644	LUMINARIA APAGADA	2026-05-14	11:15:53	2026-05-15	09:30:06	22,24	12182	ZAPAMANGA V	URBANA	ATENDIDA
80	11643	REFLECTOR APAGADO	2026-05-14	10:35:49	2026-05-15	09:00:52	22,42	RL105	LA CUMBRE	URBANA	ATENDIDA
81	11642	DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-14	09:26:42	2026-05-15	11:40:28	26,23	7895	LAGOS II	URBANA	ATENDIDA
82	11641	LUMINARIA APAGADA	2026-05-14	09:13:24	2026-05-15	11:00:11	25,78	11910	PORTAL DE LA SIERRA	URBANA	ATENDIDA
83	11640	LUMINARIA APAGADA	2026-05-14	06:37:39	2026-05-14	10:50:24	4,21	309	PALMAR DEL VIENTO	URBANA	ATENDIDA
84	11639	LUMINARIA APAGADA	2026-05-14	06:36:19	2026-05-14	10:15:17	3,65	HL967	VISTA AZUL	URBANA	ATENDIDA
85	11638	LUMINARIA APAGADA	2026-05-14	06:35:21	2026-05-14	09:42:38	3,12	1545	VILLA TARRAGONA	URBANA	ATENDIDA
86	11637	LUMINARIA APAGADA	2026-05-14	06:33:44	2026-05-14	09:05:55	2,54	1547	VILLA TARRAGONA	URBANA	ATENDIDA
87	11636	LUMINARIA APAGADA	2026-05-13	15:19:16	2026-05-15	02:47:29	35,47	10128	AUTOPISTA	URBANA	ATENDIDA
88	11635	LUMINARIA APAGADA	2026-05-13	15:17:11	2026-05-14	23:30:38	32,22	10130	AUTOPISTA	URBANA	ATENDIDA
89	11634	LUMINARIA DIRECTA	2026-05-13	12:26:02	2026-05-14	13:15:32	24,83	13295	ZAPAMANGA I	URBANA	ATENDIDA

90	11633	LUMINARIA APAGADA	2026-05-13	12:05:57	2026-05-14	08:00:27	19,91	14915	VILLA JARDIN	URBANA	ATENDIDA
91	11632	LUMINARIA APAGADA	2026-05-13	11:13:48	2026-05-14	08:20:02	21,1	13663	LIMONCITO	URBANA	ATENDIDA
92	11631	LUMINARIA APAGADA	2026-05-13	11:12:43	2026-05-14	08:20:17	21,13	13662	LIMONCITO	URBANA	ATENDIDA
93	11630	DIRECCIONAR LUMINARIAS	2026-05-13	10:38:38	2026-05-14	09:20:24	22,7	9473	SANTA ANA	URBANA	ATENDIDA
94	11629	LUMINARIA APAGADA	2026-05-13	10:13:19	2026-05-14	09:30:06	23,28		LA CUMBRE	RURAL	ATENDIDA
95	11628	LUMINARIA APAGADA	2026-05-13	09:08:15	2026-05-14	10:00:40	24,87	10632	LOS ALARES	URBANA	ATENDIDA
96	11627	LUMINARIA APAGADA	2026-05-13	08:52:11	2026-05-14	08:30:34	23,64	CL576	PANORAMA	URBANA	ATENDIDA
97	11626	LUMINARIA APAGADA	2026-05-13	08:14:07	2026-05-14	11:20:40	27,11	7585	LAGOS II	URBANA	ATENDIDA
98	11625	LUMINARIA APAGADA	2026-05-13	07:01:14	2026-05-14	04:43:07	21,7	7785	AUTOPISTA	URBANA	ATENDIDA
99	11624	LUMINARIA APAGADA	2026-05-13	06:57:02	2026-05-14	03:18:28	20,36	5256	PARALELA AUTOPISTA	URBANA	ATENDIDA
100	11623	LUMINARIA APAGADA	2026-05-13	06:55:42	2026-05-13	23:15:45	16,33	15705	PARQUE PRINCIPAL FLORIDABLANCA	URBANA	ATENDIDA
101	11622	LUMINARIA APAGADA	2026-05-12	14:43:14	2026-05-14	10:20:34	43,62	9287	LAGOS III	URBANA	ATENDIDA
102	11621	LUMINARIA APAGADA	2026-05-12	14:42:45	2026-05-13	10:05:24	19,38	9288	LAGOS III	URBANA	ATENDIDA
1	1162	LUMINARIA	2026	13:	2026	09:	19,03	6889	ALTOS DE CARACOLI	UR	ATE

03	0	APAGADA	-05-12	58:21	-05-13	00:24				BANA	NDIDA
104	11619	LUMINARIA APAGADA	2026-05-12	13:57:28	2026-05-13	09:10:29	19,22	10076	ALTOS DE CARACOLI	URBANA	ATENDIDA
105	11618	DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-12	11:40:11	2026-05-13	14:20:13	26,67	1370	ZAPAMANGA IV	URBANA	ATENDIDA
106	11617	DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-12	10:15:16	2026-05-13	10:10:35	23,92	7888	LAGOS II	URBANA	ATENDIDA
107	11616	DIRECCIONAR LUMINARIAS	2026-05-12	10:11:21	2026-05-13	13:20:07	27,15		CAÑAVERAL	RURAL	ATENDIDA
108	11615	LUMINARIA APAGADA	2026-05-12	09:46:25	2026-05-13	13:45:28	27,98	8257	LAGOS I	URBANA	ATENDIDA
109	11614	REFLECTOR APAGADO	2026-05-12	09:10:30	2026-05-13	08:10:00	22,99	14322	LOS ANDES	URBANA	ATENDIDA
110	11613	LUMINARIA APAGADA	2026-05-12	09:02:34	2026-05-13	09:00:49	23,97	14907	LAGOS	URBANA	ATENDIDA
111	11612	DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-12	07:56:39	2026-05-13	10:40:03	26,72	12729	LAGOS II	URBANA	ATENDIDA
112	11611	LUMINARIA APAGADA	2026-05-12	07:53:46	2026-05-13	10:30:15	26,61	12740	LAGOS II	URBANA	ATENDIDA
113	11610	LUMINARIA APAGADA	2026-05-12	07:51:57	2026-05-13	11:40:32	27,81	AL2214	LAGOS II	URBANA	ATENDIDA
114	11609	LUMINARIA APAGADA	2026-05-11	15:45:53	2026-05-12	14:50:12	23,07	8263	CAÑAVERAL	URBANA	ATENDIDA
115	11608	REFLECTOR APAGADO	2026-05-11	15:14:48	2026-05-12	13:50:13	22,59	14347	LA CASTELLANA	URBANA	ATENDIDA
111	11607	LUMINARIA APAGADA	2026-05-	15:13:	2026-05-	04:50:	37,62	10133	AUTOPISTA	URBA	NDI

6			11	41	13	39				NA	DA
117	11606	LUMINARIA APAGADA	2026-05-11	15:12:36	2026-05-13	00:25:59	33,22	10132	AUTOPISTA	URBANA	ATENDIDA
118	11605	LUMINARIA APAGADA	2026-05-11	15:11:22	2026-05-12	22:50:48	31,66	10126	AUTOPISTA	URBANA	ATENDIDA
119	11604	LUMINARIA APAGADA	2026-05-11	13:23:35	2026-05-12	14:10:18	24,78	14743	GONZALEZ CHAPARRO	URBANA	ATENDIDA
120	11603	LUMINARIA APAGADA	2026-05-11	13:05:06	2026-05-12	10:00:42	20,93	9703	SANTA ANA	URBANA	ATENDIDA
121	11602	DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-11	12:04:22	2026-05-12	10:35:54	22,53	7352	VEREDA VERICUTE	URBANA	ATENDIDA
122	11601	LUMINARIA APAGADA	2026-05-11	10:56:17	2026-05-12	13:10:12	26,23	10466	BRISAS DE FLORIDA	URBANA	ATENDIDA
123	11600	LUMINARIA APAGADA	2026-05-11	10:55:13	2026-05-12	13:30:15	26,58	10465	BRISAS DE FLORIDA	URBANA	ATENDIDA
124	11599	LUMINARIA APAGADA	2026-05-11	09:25:09	2026-05-12	09:30:48	24,09	AL3470	VEREDA LA JUDÍA	URBANA	ATENDIDA
125	11598	LUMINARIA APAGADA	2026-05-11	09:11:01	2026-05-12	11:40:36	26,49	16434	SAN PEDRO	URBANA	ATENDIDA
126	11597	LUMINARIA DIRECTA	2026-05-11	08:32:21	2026-05-11	16:35:14	8,05	BL570	ALTAMIRA I	URBANA	ATENDIDA
127	11596	LUMINARIA APAGADA	2026-05-11	07:18:33	2026-05-12	04:38:24	21,33	10129	AUTOPISTA	URBANA	ATENDIDA
128	11595	LUMINARIA APAGADA	2026-05-11	07:17:37	2026-05-12	02:19:06	19,02	10111	AUTOPISTA	URBANA	ATENDIDA
129	11594	LUMINARIA APAGADA	2026-05-11	07:16:47	2026-05-12	01:00:06	17,72	10109	AUTOPISTA	URBANA	ATENDIDA

130	11593	LUMINARIA APAGADA	2026-05-11	07:15:55	2026-05-11	23:18:01	16,04	6898	COLEGIO METROPOLITANO	URBANA	ATENDIDA
131	11592	LUMINARIA APAGADA	2026-05-09	09:26:48	2026-05-11	08:50:25	47,39	8399	COLEGIO METROPOLITANO	URBANA	ATENDIDA
132	11591	LUMINARIA APAGADA	2026-05-08	15:23:53	2026-05-09	10:30:42	19,11	HL967	VISTA AZUL	URBANA	ATENDIDA
133	11590	LUMINARIA APAGADA	2026-05-08	14:07:35	2026-05-09	08:40:50	18,55	7045	SECTOR MAC POLLO	URBANA	ATENDIDA
134	11589	LUMINARIA APAGADA	2026-05-08	12:50:27	2026-05-09	08:21:01	19,51	6514	VEREDA CASIANO BAJO	URBANA	ATENDIDA
135	11588	REFLECTOR APAGADO	2026-05-08	12:05:15	2026-05-09	10:00:29	21,92	6887	LA TRINIDAD	URBANA	ATENDIDA
136	11587	LUMINARIA APAGADA	2026-05-08	11:11:44	2026-05-09	09:05:33	21,9	AL3277	CARACOLI	URBANA	ATENDIDA
137	11586	LUMINARIA APAGADA	2026-05-08	09:07:16	2026-05-09	08:00:38	22,89	AL1000	VEREDA RUITOQUE ALTO	URBANA	ATENDIDA
138	11585	LUMINARIA APAGADA	2026-05-08	08:11:25	2026-05-09	08:00:17	23,81	HL626	ALTOS DE FLORIDA	URBANA	ATENDIDA
139	11584	LUMINARIA APAGADA	2026-05-07	16:05:34	2026-05-08	12:10:43	20,09	12444	ZAPAMANGA III	URBANA	ATENDIDA
140	11583	LUMINARIA APAGADA	2026-05-07	15:54:01	2026-05-08	11:30:19	19,61	3141	VILLA LUZ	URBANA	ATENDIDA
141	11582	LUMINARIA APAGADA	2026-05-07	14:43:07	2026-05-08	09:30:52	18,8	AL079	EL OASIS	URBANA	ATENDIDA
142	11581	DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-07	12:53:12	2026-05-08	08:15:05	19,36	760	BOSQUES DEL PAYADOR	URBANA	ATENDIDA
144	11580	LUMINARIA DIRECTA	2026-05-	12:52:	2026-05-	10:55:	22,05	767	BOSQUES DEL PAYADOR	URBA	ATENDI

3			07	18	08	16				NA	DA
144	11579	LUMINARIA INTERMITENTE	2026-05-07	11:14:24	2026-05-08	09:00:01	21,76	2172	ZAPAMANGA II	URBANA	ATENDIDA
145	11578	LUMINARIA APAGADA	2026-05-07	11:05:51	2026-05-08	09:05:41	22	RL011	AUTOPISTA PAPI QUIERO PIÑA	URBANA	ATENDIDA
146	11577	LUMINARIA APAGADA	2026-05-07	09:06:30	2026-05-08	11:27:16	26,35	5873	VEREDA LOS CAUCHOS	RURAL	ATENDIDA
147	11576	DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-06	14:33:30	2026-05-07	10:10:10	19,61	7043	SECTOR MAC POLLO	URBANA	ATENDIDA
148	11575	LUMINARIA APAGADA	2026-05-06	13:04:20	2026-05-07	09:05:10	20,01	4142	BUENOS AIRES	URBANA	ATENDIDA
149	11574	LUMINARIA DIRECTA	2026-05-06	13:03:24	2026-05-07	08:20:26	19,28	4139	BUENOS AIRES	URBANA	ATENDIDA
150	11573	LUMINARIA INTERMITENTE	2026-05-06	13:02:29	2026-05-07	08:45:11	19,71	4138	BUENOS AIRES	URBANA	ATENDIDA
151	11572	LUMINARIA APAGADA	2026-05-06	11:49:35	2026-05-07	10:00:50	22,19	8997	SANTA ANA	URBANA	ATENDIDA
152	11571	LUMINARIA APAGADA	2026-05-06	11:02:46	2026-05-07	12:11:14	25,14	6515	VEREDA CASIANO BAJO	URBANA	ATENDIDA
153	11570	LUMINARIA APAGADA	2026-05-06	11:00:42	2026-05-07	11:50:27	24,83	6516	VEREDA CASIANO BAJO	URBANA	ATENDIDA
154	11569	LUMINARIA APAGADA	2026-05-06	10:59:34	2026-05-07	11:20:28	24,35	6509	VEREDA CASIANO BAJO	URBANA	ATENDIDA
155	11568	LUMINARIA APAGADA	2026-05-06	10:07:30	2026-05-07	15:20:29	29,22	8221	LAGOS I	URBANA	ATENDIDA
156	11567	LUMINARIA APAGADA	2026-05-06	08:56:27	2026-05-07	14:20:17	29,4	9536	ALTOS DE VILLABEL	URBANA	ATENDIDA

157	11566	LUMINARIA APAGADA	2026-05-06	07:36:21	2026-05-07	10:20:13	26,73	2646	RUITOQUE ALTO RAMAL NAZARETH	URBANA	ATENDIDA
158	11565	LUMINARIA APAGADA	2026-05-06	07:35:16	2026-05-07	10:00:08	26,41	2674	RUITOQUE ALTO RAMAL NAZARETH	URBANA	ATENDIDA
159	11564	LUMINARIA APAGADA	2026-05-06	07:34:11	2026-05-07	09:40:04	26,1	2677	RUITOQUE ALTO RAMAL NAZARETH	URBANA	ATENDIDA
160	11563	LUMINARIA APAGADA	2026-05-06	07:33:07	2026-05-07	09:20:59	25,8	2678	RUITOQUE ALTO RAMAL NAZARETH	URBANA	ATENDIDA
161	11562	LUMINARIA APAGADA	2026-05-06	07:32:03	2026-05-07	09:00:55	25,48	2681	RUITOQUE ALTO RAMAL NAZARETH	URBANA	ATENDIDA
162	11561	LUMINARIA DIRECTA	2026-05-05	14:09:57	2026-05-06	09:52:23	19,71	BL042	CARRETERA ANTIGUA	URBANA	ATENDIDA
163	11560	LUMINARIA APAGADA	2026-05-05	14:00:15	2026-05-06	13:30:16	23,5	13526	LAGOS I	URBANA	ATENDIDA
164	11559	LUMINARIA APAGADA	2026-05-05	13:11:54	2026-05-06	11:00:32	21,81	1408	ZAPAMANGA I	URBANA	ATENDIDA
165	11558	CABLEADO SIN TENSION	2026-05-05	12:00:26	2026-05-06	09:15:42	21,25	13592	LA RONDA I	URBANA	ATENDIDA
166	11557	LUMINARIA APAGADA	2026-05-05	11:13:44	2026-05-06	15:10:37	27,95	14929	BUCARICA	URBANA	ATENDIDA
167	11556	REFLECTOR APAGADO	2026-05-05	11:05:09	2026-05-06	10:10:27	23,09	6886	LA TRINIDAD	URBANA	ATENDIDA
168	11555	LUMINARIA APAGADA	2026-05-05	09:41:12	2026-05-06	11:30:04	25,81	12682	ZAPAMANGA V	URBANA	ATENDIDA
169	11554	LUMINARIA APAGADA	2026-05-05	09:18:33	2026-05-06	10:00:36	24,7	10924	VEREDA HELECHALES	URBANA	ATENDIDA
170	11553	LUMINARIA APAGADA	2026-05-	08:08:	2026-05-	08:30:	24,36		PARAGUITAS REAL	RURAL	ATENDI

0			05	49	06	12					DA
171	11552	LUMINARIA APAGADA	2026-05-04	15:07:44	2026-05-05	14:00:17	22,88	7940	VILLA PIEDRA DEL SOL	URBANA	ATENDIDA
172	11551	LUMINARIA APAGADA	2026-05-04	12:47:21	2026-05-05	11:35:07	22,8	15125	VEREDA HELECHALES	RURAL	ATENDIDA
173	11550	LUMINARIA APAGADA	2026-05-04	12:46:15	2026-05-05	10:45:19	21,98	AL956	VEREDA LA JUDÍA	URBANA	ATENDIDA
174	11549	LUMINARIA APAGADA	2026-05-04	11:39:00	2026-05-05	14:50:26	27,19	12456	ZAPAMANGA III	URBANA	ATENDIDA
175	11548	LUMINARIA APAGADA	2026-05-04	09:22:54	2026-05-05	14:15:41	28,88	6805	LAGOS III	URBANA	ATENDIDA
176	11547	LUMINARIA APAGADA	2026-05-04	08:25:02	2026-05-05	13:50:00	29,42	7877	LAGOS II	URBANA	ATENDIDA
177	11546	LUMINARIA APAGADA	2026-05-04	08:24:25	2026-05-05	12:05:13	27,68	7874	LAGOS II	URBANA	ATENDIDA
178	11545	DESPEJE DE LUMINARIA	2026-05-02	09:50:23	2026-05-04	10:02:08	48,2	8465	BUCARICA	URBANA	ATENDIDA
179	11544	LUMINARIA APAGADA	2026-05-02	08:31:16	2026-05-04	11:50:03	51,31	242	VILLA MAYORGA	URBANA	ATENDIDA
180	11543	LUMINARIA INTERMITENTE	2026-05-02	08:05:42	2026-05-04	08:30:20	48,41	AL1183	CASCO ANTIGUO	URBANA	ATENDIDA

3.4 INDICE DE DISPONIBILIDAD DE LUMINARIAS DEL SALP CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2026.

ALUMBRADO PUBLICO

ILULED - FLORIDABLANCA

INDICE DE DISPONIBILIDAD DE LUMINARIAS DEL SALP

No. 005

CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DE 2026

Con el fin de calcular el Índice de disponibilidad del sistema de alumbrado público del municipio de FLORIDABLANCA **- SANTANDER** procedemos a aplicar la Resolución 101013-2022 de la CREG, dando cumplimiento a los compromisos contractuales pactados.

Índice de disponibilidad: Es el tiempo total sobre un periodo dado, durante el cual un activo del Sistema de Alumbrado Público está disponible para el servicio y se mide a través de las interrupciones por luminarias que no funcionan o funcionan de manera deficiente, reportadas por los usuarios y el interventor al SIAP, se calcula de acuerdo con la siguiente expresión:

ID: Índice de disponibilidad de la infraestructura, para el período de remuneración.
Wi: Potencia de la luminaria i en kW , reportada al registro de quejas y reclamos de alumbrado público.
HSSi: Número total de horas sin servicio de la luminaria i.
WT: Potencia total instalada en kW de las luminarias que componen el Sistema de Alumbrado Público.
T: Número de horas del período de facturación de las luminarias.

$$ID = 1 - \sum_{i=1}^{m} \left(\frac{W\,i * HSS\,i}{WT * T} \right)$$

PERIODO	CODIGO	Wi:		HSSi:	WT:	T:	ID
ES DE MAYO DE 2026		W	KW		1296,41	31	
1	164	82	0,082	47,62	1296,41	372	0,0008097%
2	3807	45	0,045	19,94	1296,41	372	0,0001861%
3	10875	45	0,045	22,15	1296,41	372	0,0002067%
4	10877	45	0,045	21,66	1296,41	372	0,0002021%
5	11826	45	0,045	21,41	1296,41	372	0,0001998%
6	10952	45	0,045	25,45	1296,41	372	0,0002375%
7	10209	45	0,045	31,74	1296,41	372	0,0002962%
8	5658	45	0,045	21,39	1296,41	372	0,0001996%
9	BL1017	91	0,091	24,19	1296,41	372	0,0004564%
10	BL1232	91	0,091	24,37	1296,41	372	0,0004598%
11	AL3470	45	0,045	22,48	1296,41	372	0,0002098%
12	8794	45	0,045	23,59	1296,41	372	0,0002201%
13	9147	45	0,045	24,41	1296,41	372	0,0002278%
14	10454	45	0,045	27,52	1296,41	372	0,0002568%
15	RL389	200	0,200	22,89	1296,41	372	0,0009493%

16	426	82	0,082	24,37	1296,41	372	0,0004144%
17	HL673	40	0,040	25,14	1296,41	372	0,0002085%
18	9670	45	0,045	24,56	1296,41	372	0,0002292%
19	RL315	200	0,200	26,42	1296,41	372	0,0010957%
20	CL210	125	0,125	22,10	1296,41	372	0,0005728%
21	14124	291	0,291	18,60	1296,41	372	0,0011223%
22	10839	45	0,045	21,36	1296,41	372	0,0001993%
23	2096	82	0,082	21,92	1296,41	372	0,0003727%
24	11943	45	0,045	22,13	1296,41	372	0,0002065%
25	1360	45	0,045	26,88	1296,41	372	0,0002508%
26	1400	45	0,045	26,24	1296,41	372	0,0002448%
27	11943	45	0,045	24,17	1296,41	372	0,0002255%
28	11942	45	0,045	24,14	1296,41	372	0,0002252%
29	13294	45	0,045	24,05	1296,41	372	0,0002244%
30	13295	45	0,045	23,81	1296,41	372	0,0002222%
31	CL090	125	0,125	47,31	1296,41	372	0,0012262%
32	8780	45	0,045	16,52	1296,41	372	0,0001541%
33	7490	45	0,045	20,51	1296,41	372	0,0001914%
34	10965	45	0,045	21,36	1296,41	372	0,0001993%
35	10966	45	0,045	21,60	1296,41	372	0,0002015%
36	CL186	125	0,125	22,22	1296,41	372	0,0005759%
37	4333	45	0,045	23,51	1296,41	372	0,0002194%
38	4336	45	0,045	24,22	1296,41	372	0,0002260%
39	4337	45	0,045	24,74	1296,41	372	0,0002308%
40	CL202	125	0,125	18,53	1296,41	372	0,0004803%
41	7052	45	0,045	21,89	1296,41	372	0,0002043%
42	7358	45	0,045	21,27	1296,41	372	0,0001985%
43	8206	82	0,082	21,97	1296,41	372	0,0003736%
44	7955	45	0,045	21,25	1296,41	372	0,0001983%
45	AL1946	40	0,040	23,52	1296,41	372	0,0001951%
46	2837	45	0,045	24,00	1296,41	372	0,0002239%
47	5331	45	0,045	26,91	1296,41	372	0,0002511%
48	10023	45	0,045	25,19	1296,41	372	0,0002350%
49	13812	45	0,045	20,03	1296,41	372	0,0001869%
50	10735	45	0,045	24,69	1296,41	372	0,0002304%
51	RL105	190	0,190	25,52	1296,41	372	0,0010054%
52	AL1633	40	0,040	25,10	1296,41	372	0,0002082%
53	14369	146	0,146	24,38	1296,41	372	0,0007381%
54	BL164	91	0,091	19,46	1296,41	372	0,0003672%
55	10434	45	0,045	18,99	1296,41	372	0,0001772%
56	10741	45	0,045	24,34	1296,41	372	0,0002271%
57	10743	45	0,045	24,11	1296,41	372	0,0002250%
58	AL1543	40	0,040	27,72	1296,41	372	0,0002299%
59	14409	146	0,146	26,49	1296,41	372	0,0008020%
60	10140	146	0,146	70,99	1296,41	372	0,0021491%
61	HL254	53	0,053	19,56	1296,41	372	0,0002150%
62	2529	82	0,082	18,56	1296,41	372	0,0003156%
63	3091	45	0,045	20,16	1296,41	372	0,0001881%
64	13794	146	0,146	20,98	1296,41	372	0,0006351%
65	7483	45	0,045	23,93	1296,41	372	0,0002233%
66	14220	45	0,045	22,07	1296,41	372	0,0002059%
67	3366	45	0,045	28,37	1296,41	372	0,0002647%
68	10958	45	0,045	21,44	1296,41	372	0,0002001%
69	10908	45	0,045	21,36	1296,41	372	0,0001993%
70	12182	45	0,045	22,24	1296,41	372	0,0002075%

71	RL105	190	0,190	22,42	1296,41	372	0,0008833%
72	11910	45	0,045	25,78	1296,41	372	0,0002406%
73	309	45	0,045	4,21	1296,41	372	0,0000393%
74	HL967	55	0,055	3,65	1296,41	372	0,0000416%
75	1545	82	0,082	3,12	1296,41	372	0,0000530%
76	1547	82	0,082	2,54	1296,41	372	0,0000432%
77	10128	146	0,146	35,47	1296,41	372	0,0010738%
78	10130	146	0,146	32,22	1296,41	372	0,0009754%
79	13295	45	0,045	24,83	1296,41	372	0,0002317%
80	14915	45	0,045	19,91	1296,41	372	0,0001858%
81	13663	45	0,045	21,10	1296,41	372	0,0001969%
82	13662	45	0,045	21,13	1296,41	372	0,0001972%
83	10632	45	0,045	24,87	1296,41	372	0,0002321%
84	CL576	125	0,125	23,64	1296,41	372	0,0006127%
85	7585	45	0,045	27,11	1296,41	372	0,0002530%
86	7785	146	0,146	21,70	1296,41	372	0,0006569%
87	5256	82	0,082	20,36	1296,41	372	0,0003462%
88	15705	82	0,082	16,33	1296,41	372	0,0002777%
89	9287	45	0,045	43,62	1296,41	372	0,0004070%
90	9288	45	0,045	19,38	1296,41	372	0,0001808%
91	6889	45	0,045	19,03	1296,41	372	0,0001776%
92	10076	45	0,045	19,22	1296,41	372	0,0001793%
93	8257	45	0,045	27,98	1296,41	372	0,0002611%
94	14322	190	0,190	22,99	1296,41	372	0,0009057%
95	14907	45	0,045	23,97	1296,41	372	0,0002237%
96	12740	45	0,045	26,61	1296,41	372	0,0002483%
97	AL2214	48	0,048	27,81	1296,41	372	0,0002768%
98	8263	82	0,082	23,07	1296,41	372	0,0003923%
99	14347	146	0,146	22,59	1296,41	372	0,0006839%
100	10133	146	0,146	37,62	1296,41	372	0,0011389%
102	10126	146	0,146	31,66	1296,41	372	0,0009585%
103	14743	45	0,045	24,78	1296,41	372	0,0002312%
104	9703	45	0,045	20,93	1296,41	372	0,0001953%
105	10466	45	0,045	26,23	1296,41	372	0,0002448%
106	10465	45	0,045	26,58	1296,41	372	0,0002480%
107	AL3470	45	0,045	24,09	1296,41	372	0,0002248%
108	16434	45	0,045	26,49	1296,41	372	0,0002472%
109	BL570	91	0,091	8,05	1296,41	372	0,0001519%
110	10129	146	0,146	21,33	1296,41	372	0,0006457%
111	10111	146	0,146	19,02	1296,41	372	0,0005758%
112	10109	146	0,146	17,72	1296,41	372	0,0005365%
113	6898	146	0,146	16,04	1296,41	372	0,0004856%
114	8399	146	0,146	47,39	1296,41	372	0,0014347%
115	HL967	55	0,055	19,11	1296,41	372	0,0002179%
116	7045	45	0,045	18,55	1296,41	372	0,0001731%
117	6514	45	0,045	19,51	1296,41	372	0,0001820%
118	6887	146	0,146	21,92	1296,41	372	0,0006636%
119	AL3277	45	0,045	21,90	1296,41	372	0,0002043%
120	AL1000	43	0,043	22,89	1296,41	372	0,0002041%
121	HL626	75	0,075	23,81	1296,41	372	0,0003703%
122	12444	45	0,045	20,09	1296,41	372	0,0001875%
123	3141	45	0,045	19,61	1296,41	372	0,0001830%
124	AL079	43	0,043	18,80	1296,41	372	0,0001676%
125	767	45	0,045	22,05	1296,41	372	0,0002057%

126	2172	45	0,045	21,76	1296,41	372	0,0002030%
127	RL011	200	0,200	22,00	1296,41	372	0,0009124%
128	5873	45	0,045	26,35	1296,41	372	0,0002459%
129	4142	45	0,045	20,01	1296,41	372	0,0001867%
130	4139	45	0,045	19,28	1296,41	372	0,0001799%
131	4138	45	0,045	19,71	1296,41	372	0,0001839%
132	8997	45	0,045	22,19	1296,41	372	0,0002071%
133	6515	45	0,045	25,14	1296,41	372	0,0002346%
134	6516	45	0,045	24,83	1296,41	372	0,0002317%
135	6509	45	0,045	24,35	1296,41	372	0,0002272%
136	8221	45	0,045	29,22	1296,41	372	0,0002727%
137	9536	45	0,045	29,40	1296,41	372	0,0002743%
138	2646	45	0,045	26,73	1296,41	372	0,0002494%
139	2674	45	0,045	26,41	1296,41	372	0,0002464%
140	2677	45	0,045	26,10	1296,41	372	0,0002435%
141	2678	45	0,045	25,80	1296,41	372	0,0002407%
142	2681	45	0,045	25,48	1296,41	372	0,0002378%
143	BL042	91	0,091	19,71	1296,41	372	0,0003719%
144	13526	45	0,045	23,50	1296,41	372	0,0002193%
145	1408	45	0,045	21,81	1296,41	372	0,0002035%
146	13592	45	0,045	21,25	1296,41	372	0,0001983%
147	14929	45	0,045	27,95	1296,41	372	0,0002608%
148	6886	146	0,146	23,09	1296,41	372	0,0006990%
149	12682	45	0,045	25,81	1296,41	372	0,0002408%
150	10924	45	0,045	24,70	1296,41	372	0,0002305%
151	HL020	55	0,055	24,36	1296,41	372	0,0002778%
152	7940	45	0,045	22,88	1296,41	372	0,0002135%
153	15125	45	0,045	22,80	1296,41	372	0,0002127%
154	AL956	40	0,040	21,98	1296,41	372	0,0001823%
155	12456	45	0,045	27,19	1296,41	372	0,0002537%
156	6805	82	0,082	28,88	1296,41	372	0,0004911%
157	7877	45	0,045	29,42	1296,41	372	0,0002745%
158	7874	45	0,045	27,68	1296,41	372	0,0002583%
159	242	45	0,045	51,31	1296,41	372	0,0004788%
160	AL1183	43	0,043	48,41	1296,41	372	0,0004316%
INDICE DE DISPONIBLIDAD DEL MES DE MAYO				**PERIODO**			**99,94%**

3.5 INDICE DE INDISPONIBILIDAD DE LUMINARIAS DEL SALP CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2026

ALUMBRADO PUBLICO

FLORIDABLANCA - SANTANDER

INDISPONIBILIDAD DE LUMINARIAS DEL SALP

N° 005

CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DE 2026

Con el fin de calcular la **indisponibilidad de luminarias** del sistema de alumbrado público del municipio de FLORIDABLANCA, procedemos a aplicar la Resolución 101013-2022 de la CREG, dando cumplimiento a los compromisos contractuales pactados.

Indisponibilidad: Es el tiempo total sobre un periodo dado, durante el cual un activo del Sistema de Alumbrado Público no está disponible para el servicio o funciona deficientemente.

La formula establecida en el Articulo 24 de la Resolución CREG 123-2011 establece que:

Las compensaciones por indisponibilidad de la infraestructura del Sistema de Alumbrado Público serán descontadas de la remuneración del prestador de la actividad de AOM del Servicio de Alumbrado Público

El valor del consumo de energía eléctrica debido a indisponibilidad de luminarias en cada nivel de tensión n, se calcula así:

$$VCEEI_n = TEEn * \sum_{j=1}^{m} (QI_{j,n} * TI_{j,n})$$

DONDE:

VCEEIn: Valor en pesos del consumo de energía eléctrica por indisponibilidad de luminarias en el nivel de tensión n. Sólo se consideran aquellas luminarias que están reportadas al SIAP como prendidas cuando deben estar apagadas.

n Nivel de tensión 1 o 2

TEEn: Tarifa del suministro de energía eléctrica para el Servicio de Alumbrado Público en el nivel de tensión n en $/kWh.

Qlj,n: Carga de la luminaria j en kW, reportada con indisponibilidad en el SIAP de Servicio de Alumbrado Público en el nivel de tensión n. Incluye la carga de la bombilla de la luminaria y de los demás elementos internos para su funcionamiento.

Tlj,n: Número total de horas de indisponibilidad de la luminaria j, reportada en el SIAP en el nivel de tensión n. Son las horas desde el momento que se reporta la anomalía, hasta cuando el prestador del Servicio de Alumbrado Público la reporta en servicio normal.

m: Número total de luminarias del nivel de tensión n, reportadas al registro de quejas y reclamos del SIAP, del municipio o distrito durante el periodo de remuneración.

PERIODO DE MAYO DE 2026	CODIGO	Qlj,n:		Tlj,n:		VCEEIn:
m		W	KW			
1	10023	45	0,045	25,19		1,13
2	AL1543	40	0,04	27,72		1,11
3	13295	45	0,045	24,83		1,12
4	BL570	91	0,091	8,05		0,73
5	767	45	0,045	22,05		0,99
6	4139	45	0,045	19,28		0,87
7	BL042	91	0,091	19,71		1,79
SUMATORIA DE		**Qlj,n:**	*****	**Tlj,n:**		**7,75**
TEEn:				$ 704,02		
VCEEIn:						**$ 5.454**

4. CARGA BAJO MEDIDA MES DE MAYO 2026

Se presenta anexo N°1 denominado “Carga bajo medida mes de mayo de 2026”

5. INFORME SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

Se presenta anexo N°2 denominado “Salud y Seguridad en el trabajo”.

Atentamente,



JAIME ARMANDO ALMEYDA RUEDA



ANEXO N°1

CARGA

BAJO MEDIDA

MES DE MAYO

2026

ILULED COLOMBIA S.A.S

VARIACION CARGA BAJO MEDIDA DEL 1 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2026

CUENTA	NOMBRE	9W	28W	125W LED	50W LED	20W LED	30W LED	45W LED	82W	146W	48W LED	49W LED	67W LED	110W LED	117W LED	104W LED	107W LED	91W LED	38W LED	74W LED	75 W LED	17W LED	170W LED	173W LED	182W LED	140W LED	291W LED	60W LED	72W LED	40W LED	100W LED
1241691	A.P. AUTOPISTA TRAMO 3	0	0	0	0	0	0	40	76	87	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1303981	A.P. PARQUE LINEAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	127	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1195158	A.P.PROVENZA CAÑAVERAL	0	0	0	0	0	0	79	41	134	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1227556	A.P. PARQUE PRINCIPAL	0	0	0	26	0	0	46	24	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0
1303732	A.P. PARQUE VILLABEL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	22	0	24	0	0	0	0
1313247	A.P. PARQUE LOS ANDES	0	0	0	0	0	0	48	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1388049	A.P. POLIDEPRTIVO EL GODO*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1376911	A.P. POLIDEPRTIVO MONTEBLANCO*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1393426	A.P. TRANSVERSAL DEL BOSQUE	0	0	0	0	0	0	35	0	168	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1386653	A.P. AUTOPISTA TRAMO 4	0	0	0	0	0	0	0	7	75	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28	0	0
1386654	A.P. AUTOPISTA TRAMO 5	0	0	0	0	0	0	22	1	72	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1426093	A.P. VOLADERO LAS AGUILAS RUITOQUE ALTO	0	0	0	0	0	0	46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1426098	A.P. "Y" LAS PAVAS RUITOQUE ALTO	0	0	0	0	0	0	48	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1431040	ENTRADA ESTADIO ALVARO GOMEZ	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1430916	PARQUE CULTURAL PARAGÜITAS	0	0	2	16	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1480403	PARQUE SAN DIEGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4		16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1481291	POLIDEPORTIVO ASOVILAGOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1481290	PARQUE ASOVILAGOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1522979	PARQUE MOLINOS BAJOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1522978	PARQUE ARRAYANES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1522980	PARQUE LAGOS III	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1526971	ALREDEDOR C.C. CARACOLI	0	0	0	0	0	0	27	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1540503	CANCHA LAGOS 3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	64	0	0	0	0
1540498	CANCHA LA CUMBRE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	48	0	0	0	0
1564874	AP CJR VERSALLES	0	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1570975	AP TERCER CARRIL	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	4	20	0	0	0	0	0	43	0	0	0	0	0
1580001	AP POLIDEPORTIVO LUIS CARLOS GALAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	1	18
1609172	POLIDEPORTIVO BARRIO CARACOLI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	48	0	0	0	0
1609176	POLIDEPORTIVO BARRIO BOSQUES DE PAYADOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0
1522979	POLIDEPORTIVO BARRIO MOLINOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	28	0	0	0	0
1653414	INTERCAMBIADOR DE PQP ZONA ORIENTAL	0	0	0	0	36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	15	3	0	6	0	0	31	0	0
1653875	INTERCAMBIADOR DE PQP ZONA OCCIDENTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0
1652449	PARQUE DE LA FAMILIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1655264	INTERCAMBIADOR DE FATIMA	0	0	0	0	54	33	4	0	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	51	0	0
157625	BUCARICA I PARQUE ALAMEDA	69	0	0	0	0	0	52	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
157626	BUCARICA II PARQUE ALAMEDA	91	0	0	0	0	0	231	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1587577	AP DTTF MUNICIPIO FLORIDABLANCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1675562	AP PARQUE EL CARME	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1675830	AP PARQUE ZAPAMANGA V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1675613	AP PARQUE ARRAYANES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1675829	AP PARQUE ALTOS DE FLORDA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1744625	CARRERA 25 CON CALLE 29 CAÑAVERAL	0	0	0	0	0	0	4	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1744626	CALLE 30 CON CARRERA 22 CAÑAVERAL	0	0	0	0	0	0	7	34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1744631	CALLE 33 CON CARRERA 26 CAÑAVERAL	0	0	0	0	0	0	4	27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1744632	CARRERA 26 CON CALLE 32 CAÑAVERAL	0	0	0	0	0	0	7	53	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1744639	CALLE 31 CON CARRERA 22 CAÑAVERAL	0	0	0	0	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1745077	CANCHA LAGOS 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	60	0	0	0	0
1745078	CANCHA CIUDAD VALENCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	60	0	0	0	0
1769081	CANCHA PRINCIPAL BUCARICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	60	0	0	0	0
1800187	AP PUENTE ROJO VEREDA HELECHALES	0	0	0	0	0	0	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTALES	160	0	2	42	90	38	757	402	537	127	42	4	8	16	52	21	19	45	36	29	2	15	3	86	49	392	5	115	1	18
	GRAN TOTAL	3266																													

53W LED	55W LED	43W LED	127W LED	200W LED
0	0	0	26	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
4	0	0	0	12
4	0	0	0	8
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	20	0	0
0	0	16	0	0
0	0	0	0	0
0	26	0	0	0
0	30	0	0	0
0	0	0	0	0
0	4	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	3	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
8	60	39	26	20

ANEXO N°2

SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

MES DE MAYO 2026

INFORME SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SST

Mayo de 2026

- Se presenta informe mensual a Interventoría Técnicas Eléctricas, de acuerdo con el formato de verificación y seguimiento SST entregados para tal fin: El informe de SST del mes de mayo de 2026.

- Revisión documental entrega de elementos de protección personal EPP, herramienta y dotación: Se procede a verificar los soportes de cada uno de los operarios adscritos a ILULED COLOMBIA SAS Ver anexo 1.

EMPLEADO	FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO ENTREGADO
Alexander Pabon	01 al 31 de mayo del 2026	• Guantes de precisión • Guantes de vaqueta largos • Gafas oscuras • Gafas claras • Bloqueador
Carlos Vargas	01 al 31 de mayo del 2026	• Guantes de precisión • Traje apicultor
Ernesto Angarita	01 al 31 de mayo del 2026	• Gafas oscuras • Guantes de precisión
Freddy Mancera	01 al 31 de mayo del 2026	• Guantes de precisión • Traje apicultor • Gafas oscuras • Bloqueador
Hair López	01 al 31 de mayo del 2026	• Bloqueador
Jose Antonio Galviz	01 al 31 de mayo del 2026	• Guantes de precisión • Guantes de vaqueta cortos • Bloqueador • Gafas oscuras • Traje apicultor
Julio Cesar Suarez	01 al 31 de mayo del 2026	• Traje apicultor • Guantes de precisión
Julian Ariza	01 al 31 de mayo del 2026	• Guantes de precisión
Libardo Forero	01 al 31 de mayo del 2026	• Guantes de precisión

- Verificación formato F-GHSEQ-14 Análisis de Trabajo Seguro: En la verificación realizada se observa que el personal operativo de Iluled Colombia SAS, Esta diligenciando el ATS por cada labor ejecutada, se recomienda continuar con la aplicación de los ATS y sensibilización del autocuidado. Ver anexo 2.

- Verificación formato F-GHSEQ-15 Lista de chequeo: En la verificación realizada se observa que el personal operativo de Iluled Colombia SAS, Esta diligenciando la lista de chequeo donde se verifica que todo esté en orden antes de iniciar la labor, se recomienda continuar con la aplicación de las listas de chequeo y sensibilización del autocuidado. Ver anexo 3.

- Verificación formato F-GHSEQ-02 Permiso para Trabajo Seguro en Alturas: En la verificación realizada se observa que el personal operativo de Iluled Colombia SAS, Esta diligenciando el Permiso de Trabajo Seguro en Alturas diario, se recomienda continuar con la aplicación del permiso de trabajo en alturas y sensibilización de trabajo en alturas enfocado a los sistemas de acceso por canasta y ascenso, descenso y posicionamiento en poste. Ver anexo 4.

- Verificación formato F-GHSEQ-03 Permiso para Trabajo Eléctrico: En la verificación realizada se observa que el personal operativo de Iluled Colombia SAS, Esta diligenciando el Permiso para Trabajo Eléctrico diario, se recomienda continuar con la aplicación del permiso de trabajo eléctrico para baja, media y alta tensión y sensibilización de autocuidado enfocado al riesgo eléctrico por contacto directo. Ver anexo 5.

- Verificación formato F-GHSEQ-11 Lista de Chequeo de Postes: En la verificación realizada se observa que el personal operativo de Iluled Colombia SAS, Esta diligenciando la lista de chequeo de poste por cada reporte que se presente, se evalúa las condiciones externas ambientales y el estado (tipo de material, irregularidades, etc.) del poste, se recomienda continuar con la aplicación de la lista de chequeo de poste para el análisis total del poste, sugestión de la luminaria y sensibilización de autocuidado enfocado al riesgo locativo, riesgo por caída a diferente nivel y riesgo eléctrico. Ver anexo 6.

- Verificación de vehículos: Se realizó inspección a los vehículos adscritos a ILULED COLOMBIA SAS, verificando sus condiciones de seguridad, estado general y funcionamiento. Los vehículos inspeccionados se encuentran en buen estado y operación normal.

Como práctica diaria, cada conductor realiza inspección del vehículo antes de su uso, dejando registro de la inspección e historial de kilometraje. Es responsabilidad del conductor verificar las condiciones del vehículo y reportar cualquier requerimiento de mantenimiento preventivo o correctivo. Ver anexo 7, 8, 9,10.

VEHÍCULO	PLACA	VIGENCIA SOAT	CERTIFICADO TÉCNICO MECÁNICO	PÓLIZAS TODO RIESGO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO
CAMIONETA 4X4	KKU671	X	X	X	X
CAMIONETA 4X4	KYM 121	X	NA	X	X
CAMIONETA 4X4	GYW 999	X	NA	X	X
GRÚA CANASTA	ETK 370	X	X	X	X

- **Capacitación y actividades:** En el mes de mayo de 2026 se realizó las siguientes charlas de seguridad. Ver anexo 12.

TEMA	FECHA	TIPO DE FORMACIÓN	DOCUMENTOS	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	PARTICIPANTES
Capacitación Físico: Conservación auditiva	11-05-2026	CAPACITACIÓN	REGISTRO DE ASISTENCIA	ARL Axa Colpatria	7
Curso Rescate Vertical	16-05-2026	CURSO	REGISTRO DE ASISTENCIA	SOS ALTURAS	13
Capacitación de Riesgo Eléctrico: Prevención en trabajo de empalmes	25-05-2026	CAPACITACIÓN	REGISTRO DE ASISTENCIA	ARL Axa Colpatria	9

- **Plan de manejo ambiental:** Iluled Colombia S.A.S. está comprometida con la protección del medio ambiente. Por ello, implementa y fortalece controles que promueven la conciencia ambiental en su personal, destacando la importancia de una adecuada gestión de residuos, el correcto etiquetado y almacenamiento de sustancias químicas, así como el uso eficiente del agua y la energía.

  En relación con los residuos peligrosos generados durante las actividades de operación y mantenimiento de luminarias, estos son almacenados dentro de las instalaciones de la empresa, en áreas debidamente señalizadas, rotuladas e identificadas, cumpliendo con los requisitos establecidos por la normativa ambiental vigente.

Adicionalmente, por razones de espacio y seguridad, la empresa cuenta con un segundo punto de acopio exclusivo para las luminarias tipo sodio que han sido retiradas del servicio, producto de la modernización. Este punto también cumple con las condiciones adecuadas exclusivamente para su acopio temporal.

Actualmente, se está a la espera de la autorización por parte del municipio para proceder con la disposición final de estos residuos, la cual será realizada a través de una empresa especializada y debidamente autorizada. Anexo 13

- Inspecciones SST: Durante el mes de mayo, se realizó las siguientes inspecciones, con el objetivo de reducir y controlar los peligros y riesgos que puedan presentarse durante la ejecución de las actividades laborales operativas y administrativas. Ver anexo 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21,22,23.

- Visitas de acompañamiento y verificación SST en campo: Quincenalmente se reporta la realización de visitas en campo con el fin de evidenciar posibles situaciones de riesgo, así como retroalimentar al personal técnico, sobre las buenas prácticas de trabajo seguro. Ver anexo 24.

- Vinculación / desvinculación de personal: Durante el mes de mayo no se realizaron vinculación de personal o desvinculación.

- Incapacidades por Accidente de Trabajo/ Enfermedad General: Durante el mes de mayo se reportó incapacidad por enfermedad general.

Relación de ausentismo por causa medica:

NOMBRE	FECHA INICIO	FECHA FINAL	DÍAS DE INCAPACIDAD	ORIGEN
Andrea Orduz	05-05-2026	07-05-2026	3	común
Andrea Orduz	22-05-2026	31-05-2026	10	común

- Programa cero Accidentes: Durante el mes de mayo de 2026, no se presentaron accidentes de trabajo o incidentes.

Se finaliza el mes de mayo de 2026 con los siguientes datos.

PROGRAMA CERO ACCIDENTES				
DÍAS SIN ACCIDENTES	TOTAL, ACCIDENTES	DÍAS SIN INCIDENTES	TOTAL, INCIDENTES	TOTAL, DÍAS TRABAJADOS
151	00	151	00	151

- Conclusiones:
  Durante el mes de mayo, ILULED COLOMBIA S.A.S. enfocó su gestión en actividades de supervisión, seguimiento operativo y bienestar laboral. Se destacan los siguientes puntos:

  → Gestión Operativa y de Seguridad: Se garantizó la entrega oportuna de Elementos de Protección Personal (EPP), la verificación rigurosa de permisos de trabajo y la inspección diaria de la flota vehicular.

  → Inspecciones y Cumplimiento: Se realizaron inspecciones periódicas de seguridad industrial y salud ocupacional, con un cumplimiento del 100% .

  → Bienestar y Salud: Se fortaleció el clima organizacional mediante la celebración de cumpleaños y se mantuvo un control diligente del ausentismo por enfermedad general.

  → Sostenibilidad: Se realizó el seguimiento al control y clasificación de residuos.

  Las acciones del mes reflejan el compromiso de la empresa con la normativa vigente y el bienestar integral de su personal, asegurando un entorno de trabajo seguro y eficiente.

MARIA PAULA GALVIS ORTEGA
Profesional Junior SST
Iluled Colombia SAS

ANEXO 1

ILULED

COLOMBIA SAS

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: F-GHSEQ-18
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN: 05
		FECHA: 23-04-2025

En cumplimiento de las políticas de seguridad y salud en el trabajo establecidas por **ILULED COLOMBIA SAS**, el Reglamento Interno de Trabajo en su Art. 25 numeral 35, el Decreto 1072 de 2015 **Art.2.2.4.6.37** y Resolución 0312 de 2019 Art. 7.3, se hace entrega al trabajador de los siguientes elementos de protección personal (EPP):

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	FECHA DE RECEPCIÓN	MOTIVO DE ENTREGA		
			ENTREGA INICIAL	REPOSICIÓN / DESGASTE	REPOSICIÓN POR DAÑO/PERDIDA
1 PAR	GUANTES CUERO LARGOS	11-05-2026		X	
1 PAR	GUANTES PRECAUCION	11-05-2026		X	
1	GAFAS CLARAS	11-05-2026		X	

Descripción de los elementos de protección entregados:

El trabajador se compromete a usar correctamente los EPP, mantenerlos en buen estado, limpiarlos, almacenarlos adecuadamente y reportar de inmediato cualquier daño o pérdida, sin modificarlos ni compartirlos. Estos elementos serán inspeccionados diariamente por el trabajador, registrándose en el formato F-GHSEQ-14 Análisis de Trabajo Seguro. La coordinadora SST los inspeccionará mensualmente, registrando en el formato F-GHSEQ-82 Inspección EPP. Se recomienda verificar los EPP antes de su uso, seguir las instrucciones del fabricante y no retirarlos en zonas de riesgo.

El trabajador asume la responsabilidad por el uso adecuado de los EPP entregados. En caso de pérdida, daño por negligencia o mal uso, deberá asumir las consecuencias que determine ILULED COLOMBIA SAS. Así mismo, la no utilización de los EPP cuando sea requerido podrá dar lugar a sanciones disciplinarias conforme al Reglamento Interno de Trabajo.

Con mi firma certifico la recepción de los elementos de protección personal descritos, así como mi compromiso con su uso adecuado y mantenimiento.

Firma quien recibe:

Nombre y apellidos: [illegible]
Cargo: CONDUCTOR
CC: 91[illegible]

Firma quien entrega:

Nombre y apellidos: Ma. Paula Gaba
Cargo: PROF. JUNIOR SG-SST.

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: F-GHSEQ-18
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN: 05
		FECHA: 23-04-2025

En cumplimiento de las políticas de seguridad y salud en el trabajo establecidas por **ILULED COLOMBIA SAS**, el Reglamento Interno de Trabajo en su Art. 25 numeral 35, el Decreto 1072 de 2015 **Art.2.2.4.6.37** y Resolución 0312 de 2019 Art. 7.3, se hace entrega al trabajador de los siguientes elementos de protección personal (EPP):

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	FECHA DE RECEPCIÓN	MOTIVO DE ENTREGA		
			ENTREGA INICIAL	REPOSICIÓN / DESGASTE	REPOSICIÓN POR DAÑO/PERDIDA
1 PAR	GUANTES PRECISION	27-05-2026		X	
1	GAFAS OSCURAS	27-05-2026		X	
1	BLOQUEADOR SOLAR	27-05-2026		X	

Descripción de los elementos de protección entregados:

El trabajador se compromete a usar correctamente los EPP, mantenerlos en buen estado, limpiarlos, almacenarlos adecuadamente y reportar de inmediato cualquier daño o pérdida, sin modificarlos ni compartirlos. Estos elementos serán inspeccionados diariamente por el trabajador, registrándose en el formato F-GHSEQ-14 Análisis de Trabajo Seguro. La coordinadora SST los inspeccionará mensualmente, registrando en el formato F-GHSEQ-82 Inspección EPP. Se recomienda verificar los EPP antes de su uso, seguir las instrucciones del fabricante y no retirarlos en zonas de riesgo.

El trabajador asume la responsabilidad por el uso adecuado de los EPP entregados. En caso de pérdida, daño por negligencia o mal uso, deberá asumir las consecuencias que determine ILULED COLOMBIA SAS. Así mismo, la no utilización de los EPP cuando sea requerido podrá dar lugar a sanciones disciplinarias conforme al Reglamento Interno de Trabajo.

Con mi firma certifico la recepción de los elementos de protección personal descritos, así como mi compromiso con su uso adecuado y mantenimiento.

Firma quien recibe:

Nombre y apellidos: [illegible]
Cargo: CONDUCTOR
CC: 91512967

Firma quien entrega:

Nombre y apellidos: María Paula Galvis
Cargo: Prof SST

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: F-GHSEQ-18
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN: 05
		FECHA: 23-04-2025

En cumplimiento de las políticas de seguridad y salud en el trabajo establecidas por **ILULED COLOMBIA SAS**, el Reglamento Interno de Trabajo en su Art. 25 numeral 35, el Decreto 1072 de 2015 **Art.2.2.4.6.37** y Resolución 0312 de 2019 Art. 7.3, se hace entrega al trabajador de los siguientes elementos de protección personal (EPP):

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	FECHA DE RECEPCIÓN	MOTIVO DE ENTREGA		
			ENTREGA INICIAL	REPOSICIÓN / DESGASTE	REPOSICIÓN POR DAÑO/PERDIDA
1	Par de Guantes de Precision	7/05/2026		X	

Descripción de los elementos de protección entregados:

El trabajador se compromete a usar correctamente los EPP, mantenerlos en buen estado, limpiarlos, almacenarlos adecuadamente y reportar de inmediato cualquier daño o pérdida, sin modificarlos ni compartirlos. Estos elementos serán inspeccionados diariamente por el trabajador, registrándose en el formato F-GHSEQ-14 Análisis de Trabajo Seguro. La coordinadora SST los inspeccionará mensualmente, registrando en el formato F-GHSEQ-82 Inspección EPP. Se recomienda verificar los EPP antes de su uso, seguir las instrucciones del fabricante y no retirarlos en zonas de riesgo.

El trabajador asume la responsabilidad por el uso adecuado de los EPP entregados. En caso de pérdida, daño por negligencia o mal uso, deberá asumir las consecuencias que determine ILULED COLOMBIA SAS. Así mismo, la no utilización de los EPP cuando sea requerido podrá dar lugar a sanciones disciplinarias conforme al Reglamento Interno de Trabajo.

Con mi firma certifico la recepción de los elementos de protección personal descritos, así como mi compromiso con su uso adecuado y mantenimiento.

Firma quien recibe:

Carlos V.

Nombre y apellidos: Carlos Fabian Vargas
Cargo: Tecnico
CC: 1070238565 2

Firma quien entrega:

Nombre y apellidos: Ma. Paula G.
Cargo: Prof. Junior SG-SST

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: F-GHSEQ-18
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN: 05
		FECHA: 23-04-2025

En cumplimiento de las políticas de seguridad y salud en el trabajo establecidas por **ILULED COLOMBIA SAS**, el Reglamento Interno de Trabajo en su Art. 25 numeral 35, el Decreto 1072 de 2015 **Art.2.2.4.6.37** y Resolución 0312 de 2019 Art. 7.3, se hace entrega al trabajador de los siguientes elementos de protección personal (EPP):

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	FECHA DE RECEPCIÓN	MOTIVO DE ENTREGA		
			ENTREGA INICIAL	REPOSICIÓN / DESGASTE	REPOSICIÓN POR DAÑO/PERDIDA
1	Guantes de Precision	26/05/2026		X	

Descripción de los elementos de protección entregados:

El trabajador se compromete a usar correctamente los EPP, mantenerlos en buen estado, limpiarlos, almacenarlos adecuadamente y reportar de inmediato cualquier daño o pérdida, sin modificarlos ni compartirlos. Estos elementos serán inspeccionados diariamente por el trabajador, registrándose en el formato F-GHSEQ-14 Análisis de Trabajo Seguro. La coordinadora SST los inspeccionará mensualmente, registrando en el formato F-GHSEQ-82 Inspección EPP. Se recomienda verificar los EPP antes de su uso, seguir las instrucciones del fabricante y no retirarlos en zonas de riesgo.

El trabajador asume la responsabilidad por el uso adecuado de los EPP entregados. En caso de pérdida, daño por negligencia o mal uso, deberá asumir las consecuencias que determine ILULED COLOMBIA SAS. Así mismo, la no utilización de los EPP cuando sea requerido podrá dar lugar a sanciones disciplinarias conforme al Reglamento Interno de Trabajo.

Con mi firma certifico la recepción de los elementos de protección personal descritos, así como mi compromiso con su uso adecuado y mantenimiento.

Firma quien recibe:

Carlos V.

Nombre y apellidos: Carlos Fabian Vargas
Cargo: Tecnico
CC: 1102385652

Firma quien entrega:

Nombre y apellidos: Ma. Paula Gaviria
Cargo: Prof. Univ SGSST

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: F-GHSEQ-18
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN: 05
		FECHA: 23-04-2025

En cumplimiento de las políticas de seguridad y salud en el trabajo establecidas por **ILULED COLOMBIA SAS**, el Reglamento Interno de Trabajo en su Art. 25 numeral 35, el Decreto 1072 de 2015 **Art.2.2.4.6.37** y Resolución 0312 de 2019 Art. 7.3, se hace entrega al trabajador de los siguientes elementos de protección personal (EPP):

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	FECHA DE RECEPCIÓN	MOTIVO DE ENTREGA		
			ENTREGA INICIAL	REPOSICIÓN / DESGASTE	REPOSICIÓN POR DAÑO/PERDIDA
1	Traje contra Avispas	27/05/2026	X		

Descripción de los elementos de protección entregados:

El trabajador se compromete a usar correctamente los EPP, mantenerlos en buen estado, limpiarlos, almacenarlos adecuadamente y reportar de inmediato cualquier daño o pérdida, sin modificarlos ni compartirlos. Estos elementos serán inspeccionados diariamente por el trabajador, registrándose en el formato F-GHSEQ-14 Análisis de Trabajo Seguro. La coordinadora SST los inspeccionará mensualmente, registrando en el formato F-GHSEQ-82 Inspección EPP. Se recomienda verificar los EPP antes de su uso, seguir las instrucciones del fabricante y no retirarlos en zonas de riesgo.

El trabajador asume la responsabilidad por el uso adecuado de los EPP entregados. En caso de pérdida, daño por negligencia o mal uso, deberá asumir las consecuencias que determine ILULED COLOMBIA SAS. Así mismo, la no utilización de los EPP cuando sea requerido podrá dar lugar a sanciones disciplinarias conforme al Reglamento Interno de Trabajo.

Con mi firma certifico la recepción de los elementos de protección personal descritos, así como mi compromiso con su uso adecuado y mantenimiento.

Firma quien recibe:

Carlos V.

Nombre y apellidos: Carlos Fabian Vargas
Cargo: Tecnico
CC: 1102385652

Firma quien entrega:

Nombre y apellidos: Mg. Paula Galvis
Cargo: SST

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: F-GHSEQ-18
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN: 05
		FECHA: 23-04-2025

En cumplimiento de las políticas de seguridad y salud en el trabajo establecidas por **ILULED COLOMBIA SAS**, el Reglamento Interno de Trabajo en su Art. 25 numeral 35, el Decreto 1072 de 2015 **Art.2.2.4.6.37** y Resolución 0312 de 2019 Art. 7.3, se hace entrega al trabajador de los siguientes elementos de protección personal (EPP):

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	FECHA DE RECEPCIÓN	MOTIVO DE ENTREGA		
			ENTREGA INICIAL	REPOSICIÓN / DESGASTE	REPOSICIÓN POR DAÑO/PERDIDA
1	Guantes Prescon	19-5-2026		x	
1	Gafas oscuras	19-5-2026		x	

Descripción de los elementos de protección entregados:

El trabajador se compromete a usar correctamente los EPP, mantenerlos en buen estado, limpiarlos, almacenarlos adecuadamente y reportar de inmediato cualquier daño o pérdida, sin modificarlos ni compartirlos. Estos elementos serán inspeccionados diariamente por el trabajador, registrándose en el formato F-GHSEQ-14 Análisis de Trabajo Seguro. La coordinadora SST los inspeccionará mensualmente, registrando en el formato F-GHSEQ-82 Inspección EPP. Se recomienda verificar los EPP antes de su uso, seguir las instrucciones del fabricante y no retirarlos en zonas de riesgo.

El trabajador asume la responsabilidad por el uso adecuado de los EPP entregados. En caso de pérdida, daño por negligencia o mal uso, deberá asumir las consecuencias que determine ILULED COLOMBIA SAS. Así mismo, la no utilización de los EPP cuando sea requerido podrá dar lugar a sanciones disciplinarias conforme al Reglamento Interno de Trabajo.

Con mi firma certifico la recepción de los elementos de protección personal descritos, así como mi compromiso con su uso adecuado y mantenimiento.

Firma quien recibe:

Nombre y apellidos:
Cargo: Auxiliar
CC: 1023845496

Firma quien entrega:

Nombre y apellidos: Ma. Paula Galvis O.
Cargo: S.T.

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: F-GHSEQ-18
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN: 05
		FECHA: 23-04-2025

En cumplimiento de las políticas de seguridad y salud en el trabajo establecidas por **ILULED COLOMBIA SAS**, el Reglamento Interno de Trabajo en su Art. 25 numeral 35, el Decreto 1072 de 2015 **Art.2.2.4.6.37** y Resolución 0312 de 2019 Art. 7.3, se hace entrega al trabajador de los siguientes elementos de protección personal (EPP):

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	FECHA DE RECEPCIÓN	MOTIVO DE ENTREGA		
			ENTREGA INICIAL	REPOSICIÓN / DESGASTE	REPOSICION POR DAÑO/PERDIDA
1	Guantes Prevención	08-05-2026			

Descripción de los elementos de protección entregados:

El trabajador se compromete a usar correctamente los EPP, mantenerlos en buen estado, limpiarlos, almacenarlos adecuadamente y reportar de inmediato cualquier daño o pérdida, sin modificarlos ni compartirlos. Estos elementos serán inspeccionados diariamente por el trabajador, registrándose en el formato F-GHSEQ-14 Análisis de Trabajo Seguro. La coordinadora SST los inspeccionará mensualmente, registrando en el formato F-GHSEQ-82 Inspección EPP. Se recomienda verificar los EPP antes de su uso, seguir las instrucciones del fabricante y no retirarlos en zonas de riesgo.

El trabajador asume la responsabilidad por el uso adecuado de los EPP entregados. En caso de pérdida, daño por negligencia o mal uso, deberá asumir las consecuencias que determine ILULED COLOMBIA SAS. Así mismo, la no utilización de los EPP cuando sea requerido podrá dar lugar a sanciones disciplinarias conforme al Reglamento Interno de Trabajo.

Con mi firma certifico la recepción de los elementos de protección personal descritos, así como mi compromiso con su uso adecuado y mantenimiento.

Firma quien recibe:

Nombre y apellidos: Freddy A Moncrro F.
Cargo: Tecnico
CC: 1098 646 524

Firma quien entrega:

Nombre y apellidos: Ma Paula Galvis
Cargo: SST

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: F-GHSEQ-18
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN: 05
		FECHA: 23-04-2025

En cumplimiento de las políticas de seguridad y salud en el trabajo establecidas por **ILULED COLOMBIA SAS**, el Reglamento Interno de Trabajo en su Art. 25 numeral 35, el Decreto 1072 de 2015 **Art.2.2.4.6.37** y Resolución 0312 de 2019 Art. 7.3, se hace entrega al trabajador de los siguientes elementos de protección personal (EPP):

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	FECHA DE RECEPCIÓN	MOTIVO DE ENTREGA		
			ENTREGA INICIAL	REPOSICIÓN / DESGASTE	REPOSICION POR DAÑO/PERDIDA
1	Traje contra abejas	27-05-2026	27-05 2026		

Descripción de los elementos de protección entregados:

El trabajador se compromete a usar correctamente los EPP, mantenerlos en buen estado, limpiarlos, almacenarlos adecuadamente y reportar de inmediato cualquier daño o pérdida, sin modificarlos ni compartirlos. Estos elementos serán inspeccionados diariamente por el trabajador, registrándose en el formato F-GHSEQ-14 Análisis de Trabajo Seguro. La coordinadora SST los inspeccionará mensualmente, registrando en el formato F-GHSEQ-82 Inspección EPP. Se recomienda verificar los EPP antes de su uso, seguir las instrucciones del fabricante y no retirarlos en zonas de riesgo.

El trabajador asume la responsabilidad por el uso adecuado de los EPP entregados. En caso de pérdida, daño por negligencia o mal uso, deberá asumir las consecuencias que determine ILULED COLOMBIA SAS. Así mismo, la no utilización de los EPP cuando sea requerido podrá dar lugar a sanciones disciplinarias conforme al Reglamento Interno de Trabajo.

Con mi firma certifico la recepción de los elementos de protección personal descritos, así como mi compromiso con su uso adecuado y mantenimiento.

Firma quien recibe:

Nombre y apellidos: Freddy A Manrique F.
Cargo: Técnico.
CC: 1098646524

Firma quien entrega:

Nombre y apellidos: Ma. Paula Galvis
Cargo: SST

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: F-GHSEQ-18
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN: 05
		FECHA: 23-04-2025

En cumplimiento de las políticas de seguridad y salud en el trabajo establecidas por **ILULED COLOMBIA SAS**, el Reglamento Interno de Trabajo en su Art. 25 numeral 35, el Decreto 1072 de 2015 **Art.2.2.4.6.37** y Resolución 0312 de 2019 Art. 7.3, se hace entrega al trabajador de los siguientes elementos de protección personal (EPP):

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	FECHA DE RECEPCIÓN	MOTIVO DE ENTREGA		
			ENTREGA INICIAL	REPOSICIÓN / DESGASTE	REPOSICIÓN POR DAÑO/PERDIDA
1	Gafas Oscuras UV	11-05-2026			
1	Bloqueador Solar.	11-05-2026.			

Descripción de los elementos de protección entregados:

El trabajador se compromete a usar correctamente los EPP, mantenerlos en buen estado, limpiarlos, almacenarlos adecuadamente y reportar de inmediato cualquier daño o pérdida, sin modificarlos ni compartirlos. Estos elementos serán inspeccionados diariamente por el trabajador, registrándose en el formato F-GHSEQ-14 Análisis de Trabajo Seguro. La coordinadora SST los inspeccionará mensualmente, registrando en el formato F-GHSEQ-82 Inspección EPP. Se recomienda verificar los EPP antes de su uso, seguir las instrucciones del fabricante y no retirarlos en zonas de riesgo.

El trabajador asume la responsabilidad por el uso adecuado de los EPP entregados. En caso de pérdida, daño por negligencia o mal uso, deberá asumir las consecuencias que determine ILULED COLOMBIA SAS. Así mismo, la no utilización de los EPP cuando sea requerido podrá dar lugar a sanciones disciplinarias conforme al Reglamento Interno de Trabajo.

Con mi firma certifico la recepción de los elementos de protección personal descritos, así como mi compromiso con su uso adecuado y mantenimiento.

Firma quien recibe:

Nombre y apellidos: Freddy A Mancera F.
Cargo: Tecnico.
CC: 1098696124

Firma quien entrega:

Nombre y apellidos: Ma. Paula Gallis
Cargo: SST

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: F-GHSEQ-18
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN: 05
		FECHA: 23-04-2025

En cumplimiento de las políticas de seguridad y salud en el trabajo establecidas por **ILULED COLOMBIA SAS**, el Reglamento Interno de Trabajo en su Art. 25 numeral 35, el Decreto 1072 de 2015 **Art.2.2.4.6.37** y Resolución 0312 de 2019 Art. 7.3, se hace entrega al trabajador de los siguientes elementos de protección personal (EPP):

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	FECHA DE RECEPCIÓN	MOTIVO DE ENTREGA		
			ENTREGA INICIAL	REPOSICIÓN / DESGASTE	REPOSICIÓN POR DAÑO/PERDIDA
1	BLOQUEADOR	21-05-2026	X		

Descripción de los elementos de protección entregados:

El trabajador se compromete a usar correctamente los EPP, mantenerlos en buen estado, limpiarlos, almacenarlos adecuadamente y reportar de inmediato cualquier daño o pérdida, sin modificarlos ni compartirlos. Estos elementos serán inspeccionados diariamente por el trabajador, registrándose en el formato F-GHSEQ-14 Análisis de Trabajo Seguro. La coordinadora SST los inspeccionará mensualmente, registrando en el formato F-GHSEQ-82 Inspección EPP. Se recomienda verificar los EPP antes de su uso, seguir las instrucciones del fabricante y no retirarlos en zonas de riesgo.

El trabajador asume la responsabilidad por el uso adecuado de los EPP entregados. En caso de pérdida, daño por negligencia o mal uso, deberá asumir las consecuencias que determine ILULED COLOMBIA SAS. Así mismo, la no utilización de los EPP cuando sea requerido podrá dar lugar a sanciones disciplinarias conforme al Reglamento Interno de Trabajo.

Con mi firma certifico la recepción de los elementos de protección personal descritos, así como mi compromiso con su uso adecuado y mantenimiento.

Firma quien recibe:

Nombre y apellidos:
Cargo: SUPERVISOR
CC: 1387464 Bilya

Firma quien entrega:

Nombre y apellidos: Ma. Paula G.

Cargo: SST

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: F-GHSEQ-18
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN: 05
		FECHA: 23-04-2025

En cumplimiento de las políticas de seguridad y salud en el trabajo establecidas por **ILULED COLOMBIA SAS**, el Reglamento Interno de Trabajo en su Art. 25 numeral 35, el Decreto 1072 de 2015 **Art.2.2.4.6.37** y Resolución 0312 de 2019 Art. 7.3, se hace entrega al trabajador de los siguientes elementos de protección personal (EPP):

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	FECHA DE RECEPCIÓN	MOTIVO DE ENTREGA		
			ENTREGA INICIAL	REPOSICIÓN / DESGASTE	REPOSICIÓN POR DAÑO/PERDIDA
1	Guante vaqueta corta	6/5/2026		X	
1	Gafas oscuras	6/5/2026		X	

Descripción de los elementos de protección entregados:

El trabajador se compromete a usar correctamente los EPP, mantenerlos en buen estado, limpiarlos, almacenarlos adecuadamente y reportar de inmediato cualquier daño o pérdida, sin modificarlos ni compartirlos. Estos elementos serán inspeccionados diariamente por el trabajador, registrándose en el formato F-GHSEQ-14 Análisis de Trabajo Seguro. La coordinadora SST los inspeccionará mensualmente, registrando en el formato F-GHSEQ-82 Inspección EPP. Se recomienda verificar los EPP antes de su uso, seguir las instrucciones del fabricante y no retirarlos en zonas de riesgo.

El trabajador asume la responsabilidad por el uso adecuado de los EPP entregados. En caso de pérdida, daño por negligencia o mal uso, deberá asumir las consecuencias que determine ILULED COLOMBIA SAS. Así mismo, la no utilización de los EPP cuando sea requerido podrá dar lugar a sanciones disciplinarias conforme al Reglamento Interno de Trabajo.

Con mi firma certifico la recepción de los elementos de protección personal descritos, así como mi compromiso con su uso adecuado y mantenimiento.

Firma quien recibe:

Nombre y apellidos: Jose Galviz
Cargo: Tecnico Ecta.
CC: 1374280.

Firma quien entrega:

Nombre y apellidos: Ma Paula G.
Cargo: SST

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: F-GHSEQ-18
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN: 05
		FECHA: 23-04-2025

En cumplimiento de las políticas de seguridad y salud en el trabajo establecidas por **ILULED COLOMBIA SAS**, el Reglamento Interno de Trabajo en su Art. 25 numeral 35, el Decreto 1072 de 2015 **Art.2.2.4.6.37** y Resolución 0312 de 2019 Art. 7.3, se hace entrega al trabajador de los siguientes elementos de protección personal (EPP):

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	FECHA DE RECEPCIÓN	MOTIVO DE ENTREGA		
			ENTREGA INICIAL	REPOSICIÓN / DESGASTE	REPOSICIÓN POR DAÑO/PERDIDA
1	guantes prestacion	12/5/2026		X	

Descripción de los elementos de protección entregados:

El trabajador se compromete a usar correctamente los EPP, mantenerlos en buen estado, limpiarlos, almacenarlos adecuadamente y reportar de inmediato cualquier daño o pérdida, sin modificarlos ni compartirlos. Estos elementos serán inspeccionados diariamente por el trabajador, registrándose en el formato F-GHSEQ-14 Análisis de Trabajo Seguro. La coordinadora SST los inspeccionará mensualmente, registrando en el formato F-GHSEQ-82 Inspección EPP. Se recomienda verificar los EPP antes de su uso, seguir las instrucciones del fabricante y no retirarlos en zonas de riesgo.

El trabajador asume la responsabilidad por el uso adecuado de los EPP entregados. En caso de pérdida, daño por negligencia o mal uso, deberá asumir las consecuencias que determine ILULED COLOMBIA SAS. Así mismo, la no utilización de los EPP cuando sea requerido podrá dar lugar a sanciones disciplinarias conforme al Reglamento Interno de Trabajo.

Con mi firma certifico la recepción de los elementos de protección personal descritos, así como mi compromiso con su uso adecuado y mantenimiento.

Firma quien recibe:

Nombre y apellidos: Jose Galvis
Cargo: Tecnico GTA
CC: 1345280

Firma quien entrega:

Nombre y apellidos: Ma. Paula Galvis O.
Cargo: SST

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: F-GHSEQ-18
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN: 05
		FECHA: 23-04-2025

En cumplimiento de las políticas de seguridad y salud en el trabajo establecidas por **ILULED COLOMBIA SAS**, el Reglamento Interno de Trabajo en su Art. 25 numeral 35, el Decreto 1072 de 2015 **Art.2.2.4.6.37** y Resolución 0312 de 2019 Art. 7.3, se hace entrega al trabajador de los siguientes elementos de protección personal (EPP):

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	FECHA DE RECEPCIÓN	MOTIVO DE ENTREGA		
			ENTREGA INICIAL	REPOSICIÓN / DESGASTE	REPOSICIÓN POR DAÑO/PERDIDA
1	Traje aplicador	27/5/2026	X		
1	Bloqueador solar	27/5/2026	X		

Descripción de los elementos de protección entregados:

El trabajador se compromete a usar correctamente los EPP, mantenerlos en buen estado, limpiarlos, almacenarlos adecuadamente y reportar de inmediato cualquier daño o pérdida, sin modificarlos ni compartirlos. Estos elementos serán inspeccionados diariamente por el trabajador, registrándose en el formato F-GHSEQ-14 Análisis de Trabajo Seguro. La coordinadora SST los inspeccionará mensualmente, registrando en el formato F-GHSEQ-82 Inspección EPP. Se recomienda verificar los EPP antes de su uso, seguir las instrucciones del fabricante y no retirarlos en zonas de riesgo.

El trabajador asume la responsabilidad por el uso adecuado de los EPP entregados. En caso de pérdida, daño por negligencia o mal uso, deberá asumir las consecuencias que determine ILULED COLOMBIA SAS. Así mismo, la no utilización de los EPP cuando sea requerido podrá dar lugar a sanciones disciplinarias conforme al Reglamento Interno de Trabajo.

Con mi firma certifico la recepción de los elementos de protección personal descritos, así como mi compromiso con su uso adecuado y mantenimiento.

Firma quien recibe:

Nombre y apellidos: Josi Galviz
Cargo: Tecnico Electr
CC: 1374280

Firma quien entrega:

Nombre y apellidos: Ma. Paula Galvis
Cargo: SST

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: F-GHSEQ-18
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN: 05
		FECHA: 23-04-2025

En cumplimiento de las políticas de seguridad y salud en el trabajo establecidas por **ILULED COLOMBIA SAS**, el Reglamento Interno de Trabajo en su Art. 25 numeral 35, el Decreto 1072 de 2015 **Art.2.2.4.6.37** y Resolución 0312 de 2019 Art. 7.3, se hace entrega al trabajador de los siguientes elementos de protección personal (EPP):

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	FECHA DE RECEPCIÓN	MOTIVO DE ENTREGA		
			ENTREGA INICIAL	REPOSICIÓN / DESGASTE	REPOSICIÓN POR DAÑO/PERDIDA
1	Traba para Auspos	27-01-26	X		
1	Guante Piel Cicy	27-1-26		X	

Descripción de los elementos de protección entregados:

El trabajador se compromete a usar correctamente los EPP, mantenerlos en buen estado, limpiarlos, almacenarlos adecuadamente y reportar de inmediato cualquier daño o pérdida, sin modificarlos ni compartirlos. Estos elementos serán inspeccionados diariamente por el trabajador, registrándose en el formato F-GHSEQ-14 Análisis de Trabajo Seguro. La coordinadora SST los inspeccionará mensualmente, registrando en el formato F-GHSEQ-82 Inspección EPP. Se recomienda verificar los EPP antes de su uso, seguir las instrucciones del fabricante y no retirarlos en zonas de riesgo.

El trabajador asume la responsabilidad por el uso adecuado de los EPP entregados. En caso de pérdida, daño por negligencia o mal uso, deberá asumir las consecuencias que determine ILULED COLOMBIA SAS. Así mismo, la no utilización de los EPP cuando sea requerido podrá dar lugar a sanciones disciplinarias conforme al Reglamento Interno de Trabajo.

Con mi firma certifico la recepción de los elementos de protección personal descritos, así como mi compromiso con su uso adecuado y mantenimiento.

Firma quien recibe:

Nombre y apellidos: Julio C L P
Cargo: Técnico
CC: 91195310

Firma quien entrega:

Nombre y apellidos: Ma. Paula Gallego.
Cargo: SST

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: F-GHSEQ-18
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN: 05
		FECHA: 23-04-2025

En cumplimiento de las políticas de seguridad y salud en el trabajo establecidas por **ILULED COLOMBIA SAS**, el Reglamento Interno de Trabajo en su Art. 25 numeral 35, el Decreto 1072 de 2015 **Art.2.2.4.6.37** y Resolución 0312 de 2019 Art. 7.3, se hace entrega al trabajador de los siguientes elementos de protección personal (EPP):

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	FECHA DE RECEPCIÓN	MOTIVO DE ENTREGA		
			ENTREGA INICIAL	REPOSICIÓN / DESGASTE	REPOSICIÓN POR DAÑO/PERDIDA
1	Guantes de precisión	13-05-2026		X	

Descripción de los elementos de protección entregados:

El trabajador se compromete a usar correctamente los EPP, mantenerlos en buen estado, limpiarlos, almacenarlos adecuadamente y reportar de inmediato cualquier daño o pérdida, sin modificarlos ni compartirlos. Estos elementos serán inspeccionados diariamente por el trabajador, registrándose en el formato F-GHSEQ-14 Análisis de Trabajo Seguro. La coordinadora SST los inspeccionará mensualmente, registrando en el formato F-GHSEQ-82 Inspección EPP. Se recomienda verificar los EPP antes de su uso, seguir las instrucciones del fabricante y no retirarlos en zonas de riesgo.

El trabajador asume la responsabilidad por el uso adecuado de los EPP entregados. En caso de pérdida, daño por negligencia o mal uso, deberá asumir las consecuencias que determine ILULED COLOMBIA SAS. Así mismo, la no utilización de los EPP cuando sea requerido podrá dar lugar a sanciones disciplinarias conforme al Reglamento Interno de Trabajo.

Con mi firma certifico la recepción de los elementos de protección personal descritos, así como mi compromiso con su uso adecuado y mantenimiento.

Firma quien recibe:

Julian Enrique Ariza

Nombre y apellidos:
Cargo: Auxiliar
CC: 1097994008

Firma quien entrega:

Nombre y apellidos: Ma. Paula Cano O.

Cargo: SST

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: F-GHSEQ-18
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN: 05
		FECHA: 23-04-2025

En cumplimiento de las políticas de seguridad y salud en el trabajo establecidas por **ILULED COLOMBIA SAS**, el Reglamento Interno de Trabajo en su Art. 25 numeral 35, el Decreto 1072 de 2015 **Art.2.2.4.6.37** y Resolución 0312 de 2019 Art. 7.3, se hace entrega al trabajador de los siguientes elementos de protección personal (EPP):

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	FECHA DE RECEPCIÓN	MOTIVO DE ENTREGA		
			ENTREGA INICIAL	REPOSICIÓN / DESGASTE	REPOSICIÓN POR DAÑO/PERDIDA
1	Guantes prosicum	05-05-026		X	

Descripción de los elementos de protección entregados:

El trabajador se compromete a usar correctamente los EPP, mantenerlos en buen estado, limpiarlos, almacenarlos adecuadamente y reportar de inmediato cualquier daño o pérdida, sin modificarlos ni compartirlos. Estos elementos serán inspeccionados diariamente por el trabajador, registrándose en el formato F-GHSEQ-14 Análisis de Trabajo Seguro. La coordinadora SST los inspeccionará mensualmente, registrando en el formato F-GHSEQ-82 Inspección EPP. Se recomienda verificar los EPP antes de su uso, seguir las instrucciones del fabricante y no retirarlos en zonas de riesgo.

El trabajador asume la responsabilidad por el uso adecuado de los EPP entregados. En caso de pérdida, daño por negligencia o mal uso, deberá asumir las consecuencias que determine ILULED COLOMBIA SAS. Así mismo, la no utilización de los EPP cuando sea requerido podrá dar lugar a sanciones disciplinarias conforme al Reglamento Interno de Trabajo.

Con mi firma certifico la recepción de los elementos de protección personal descritos, así como mi compromiso con su uso adecuado y mantenimiento.

Firma quien recibe:

Nombre y apellidos: Libardo Fara
Cargo: conductor
CC: 91156441

Firma quien entrega:

Nombre y apellidos: Ma. Paula Cano
Cargo: SST

ANEXO 2

ILULED

COLOMBIA SAS

ILULED COLOMBIA SAS

I. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA INICIO:	4/5/26	FECHA FINAL:	4/5/26	HORA INICIO:	7am	HORA FINAL:	4PM	N° ORDEN TRABAJO:	11229

CUADRILLA DE TRABAJO	3	ACTIVIDAD A REALIZAR (Enumere cada poste o mástil solsencialmente)	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO [X]	ACTIVIDADES EN PISO [ ]	EXPANSIÓN ALUMBRADO [ ]
PLACA DE VEHÍCULO	KKU 671		MODERNIZACIÓN ALUMBRADO [ ]	DESPEJE LUMINARIA [ ]	IZAJE DE MÁSTIL O POSTE [ ]

1	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	Calco Antiguo Cra. 8. # 4-28.	PISO1	POSTE1 X	MÁSTIL1	11	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO11	POSTE 11	MÁSTIL11
2	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	Buaricoi Sector 7 BLQ. 13-1	PISO2	POSTE2 X	MÁSTIL2	12	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO12	POSTE 12	MÁSTIL12
3	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	Santana Ciclovia entre Cra 9-10.	PISO3	POSTE3 X	MÁSTIL3	13	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO13	POSTE 13	MÁSTIL13
4	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	santana Cra. 9. con calle 11	PISO4	POSTE4 X	MÁSTIL4	14	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO14	POSTE 14	MÁSTIL14
5	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	La Cadena Casaloma	PISO5	POSTE5 X	MÁSTIL5	15	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO15	POSTE 15	MÁSTIL15
6	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	Buaricoi Sector 7 BLQ 13-1	PISO6	POSTE6 X	MÁSTIL6	16	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO16	POSTE 16	MÁSTIL16
7	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO7	POSTE7	MÁSTIL7	17	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO17	POSTE 17	MÁSTIL17
8	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO8	POSTE8	MÁSTIL8	18	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO18	POSTE 18	MÁSTIL18
9	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO9	POSTE9	MÁSTIL9	19	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO19	POSTE 19	MÁSTIL19
10	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO10	POSTE10	MÁSTIL10	20	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO20	POSTE 20	MÁSTIL20

OBSERVACIONES:

LÍNEAS DE EMERGENCIA	Bomberos: 119 - Cruz Roja: 132 - Defensa Civil: 144 - Policía Nacional: 123 - ARL COLPATRIA ARL: #247 - DPTO SST: 321 432 1781
PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:	PERMISO TRABAJO EN ALTURA [X] PERMISO TRABAJO ELÉCTRICO [X]
PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE VERIFICACIÓN DE:	Lista de chequeo de alturas [X] Lista de chequeo de postes y verificación condiciones del terreno y ambiente [X]

USO E INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, HERRAMIENTAS Y SISTEMAS DE ACCESO (Escriba el estado del Elemento, Herramienta y Sistemas de acceso a usar en las actividades. **CONVENCIONES: B: Bueno, R: Reposición).** En el caso de encontrarse algún Elemento o herramienta o sistema de acceso a izhaje en estado DEFECTUOSO, deberá solicitar reposición de inmediato y suspender la actividad hasta su reposición.

ELEMENTOS PROTECCIÓN PERSONAL	CAMISA MANGA LARGA (CON FLOR)	PANTALÓN JEANS (CON FLOR)	CORREA DIELÉCTRICA	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 00	GUANTES DIELÉCTRICO CLASE 11	GUANTES DIELÉCTRICO CLASE 1#	GUANTES CLASE IV	PROTECTOR AUDITIVOS	CASCO DIELECTRICO CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS DE ANCLAJE	CARETA PARA PROTECCIÓN DE ARCO ELÉCTRICO	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS	GOGGS DE SEGURIDAD CON PLANTILLA DIELECTRICAS	BT ANTIDEFORTE PARA GENERAR LUMINARIA	MASCARILLA 3M O MASCARILLA DOBLE FILTRO	GUANTES DE PITEGON	GUANTES DE VAQUETA CAÑA ALTA
TRABAJADOR 1	B	B	B	B					B	B	B	B				B
TRABAJADOR 2	B	B	B						B		B	B				B
TRABAJADOR 3	B	B	B						B		B	B				B
TRABAJADOR 4																

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN	CUÁL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: NINGUNO ____	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN? SI ____ NO ____	HORA DE REPOSICIÓN: ____ FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

ELEMENTOS DE SEGURIDAD VIAL

CONOS PVC DE 90° B PALETAS PARE / SIGA B CINTA DE PREVENCIÓN B AVISOS CARGA LARGA Y ANCHA ____ LINTERNA RECARGABLE ____
CHALECO REFLECTIVO ____ SEÑALIZACIÓN REFLECTIVA ____

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTO LA REPOSICIÓN?:	HORA DE REPOSICIÓN:
NINGUNO ____			SI: ____ NO: ____	FIRMA VALIDACIÓN REPOSICION:

HERRAMIENTA EXCAVACIÓN Y DESPEJE

CINCEL	MOTOSIERRA	PORRA	PISÓN	PICA	PALA	BARRA	PALANQUIA	MACHETE	MARTILLO	CEGUETA	OTRO
B		B	B	B	B	B	B	B		B	

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTO LA REPOSICIÓN?:	HORA DE REPOSICIÓN:
NINGUNO ____			SI: ____ NO: ____	FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

HERRAMIENTA PARA TRABAJOS ELECTRICOS

DESTORNILLADOR ANGULADO DE PALA	LLAVE RACHE	APARATOS	ESTROBOS	ESTERILLA	PINZA VOLTIAMPERIMETRICA	ZUNCHADORA	CEBOLLA	DETECTOR DE AUSENCIA DE TENSIÓN	PÉRTIGA UNIVERSAL	MANTA DIELECTRICA	PELACABLES	LLAVES EXPANSION	TALADRO	PULIDORA	DESTORNILLADOR AISLADOS DE ESTRELLA	ALICATES AISLADOS
B					B				B						B	B

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTO LA REPOSICIÓN?:	HORA DE REPOSICIÓN:
NINGUNO ____			SI: ____ NO: ____	FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

ESCALERAS

ASEO	LARGUEROS	PESDAÑOS	ZAPATAS	PIEZAS DE AJUSTE	ETIQUETA LEGIBLE	VIENTOS	GANCHOS TRABA PESDAÑOS	NIVELADORES	APOYA POSTE DIELECTRICO
B	B	B	B	B	B	B	B	B	B

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTO LA REPOSICIÓN?:	HORA DE REPOSICIÓN:
NINGUNO ____			SI: ____ NO: ____	FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

ESCALERA EXTENSIBLE EN FIBRA DE VIDRIO	ESCALERA TIPO A	CAMIÓN CANASTA GRÚA	ELEVADOR DE PERSONAS	NIVELADOR DE ESCALERA	MAN LIFT	PRETALES (SOLO SE PERMITE EL USO SIEMPRE Y CUANDO SEA LA UNICA ALTERNATIVA Y CONTANDO CON UN PUNTO DE ANCLAJE)	POLEA	GRÚA	ESLINGAS DE CARGA
B									

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTO LA REPOSICIÓN?:	HORA DE REPOSICIÓN:
NINGUNO ____			SI: ____ NO: ____	FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

FIRMA DE RESPONSABLE DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE EQUIPOS DE TRABAJO

T1. NOMBRES Y APELLIDOS: José Saluz Alvarez	T1. CARGO: Tecnico.	T1. FIRMA:
T2. NOMBRES Y APELLIDOS: Fredy Mancera	T2. CARGO: Tecnico.	T2. FIRMA:
T3. NOMBRES Y APELLIDOS: Libardo Forero.	T3. CARGO: conductor	T3. FIRMA:
T4. NOMBRES Y APELLIDOS:	T4. CARGO:	T4. FIRMA:

NOTA: En el caso que algún Elemento de Protección Personal, Herramienta o Sistema de acceso y descenso de alturas se encuentre en estado defectuoso en sus partes o funcionamiento, en mal estado en su estructura física, se deberá solicitar reposición diligenciando el campo aplicable en este formato y el formato establecido por la empresa de forma inmediata para realizar la actividad de manera segura.

2. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS- RIESGOS

(Si usted evidencia algún riesgo o peligro antes de iniciar la actividad, por favor marca con una X y realiza el debido reporte al coordinador técnico, si considera que está en riesgo su integridad física.

BIOLÓGICOS		FÍSICOS		QUÍMICOS		PSICOSOCIAL		BIOMECÁNICOS		CONDICIONES SEGURIDAD		NATURALES		SI EXISTE ALGUNA CONDICIÓN AMBIENTAL DEL TERRENO, ESCRIBA LA LETRAS DE POSTE O MÁSTIL (CONVENCIONES P: POSTE, M: MÁSTIL) Y EL NÚMERO CORRESPONDIENTE A LA DIRECCIÓN RELACIONADA (EJ.: P1 o M1)	
1. Virus		22. Posturas	X	12. Polvos		18. Organización del trabajo		6. Ruido		26. Mecánico	X	33. Sismo		1. Terreno Inclinado	
2. Bacterias, Hongos, Parásitos		23. Esfuerzo	X	13. Fibras		19. Identificación de la persona con la		7. Iluminación		27. Eléctrico	X	34. Terremoto		2. Terreno Húmedo	
3. Ricketsias (Garrapatas, pulgas, ácaros, piojos)		24. Movimiento repetitivo	X	14. Líquidos		20. Características del grupo - Trabajo en equipo		8. Vibración		28. locativo	X	35. Vendaval		3.Terreno firme y estable	
4. Picaduras, Mordeduras	X	25. Manipulación de cargas	X	15. Gases y vapores		21. Jornada de trabajo (Pausas, trabajo nocturno, horas extras)		9. Temperaturas extremas		30. Accidentes de Tránsito	X	36. Inundación		4.Terreno inestable o rellenado sin compactar	
5. Fluidos o excremento.	X			16. Humos metal y no				10. Radiación ionizantes (Rayos X,		31. Públicos	X	37. Derrumbe		5.Terreno cerca a excavaciones	
				17. Material particulado				11. Radiación no ionizantes (Láser)		32. Trabajo en alturas	X	38. Precipitaciones		6. Otras condiciones:	

3. AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREAS Y/O ACTIVIDADES

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Cual es la altura máxima?	8	¿Se ha realizado los cálculos de la distancia de caída?	SI: X NO: N/A:	¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	KIT DE LÍNEA DE VIDA VERTICAL: X ESLINGA CON ABSORBEDOR DE CHOQUE: SISTEMAS DE RESCATE: POLEAS:

EVALUAR EL RIESGO	ANALIZAR / REDUCIR RIESGOS			
¿Es probable que ocurra un accidente?	**No.** Continúe la tarea con precaución e implemente los controles establecidos.	X	**Si.** Deténgase y no proceda con la tarea, revise paso a paso y controles con el Coordinador de alturas con Autorización de Coordinador Técnico.	
¿Los controles implementados ante los posibles peligros o riesgo identificados, me permiten desarrollar la actividad de manera segura?	**Si.** Realice el procedimiento con los controles implementados para la tarea a desarrollar.	X	**No.** Los controles no están definidos o implementados, se debe informar y consultar con el coordinador de alturas y el Coordinador Técnico.	

OBSERVACIONES (Si los controles no están determinados o implementados o si usted presenta novedades de salud o con las condiciones de trabajo que no estén contempladas en el ATS, describalo):

ANÁLISIS, PLANEACIÓN Y CONTROL DEL PROCEDIMIENTO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	CONTROLES REQUERIDOS	REALIZADO	NO REALIZADO	RESPONSABLE
SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO	CONOS VIALES, CINTA DE PREVENCIÓN	X		TÉCNICO ELECTRICISTA
UBICACIÓN CORRECTA DEL VEHÍCULO - (CAMIONETA) X GRUA:___ CANASTA:___	ESTACIONAR EL VEHICULO DE FORMA SEGURA CON SU RESPECTIVO FRENO DE EMERGENCIA Y COLOCAR TACOS DE MADERA EN CADA LLANTA.	X		CONDUCTOR DE VEHICULO
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO Y LISTA DE CHEQUEO / LISTA DE CHEQUEO DE TRABAJO Y PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	DILIGENCIAMIENTO DE ATS Y REPORTE DE NOVEDADES Y PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	X		TODO EL EQUIPO DE TRABAJO
IMPLEMENTACIÓN DE LOS EPP Y LAS HERRAMIENTAS COLECTIVAS PARA REALIZAR LA LABOR	ARNÉS CUERPO COMPLETO DIELECTRICO,KIT GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 0,00, BOTAS DE SEGURIDAD CON PUNTERA DIELÉCTRICA, CASCO CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS DE APOYO, GAFAS DE SEGURIDAD, CARETA PARA PROTECCIÓN DE ARCO ELÉCTRICO Y DEMAS EQUIPOS Y EPP REQUERIDOS PARA EJECUTAR LA LABOR.	X		TODO EL EQUIPO DE TRABAJO
DETERMINAR LA FORMA DE ACCESO Y DESCENSO	UBICAR LA GRÚA LO MÁS CERCA POSIBLE AL ÁREA DE TRABAJO RESPETANDO LAS DISTANCIAS DE SEGURIDAD O UBICAR ESCALERA EXTENSIBLE CON EL KIT DE LÍNEA DE VIDA DE FORMA SEGURA Y ANCLADA	X		TÉCNICO ELECTRICISTA- TODO EL EQUIPO DE TRABAJO
DETERMINAR PUNTO DE ANCLAJE	ASEGURARSE EN EL PUNTO DE ANCLAJE EN POSTE X ESTAR UBICADO DENTRO DE LA CANASTA ___ UBICAR LA GRÚA CON EL GATO A NIVEL O EN POSICIONAMIENTO DE MANERA SEGURA ___	X		TÉCNICO ELECTRICISTA X CELERO___
REPARACIÓN/MANTENIMIENTO DE ALUMBRADO PÚBLICO: X EXPANSIÓN DE ALUMBRADO PÚBLICO:___ MODERNIZACIÓN DE ALUMBRADO PÚBLICO:___ OTROS:___	ESTAR POSICIONADO/ANCLADO Y CON TODOS LOS EPP REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA MISMA	X		TÉCNICO ELECTRICISTA
VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO DE LA LUMINARIA	ESTAR POSICIONADO/ANCLADO Y CON TODOS LOS EPP REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA MISMA	X		TÉCNICO ELECTRICISTA
ASCENSO Y DESCENSO PARA REALIZAR MANIOBRAS Y/O LABOR	ESCALERA DIELÉCTRICA CON SU LÍNEA DE VIDA VERTICAL___X___ UTILIZACIÓN DE GRÚA CANASTA___	X		TÉCNICO ELECTRICISTA

4. SOCIALIZACIÓN (PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD)

	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CEDULA	FIRMA
1.	Jose Galviz Alvarez	Tecnico.	13745280.	
2.	Fredy Mancera	Tecnico.	1098646524	
3.	Libardo Forero.	conductor	91156411	
4.				

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ATS-LÍDER CUADRILLA				CANCELACIÓN O CIERRE DEL ATS					
NOMBRE DE TRABAJADOR (AUTORIZADO) TÉCNICO ELECTRICISTA	Jose Galviz Alvarez	FIRMA:		CANCELACIÓN DEL ATS		CIERRE DE ATS	ok	HORA DE CIERRE DE ATS	4PM
NOMBRE DE COORDINADOR ALTURAS	Jose Galviz Alvarez	FIRMA:		MOTIVO DEL CIERRE O CANCELACIÓN DEL ATS: Fin de labor					
PERSONA RESPONSABLE ACTIVAR PLAN DE EMERGENCIA	Fredy Mancera.	FIRMA:							
JEFE DE ÁREA QUIEN SOLICITA LA ACTIVIDAD	HAIR LOPEZ	CARGO: SUPERVISOR TECNICO	FIRMA: HAIR LOPEZ	NOMBRE Y APELLIDO DE QUIEN CIERRA O CANCELA EL ATS	Jose Galviz Alvarez	FIRMA			

NOTA: El análisis de trabajo seguro se ejecutará diariamente durante las labores de Alumbrado Público. De presentarse condiciones o acciones de trabajo inseguras que comprometan la integridad de los trabajadores, el ambiente o bienes de la compañía, la actividad deberá ser suspendida inmediatamente y se reanudará cuando las condiciones o acciones inseguras hayan sido corregidas.

NOTA: Conozco los riesgos laborales y aspectos ambientales asociados a la actividad a ejecutarse y los efectos que estos podría causar en mi salud y al medio ambiente. Ante esto me comprometo a cumplir con todas las medidas de seguridad necesarias para la ejecución de esta tarea.

NOTA: Confirmo que el lugar de trabajo y la información diligenciada han sido revisados y examinados, adicionalmente las precauciones señaladas han sido cumplidas.

ILULED COLOMBIA SAS

I. INFORMACION GENERAL

FECHA INICIO:	07/05/26	FECHA FINAL:	11/05/26	HORA INICIO:	7:00 AM	HORA FINAL:	4:00 PM	N° ORDEN TRABAJO:	097248

CUADRILLA DE TRABAJO	Grupo 7	ACTIVIDAD A REALIZAR (Enumere cada poste o mástil secuencialmente)	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO [X]	ACTIVIDADES EN PISO [ ]	EXPANSIÓN ALUMBRADO [ ]
PLACA DE VEHÍCULO	KYM 721		MODERNIZACIÓN ALUMBRADO [ ]	DESPEJE LUMINARIA [ ]	CAIDE DE MÁSTIL O POSTE [ ]

1	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	Vereda Casiano Bajo	PISO1	POSTE1 X	MÁSTIL1	11	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO11	POSTE 11	MÁSTIL11
2	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	Vereda El Hechales	PISO2	POSTE2 X	MÁSTIL2	12	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO12	POSTE 12	MÁSTIL12
3	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	Vereda El Hechales	PISO3	POSTE3 X	MÁSTIL3	13	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO13	POSTE 13	MÁSTIL13
4	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	Cancha La Trinidad	PISO4	POSTE4 X	MÁSTIL4	14	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO14	POSTE 14	MÁSTIL14
5	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	Santa Ana	PISO5	POSTE5 X	MÁSTIL5	15	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO15	POSTE 15	MÁSTIL15
6	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO6	POSTE6	MÁSTIL6	16	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO16	POSTE 16	MÁSTIL16
7	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO7	POSTE7	MÁSTIL7	17	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO17	POSTE 17	MÁSTIL17
8	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO8	POSTE8	MÁSTIL8	18	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO18	POSTE 18	MÁSTIL18
9	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO9	POSTE9	MÁSTIL9	19	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO19	POSTE 19	MÁSTIL19
10	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO10	POSTE10	MÁSTIL10	20	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO20	POSTE 20	MÁSTIL20

OBSERVACIONES:

LINEAS DE EMERGENCIA	Bomberos: 119 - Cruz Roja: 132 - Defensa Civil: 144 - Policía Nacional: 123 - AXA COLPATRIA ARL: 4247 - OPTO SST: 321 493 1781
PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:	PERMISO TRABAJO EN ALTURA [X] PERMISO TRABAJO ELÉCTRICO [X]
PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE VERIFICACIÓN DE:	Lista de chequeo de alturas [X] Lista de chequeo de pozitas y verificación condiciones del terreno y ambiente [X]

USO E INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, HERRAMIENTAS Y SISTEMAS DE ACCESO (Escriba el estado del Elemento, Herramienta y Sistemas de acceso a usar en las actividades. CONVENCIONES: B: Bueno, R: Reposición). En el caso de encontrarse algún Elemento o herramienta o sistema de acceso a altura en estado DEFECTUOSO, deberá solicitar reposición de inmediato y suspender la actividad hasta su reposición.

ELEMENTOS PROTECCIÓN PERSONAL	CAMISA MANGA LARGA CONSTRUGA	PANTALÓN JEANS KONFUGO	CORREA DIELÉCTRICA	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 00	GUANTES DIELÉCTRICO CLASE II	GUANTES DIELÉCTRICO CLASE III	GUANTES CLASE IV	PROTECTOR AUDITIVO	LOGGO DIELÉCTRICO CON BANDOLIGUES 3 PUNTOS DE ANCLAJE	CABETA PARA PROTECCIÓN DE ARCO ELÉCTRICO	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS	BOTAS DE SEGURIDAD CON PUNTERA DIELÉCTRICAS	KIT ANTICONFLICTO PARA DESPEJAR LUMINARIA	MASCARILLA 3M O NARVACARILLA DOBLE FILTRO	GUANTES DE PRECISION	GUANTES DE VAQUETA CAÑA ALTA
TRABAJADOR 1	B	B	B	B				B	B	B	B	B			B	
TRABAJADOR 2	B	B	B	B				B	B	B	B	B			B	
TRABAJADOR 3	B	B	B						B		B	B				
TRABAJADOR 4	B	B	B						B		B	B				

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: NINGUNO X	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN? SI ____ NO ____	HORA DE REPOSICIÓN: FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

ELEMENTOS DE SEGURIDAD VIAL

CONOS PVC DE 90° B PALETAS PARED / SIGA B CINTA DE PREVENCIÓN B AVISOS CARGA LARGA Y ANCHA B LUCIADORAS GIRATORIAS ____ LINTERNA RECARGABLE ____
CHALECO REFLECTIVO B SEÑALIZACIÓN REFLECTIVA B

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: NINGUNO X | HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN: | RESPONSABLE DE REPOSICIÓN: | ¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?: SI:____ NO:____ | HORA DE REPOSICIÓN: FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

HERRAMIENTA EXCAVACIÓN Y DESPEJE

CINCEL	MOTOSIERRA	PORRA	PISÓN	PICA	PALA	BARRA	PALADRAGA	MACHETE	MARTILLO	CEGUETA	OTRO
		B	B	B	B	B	B	B		B	

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: NINGUNO X | HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN: | RESPONSABLE DE REPOSICIÓN: | ¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?: SI:____ NO:____ | HORA DE REPOSICIÓN: FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

HERRAMIENTA PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

DESTORNILLADOR AISLADO DE PALA	LLAVE RACHE	ARNESES	ESTRIBOS	ANTIRRAÍLA	PINZA VOLTIAMPERIMETRICA	ZAPATOS	CUERDA	DETECTOR DE AUSENCIA DE TENSIÓN	PÉRTIGA UNIVERSAL	MANTA DIELECTRICA	PELACABLES	LLAVES EXPANSIÓN	TALADRO	PULIDORA	DESTORNILLADOR AISLADOS DE ESTRELLA	ALICATES AISLADOS
B					B				B						B	B

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: NINGUNO X | HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN: | RESPONSABLE DE REPOSICIÓN: | ¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?: SI:____ NO:____ | HORA DE REPOSICIÓN: FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

ESCALERAS

ASEO	LARGUEROS	PELDAÑOS	ZAPATAS	PIEZAS DE AJUSTE	ETIQUETA LEGIBLE	VIENTOS	GANCHOS TRAGA PELDAÑOS		NIVELADORES	APOYA POSTE DIELECTRICO
B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: NINGUNO X | HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN: | RESPONSABLE DE REPOSICIÓN: | ¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?: SI:____ NO:____ | HORA DE REPOSICIÓN: FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

ESCALERA EXTENSIBLE EN FIBRA DE VIDRIO	ESCALERA TIPO A	CAMIÓN CANASTA GRÚA	ELEVADOR DE PERSONAS	NIVELADOR DE ESCALERA	MAN LIFT	PRETALES (SOLO SE PERMITE EL USO SIEMPRE Y CUANDO SEA LA UNICA ALTERNATIVA Y CONTANDO CON UN PUNTO DE ANCLAJE)	POLEA	GRUA	ESLINGAS DE CARGA
B									

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: NINGUNO X | HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN: | RESPONSABLE DE REPOSICIÓN: | ¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?: SI:____ NO:____ | HORA DE REPOSICIÓN: FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

FIRMA DE RESPONSABLE DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE EQUIPOS DE TRABAJO

T1. NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Vargas	T1. CARGO: Técnico	T1. FIRMA: Carlos V.	
T2. NOMBRES Y APELLIDOS: Freddy Mancera	T2. CARGO: Técnico	T2. FIRMA:	
T3. NOMBRES Y APELLIDOS: Ernesto Angarita	T3. CARGO: Auxiliar	T3. FIRMA: Ernesto Angarita	
T4. NOMBRES Y APELLIDOS: Edgar Garavito	T4. CARGO: Conductor	T4. FIRMA: Edgar Garavito C.	

NOTA: En el caso que algún Elemento de Protección Personal, Herramienta o Sistema de acceso y descenso de alturas se encuentre en estado defectuoso en sus partes o funcionamiento, en mal estado en su estructura física, se deberá solicitar reposición diligenciando el campo aplicable en este formato y el formato establecido por la empresa de forma inmediata para realizar la actividad de manera segura.

2. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS- RIESGOS

(Si usted evidencia algún riesgo o peligro antes de iniciar la actividad, por favor marca con una X y realiza el debido reporte al coordinador técnico, si considera que esta en riesgo su integridad física.

BIOLÓGICOS		FISICOS		QUIMICOS		PSICOSOCIAL		BIOMECÁNICOS		CONDICIONES SEGURIDAD		NATURALES		SI EXISTE ALGUNA CONDICIÓN AMBIENTAL DEL TERRENO, ESCRIBA LA LETRAS DE POSTE O MÁSTIL, (CONVENCIONES P: POSTE, M: MÁSTIL) Y EL NÚMERO CORRESPONDIENTE A LA DIRECCIÓN RELACIONADA (E.: P1 o M1)	
1. Virus		22. Posturas	X	12. Polvos		18. Organización del trabajo	X	6. Ruido		26. Mecánico	X	33. Sismo		1. Terreno inclinado	
2. Bacterias, Hongos, Parásitos		23. Esfuerzo	X	13. Fibras		19. Identificación de la persona con la	X	7. Iluminación		27. Eléctrico	X	34. Terremoto		2. Terreno Húmedo	
3. Roedoras (Garrapatas, pulgas, ácaros, piojos)		24. Movimiento repetitivo	X	14. Líquidos		20. Características del grupo - Trabajo en equipo	X	8. Vibración		28. Incêndio	X	35. Vendaval		3.Terreno firme y estable	P1, P2 P3, P4
4. Picaduras, Mordeduras	X	25. Manipulación de cargas	X	15. Gases y vapores		21. Jornada de trabajo (Pausas, trabajo nocturno, horas extras)	X	9. Temperatura extremas	X	30. Accidentes de Tránsito	X	36. Inundación	X	4.Terreno inestable o rellenado sin compactar	
5. Fluidos o excrementos	X			16. Humos metal y no				10. Radiación ionizantes (Rayos X,		31. Público	X	37. Derrumbe		5.Terreno cerca a excavaciones	
				17. Material particulado				11. Radiación no ionizantes (Láser)		32. Trabajo en alturas	X	38. Precipitaciones		6. Otras condiciones:	

3. AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREAS Y/O ACTIVIDADES

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Cual es la altura máxima?	8 mts	¿Se ha realizado los cálculos de la distancia de caida?	SI: X NO: N/A:	¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	KIT DE LÍNEA DE VIDA VERTICAL: X ESLINGA CON ABSORBEDOR DE CHOQUE: SISTEMAS DE RESCATE: POLEAS:

EVALUAR EL RIESGO	ANALIZAR / REDUCIR RIESGOS			
¿Es probable que ocurra un accidente?	**No.** Continue la tarea con precaución e implemente los controles establecidos.	X	**Si.** Deténgase y no proceda con la tarea, revise paso a paso y controles con el Coordinador de alturas con Autorización de Coordinador Técnico.	
¿Los controles implementados ante los posibles peligros o riesgo identificados, me permiten desarrollar la actividad de manera segura?	**Si.** Realice el procedimiento con los controles implementados para la tarea a desarrollar.	X	**No.** Los controles no están definidos o implementados, se debe informar y consultar con el coordinador de alturas y el Coordinador Técnico.	

OBSERVACIONES (Si los controles no están determinados o implementados o si usted presenta novedades de salud o con las condiciones de trabajo que no estén contempladas en el ATS, describirlo):

ANÁLISIS, PLANEACIÓN Y CONTROL DEL PROCEDIMIENTO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	CONTROLES REQUERIDOS	REALIZADO	NO REALIZADO	RESPONSABLE
SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO	CONOS VIALES, CINTA DE PREVENCIÓN	X		TÉCNICO ELECTRICISTA
UBICACIÓN CORRECTA DEL VEHÍCULO - (CAMIONETA): X GRÚA: ____ CANASTA: ____	ESTACIONAR EL VEHÍCULO DE FORMA SEGURA CON SU RESPECTIVO FRENO DE EMERGENCIA Y COLOCAR TACOS DE MADERA EN CADA LLANTA.	X		CONDUCTOR DE VEHÍCULO
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO Y LISTA DE CHEQUEO / LISTA DE CHEQUEO DE TRABAJO Y PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	DILIGENCIAMIENTO DE ATS Y REPORTE DE NOVEDADES Y PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	X		TODO EL EQUIPO DE TRABAJO
IMPLEMENTACIÓN DE LOS EPP Y LAS HERRAMIENTAS COLECTIVAS PARA REALIZAR LA LABOR	ARNÉS CUERPO COMPLETO DIELECTRICO,KIT GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 0,00, BOTAS DE SEGURIDAD CON PUNTERA DIELÉCTRICA, CASCO CON BARBIQUEJO 3 PUNTOS DE APOYO, GAFAS DE SEGURIDAD, CARETA PARA PROTECCIÓN DE ARCO ELÉCTRICO Y DEMAS EQUIPOS Y EPP REQUERIDOS PARA EJECUTAR LA LABOR.	X		TODO EL EQUIPO DE TRABAJO
DETERMINAR LA FORMA DE ACCESO Y DESCENSO	UBICAR LA GRÚA LO MÁS CERCA POSIBLE AL ÁREA DE TRABAJO RESPETANDO LAS DISTANCIAS DE SEGURIDAD O UBICAR ESCALERA EXTENSIBLE CON EL KIT DE LÍNEA DE VIDA DE FORMA SEGURA Y ANCLADA	X		TÉCNICO ELECTRICISTA-TODO EL EQUIPO DE TRABAJO
DETERMINAR PUNTO DE ANCLAJE	ASEGURARSE EN EL PUNTO DE ANCLAJE EN POSTE X ESTAR UBICADO DENTRO DE LA CANASTA ____ UBICAR LA GRÚA CON EL GATO A NIVEL O EN POSICIONAMIENTO DE MANERA SEGURA ____	X		TÉCNICO ELECTRICISTA X GRUERO ____
REPARACIÓN/MANTENIMIENTO DE ALUMBRADO PÚBLICO: X EXPANSIÓN DE ALUMBRADO PÚBLICO: ____ MODERNIZACIÓN DE ALUMBRADO PÚBLICO: ____ OTROS: ____	ESTAR POSICIONADO/ANCLADO Y CON TODOS LOS EPP REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA MISMA	X		TÉCNICO ELECTRICISTA
VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO DE LA LUMINARIA	ESTAR POSICIONADO/ANCLADO Y CON TODOS LOS EPP REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA MISMA	X		TÉCNICO ELECTRICISTA
ASCENSO Y DESCENSO PARA REALIZAR MANIOBRAS Y/O LABOR	ESCALERA DIELÉCTRICA CON SU LÍNEA DE VIDA VERTICAL X UTILIZACIÓN DE GRÚA CANASTA ____	X		TÉCNICO ELECTRICISTA

4. SOCIALIZACIÓN (PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD)

	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CEDULA	FIRMA
1.	Carlos Vargas	Tecnico	1102385652	Carlos V.
2.	Fredy Mancera	Tecnico	1096646124	
3.	Ernesto Angarita	Auxiliar	1102384596	Ernesto Angarita
4.	Edgar Garavito	Conductor	91203314	Garavito C

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ATS-LÍDER CUADRILLA				CANCELACIÓN O CIERRE DEL ATS					
NOMBRE DE TRABAJADOR (AUTORIZADO) TÉCNICO ELECTRICISTA	Fredy Mancera	FIRMA:		CANCELACIÓN DEL ATS		CIERRE DE ATS	X	HORA DE CIERRE DE ATS	4:00 PM
NOMBRE DE COORDINADOR ALTURA	Fredy Mancera	FIRMA:		MOTIVO DEL CIERRE O CANCELACIÓN DEL ATS: Fin Jornada Laboral					
PERSONA RESPONSABLE ACTIVAR PLAN DE EMERGENCIA	Carlos Vargas	FIRMA:	Carlos V.						
JEFE DE ÁREA QUIEN SOLICITA LA ACTIVIDAD	HAIR LOPEZ	CARGO: SUPERVISOR TECNICO	FIRMA: Hair Lopez	NOMBRE Y APELLIDO DE QUIEN CIERRA O CANCELA EL ATS	Fredy Mancera	FIRMA			

NOTA: El análisis de trabajo seguro se ejecutará diariamente durante las labores de Alumbrado Público. De presentarse condiciones o acciones de trabajo inseguras que comprometan la integridad de los trabajadores, el ambiente o bienes de la compañía, la actividad deberá ser suspendida inmediatamente y se reanudará cuando las condiciones o acciones inseguras hayan sido corregidas.

NOTA: Conozco los riesgos laborales y aspectos ambientales asociados a la actividad a ejecutarse y los efectos que estos podría causar en mi salud y al medio ambiente. Ante esto me comprometo a cumplir con todas las medidas de seguridad necesarias para la ejecución de esta tarea.

NOTA: Confirmo que el lugar de trabajo y la información diligenciada han sido revisados y examinados, adicionalmente las precauciones señaladas han sido cumplidas.

ILULED

GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CÓDIGO: FR-HSE-021
FECHA DE EDICIÓN: 2024
VERSIÓN: 04

I. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA INICIO:	11/3/2026	FECHA FINAL:	11/3/2026	HORA INICIO:	7am	HORA FINAL:	4 pm	N° ORDEN TRABAJO:	1249

CUADRILLA DE TRABAJO	4	ACTIVIDAD A REALIZAR (Enumere cada poste o mástil secuencialmente)	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO [X]	ACTIVIDADES EN PISO [ ]	EXPANSIÓN ALUMBRADO [ ]
PLACA DE VEHÍCULO	GYW-999		MODERNIZACIÓN ALUMBRADO [ ]	DESPEJE LUMINARIA [ ]	IZAJE DE MÁSTIL O POSTE [ ]

1	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	Escaleras Vista Azul.	PISO1	POSTE1 X	MÁSTIL1	11	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO11	POSTE 11	MÁSTIL11
2	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	Cra 51 con Cll 126 Zapamanga V	PISO2	POSTE2 X	MÁSTIL2	12	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO12	POSTE 12	MÁSTIL12
3	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	Casa 1 Manz E Brisas Florida	PISO3	POSTE3 X	MÁSTIL3	13	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO13	POSTE 13	MÁSTIL13
4	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	Calle 146A Parque del Carmen V	PISO4	POSTE4 X	MÁSTIL4	14	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO14	POSTE 14	MÁSTIL14
5	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO5	POSTE5	MÁSTIL5	15	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO15	POSTE 15	MÁSTIL15
6	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO6	POSTE6	MÁSTIL6	16	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO16	POSTE 16	MÁSTIL16
7	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO7	POSTE7	MÁSTIL7	17	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO17	POSTE 17	MÁSTIL17
8	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO8	POSTE8	MÁSTIL8	18	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO18	POSTE 18	MÁSTIL18
9	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO9	POSTE9	MÁSTIL9	19	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO19	POSTE 19	MÁSTIL19
10	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO10	POSTE10	MÁSTIL10	20	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO20	POSTE 20	MÁSTIL20

OBSERVACIONES:

LÍNEAS DE EMERGENCIA	Bomberos: 119 - Cruz Roja: 132 - Defensa Civil: 144 - Policía Nacional: 123 - ARL COLPATRIA ARL: 8247
PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:	PERMISO TRABAJO EN ALTURA [X] PERMISO TRABAJO ELÉCTRICO [X]
PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE VERIFICACIÓN DE:	Lista de chequeo de alturas [X] Lista de chequeo de postes y verificación condiciones del terreno y ambiente [X]

USO E INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, HERRAMIENTAS Y SISTEMAS DE ACCESO (Escriba el estado del Elemento, Herramienta y Sistemas de acceso a usar en las actividades. **CONVENCIONES: B: Bueno, R: Reposición**), En el caso de encontrarse algún Elemento o herramienta o sistema de acceso a altura en estado DEFECTUOSO, deberá solicitar reposición de inmediato y suspender la actividad hasta su reposición.

ELEMENTOS PROTECCIÓN PERSONAL	CAMISA MANGA LARGA ignífuga	PANTALÓN JEANS ignífugo	CORREA DIELÉCTRICA	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 00	GUANTES DIELÉCTRICO CLASE II	GUANTES DIELÉCTRICO CLASE III	GUANTES CLASE IV	PROTECTOR AUDITIVOS	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS DE AJUSTE	CAREETA PARA PROTECCIÓN DE ARCO ELÉCTRICO	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS	BOTAS DE SEGURIDAD CON PUNTERA DIELÉCTRICAS	KIT ANTICORTE PARA DESPEJAR LUMINARIAS	MASCARILLA 3M D MASCARILLA DOBLE FILTRO	GUANTES DE PRECISIÓN	GUANTES DE VAQUETA CAÑA ALTA
TRABAJADOR 1	B	B	B	B					B	B	B	B	B		B	B
TRABAJADOR 2	B	B	B						B		B	B			B	B
TRABAJADOR 3	B	B	B						B		B	B			B	B
TRABAJADOR 4																

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: NINGUNO X	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?: SI:____ NO:____	HORA DE REPOSICIÓN: FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

ELEMENTOS DE SEGURIDAD VIAL

CONOS PVC DE 50" B PALETAS PARED / SIGA B CINTA DE PREVENCIÓN B AVISOS CARGA LARGA Y ANCHA B LUCARDINAS GIRATORIAS B LINTERNA RECARGABLE B
CHALECO REFLECTIVO _____ SEÑALIZACIÓN REFLECTIVA _____

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?:	HORA DE REPOSICIÓN:
NINGUNO X			SI: _____ NO: _____	FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

HERRAMIENTA EXCAVACIÓN Y DESPEJE

CINCEL	MOTOSIERRA	PORRA	PISÓN	PICA	PALA	BARRA	PALADRAGA	MACHETE	MARTILLO	CRUCETA	OTRO
B	B	B	B	B	B	B	B	B		B	B

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?:	HORA DE REPOSICIÓN:
NINGUNO X			SI: _____ NO: _____	FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

HERRAMIENTA PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

DESTORNILLADOR AISLADO DE PALA	LLAVE RACHE	APAREJOS	ESTRIBOS	ANTENALLA	PINZA VOLTIAMPERIMETRICA	LINTERNA	CUÑALLA	DETECTOR DE AUSENCIA DE TENSIÓN	PERTIGA UNIVERSAL	MANTA DIELÉCTRICA	PELACABLES	LLAVES EXPANSIÓN	TALADRO	PULIDORA	DESTORNILLADOR AISLADOS DE ESTRELLA	ALICATES AISLADOS
B					B										B	B

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?:	HORA DE REPOSICIÓN:
NINGUNO X			SI: _____ NO: _____	FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

ESCALERAS

ASEO	LARGUEROS	PELDAÑOS	ZAPATAS	PIEZAS DE AJUSTE	ETIQUETA LEGIBLE	VIENTOS	GANCHOS TRABA PELDAÑOS		NIVELADORES	APOYA POSTE DIELECTRICO
B	B	B	B	B	B	B	B		B	B

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?:	HORA DE REPOSICIÓN:
NINGUNO X			SI: _____ NO: _____	FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

ESCALERA EXTENSIBLE EN FIBRA DE VIDRIO	ESCALERA TIPO A	CAMIÓN CANASTA GRÚA	ELEVADOR DE PERSONAS	NIVELADOR DE ESCALERA	MAN LIFT	PRETALES (SOLO SE PERMITE EL USO SIEMPRE Y CUANDO SEA LA UNICA ALTERNATIVA Y CONTANDO CON UN PUNTO DE ANCLAJE)	POLEA	GRÚA	ESLINGAS DE CARGA
B									

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?:	HORA DE REPOSICIÓN:
NINGUNO X			SI: _____ NO: _____	FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

FIRMA DE RESPONSABLE DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE EQUIPOS DE TRABAJO

T1. NOMBRES Y APELLIDOS: L Miguel O. Vom Sol Herida	T1. CARGO: Tecnico	T1. FIRMA:
T2. NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Fernando O. Vom Sol	T2. CARGO: Conductor	T2. FIRMA:
T3. NOMBRES Y APELLIDOS: Hector Heredia	T3. CARGO: Auxiliar	T3. FIRMA:
T4. NOMBRES Y APELLIDOS:	T4. CARGO:	T4. FIRMA:

NOTA: En el caso que algún Elemento de Protección Personal, Herramienta o Sistema de acceso y descenso de alturas se encuentre en estado defectuoso en sus partes o funcionamiento, en mal estado en su estructura física, se deberá solicitar reposición diligenciando el campo aplicable en este formato y al formato establecido por la empresa de forma inmediata para realizar la actividad de manera segura.

2. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS- RIESGOS
(Si usted evidencia algún riesgo o peligro antes de iniciar la actividad, por favor marca con una X y realiza el debido reporte al coordinador técnico, si considera que está en riesgo su integridad física.

SI EXISTE ALGUNA CONDICIÓN AMBIENTAL DEL TERRENO, ESCRIBA LA LETRAS DE POSTE O MÁSTIL, (CONVENCIONES P: POSTE, M: MÁSTIL) Y EL NÚMERO CORRESPONDIENTE A LA DIRECCIÓN RELACIONADA (EJ.: P1 o M1)

BIOLÓGICOS		FÍSICOS		QUÍMICOS		PSICOSOCIAL		BIOMECÁNICOS		CONDICIONES SEGURIDAD		NATURALES		
1. Virus	X	22. Ruidos	X	12. Polvos	X	18. Organización del trabajo	X	6. Ruido		26. Mecánico	X	33. Sismo	X	1. Terreno Inclinado
2. Bacterias, Hongos, Parásitos		23. Esfuerzo	X	13. Fibras		19. Identificación de la persona con la		7. Rumiación		27. Eléctrico	X	34. Tormenta		2. Terreno Humedo
3. Rickettsias (Garrapatas, pulgas, ácaros, piojos)		24. Movimiento repetitivo	X	14. Líquidos		20. Características del grupo - Trabajo en equipo		8. Vibración		28. locativo		35. Vendaval		3.Terreno firme y estable
4. Picaduras, Mordeduras	X	25. Manipulación de cargas	X	15. Gases y vapores		21. Jornada de trabajo (Pausas, trabajo nocturno, horas extras)		9. Temperatura extremas	X	30. Accidentes de Tránsito	X	36. Inundación		4.Terreno inestable o rellenado sin compactar
5. Fluidos o excrimento	X			16. Humo metal y no				10. Radiación ionizantes (Rayos X,		31. Físicos	X	37. Derrumbe		5.Terrenos cerca a excavaciones
				17. Material particulado	X			11. Radiación no ionizantes (Láser)		32. Trabajo en alturas	X	38. Precipitaciones		6. Otras condiciones:

3. AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREAS Y/O ACTIVIDADES

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Cual es la altura máxima?	8mts	¿Se ha realizado los cálculos de la distancia de caida?	SI: X NO: N/A:	¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	KIT DE LÍNEA DE VIDA VERTICAL: X ESLINGA CON ABSORBEDOR DE CHOQUE: SISTEMAS DE RESCATE: POLEAS:

EVALUAR EL RIESGO	ANALIZAR / REDUCIR RIESGOS			
¿Es probable que ocurra un accidente?	**No.** Continúe la tarea con precaución e implemente los controles establecidos.	X	**SI.** Deténgase y no proceda con la tarea, revise paso a paso y controles con el Coordinador de alturas con Autorización de Coordinador Técnico.	
¿Los controles implementados ante los posibles peligros o riesgo identificados, me permiten desarrollar la actividad de manera segura?	**SI.** Realice el procedimiento con los controles implementados para la tarea a desarrollar.	X	**No.** Los controles no están definidos o implementados, se debe informar y consultar con el coordinador de alturas y el Coordinador Técnico.	

OBSERVACIONES (Si los controles no están determinados o implementados o el usted presenta novedades de salud o con las condiciones de trabajo que no están contempladas en el ATS, describalo):

ANÁLISIS, PLANEACIÓN Y CONTROL DEL PROCEDIMIENTO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	CONTROLES REQUERIDOS	REALIZADO	NO REALIZADO	RESPONSABLE
SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO	CONOS VIALES, CINTA DE PREVENCIÓN	X		TÉCNICO ELECTRICISTA
UBICACIÓN CORRECTA DEL VEHÍCULO - (CAMIONETA): X GRÚA:___ CANASTA:___	ESTACIONAR EL VEHÍCULO DE FORMA SEGURA CON SU RESPECTIVO FRENO DE EMERGENCIA Y COLOCAR TACOS DE MADERA EN CADA LLANTA.	X		CONDUCTOR DE VEHÍCULO
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO Y LISTA DE CHEQUEO / LISTA DE CHEQUEO DE TRABAJO Y PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	DILIGENCIAMIENTO DE ATS Y REPORTE DE NOVEDADES Y PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	X		TODO EL EQUIPO DE TRABAJO
IMPLEMENTACIÓN DE LOS EPP Y LAS HERRAMIENTAS COLECTIVAS PARA REALIZAR LA LABOR	ARNÉS CUERPO COMPLETO DIELECTRICO,KIT GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 0,00, BOTAS DE SEGURIDAD CON PUNTERA DIELÉCTRICA, CASCO CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS DE APOYO, GAFAS DE SEGURIDAD, CARETA PARA PROTECCIÓN DE ARCO ELÉCTRICO Y DEMAS EQUIPOS Y EPP REQUERIDOS PARA EJECUTAR LA LABOR.	X		TODO EL EQUIPO DE TRABAJO
DETERMINAR LA FORMA DE ACCESO Y DESCENSO	UBICAR LA GRÚA LO MÁS CERCA POSIBLE AL ÁREA DE TRABAJO RESPETANDO LAS DISTANCIAS DE SEGURIDAD O UBICAR ESCALERA EXTENSIBLE CON EL KIT DE LÍNEA DE VIDA DE FORMA SEGURA Y ANCLADA	X		TÉCNICO ELECTRICISTA- TODO EL EQUIPO DE TRABAJO
DETERMINAR PUNTO DE ANCLAJE	ASEGURARSE EN EL PUNTO DE ANCLAJE EN POSTE X ESTAR UBICADO DENTRO DE LA CANASTA ___ UBICAR LA GRÚA CON EL GATO A NIVEL O EN POSICIONAMIENTO DE MANERA SEGURA ___	X		TÉCNICO ELECTRICISTA X GRÚERO ___
REPARACIÓN/MANTENIMIENTO DE ALUMBRADO PÚBLICO: X EXPANSIÓN DE ALUMBRADO PÚBLICO:___ MODERNIZACIÓN DE ALUMBRADO PÚBLICO:___ OTROS:___	ESTAR POSICIONADO/ANCLADO Y CON TODOS LOS EPP REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA MISMA	X		TÉCNICO ELECTRICISTA
VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO DE LA LUMINARIA	ESTAR POSICIONADO/ANCLADO Y CON TODOS LOS EPP REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA MISMA	X		TÉCNICO ELECTRICISTA
ASCENSO Y DESCENSO PARA REALIZAR MANIOBRAS Y/ O LABOR	ESCALERA DIELÉCTRICA CON SU LÍNEA DE VIDA VERTICAL X UTILIZACIÓN DE GRÚA CANASTA___	X		TÉCNICO ELECTRICISTA

4. SOCIALIZACIÓN (PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD)

	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CEDULA	FIRMA
1.	Miguel Valentin Herrera	Tecnico	1049777282	
2.	Carlos Fernando Valentin	Conductor	1098682621	
3.	Hector Morillo	Auxiliar	1095-923226	
4.				

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ATS-LÍDER CUADRILLA				CANCELACIÓN O CIERRE DEL ATS					
NOMBRE DE TRABAJADOR (AUTORIZADO) TÉCNICO ELECTRICISTA	Miguel Valentin Herrera	FIRMA:		CANCELACIÓN DEL ATS		CIERRE DE ATS	X	HORA DE CIERRE DE ATS	3:30pm
NOMBRE DE COORDINADOR ALTURA	Miguel Valentin Herrera	FIRMA:		MOTIVO DEL CIERRE O CANCELACIÓN DEL ATS: Culminación de la jornada laboral					
PERSONA RESPONSABLE ACTIVAR PLAN DE EMERGENCIA	Hector Morillo	FIRMA:							
JEFE DE ÁREA QUIEN SOLICITA LA ACTIVIDAD	HAIR LOPEZ	CARGO: SUPERVISOR	FIRMA: Hair Lopez	NOMBRE Y APELLIDO DE QUIEN CIERRA O CANCELA EL ATS	Miguel Valentin Herrera	FIRMA:			

NOTA: El análisis de trabajo seguro se ejecutará diariamente durante las labores de Alumbrado Público. De presentarse condiciones o acciones de trabajo inseguras que comprometan la integridad de los trabajadores, el ambiente o bienes de la compañía, la actividad deberá ser suspendida inmediatamente y se reanudará cuando las condiciones o acciones inseguras hayan sido corregidas.

NOTA: Conozco los riesgos laborales y aspectos ambientales asociados a la actividad a ejecutarse y los efectos que estos podría causar en mi salud y al medio ambiente. Ante esto me comprometo a cumplir con todas las medidas de seguridad necesarias para la ejecución de esta tarea.

NOTA: Confirmo que el lugar de trabajo y la información diligenciada han sido revisados y examinados, adicionalmente las precauciones señaladas han sido cumplidas.

ILULED

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA INICIO:	1915126	FECHA FINAL:	1915126	HORA INICIO:	7am	HORA FINAL:	4PM	N° ORDEN TRABAJO:	11271

CUADRILLA DE TRABAJO	5	ACTIVIDAD A REALIZAR (Enumere cada poste o mástil secuencialmente)	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO [X]	ACTIVIDADES EN PISO [ ]	EXPANSIÓN ALUMBRADO [ ]
PLACA DE VEHÍCULO	ETK 370		MODERNIZACIÓN ALUMBRADO [ ]	DESPEJE LUMINARIA [ ]	IZAJE DE MÁSTIL O POSTE [ ]

1	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	autopista Emilouial	PISO1	POSTE1 8	MÁSTIL1	11	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO11	POSTE 11	MÁSTIL11
2	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO2	POSTE2	MÁSTIL2	12	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO12	POSTE 12	MÁSTIL12
3	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO3	POSTE3	MÁSTIL3	13	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO13	POSTE 13	MÁSTIL13
4	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO4	POSTE4	MÁSTIL4	14	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO14	POSTE 14	MÁSTIL14
5	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO5	POSTE5	MÁSTIL5	15	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO15	POSTE 15	MÁSTIL15
6	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO6	POSTE6	MÁSTIL6	16	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO16	POSTE 16	MÁSTIL16
7	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO7	POSTE7	MÁSTIL7	17	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO17	POSTE 17	MÁSTIL17
8	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO8	POSTE8	MÁSTIL8	18	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO18	POSTE 18	MÁSTIL18
9	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO9	POSTE9	MÁSTIL9	19	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO19	POSTE 19	MÁSTIL19
10	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO10	POSTE10	MÁSTIL10	20	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO20	POSTE 20	MÁSTIL20

OBSERVACIONES:

LÍNEAS DE EMERGENCIA	Bomberos: 119 - Cruz Roja: 132 - Defensa Civil: 144 - Policía Nacional: 123 - AXA COLPATRIA ARL: 8247 - OPTO SST: 321 433 1781

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:	PERMISO TRABAJO EN ALTURA [X]	PERMISO TRABAJO ELÉCTRICO [X]

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE VERIFICACIÓN DE:	Lista de chequeo de alturas [X]	Lista de chequeo de postes y verificación condiciones del terreno y ambiente [X]

USO E INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, HERRAMIENTAS Y SISTEMAS DE ACCESO (Escriba el estado del Elemento, Herramienta y Sistemas de acceso a usar en las actividades. **CONVENCIONES: B: Bueno, R: Reposición**). En el caso de encontrarse algún Elemento o herramienta o sistema de acceso a altura en estado DEFECTUOSO, deberá solicitar reposición de inmediato y suspender la actividad hasta su reposición.

ELEMENTOS PROTECCIÓN PERSONAL	CAMISA MANGA LARGA ignífuga	PANTALÓN JEANS ignífugo	CORREA DIELÉCTRICA	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 00	GUANTES DIELÉCTRICO CLASE II	GUANTES DIELÉCTRICO CLASE III	GUANTES CLASE IV	PROTECTOR AUDITIVO	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO Y PUNTOS DE ANCLAJE	CARTA PARA PROTECCIÓN DE ARCO ELÉCTRICO	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS	GAFAS DE SEGURIDAD CON PUNTERA DIELÉCTRICAS	KIT ANTICAÍDAS PARA DESPEJAR LUMINARIAS	MASCARILLA 3M O MASCARILLA DOBLE FILTRO	GUANTES DE PRECISIÓN	GUANTES DE VAQUETA CAÑA ALTA
TRABAJADOR 1	B	B	B	B					B	B	B	B				B
TRABAJADOR 2	B	B	B						B		B	B				B
TRABAJADOR 3	B	B	B						B		B	B				B
TRABAJADOR 4																

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: NINGUNO	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN? SI: NO:	HORA DE REPOSICIÓN: FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

ELEMENTOS DE SEGURIDAD VIAL

CONOS PVC DE 90° B PALETAS PARED / SIGA B CINTA DE PREVENCIÓN B AVISOS CARGA LARGA Y ANCHA ____ LUCIADORAS GIRATORIAS ____ LINTERNA RECARGABLE ____
CHALECO REFLECTIVO ____ SEÑALIZACIÓN REFLECTIVA ____

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTO LA REPOSICIÓN?:	HORA DE REPOSICIÓN:
NINGUNO ____			SI:____ NO:____	FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

HERRAMIENTA EXCAVACIÓN Y DESPEJE

CINCEL	MOTOSIERRA	PORRA	PISÓN	PICA	PALA	BARRA	PALADRAGA	MACHETE	MARTILLO	CRUCETA	OTRO
B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?:	HORA DE REPOSICIÓN:
NINGUNO ____			SI:____ NO:____	FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

HERRAMIENTA PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

DESTORNILLADOR AISLADO DE PALA	LLAVE RACHE	APARREJOS	ESTROBOS	ANTENALLA	PINZA VOLTIAMPERIMETRICA	EXTENSIÓN	CUÑETA	DETECTOR DE AUSENCIA DE TENSIÓN	PÉRTIGA UNIVERSAL	MANTA DIELÉCTRICA	POLIPASTES	LLAVES EXPANSIÓN	TALADRO	PULIDORA	DESTORNILLADOR AISLADOS DE ESTRELLA	ALICATES AISLADOS
B	B				B			B	B						B	B

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?:	HORA DE REPOSICIÓN:
NINGUNO ____			SI:____ NO:____	FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

ESCALERAS

ASEO	LARGUEROS	PELDAÑOS	ZAPATAS	PIEZAS DE AJUSTE	ETIQUETA LEGIBLE	VIENTOS	GANCHOS TRABA PELDAÑOS	NIVELADORES	APOYA POSTE DIELECTRICO

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?:	HORA DE REPOSICIÓN:
NINGUNO ____			SI:____ NO:____	FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

ESCALERA EXTENSIBLE EN FIBRA DE VIDRIO	ESCALERA TIPO A	CAMIÓN CANASTA GRÚA	ELEVADOR DE PERSONAS	NIVELADOR DE ESCALERA	MAN LIFT	PRETALES (SOLO SE PERMITE EL USO SIEMPRE Y CUANDO SEA LA UNICA ALTERNATIVA Y CONTANDO CON UN PUNTO DE ANCLAJE)	POLEA	GRÚA	ESLINGAS DE CARGA
		B							

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?:	HORA DE REPOSICIÓN:
NINGUNO ____			SI:____ NO:____	FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

FIRMA DE RESPONSABLE DE INSPECCIÓN PSICOFISIOLOGICAL DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE EQUIPOS DE TRABAJO

T1. NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Galviz Alvarez	T1. CARGO: Tecnico	T1. FIRMA:	
T2. NOMBRES Y APELLIDOS: Hector Mantilla	T2. CARGO: auxiliar	T2. FIRMA:	
T3. NOMBRES Y APELLIDOS: Alexander Barbosa	T3. CARGO: conductor grua.	T3. FIRMA:	
T4. NOMBRES Y APELLIDOS:	T4. CARGO:	T4. FIRMA:	

NOTA: En el caso que algún Elemento de Protección Personal, Herramienta o Sistema de acceso y descenso de altura se encuentre en estado defectuoso en sus partes o funcionamiento, es mal estado en su estructura física, se deberá solicitar reposición diligenciando el campo aplicable en este formato y el formato establecido por la empresa de forma inmediata para realizar la actividad de manera segura.

2. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS- RIESGOS

(Si usted evidencia algún riesgo o peligro antes de iniciar la actividad, por favor marca con una X y realiza el debido reporte al coordinador técnico, si considera que está en riesgo su integridad física.

BIOLÓGICOS		FISICOS		QUÍMICOS		PSICOSOCIAL		BIOMECÁNICOS		CONDICIONES SEGURIDAD		NATURALES	
1. Virus		22. Posturas	X	12. Polvos		18. Organización del trabajo		6. Ruido		26. Mecánico	X	33. Sismo	
2. Bacterias, Hongos, Parásitos.		23. Esfuerzo	X	13. Fibras		16. identificación de la persona con la		7. Iluminación		27. Electrico	X	34. Terremoto	
3. Rickettsias (Garrapatas, pulgas, acaros, piojos)		24. Movimiento repetitivo		14. Líquidos		20. Caracteristicas del grupo - Trabajo en equipo		8. Vibración		28. Locativo	X	35. Vendaval	
4. Picaduras, Mordeduras	X	25. Manipulación de cargas	X	15. Gases y vapores		21. Jornada de trabajo (Pausas, trabajo nocturno, horas extra)		9. Temperatura extremas		30. Accidentes de Tránsito	X	36. Inundación	
5. Fluidos o excrementos	X			16. Humos metal y no	X			10. Radiación ionizantes (Rayos X,		31. Públicos	X	37. Derrumbe	
				17. Material particulado	X			11. Radiación no ionizantes (Láser)		32. Trabajo en alturas	X	38. Precipitaciones	

SI EXISTE ALGUNA CONDICIÓN AMBIENTAL DEL TERRENO, ESCRIBA LA LETRAS DE POSTE O MÁSTIL, (CONVENCIONES P: POSTE, M: MÁSTIL) Y EL NÚMERO CORRESPONDIENTE A LA DIRECCIÓN RELACIONADA (EJ.: P3 o M1)

1. Terreno Inclinado	
2. Terreno Húmedo	
3. Terreno firme y estable	
4. Terreno Inestable o rellenado sin compactar	
5. Terrenos cerca a excavaciones	
6. Otras condiciones:	

3. AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREAS Y/O ACTIVIDADES

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Cuál es la altura máxima?	8.	¿Se ha realizado los cálculos de la distancia de caída?	SI: X NO: N/A:	¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	KIT DE LÍNEA DE VIDA VERTICAL: X ESLINGA CON ABSORBEDOR DE CHOQUE: X SISTEMAS DE RESCATE: POLEAS: X

EVALUAR EL RIESGO	ANALIZAR / REDUCIR RIESGOS			
¿Es probable que ocurra un accidente?	**No.** Continúe la tarea con precauciones e implemente los controles establecidos.	X	**Si.** Deténgase y no proceda con la tarea, revise paso a paso y continúe con el Coordinador de alturas con Autorización de Coordinador Técnico.	
¿Los controles implementados ante los posibles peligros o riesgo identificados, me permiten desarrollar la actividad de manera segura?	**Si.** Realice el procedimiento con los controles implementados para la tarea a desarrollar.	X	**No.** Los controles no están definidos o implementados, se debe informar y consultar con el coordinador de alturas y el Coordinador Técnico.	

OBSERVACIONES (Si los controles no están determinados o implementados o si usted presenta novedades de salud o con las condiciones de trabajo que no están contempladas en el ATS, describirlo):

ANÁLISIS, PLANEACIÓN Y CONTROL DEL PROCEDIMIENTO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	CONTROLES REQUERIDOS	REALIZADO	NO REALIZADO	RESPONSABLE
SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO	CONOS VIALES, CINTA DE PREVENCIÓN	X		TÉCNICO ELECTRICISTA
UBICACIÓN CORRECTA DEL VEHÍCULO - (CAMIONETA): ___ GRÚA: X CANASTA: ___	ESTACIONAR EL VEHÍCULO DE FORMA SEGURA CON SU RESPECTIVO FRENO DE EMERGENCIA Y COLOCAR TACOS DE MADERA EN CADA LLANTA.	X		CONDUCTOR DE VEHÍCULO
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO Y LISTA DE CHEQUEO / LISTA DE CHEQUEO DE TRABAJO Y PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	DILIGENCIAMIENTO DE ATS Y REPORTE DE NOVEDADES Y PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	X		TODO EL EQUIPO DE TRABAJO
IMPLEMENTACIÓN DE LOS EPP Y LAS HERRAMIENTAS COLECTIVAS PARA REALIZAR LA LABOR	ARNÉS CUERPO COMPLETO DIELECTRICO,KIT GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 0,00, BOTAS DE SEGURIDAD CON PUNTERA DIELÉCTRICA, CASCO CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS DE APOYO, GAFAS DE SEGURIDAD, CARETA PARA PROTECCIÓN DE ARCO ELÉCTRICO Y DEMÁS EQUIPOS Y EPP REQUERIDOS PARA EJECUTAR LA LABOR.	X		TODO EL EQUIPO DE TRABAJO
DETERMINAR LA FORMA DE ACCESO Y DESCENSO	UBICAR LA GRÚA LO MÁS CERCA POSIBLE AL ÁREA DE TRABAJO RESPETANDO LAS DISTANCIAS DE SEGURIDAD O UBICAR ESCALERA EXTENSIBLE CON EL KIT DE LÍNEA DE VIDA DE FORMA SEGURA Y ANCLADA	X		TÉCNICO ELECTRICISTA/ TODO EL EQUIPO DE TRABAJO
DETERMINAR PUNTO DE ANCLAJE	ASEGURARSE EN EL PUNTO DE ANCLAJE EN POSTE X ESTAR UBICADO DENTRO DE LA CANASTA X UBICAR LA GRÚA CON EL GATO A NIVEL O EN POSICIONAMIENTO DE MANERA SEGURA X	X		TÉCNICO ELECTRICISTA X GRUERO X
REPARACIÓN/MANTENIMIENTO DE ALUMBRADO PÚBLICO: X EXPANSIÓN DE ALUMBRADO PÚBLICO: ___ MODERNIZACIÓN DE ALUMBRADO PÚBLICO: ___ OTROS: ___	ESTAR POSICIONADO/ANCLADO Y CON TODOS LOS EPP REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA MISMA	X		TÉCNICO ELECTRICISTA
VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO DE LA LUMINARIA	ESTAR POSICIONADO/ANCLADO Y CON TODOS LOS EPP REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA MISMA	X		TÉCNICO ELECTRICISTA
ASCENSO Y DESCENSO PARA REALIZAR MANIOBRAS Y/ O LABOR	ESCALERA DIELÉCTRICA CON SU LÍNEA DE VIDA VERTICAL: ___ UTILIZACIÓN DE GRÚA CANASTA: X	X		TÉCNICO ELECTRICISTA

4. SOCIALIZACIÓN (PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD)

	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	José Galviz Alvarez	Tecnico.	13745780	
2	Hector Mantilla	Auxiliar	1095.923226	
3	Alexander Pabón	conductor	91511967	
4				

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ATS-LÍDER CUADRILLA				CANCELACIÓN O CIERRE DEL ATS					
NOMBRE DE TRABAJADOR (AUTORIZADO) TÉCNICO ELECTRICISTA	Jose Galviz Alvarez	FIRMA:		CANCELACIÓN DEL ATS		CIERRE DE ATS	OK	HORA DE CIERRE DE ATS	4pm
NOMBRE DE COORDINADOR ALTURAS	José Galviz A.	FIRMA:		MOTIVO DEL CIERRE O CANCELACIÓN DEL ATS: Fin de labor					
PERSONA RESPONSABLE ACTIVAR PLAN DE EMERGENCIA	Hector Mantilla.	FIRMA:							
RTE DE ÁREA QUIEN SOLICITA LA ACTIVIDAD	HAIR LOPEZ	CARGO: SUPERVISOR TECNICO	FIRMA:	NOMBRE Y APELLIDO DE QUIEN CIERRA O CANCELA EL ATS	Jose Galviz Alvarez	FIRMA			

NOTA: El análisis de trabajo seguro se ejecutará diariamente durante las labores de Alumbrado Público. De presentarse condiciones o acciones de trabajo inseguras que comprometan la integridad de los trabajadores, el ambiente o bienes de la compañía, la actividad deberá ser suspendida inmediatamente y se reanudara cuando las condiciones o acciones inseguras hayan sido corregidas.

NOTA: Conozco los riesgos laborales y aspectos ambientales asociados a la actividad a ejecutarse y los efectos que estos podría causar en mi salud y el medio ambiente. Ante esto me comprometo a cumplir con todas las medidas de seguridad necesarias para la ejecución de esta tarea.

NOTA: Confirmo que el lugar de trabajo y la información diligenciada han sido revisados y examinados, adicionalmente las precauciones señaladas han sido cumplidas.

ILULED

I. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA INICIO:	19-5-26	FECHA FINAL:	19-5-26	HORA INICIO:	7 AM	HORA FINAL:	4.PM	Nº ORDEN TRABAJO:	11269

CUADRILLA DE TRABAJO	3	ACTIVIDAD A REALIZAR (Diligenciar cada poste o mástil secuencialmente)	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO [X]	ACTIVIDADES EN PISO [ ]	EXPANSIÓN ALUMBRADO [ ]
PLACA DE VEHÍCULO	KAU 671		MODERNIZACIÓN ALUMBRADO [ ]	DESPEJE LUMINARIA [ ]	IZAJE DE MÁSTIL O POSTE [ ]

1	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	Vereda Rosa blanca	PISO1	POSTE1 A	MÁSTIL1	11	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO11	POSTE 11	MÁSTIL11
2	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	Vereda Rosa Blanca	PISO2	POSTE2 A	MÁSTIL2	12	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO12	POSTE 12	MÁSTIL12
3	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	Vereda Rosa Blanca	PISO3	POSTE3 A	MÁSTIL3	13	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO13	POSTE 13	MÁSTIL13
4	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO4	POSTE4	MÁSTIL4	14	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO14	POSTE 14	MÁSTIL14
5	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO5	POSTE5	MÁSTIL5	15	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO15	POSTE 15	MÁSTIL15
6	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO6	POSTE6	MÁSTIL6	16	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO16	POSTE 16	MÁSTIL16
7	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO7	POSTE7	MÁSTIL7	17	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO17	POSTE 17	MÁSTIL17
8	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO8	POSTE8	MÁSTIL8	18	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO18	POSTE 18	MÁSTIL18
9	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO9	POSTE9	MÁSTIL9	19	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO19	POSTE 19	MÁSTIL19
10	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO10	POSTE10	MÁSTIL10	20	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO20	POSTE 20	MÁSTIL20

OBSERVACIONES:

LÍNEAS DE EMERGENCIA	Bomberos: 119 - Cruz Roja: 132 - Defensa Civil: 144 - Policía Nacional: 123 - AXA COLPATRIA ARL: #247 - GPTO SST: 321 433 1761

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:	PERMISO TRABAJO EN ALTURA [X]	PERMISO TRABAJO ELÉCTRICO [ ]

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE VERIFICACIÓN DE:	Lista de chequeo de alturas [X]	Lista de chequeo de postes y verificación condiciones del terreno y ambiente [ ]

USO E INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, HERRAMIENTAS Y SISTEMAS DE ACCESO (Escriba el estado del Elemento, Herramienta y Sistemas de acceso a usar en las actividades. **CONVENCIONES: B: Bueno, R: Reposición).** En el caso de encontrarse algún Elemento o herramienta o sistema de acceso a altura en estado DEFECTUOSO, deberá solicitar reposición de inmediato y suspender la actividad hasta su reposición.

ELEMENTOS PROTECCIÓN PERSONAL	CAMISA NARANJA LARGA ILUMINACIÓN	PANTALÓN JEANS ADHESIVO	CORREA DIELÉCTRICA	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 00	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 0	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 1	GUANTES CLASE 2	PROTECTOR AUDITIVOS	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS DE AJUSTE	CARETA PARA PROTECCIÓN DE ARCO ELÉCTRICO	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS	KITS DE SEGURIDAD CON HUNTER CIRCULARES	KIT ANTICAÍDAS PARA DESPEJAR LUMINARIA	MASCARILLA 3M O ANALOGA DOBLE FILTRO	GUANTES DE PERCUSIÓN	GUANTES DE VAQUETA CAÑA ALTA
TRABAJADOR 1	B	B	B						B	B	B	B				B
TRABAJADOR 2	B	B	B						B		B	B				B
TRABAJADOR 3	B	B	B						B		B	B				B
TRABAJADOR 4																

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO:	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?:	HORA DE REPOSICIÓN:
	MINELINO [X]			SI: ____ NO: ____	FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

ELEMENTOS DE SEGURIDAD VIAL

CONOS PVC DE 80° B PALETAS PARED / SIDA B CINTA DE PREVENCIÓN B AVISOS CARGA LARGA Y ANCHA B LICUADORAS GIRATORIAS B LINTERNA RECARGABLE ____
CHALECO REFLECTIVO B SEÑALIZACION REFLECTIVA B

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?	HORA DE REPOSICIÓN: / FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:
NINGUNO X			SI: ____ NO: ____	

HERRAMIENTA EXCAVACIÓN Y DESPEJE

ONCEL	MOTOSIERRA	PORRA	PISÓN	PICA	PALA	BARRA	PALADRAGA	MACHETE	MARTILLO	COGUETA	OTRO
B		B	B	B	B	B	B	B	B	B	

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?	HORA DE REPOSICIÓN: / FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:
NINGUNO X			SI: ____ NO: ____	

HERRAMIENTA PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

DESTORNILLADOR AISLADO DE PALA	LLAVE RACHE	APAREJOS	ESTROBOS	ANTENAVILLA	PINZA VOLTIAMPERIMETRICA	LUMINARIA	CIZALLA	DETECTOR DE AUSENCIA DE TENSIÓN	PÉRTIGA UNIVERSAL	MANTA DIELÉCTRICA	PELACABLES	LLAVES EXPANSIÓN	TALADRO	PULIDORA	DESTORNILLADOR AISLADOS DE ESTRELLA	ALICATES AISLADOS
B	B				B			.	B						B	B

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?	HORA DE REPOSICIÓN: / FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:
NINGUNO X			SI: ____ NO: ____	

ESCALERAS

ASEO	LARGUEROS	PELDAÑOS	ZAPATAS	PIEZAS DE AJUSTE	ETIQUETA LEGIBLE	VIENTOS	GANCHOS TRABA PELDAÑOS		NIVELADORES	APOYA POSTE DIELECTRICO
B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?	HORA DE REPOSICIÓN: / FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:
NINGUNO X			SI: ____ NO: ____	

SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

ESCALERA EXTENSIBLE EN FIBRA DE VIDRIO	ESCALERA TIPO A	CAMIÓN CANASTA GRÚA	ELEVADOR DE PERSONAS	NIVELADOR DE ESCALERA	MAN LIFT	PRETALES (SOLO SE PERMITE EL USO SIEMPRE Y CUANDO SEA LA UNICA ALTERNATIVA Y CONTANDO CON UN PUNTO DE ANCLAJE)	POLEA	GRÚA	ESLINGAS DE CARGA
B									

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?	HORA DE REPOSICIÓN: / FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:
NINGUNO X			SI: ____ NO: ____	

FIRMA DE RESPONSABLE DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE EQUIPOS DE TRABAJO

T1. NOMBRES Y APELLIDOS: Julio Suarez	T1. CARGO: Tecnico conductor.	T1. FIRMA:
T2. NOMBRES Y APELLIDOS: Libardo Forero.	T2. CARGO: Auxiliar.	T2. FIRMA:
T3. NOMBRES Y APELLIDOS: Ernesto Arganda	T3. CARGO:	T3. FIRMA: Ernesto Arganda.
T4. NOMBRES Y APELLIDOS:	T4. CARGO:	T4. FIRMA:

NOTA: En el caso que algún Elemento de Protección Personal, Herramienta o Sistema de acceso y descenso de alturas se encuentre en estado defectuoso en sus partes o funcionamiento, en mal estado en su estructura física, se deberá solicitar reposición diligenciando el campo aplicable en este formato y el formato establecido por la empresa de forma inmediata para realizar la actividad de manera segura.

2. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS- RIESGOS

(Si usted evidencia algún riesgo o peligro antes de iniciar la actividad, por favor marca con una X y realiza el debido reporte al coordinador técnico, si considera que está en riesgo su integridad física.

SI EXISTE ALGUNA CONDICIÓN AMBIENTAL DEL TERRENO, ESCRIBA LA LETRAS DE POSTE O MÁSTIL, (CONVENCIONES P: POSTE, M: MÁSTIL) Y EL NÚMERO CORRESPONDIENTE A LA DIRECCIÓN RELACIONADA (Ej : P1 o M1)

BIOLÓGICOS		FÍSICOS		QUÍMICOS		PSICOSOCIAL		BIOMECÁNICOS		CONDICIONES SEGURIDAD		NATURALES		
1. Virus	X	22. Posturas	X	12. Polvos		18. Organización del trabajo	✓	6. Ruido	X	26. Mecánico	✓	33. Sismo	✓	1. Terreno inclinado
2. Bacterias, Hongos, Parásitos	X	23. Esfuerzos	✓	13. Fibras		19. Identificación de la persona con la		7. Iluminación		27. Eléctrico	X	34. Terremoto	✓	2. Terreno Húmedo
3. Rickettsias (Garrapatas, pulgas, ácaros, piojos)	X	24. Movimiento repetitivo	X	14. Líquidos		20. Características del grupo – Trabajo en equipo	✓	8. Vibración		28. Incêndio	X	35. Vendaval	✓	3.Terreno firme y estable
4. Picaduras, Mordeduras	X	25. Manipulación de cargas	X	15. Gases y vapores		21. Jornada de trabajo (Pausas, trabajo nocturno, horas extras)		9. Temperatura extremas	X	30 Accidentes de Tránsito	X	36. Inundación	✓	4.Terreno inestable o rellenado sin compactar
5. Fluidos o excrementos	X			16. Humos metal y no	X			10. Radiación ionizantes (Rayos X,		31. Públicos	X	37. Derrumbe	✓	5.Terrenos cerca a excavaciones
				17. Material particulado				11. Radiación no ionizantes (Láser)		32. Trabajo en alturas	X	38. Precipitaciones	X	6. Otras condiciones:

P1, PL1 P3.

3. AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREAS Y/O ACTIVIDADES

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Cual es la altura máxima?	8M/15.	¿Se ha realizado los cálculos de la distancia de caída?	SI: X NO: N/A:	¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	KIT DE LÍNEA DE VIDA VERTICAL: X ESLINGA CON ABSORBEDOR DE CHOQUE: SISTEMAS DE RESCATE: POLEAS:

EVALUAR EL RIESGO	ANALIZAR / REDUCIR RIESGOS	
¿Es probable que ocurra un accidente?	**No.** Continúe la tarea con precaución e implemente los controles establecidos. ✓	**Si.** Deténgase y no proceda con la tarea, revise paso a paso y controles con el Coordinador de alturas con Autorización de Coordinador Técnico. ☐
¿Los controles implementados antes los posibles peligros o riesgo identificados, me permiten desarrollar la actividad de manera segura?	**Si.** Realice el procedimiento con los controles implementados para la tarea a desarrollar. ✓	**No.** Los controles no están definidos o implementados, se debe informar y consultar con el coordinado de alturas y el Coordinador Técnico. ☐

OBSERVACIONES (Si los controles no están determinados o implementados o si usted presenta novedades de salud o con las condiciones de trabajo que no estén contempladas en el ATS, describalo):

ANÁLISIS, PLANEACIÓN Y CONTROL DEL PROCEDIMIENTO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	CONTROLES REQUERIDOS	REALIZADO	NO REALIZADO	RESPONSABLE
SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACION DEL ÁREA DE TRABAJO	CONOS VIALES, CINTA DE PREVENCIÓN	✓		TÉCNICO ELECTRICISTA
UBICACION CORRECTA DEL VEHÍCULO - (CAMIONETA): X GRÚA:____ CANASTA:____	ESTACIONAR EL VEHÍCULO DE FORMA SEGURA CON SU RESPECTIVO FRENO DE EMERGENCIA Y COLOCAR TACOS DE MADERA EN CADA LLANTA.	✓		CONDUCTOR DE VEHÍCULO
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO Y LISTA DE CHEQUEO / LISTA DE CHEQUEO DE TRABAJO Y PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	DILIGENCIAMIENTO DE ATS Y REPORTE DE NOVEDADES Y PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	✓		TODO EL EQUIPO DE TRABAJO
IMPLEMENTACIÓN DE LOS EPP Y LAS HERRAMIENTAS COLECTIVAS PARA REALIZAR LA LABOR	ARNÉS CUERPO COMPLETO DIELECTRICO,KIT GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 0,00, BOTAS DE SEGURIDAD CON PUNTERA DIELÉCTRICA, CASCO CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS DE APOYO, GAFAS DE SEGURIDAD, CARETA PARA PROTECCIÓN DE ARCO ELÉCTRICO Y DEMAS EQUIPOS Y EPP REQUERIDOS PARA EJECUTAR LA LABOR.	✓		TODO EL EQUIPO DE TRABAJO
DETERMINAR LA FORMA DE ACCESO Y DESCENSO	UBICAR LA GRÚA LO MÁS CERCA POSIBLE AL ÁREA DE TRABAJO RESPETANDO LAS DISTANCIAS DE SEGURIDAD O UBICAR ESCALERA EXTENSIBLE CON EL KIT DE LÍNEA DE VIDA DE FORMA SEGURA Y ANCLADA	✓		TÉCNICO ELECTRICISTA- TODO EL EQUIPO DE TRABAJO
DETERMINAR PUNTO DE ANCLAJE	ASEGURARSE EN EL PUNTO DE ANCLAJE EN POSTE X ESTAR UBICADO DENTRO DE LA CANASTA ____ UBICAR LA GRÚA CON EL GATO A NIVEL O EN POSICIONAMIENTO DE MANERA SEGURA ____	✓		TÉCNICO ELECTRICISTA ✓ CONDUCTOR ____
REPARACIÓN/MANTENIMIENTO DE ALUMBRADO PÚBLICO: X EXPANSIÓN DE ALUMBRADO PÚBLICO: ____ MODERNIZACIÓN DE ALUMBRADO PÚBLICO: ____ OTROS: ____	ESTAR POSICIONADO/ANCLADO Y CON TODOS LOS EPP REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA MISMA	✓		TÉCNICO ELECTRICISTA
VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO DE LA LUMINARIA	ESTAR POSICIONADO/ANCLADO Y CON TODOS LOS EPP REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA MISMA	✓		TÉCNICO ELECTRICISTA
ASCENSO Y DESCENSO PARA REALIZAR MANIOBRAS Y/ O LABOR	ESCALERA DIELÉCTRICA CON SU LÍNEA DE VIDA VERTICAL: X UTILIZACIÓN DE GRÚA CANASTA: ____	✓		TÉCNICO ELECTRICISTA

4. SOCIALIZACIÓN (PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD)

	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CEDULA	FIRMA
1.	Julio Suarez	Tecnico	91195374	
2.	Libardo Forero	Conductor	91156411	
3.	Ernesto Angarita	Auxiliar	1102384546	Ernesto Angarita
4.				

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ATS-LÍDER CUADRILLA				CANCELACIÓN O CIERRE DEL ATS					
NOMBRE DE TRABAJADOR (AUTORIZADO) TÉCNICO ELECTRICISTA	Julio Suarez	FIRMA:		CANCELACIÓN DEL ATS		CIERRE DE ATS	X	HORA DE CIERRE DE ATS	4pm
NOMBRE DE COORDINADOR ALTURA	Julio Suarez.	FIRMA:		MOTIVO DEL CIERRE O CANCELACIÓN DEL ATS: Fin labores.					
PERSONA RESPONSABLE ACTIVAR PLAN DE EMERGENCIA	Ernesto Angarita	FIRMA:	Ernesto A.						
JEFE DE ÁREA QUIEN SOLICITA LA ACTIVIDAD	HAIR LOPEZ	CARGO: SUPERVISOR TECNICO	FIRMA: Hair Lopez	NOMBRE Y APELLIDO DE QUIEN CIERRA O CANCELA EL ATS	Julio Suarez.	FIRMA			

NOTA: El análisis de trabajo seguro se ejecutará diariamente durante las labores de Alumbrado Público. De presentarse condiciones o acciones de trabajo inseguras que comprometan la integridad de los trabajadores, el ambiente o bienes de la compañía, la actividad deberá ser suspendida inmediatamente y se reanudará cuando las condiciones o acciones inseguras hayan sido corregidas.

NOTA: Conozco los riesgos laborales y aspectos ambientales asociados a la actividad a ejecutarse y los efectos que estos podría causar en mi salud y al medio ambiente. Ante esto me comprometo a cumplir con todas las medidas de seguridad necesarias para la ejecución de esta tarea.

NOTA: Confirmo que el lugar de trabajo y la información diligenciada han sido revisados y examinados, adicionalmente las precauciones señaladas han sido cumplidas.

ILULED

I. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA INICIO:	19-5-26	FECHA FINAL:	19-5-26	HORA INICIO:	7AM	HORA FINAL:	4:00	N° ORDEN TRABAJO:	11270

CUADRILLA DE TRABAJO	4	ACTIVIDAD A REALIZAR (Enumere cada poste o mástil secuencialmente)	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO [X]	ACTIVIDADES EN PRO [ ]	EXPANSIÓN ALUMBRADO [ ]
PLACA DE VEHÍCULO	GYM 999		MODERNIZACIÓN ALUMBRADO [ ]	DESPEJE LUMINARIA [ ]	CAIDA DE MÁSTIL O POSTE [ ]

1	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	Rezaguante el Edén Expansión 3	PISO1	POSTE1 2	MÁSTIL1	11	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO11	POSTE 11	MÁSTIL11
2	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	Bucarica	PISO2	POSTE2	MÁSTIL2	12	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO12	POSTE 12	MÁSTIL12
3	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	Ciudad Valencia	PISO3	POSTE3	MÁSTIL3	13	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO13	POSTE 13	MÁSTIL13
4	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO4	POSTE4	MÁSTIL4	14	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO14	POSTE 14	MÁSTIL14
5	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO5	POSTE5	MÁSTIL5	15	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO15	POSTE 15	MÁSTIL15
6	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO6	POSTE6	MÁSTIL6	16	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO16	POSTE 16	MÁSTIL16
7	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO7	POSTE7	MÁSTIL7	17	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO17	POSTE 17	MÁSTIL17
8	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO8	POSTE8	MÁSTIL8	18	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO18	POSTE 18	MÁSTIL18
9	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO9	POSTE9	MÁSTIL9	19	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO19	POSTE 19	MÁSTIL19
10	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO10	POSTE10	MÁSTIL10	20	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO20	POSTE 20	MÁSTIL20

OBSERVACIONES:

LÍNEAS DE EMERGENCIA	Bomberos: 119 - Cruz Roja: 132 - Defensa Civil: 144 - Policía Nacional: 123 - ARA COLPATRIA ARL: 8247 - DPTO SST: 321 433 1781
PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:	PERMISO TRABAJO EN ALTURA [✓] PERMISO TRABAJO ELÉCTRICO [✓]
PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE VERIFICACIÓN DE:	Lista de chequeo de alturas [✓] Lista de chequeo de postes y verificación condiciones del terreno y ambiente [✓]

USO E INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, HERRAMIENTAS Y SISTEMAS DE ACCESO (Escriba el estado del Elemento, Herramienta y Sistemas de acceso a usar en las actividades. **CONVENCIONES: B: Bueno, R: Reposición).** En el caso de encontrarse algún Elemento o herramienta o sistema de acceso a altura en estado DEFECTUOSO, deberá solicitar reposición de inmediato y suspender la actividad hasta su reposición.

ELEMENTOS PROTECCIÓN PERSONAL	CAMISA MANGA LARGA IGNIFUGA	PANTALON JEANS IGNIFUGO	CORREA ANTITETANICA	GUANTES DIELECTRICOS CLASE 00	GUANTES DIELECTRICOS CLASE 0	GUANTES DIELECTRICOS CLASE II	GUANTES CLASE IV	PROTECTOR AUDITIVOS	CASCO DIELECTRICO CON BARBUQUEJO 5 PUNTOS DE ANCLAJE	CARETA PARA PROTECCIÓN DE ARCO ELECTRICO	BARAS DE SEGURIDAD OSCURAS	BOTAS DE SEGURIDAD CON PUNTERA DIELECTRICAS	KIT ANTICAIDA PARA DESPEJE LUMINARIA	MASCARILLA 3M O MASCARILLA DOBLE FILTRO	GUANTES DE PRECISION	GUANTES DE VAQUETA CAÑA ALTA
TRABAJADOR 1	✓	✓	✓						✓	✓	✓	✓			✓	
TRABAJADOR 2	✓	✓	✓						✓		✓	✓			✓	
TRABAJADOR 3	✓	✓	✓						✓		✓	✓			✓	
TRABAJADOR 4																

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: NINGUNO X	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN? SI:____ NO:____	HORA DE REPOSICIÓN: FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

ELEMENTOS DE SEGURIDAD VIAL

CONOS PVC DE 90° B PALETAS PARED / SOGA B CINTA DE PREVENCIÓN B AVISOS CARGA LARGA Y ANCHA B LUCIJADORAS GIRATORIAS ____ LINTERNA RECARGABLE ____
CHALECO REFLECTIVO B SEÑALIZACIÓN REFLECTIVA B

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: NINGUNO ✓

HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:

RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:

¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?: SI ____ NO ____

HORA DE REPOSICIÓN: ____
FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

HERRAMIENTA EXCAVACIÓN Y DESPEJE

CINCEL	MOTOSIERRA	PORRA	PISÓN	PICA	PALA	BARRA	PALADRAGA	MACHETE	MARTILLO	OBJUETA	OTRO
		B	B	B	B	B	B	B		B	

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: NINGUNO ✓

HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:

RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:

¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?: SI ____ NO ____

HORA DE REPOSICIÓN: ____
FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

HERRAMIENTA PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

DESTORNILLADOR AISLADO DE PALA	LLAVE RACHE	APAREJOS	ESTRIBOS	ANTIENAILA	PINZA VOLTIAMPE AMPERIMETRICA	ZUNCHADORA	CUERDA	DETECTOR DE AUSENCIA DE TENSIÓN	PERTIGA UNIVERSAL	MANTA DIELÉCTRICA	PELACABLES	LLAVES EXPANSIÓN	TALADRO	PLUSIDORA	DESTORNILLADOR AISLADOS DE ESTRELLA	ALICATES AISLADOS
B					B				B						B	B

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: NINGUNO ✓

HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:

RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:

¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?: SI ____ NO ____

HORA DE REPOSICIÓN: ____
FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

ESCALERAS

ASEO	LARGUEROS	PELDAÑOS	ZAPATAS	PIEZAS DE AJUSTE	ETIQUETA LEGIBLE	VIENTOS	GANCHOS TRABA PELDAÑOS		NIVELADORES	APOYA POSTE DIELECTRICO
B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: NINGUNO ✓

HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:

RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:

¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?: SI ____ NO ____

HORA DE REPOSICIÓN: ____
FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

ESCALERA EXTENSIBLE EN FIBRA DE VIDRIO	ESCALERA TIPO A	CAMIÓN CANASTA GRÚA	ELEVADOR DE PERSONAS	NIVELADOR DE ESCALERA	MAN LIFT	PRETALES (SOLO SE PERMITE EL USO SIEMPRE Y CUANDO SEA LA UNICA ALTERNATIVA Y CONTANDO CON UN PUNTO DE ANCLAJE)	POLEA	GRÚA	ESLINGAS DE CARGA
B									

OTROS: Se realiza Cambio de Escalera, por Falla en Niveladores

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: NINGUNO ✓

HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:

RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:

¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?: SI ____ NO ____

HORA DE REPOSICIÓN: ____
FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

FIRMA DE RESPONSABLE DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE EQUIPOS DE TRABAJO

T1. NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Vargas	T1. CARGO: Tecnico	T1. FIRMA: Carlos V
T2. NOMBRES Y APELLIDOS: Julian Ariza	T2. CARGO: Auxiliar	T2. FIRMA: Julian Ariza
T3. NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Villamizar	T3. CARGO: Conductor	T3. FIRMA:
T4. NOMBRES Y APELLIDOS:	T4. CARGO:	T4. FIRMA:

NOTA: En el caso que algún Elemento de Protección Personal, Herramienta o Sistema de acceso y descenso de alturas se encuentre en estado defectuoso en sus partes o funcionamiento, en mal estado en su estructura física, se deberá solicitar reposición diligenciando el campo aplicable en este formato y el formato establecido por la empresa de forma inmediata para realizar la actividad de manera segura.

2. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS- RIESGOS
(Si usted evidencia algún riesgo o peligro antes de iniciar la actividad, por favor marca con una X y realiza el debido reporte al coordinador técnico, si considera que está en riesgo su integridad física.

BIOLÓGICOS		FÍSICOS		QUÍMICOS		PSICOSOCIAL		BIOMECÁNICOS		CONDICIONES SEGURIDAD		NATURALES	
1. Virus		22. Posturas	X	12. Polvos		18. Organización del trabajo	X	6. Ruido		26. Mecánico	X	33. Sismo	
2. Bacterias, Hongos, Parásitos		23. Esfuerzo	X	13. Fibras		19. Identificación de la persona con la		7. Iluminación		27. Eléctrico	X	34. Terremoto	
3. Picaduras (Garrapatas, pulgas, ácaros, [illegible])		24. Movimiento repetitivo		14. Líquidos		20. Características del grupo - Trabajo en equipo	X	8. Vibración		28. locativo	X	35. Vendaval	
4. Picaduras, Mordeduras	X	25. Manipulación de cargas		15. Gases y vapores		21. Jornada de trabajo (Pausas, trabajo nocturno, horas extras)	X	9. Temperatura extremas	X	30. Accidentes de Tránsito		36. Inundación	
5. Fluidos o excrementos	X			16. Humos metal y no				10. Radiación ionizantes (Rayos X,		31. Públicos	X	37. Derrumbe	
				17. Material particulado				11. Radiación no ionizantes (Láser)		32. Trabajo en alturas		38. Precipitaciones	

SI EXISTE ALGUNA CONDICIÓN AMBIENTAL DEL TERRENO, ESCRIBA LA LETRAS DE POSTE O MÁSTIL, (CONVENCIONES P: POSTE, M: MÁSTIL) Y EL NÚMERO CORRESPONDIENTE A LA DIRECCIÓN RELACIONADA (E) : P1 o M1)

1. Terreno Inclinado	
2. Terreno Humedo	
3.Terreno firme y estable	P1, P2, P3
4.Terreno Inestable o rellenado sin compactar	
5.Terrenos cerca a excavaciones	
6. Otros condiciones:	

3. AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREAS Y/O ACTIVIDADES

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Cuál es la altura máxima?	8 mts	¿Se ha realizado los cálculos de la distancia de caída?	SI: X NO: N/A:	¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	KIT DE LÍNEA DE VIDA VERTICAL: X ESLINGA CON ABSORBEDOR DE CHOQUE: SISTEMAS DE RESCATE: POLEAS:

EVALUAR EL RIESGO	ANALIZAR / REDUCIR RIESGOS			
¿Es probable que ocurra un accidente?	**NO.** Continúe la tarea con precaución e implemente los controles establecidos	X	**SI.** Deténgase y no proceda con la tarea, revise paso a paso y controles con el Coordinador de alturas con Asistencia de Coordinador Técnico.	
¿Los controles implementados ante los posibles peligros o riesgo identificados, me permiten desarrollar la actividad de manera segura?	**SI.** Realice el procedimiento con los controles implementados para la tarea a desarrollar.	X	**No.** Los controles no están definidos o implementados, se debe informar y consultar con el coordinador de alturas y el Coordinador Técnico.	

OBSERVACIONES (Si los controles no están determinados o implementados o si usted presenta novedades de salud o con las condiciones de trabajo que no estén contempladas en el ATS, describirlo):

ANÁLISIS, PLANEACIÓN Y CONTROL DEL PROCEDIMIENTO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	CONTROLES REQUERIDOS	REALIZADO	NO REALIZADO	RESPONSABLE
SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO	CONOS VIALES, CINTA DE PREVENCIÓN	X		TÉCNICO ELECTRICISTA
UBICACIÓN CORRECTA DEL VEHÍCULO - (CAMIONETA): X GRÚA: ____ CANASTA: ____	ESTACIONAR EL VEHÍCULO DE FORMA SEGURA CON SU RESPECTIVO FRENO DE EMERGENCIA Y COLOCAR TACOS DE MADERA EN CADA LLANTA.	X		CONDUCTOR DE VEHÍCULO
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO Y LISTA DE CHEQUEO / LISTA DE CHEQUEO DE TRABAJO Y PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	DILIGENCIAMIENTO DE ATS Y REPORTE DE NOVEDADES Y PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	X		TODO EL EQUIPO DE TRABAJO
IMPLEMENTACIÓN DE LOS EPP Y LAS HERRAMIENTAS COLECTIVAS PARA REALIZAR LA LABOR	ARNÉS CUERPO COMPLETO DIELECTRICO,KIT GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 0,00, BOTAS DE SEGURIDAD CON PUNTERA DIELÉCTRICA, CASCO CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS DE APOYO, GAFAS DE SEGURIDAD, CARETA PARA PROTECCIÓN DE ARCO ELÉCTRICO Y DEMÁS EQUIPOS Y EPP REQUERIDOS PARA EJECUTAR LA LABOR.	X		TODO EL EQUIPO DE TRABAJO
DETERMINAR LA FORMA DE ACCESO Y DESCENSO	UBICAR LA GRÚA LO MÁS CERCA POSIBLE AL ÁREA DE TRABAJO RESPETANDO LAS DISTANCIAS DE SEGURIDAD O UBICAR ESCALERA EXTENSIBLE CON EL KIT DE LÍNEA DE VIDA DE FORMA SEGURA Y ANCLADA	X		TÉCNICO ELECTRICISTA- TODO EL EQUIPO DE TRABAJO
DETERMINAR PUNTO DE ANCLAJE	ASEGURARSE EN EL PUNTO DE ANCLAJE EN POSTE: X ESTAR UBICADO DENTRO DE LA CANASTA: ____ UBICAR LA GRÚA CON EL GATO A NIVEL O EN POSICIONAMIENTO DE MANERA SEGURA: ____	X		TÉCNICO ELECTRICISTA: X GRUERO: ____
REPARACIÓN/MANTENIMIENTO DE ALUMBRADO PÚBLICO: X EXPANSIÓN DE ALUMBRADO PÚBLICO: ____ MODERNIZACIÓN DE ALUMBRADO PÚBLICO: ____ OTROS: ____	ESTAR POSICIONADO/ANCLADO Y CON TODOS LOS EPP REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA MISMA	X		TÉCNICO ELECTRICISTA
VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO DE LA LUMINARIA	ESTAR POSICIONADO/ANCLADO Y CON TODOS LOS EPP REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA MISMA	X		TÉCNICO ELECTRICISTA
ASCENSO Y DESCENSO PARA REALIZAR MANIOBRAS Y/O LABOR	ESCALERA DIELÉCTRICA CON SU LÍNEA DE VIDA VERTICAL: X UTILIZACIÓN DE GRÚA CANASTA: ____	X		TÉCNICO ELECTRICISTA

4. SOCIALIZACIÓN | PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1.	Carlos Vargas	Tecnico	7702385652	Carlos V.
2.	Julian Ariza	Auxiliar	1099994008	Julian Ariza
3.	Luis Villamizar	Conductor	1098626211	
4.				

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ATS-LÍDER CUADRILLA

NOMBRE DE TRABAJADOR (AUTORIZADO) TÉCNICO ELECTRICISTA	Carlos Vargas	FIRMA:	Carlos V.
NOMBRE DE COORDINADOR ALTURA	Luis Villamizar	FIRMA:	
PERSONA RESPONSABLE ACTIVAR PLAN DE CONTINGENCIA	Julian Ariza	FIRMA:	Julian Ariza
JEFE DE ÁREA QUIEN SOLICITA LA ACTIVIDAD	HAIR LOPEZ	CARGO: SUPERVISOR TECNICO	FIRMA: Hair Lopez

CANCELACIÓN O CIERRE DEL ATS

CANCELACIÓN DEL ATS		CIERRE DE ATS	X	HORA DE CIERRE DE ATS	4:00 PM

MOTIVO DEL CIERRE O CANCELACIÓN DEL ATS: Fin Jornada Laboral

NOMBRE Y APELLIDO DE QUIEN CIERRA O CANCELA EL ATS	Luis Villamizar	FIRMA	

NOTA: El análisis de trabajo seguro se ejecutará diariamente durante las labores de Alumbrado Público. De presentarse condiciones o acciones de trabajo inseguras que comprometan la integridad de los trabajadores, el ambiente o bienes de la compañía, la actividad deberá ser suspendida inmediatamente y se reanudará cuando las condiciones o acciones inseguras hayan sido corregidas.

NOTA: Conozco los riesgos laborales y aspectos ambientales asociados a la actividad a ejecutarse y los efectos que estos podría causar en mi salud y al medio ambiente. Ante esto me comprometo a cumplir con todas las medidas de seguridad necesarias para la ejecución de esta tarea.

NOTA: Confirmo que el lugar de trabajo y la información diligenciada han sido revisados y examinados, adicionalmente las precauciones señaladas han sido cumplidas.

ILULED

I. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA INICIO:	25-5-26	FECHA FINAL:	25-5-26	HORA INICIO:	7:00 a	HORA FINAL:	4:00 p	N° ORDEN TRABAJO:	11285

CUADRILLA DE TRABAJO	3	ACTIVIDAD A REALIZAR (Enumere cada poste o mástil secuencialmente)	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO [x]	ACTIVIDADES EN PISO [ ]	EXPANSIÓN ALUMBRADO [ ]
PLACA DE VEHÍCULO	KKU 671		MODERNIZACIÓN ALUMBRADO [ ]	DESPEJE LUMINARIA [ ]	IZAJE DE MÁSTIL O POSTE [ ]

	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	PISO1	POSTE1	MÁSTIL1		UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	PISO11	POSTE 11	MÁSTIL11
1	UDA Casa blanca	—	/	—	11		—	—	—
2	UDA Casa blanca	PISO2 —	POSTE2 /	MÁSTIL2 —	12	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	PISO12 —	POSTE 12 —	MÁSTIL12 —
3	UDA Casa blanca	PISO3 —	POSTE3 /	MÁSTIL3 —	13	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	PISO13 —	POSTE 13 —	MÁSTIL13 —
4	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	PISO4 —	POSTE4 —	MÁSTIL4 —	14	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	PISO14 —	POSTE 14 —	MÁSTIL14 —
5	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	PISO5 —	POSTE5 —	MÁSTIL5 —	15	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	PISO15 —	POSTE 15 —	MÁSTIL15 —
6	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	PISO6 —	POSTE6 —	MÁSTIL6 —	16	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	PISO16 —	POSTE 16 —	MÁSTIL16 —
7	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	PISO7 —	POSTE7 —	MÁSTIL7 —	17	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	PISO17 —	POSTE 17 —	MÁSTIL17 —
8	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	PISO8 —	POSTE8 —	MÁSTIL8 —	18	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	PISO18 —	POSTE 18 —	MÁSTIL18 —
9	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	PISO9 —	POSTE9 —	MÁSTIL9 —	19	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	PISO19 —	POSTE 19 —	MÁSTIL19 —
10	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	PISO10 —	POSTE10 —	MÁSTIL10 —	20	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	PISO20 —	POSTE 20 —	MÁSTIL20 —

OBSERVACIONES:

LÍNEAS DE EMERGENCIA	Bomberos: 119 - Cruz Roja: 132 - Defensa Civil: 144 - Policía Nacional: 123 - ARA COLPATRIA ARL: 6247 - DPTO SST: 321 433 1763
PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:	PERMISO TRABAJO EN ALTURA [x] PERMISO TRABAJO ELÉCTRICO [x]
PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE VERIFICACIÓN DE:	Lista de chequeo de alturas [x] Lista de chequeo de postes y verificación condiciones del terreno y ambiente [x]

USO E INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, HERRAMIENTAS Y SISTEMAS DE ACCESO (Escriba el estado del Elemento, Herramienta y Sistemas de acceso a usar en las actividades. **CONVENCIONES: B: Bueno, R: Reposición**), En el caso de encontrarse algún Elemento o herramienta o sistema de acceso a altura en estado DEFECTUOSO, deberá solicitar reposición de inmediato y suspender la actividad hasta su reposición.

ELEMENTOS PROTECCIÓN PERSONAL	CAMISA MANGA LARGA REFLECTIVA	PANTALON JEANS HOMBRE	CORREA DIELECTRICA	GUANTES DIELECTRICOS CLASE 00	GUANTES DIELECTRICOS CLASE 0	GUANTES DIELECTRICOS CLASE 3	GUANTES CLASE IV	PROTECTOR AUDITIVOS	CASCO DIELECTRICO CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS DE ANCLAJE	CARETA PARA PROTECCIÓN DE ARCO ELECTRICO	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS	GAFAS DE SEGURIDAD CON PUNTERA DIELECTRICAS	KIT ANTICORTE PARA DESPEJAR LUMINARIA	MASCARILLA 3M O RASCABILLA DOBLE FILTRO	GUANTES DE PRECISIÓN	GUANTES DE YAQUITA CAÑA ALTA
TRABAJADOR 1	B	B	B	B					B	B	B	B				
TRABAJADOR 2	B	B	B						B		B	B				
TRABAJADOR 3	B	B	B						B		B	B				
TRABAJADOR 4																

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: N°NINGUNO ____	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?: SI:____ NO:____	HORA DE REPOSICIÓN: FIRMA VALIDACION REPOSICIÓN:

ELEMENTOS DE SEGURIDAD VIAL

CONOS PVC DE 90°: 3 PALETAS PARED / GIGA: 3 CINTA DE PREVENCIÓN: 3 AVISOS CARGA LARGA Y ANCHA: 3 LUCIÁDORAS ORATORIAS: 3 LINTERNA RECARGABLE: 3
CHALECO REFLECTIVO: _____ SEÑALIZACIÓN REFLECTIVA: _____

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: NINGUNO: _____ | HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN: | RESPONSABLE DE REPOSICIÓN: | ¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?: SI: _____ NO: _____ | HORA DE REPOSICIÓN: _____ FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

HERRAMIENTA EXCAVACIÓN Y DESPEJE

CINCEL	MOTOSIERRA	PORRA	PISÓN	PICA	PALA	BARRA	PALADRAGA	MACHETE	MARTILLO	OBSJETA	OTRO
		3	3	3	3	3	3	3	3	3	

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: NINGUNO: _____ | HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN: | RESPONSABLE DE REPOSICIÓN: | ¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?: SI: _____ NO: _____ | HORA DE REPOSICIÓN: _____ FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

HERRAMIENTA PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

DESTORNILLADOR AISLADO DE PALA	LLAVE BACHE	APAREJOS	ESTRIBOS	ANTENALLA	PINZA VOLTAMPERIMETRICA	DUNCHADORA	CIZALLA	DETECTOR DE AUSENCIA DE TENSIÓN	PERTIGA UNIVERSAL	MANTA DIELÉCTRICA	PELACABLES	LLAVES EXPANSIÓN	TALADRO	PULIDORA	DESTORNILLADOR AISLADOS DE ESTRELLA	ALICATES AISLADOS
3					3			3	3	3					3	

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: NINGUNO: _____ | HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN: | RESPONSABLE DE REPOSICIÓN: | ¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?: SI: _____ NO: _____ | HORA DE REPOSICIÓN: _____ FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

ESCALERAS

ASEO	LARGUEROS	PELDAÑOS	ZAPATAS	PIEZAS DE AJUSTE	ETIQUETA LEGIBLE	VIENTOS	GANCHOS TRABA PELDAÑOS		NIVELADORES	APOYA POSTE DIELECTRICO
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: NINGUNO: _____ | HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN: | RESPONSABLE DE REPOSICIÓN: | ¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?: SI: _____ NO: _____ | HORA DE REPOSICIÓN: _____ FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

ESCALERA EXTENSIBLE EN FIBRA DE VIDRIO	ESCALERA TIPO A	CAMIÓN CANASTA GRÚA	ELEVADOR DE PERSONAS	NIVELADOR DE ESCALERA	MAN LIFT	PRETALES (SOLO SE PERMITE EL USO SIEMPRE Y CUANDO SEA LA UNICA ALTERNATIVA Y CONTANDO CON UN PUNTO DE ANCLAJE)	POLEA	GRÚA	ESLINGAS DE CARGA
3									

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: NINGUNO: _____ | HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN: | RESPONSABLE DE REPOSICIÓN: | ¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?: SI: _____ NO: _____ | HORA DE REPOSICIÓN: _____ FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

FIRMA DE RESPONSABLE DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE EQUIPOS DE TRABAJO

T1. NOMBRES Y APELLIDOS: Julio C [illegible] D	T1. CARGO: Tecnico	T1. FIRMA:
T2. NOMBRES Y APELLIDOS: Liberato F	T2. CARGO: Conductor	T2. FIRMA:
T3. NOMBRES Y APELLIDOS: Ernesto A.	T3. CARGO: Auxiliar	T3. FIRMA: Ernesto Angeneta
T4. NOMBRES Y APELLIDOS:	T4. CARGO:	T4. FIRMA:

NOTA: En el caso que algún Elemento de Protección Personal, Herramienta o Sistema de acceso y descenso de alturas se encuentre en estado defectuoso en sus partes o funcionamiento, en mal estado en su estructura física, se deberá solicitar reposición diligenciando el campo aplicable en este formato y el formato establecido por la empresa de forma inmediata para realizar la actividad de manera segura.

2. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS- RIESGOS

(Si usted evidencia algún riesgo o peligro antes de iniciar la actividad, por favor marca con una X y realiza el debido reporte al coordinador técnico, si considera que está en riesgo su integridad física.

SI EXISTE ALGUNA CONDICIÓN AMBIENTAL DEL TERRENO, ESCRIBA LA LETRAS DE POSTE O MÁSTIL, (CONVENCIONES P: POSTE, M: MÁSTIL) Y EL NÚMERO CORRESPONDIENTE A LA DIRECCIÓN RELACIONADA (EJ: P1 o M1)

BIOLÓGICOS		FÍSICOS		QUÍMICOS		PSICOSOCIAL		BIOMECÁNICOS		CONDICIONES SEGURIDAD		NATURALES		
1. Virus		22. Posturas	X	12. Polvos	X	18. Organización del Trabajo	X	6. Ruido	X	26. Mecánicos	X	33. Lluvia	X	1. Terreno inclinado
2. Bacterias, Hongos, Parásitos.		23. Esfuerzo		13. Fibras		19. Identificación de la persona con la		7. Iluminación		27. Eléctrico	X	34. Temporal	X	2. Terreno Húmedo
3. Rickettsias (Garrapatas, pulgas, ácaros, piojos)		24. Movimiento repetitivo	X	14. Líquidos		20. Características del grupo - Trabajo en equipo	X	8. Vibración		28. locativo	X	35. Vendaval	X	3.Terreno firme y estable
4. Picaduras, Mordeduras		25. Manipulación de cargas	X	15. Gases y vapores	X	21. Jornada de trabajo (Pausas, trabajo nocturno, horas extras)		9. Temperatura extremas	X	30. Accidentes de Tránsito	X	36. Inundación	X	4.Terreno inestable o rellenado sin compactar
5. Fluidos o excrementos				16. Humos metal y no				10. Radiación ionizantes (Rayos X,		31. Públicos	X	37. Derrumbe	X	5.Terrenos cerca a excavaciones
				17. Material particulado				11. Radiación no ionizantes (Luces)		32. Trabajo en alturas	X	38. Precipitaciones	X	6. Otros condiciones:

3. AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREAS Y/O ACTIVIDADES

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Cual es la altura mínima?	8mts	¿Se ha realizado los cálculos de la distancia de caída?	SI: ✓ NO: N/A:	¿Cuales son los sistemas de prevención y protección requeridos?	KIT DE LÍNEA DE VIDA VERTICAL: ✓ ESLINGA CON ABSORBEDOR DE CHOQUE: SISTEMAS DE RESCATE: POLEAS:

EVALUAR EL RIESGO	ANALIZAR / REDUCIR RIESGOS			
¿Es probable que ocurra un accidente?	**No.** Continuar la tarea con precaución e implemento los controles establecidos.	✓	**Si.** Detengase y no proceda con la tarea, revise paso a paso y controles con el Coordinador de alturas con Autorización de Coordinador Técnico.	
¿Los controles implementados ante los posibles peligros o riesgo identificados, no permiten desarrollar la actividad de manera segura?	**Si.** Realice el procedimiento con los controles implementados para la tarea a desarrollar.	✓	**No.** Los controles no están definidos o implementados, se debe informar y consultar con el coordinador de alturas y el Coordinador Técnico.	

OBSERVACIONES (Si los controles no están determinados o implementados o si usted presenta novedades de salud o con las condiciones de trabajo que no estén contempladas en el ATS, describalo):

ANÁLISIS, PLANEACIÓN Y CONTROL DEL PROCEDIMIENTO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	CONTROLES REQUERIDOS	REALIZADO	NO REALIZADO	RESPONSABLE
SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO	CONOS VIALES, CINTA DE PREVENCIÓN	✓		TÉCNICO ELECTRICISTA
UBICACIÓN CORRECTA DEL VEHÍCULO - (CAMIONETA): ✓ GRÚA:___ CANASTA:___	ESTACIONAR EL VEHÍCULO DE FORMA SEGURA CON SU RESPECTIVO FRENO DE EMERGENCIA Y COLOCAR TACOS DE MADERA EN CADA LLANTA.	✓		CONDUCTOR DE VEHÍCULO
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO Y LISTA DE CHEQUEO / LISTA DE CHEQUEO DE TRABAJO Y PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	DILIGENCIAMIENTO DE ATS Y REPORTE DE NOVEDADES Y PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	✓		TODO EL EQUIPO DE TRABAJO
IMPLEMENTACIÓN DE LOS EPP Y LAS HERRAMIENTAS COLECTIVAS PARA REALIZAR LA LABOR	ARNÉS CUERPO COMPLETO DIELECTRICO,KIT GUANTES DIELECTRICOS CLASE 0,00, BOTAS DE SEGURIDAD CON PUNTERA DIELÉCTRICA, CASCO CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS DE APOYO, GAFAS DE SEGURIDAD, CARETA PARA PROTECCIÓN DE ARCO ELECTRICO Y DEMAS EQUIPOS Y EPP REQUERIDOS PARA EJECUTAR LA LABOR	✓		TODO EL EQUIPO DE TRABAJO
DETERMINAR LA FORMA DE ACCESO Y DESCENSO	UBICAR LA GRÚA LO MAS CERCA POSIBLE AL ÁREA DE TRABAJO RESPETANDO LAS DISTANCIAS DE SEGURIDAD O UBICAR ESCALERA EXTENSIBLE CON EL KIT DE LÍNEA DE VIDA DE FORMA SEGURA Y ANCLADA	✓		TÉCNICO ELECTRICISTA: TODO EL EQUIPO DE TRABAJO
DETERMINAR PUNTO DE ANCLAJE	ASEGURARSE EN EL PUNTO DE ANCLAJE EN POSTE ✓ ESTAR UBICADO DENTRO DE LA CANASTA ___ UBICAR LA GRÚA CON EL GATO A NIVEL O EN POSICIONAMIENTO DE MANERA SEGURA ___	✓		TÉCNICO ELECTRICISTA ✓ OBLIGO ___
REPARACIÓN/MANTENIMIENTO DE ALUMBRADO PÚBLICO: ✓ EXPANSIÓN DE ALUMBRADO PÚBLICO: ___ MODERNIZACIÓN DE ALUMBRADO PÚBLICO: ___ OTROS: ___	ESTAR POSICIONADO/ANCLADO Y CON TODOS LOS EPP REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA MISMA	✓		TÉCNICO ELECTRICISTA
VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO DE LA LUMINARIA	ESTAR POSICIONADO/ANCLADO Y CON TODOS LOS EPP REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA MISMA	✓		TECNICO ELECTRICISTA
ASCENSO Y DESCENSO PARA REALIZAR MANIOBRAS Y/O LABOR	ESCALERA DIELÉCTRICA CON SU LÍNEA DE VIDA VERTICAL ✓ UTILIZACIÓN DE GRUA CANASTA ___	✓		TÉCNICO ELECTRICISTA

4. SOCIALIZACIÓN (PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD)

	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CEDULA	FIRMA
1.	Julio C L P	Tecnico	91195379	
2.	Libardo F	conducto	91156411	
3.	Ernesto N.	AUXIL	1102384590	Ernesto Angarita
4.				

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ATS-LÍDER CUADRILLA				CANCELACIÓN O CIERRE DEL ATS					
NOMBRE DE TRABAJADOR (AUTORIZADO) TÉCNICO ELECTRICISTA	Julio C L P	FIRMA:		CANCELACIÓN DEL ATS		CIERRE DE ATS	X	HORA DE CIERRE DE ATS	4:00 p
NOMBRE DE COORDINADOR ALTURA	Julio C L P	FIRMA:		MOTIVO DEL CIERRE O CANCELACIÓN DEL ATS: Final de Obra					
PERSONA RESPONSABLE ACTIVAR PLAN DE EMERGENCIA	Libardo F.	FIRMA:							
JEFE DE ÁREA QUIEN SOLICITA LA ACTIVIDAD	HAIR LOPEZ	CARGO: SUPERVISOR TECNICO	FIRMA: Hair Lopez	NOMBRE Y APELLIDO DE QUIÉN CIERRA O CANCELA EL ATS	Julio C L P	FIRMA			

NOTA: El análisis de trabajo seguro se ejecutará diariamente durante las labores de Alumbrado Público. De presentarse condiciones o acciones de trabajo inseguras que comprometan la integridad de los trabajadores, el ambiente o bienes de la compañía, la actividad deberá ser suspendida inmediatamente y se reanudará cuando las condiciones o acciones inseguras hayan sido corregidas.

NOTA: Conozco los riesgos laborales y aspectos ambientales asociados a la actividad a ejecutarse y los efectos que estos podría causar en mi salud y al medio ambiente. Antes esto me comprometo a cumplir con todas las medidas de seguridad necesarias para la ejecución de esta tarea.

NOTA: Confirmo que el lugar de trabajo y la información diligenciada han sido revisados y examinados, adicionalmente las precauciones señaladas han sido cumplidas.

ILULED

I. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA INICIO:	25/05/26	FECHA FINAL:	25/05/26	HORA INICIO:	7:00 AM	HORA FINAL:	4:00 PM	N° ORDEN TRABAJO:	077289

CUADRILLA DE TRABAJO	Grupo 4	ACTIVIDAD A REALIZAR (Enumere cada poste o mástil secuencialmente)	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO [X]	ACTIVIDADES EN PISO [ ]	EXPANSIÓN ALUMBRADO [ ]
PLACA DE VEHÍCULO	GYM 999		MODERNIZACIÓN ALUMBRADO [ ]	DESPEJE LUMINARIA [ ]	IZAJE DE MÁSTIL O POSTE [ ]

1	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	Rosa Blanca	PISO1 ____	POSTE1 [X]	MÁSTIL1 ____	11	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO11 ____	POSTE 11 ____	MÁSTIL11 ____
2	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	La Cumbre	PISO2 ____	POSTE2 [X]	MÁSTIL2 ____	12	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO12 ____	POSTE 12 ____	MÁSTIL12 ____
3	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:	Asovillagos	PISO3 ____	POSTE3 [X]	MÁSTIL3 ____	13	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO13 ____	POSTE 13 ____	MÁSTIL13 ____
4	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO4 ____	POSTE4 ____	MÁSTIL4 ____	14	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO14 ____	POSTE 14 ____	MÁSTIL14 ____
5	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO5 ____	POSTE5 ____	MÁSTIL5 ____	15	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO15 ____	POSTE 15 ____	MÁSTIL15 ____
6	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO6 ____	POSTE6 ____	MÁSTIL6 ____	16	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO16 ____	POSTE 16 ____	MÁSTIL16 ____
7	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO7 ____	POSTE7 ____	MÁSTIL7 ____	17	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO17 ____	POSTE 17 ____	MÁSTIL17 ____
8	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO8 ____	POSTE8 ____	MÁSTIL8 ____	18	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO18 ____	POSTE 18 ____	MÁSTIL18 ____
9	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO9 ____	POSTE9 ____	MÁSTIL9 ____	19	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO19 ____	POSTE 19 ____	MÁSTIL19 ____
10	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO10 ____	POSTE10 ____	MÁSTIL10 ____	20	UBICACIÓN DONDE SE REALIZA EL TRABAJO:		PISO20 ____	POSTE 20 ____	MÁSTIL20 ____

OBSERVACIONES:

LÍNEAS DE EMERGENCIA:	Bomberos: 119 - Cruz Roja: 132 - Defensa Civil: 144 - Policía Nacional: 123 - AXA COLPATRIA ARL: #247 - OPTO SST: 321 455 1781

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:	PERMISO TRABAJO EN ALTURA [ ]	PERMISO TRABAJO ELÉCTRICO [X]

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE VERIFICACIÓN DE:	Lista de chequeo de alturas [ ]	Lista de chequeo de postes y verificación condiciones del terreno y ambiente [X]

USO E INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, HERRAMIENTAS Y SISTEMAS DE ACCESO (Escriba el estado del Elemento, Herramienta y Sistemas de acceso a usar en las actividades. **CONVENCIONES: B: Bueno, E: Reposición).** En el caso de encontrarse algún Elemento o herramienta o sistema de acceso a alturs en estado DEFECTUOSO, deberá solicitar reposición de inmediato y suspender la actividad hasta su reposición.

ELEMENTOS PROTECCIÓN PERSONAL	CAMISA MANGA LARGA ROJA/VERDE	PANTALÓN JEANS JEAN/USO	CORREA DIELÉCTRICA	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 00	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 1	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 2	GUANTES CLARITY	PROTECTOR AUDITIVOS	CASCO DIELÉCTRICO CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS DE APOYO	CARETA PARA PROTECCIÓN DE ARCO ELÉCTRICO	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS	BOTOS DE SEGURIDAD CON PUNTERA DIELÉCTRICAS	KIT ANTICAÍDA PARA DESPEJAR LUMINARIA	MASCARILLA 3M O NANOMALLA DOBLE FILTRO	GUANTES DE PRECISIÓN	GUANTES DE VAQUETA CAÑA ALTA
TRABAJADOR 1	B	B	B	B				B	B	B	B	B			B	
TRABAJADOR 2	B	B	B						B		B	B			B	
TRABAJADOR 3	B	B	B						B		B	B			B	
TRABAJADOR 4																

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: NINGUNO [X]	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?: SI____ NO:____	HORA DE REPOSICIÓN: FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:

ELEMENTOS DE SEGURIDAD VIAL

CONOS PVC DE 90°: 8 PALETAS PARED / SIGA: 8 CINTA DE PREVENCIÓN: 8 AVISOS CARGA LARGA Y ANCHA: 8 LUCES/LAMPARAS GIRATORIAS: ____ LINTERNA RECARGABLE: ____
CHALECO REFLECTIVO: 8 SEÑALIZACIÓN REFLECTIVA: 8

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?:	HORA DE REPOSICIÓN: / FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:
NINGUNO: No			SI: ____ NO: ____	

HERRAMIENTA EXCAVACIÓN Y DESPEJE

CINCEL	MOTOSIERRA	PORRA	PISÓN	PICA	PALA	BARRA	PALADRAGA	MACHETE	MARTILLO	CEGUETA	OTRO
		8	8	8	8	8	8	8	8	8	

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?:	HORA DE REPOSICIÓN: / FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:
NINGUNO: No			SI: ____ NO: ____	

HERRAMIENTA PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

DESTORNILLADOR AISLADO DE PALA	LLAVE INGLE	APARATOS	ESTROBOS	ANTIPANALLA	PINZA VOLTIAMPERIMETRICA	EXTINTORES	CEDALLA	DETECTOR DE AUSENCIA DE TENSIÓN	PÉRTIGA UNIVERSAL	MANTA DIELECTRICA	PELACABLES	LLAVES EXPANSIÓN	TALADRO	PULIDORA	DESTORNILLADOR AISLADOS DE ESTRELLA	ALICATES AISLADOS
8	8				8				8			8			8	8

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?:	HORA DE REPOSICIÓN: / FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:
NINGUNO: No			SI: ____ NO: ____	

ESCALERAS

ASEO	LARGUEROS	PELDAÑOS	ZAPATAS	PIEZAS DE AJUSTE	ETIQUETA LEGIBLE	VIENTOS	GANCHOS TRABA PELDAÑOS		NIVELADORES	APOYA POSTE DIELECTRICO
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?:	HORA DE REPOSICIÓN: / FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:
NINGUNO: No			SI: ____ NO: ____	

SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

ESCALERA EXTENSIBLE EN FIBRA DE VIDRIO	ESCALERA TIPO A	CAMIÓN CANASTA GRÚA	ELEVADOR DE PERSONAS	NIVELADOR DE ESCALERA	MAN LIFT	PRETALES (SOLO SE PERMITE EL USO SIEMPRE Y CUANDO SEA LA UNICA ALTERNATIVA Y CONTANDO CON UN PUNTO DE ANCLAJE)	POLEA	GRÚA	ESLINGAS DE CARGA
8									

OTROS:

SOLICITUD REPOSICIÓN

CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?:	HORA DE REPOSICIÓN: / FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:
NINGUNO: No			SI: ____ NO: ____	

FIRMA DE RESPONSABLE DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE EQUIPOS DE TRABAJO

T1. NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Vargas	T1. CARGO: Tecnico	T1. FIRMA: Carlos V.
T2. NOMBRES Y APELLIDOS: Julian Ariza	T2. CARGO: Auxiliar	T2. FIRMA: Julian Ariza
T3. NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Villamizar	T3. CARGO: Conductor	T3. FIRMA:
T4. NOMBRES Y APELLIDOS:	T4. CARGO:	T4. FIRMA:

NOTA: En el caso que algún Elemento de Protección Personal, Herramienta o Sistema de acceso y descenso de alturas se encuentre en estado defectuoso en sus partes o funcionamiento, en mal estado en su estructura física, se deberá solicitar reposición diligenciando el campo aplicable en este formato y el formato establecido por la empresa de forma inmediata para realizar la actividad de manera segura.

2. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS- RIESGOS
(Si usted evidencia algún riesgo o peligro antes de iniciar la actividad, por favor marca con una X y realiza el debido reporte al coordinador técnico, si considera que está en riesgo su integridad física.

BIOLÓGICOS		FÍSICOS		QUÍMICOS		PSICOSOCIAL		BIOMECÁNICOS		CONDICIONES SEGURIDAD		NATURALES		SI EXISTE ALGUNA CONDICIÓN AMBIENTAL DEL TERRENO, ESCRIBA LA LETRAS DE POSTE O MÁSTIL, (CONVENCIONES P: POSTE, M: MÁSTIL) Y EL NÚMERO CORRESPONDIENTE A LA DIRECCIÓN RELACIONADA (EJ.: P1 o M1)	
1. Virus		22. Posturas	X	12. Polvos		18. Organización del trabajo	X	6. Ruido		26. Mecánico	X	33. Sismo		1. Terreno inclinado	
2. Bacterias, Hongos, Parásitos		23. Esfuerzo	X	13. Fibras		19. Identificación de la persona con la	X	7. Iluminación		27. Eléctrico	X	34. Terremoto		2. Terreno Húmedo	
3. Ricketsias (Garrapatas, pulgas, ácaros, piojos)		24. Movimiento repetitivo	X	14. Líquidos		20. Características del grupo - Trabajo en equipo	X	8. Vibración		28. Locativo	X	35. Vendaval		3.Terreno firme y estable	P1, P2, P3
4. Picaduras, Mordeduras	X	25. Manipulación de cargas	X	15. Gases y vapores		21. Jornada de trabajo (Pausas, trabajo nocturno, horas extras)	X	9. Temperatura extremas	X	30. Accidentes de Tránsito	X	36. Inundación	X	4.Terreno inestable o rellenado sin compactar	
5. Fluidos o excremento	X			16. Humos metal y no				10. Radiación ionizantes (Rayos X,		31. Públicos	X	37. Derrumbe		5.Terreno cerca a excavaciones	
				17. Material particulado				11. Radiación no ionizantes (Láser)		32. Trabajo en alturas	X	38. Precipitaciones		6. Otros condiciones:	

3. AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREAS Y/O ACTIVIDADES

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Cuál es la altura máxima?	8 mts	¿Se ha realizado los cálculos de la distancia de caída?	SI: X NO: N/A:	¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	KIT DE LÍNEA DE VIDA VERTICAL: X ESLINGA CON ABSORBEDOR DE CHOQUE: SISTEMAS DE RESCATE: POLEAS:

EVALUAR EL RIESGO	ANALIZAR / REDUCIR RIESGOS			
¿Es probable que ocurra un accidente?	**No.** Continuar la tarea con precaución e implementar los controles establecidos.	X	**Si.** Detengase y no proceda con la tarea, revise paso a paso y controles con el Coordinador de alturas con Autorización de Coordinador Técnico.	
¿Los controles implementados ante los posibles peligros o riesgo identificados, me permiten desarrollar la actividad de manera segura?	**Si.** Realice el procedimiento con los controles implementados para la tarea a desarrollar.	X	**No.** Los controles no están definidos o implementados, se debe informar y consultar con el coordinador de alturas y el Coordinador Técnico.	

OBSERVACIONES (Si los controles no están determinados o implementados o si usted presenta novedades de salud o con las condiciones de trabajo que no estén contempladas en el ATS, describalo):

ANÁLISIS, PLANEACIÓN Y CONTROL DEL PROCEDIMIENTO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	CONTROLES REQUERIDOS	REALIZADO	NO REALIZADO	RESPONSABLE
SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO	CONOS VIALES, CINTA DE PREVENCIÓN	X		TÉCNICO ELECTRICISTA
UBICACIÓN CORRECTA DEL VEHÍCULO - (CAMIONETA): X GRUA:____ CANASTA:____	ESTACIONAR EL VEHÍCULO DE FORMA SEGURA CON SU RESPECTIVO FRENO DE EMERGENCIA Y COLOCAR TACOS DE MADERA EN CADA LLANTA.	X		CONDUCTOR DE VEHÍCULO
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO Y LISTA DE CHEQUEO / LISTA DE CHEQUEO DE TRABAJO Y PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	DILIGENCIAMIENTO DE ATS Y REPORTE DE NOVEDADES Y PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	X		TODO EL EQUIPO DE TRABAJO
IMPLEMENTACIÓN DE LOS EPP Y LAS HERRAMIENTAS COLECTIVAS PARA REALIZAR LA LABOR	ARNÉS CUERPO COMPLETO DIELECTRICO,KIT GUANTES DIELECTRICOS CLASE 0,00, BOTAS DE SEGURIDAD CON PUNTERA DIELÉCTRICA, CASCO CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS DE APOYO, GAFAS DE SEGURIDAD, CARETA PARA PROTECCIÓN DE ARCO ELÉCTRICO Y DEMAS EQUIPOS Y EPP REQUERIDOS PARA EJECUTAR LA LABOR.	X		TODO EL EQUIPO DE TRABAJO
DETERMINAR LA FORMA DE ACCESO Y DESCENSO	UBICAR LA GRÚA LO MÁS CERCA POSIBLE AL ÁREA DE TRABAJO RESPETANDO LAS DISTANCIAS DE SEGURIDAD O UBICAR ESCALERA EXTENSIBLE CON EL KIT DE LÍNEA DE VIDA DE FORMA SEGURA Y ANCLADA	X		TÉCNICO ELECTRICISTA: TODO EL EQUIPO DE TRABAJO
DETERMINAR PUNTO DE ANCLAJE	ASEGURARSE EN EL PUNTO DE ANCLAJE EN POSTE: X ESTAR UBICADO DENTRO DE LA CANASTA:____ UBICAR LA GRÚA CON EL GATO A NIVEL O EN POSICIONAMIENTO DE MANERA SEGURA:____	X		TÉCNICO ELECTRICISTA: X GRUERO:____
REPARACIÓN/MANTENIMIENTO DE ALUMBRADO PÚBLICO: X EXPANSIÓN DE ALUMBRADO PÚBLICO:____ MODERNIZACIÓN DE ALUMBRADO PÚBLICO:____ OTROS:____	ESTAR POSICIONADO/ANCLADO Y CON TODOS LOS EPP REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA MISMA	X		TÉCNICO ELECTRICISTA
VERIFICAR EL FUNCIONAMIENTO DE LA LUMINARIA	ESTAR POSICIONADO/ANCLADO Y CON TODOS LOS EPP REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA MISMA	X		TÉCNICO ELECTRICISTA
ASCENSO Y DESCENSO PARA REALIZAR MANIOBRAS Y/ O LABOR	ESCALERA DIELÉCTRICA CON SU LÍNEA DE VIDA VERTICAL: X UTILIZACIÓN DE GRUA CANASTA:____	X		TECNICO ELECTRICISTA

4. SOCIALIZACIÓN | PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CEDULA	FIRMA
1.	Carlos Vargas	Tecnico	1702385652	Carlos V.
2.	Julian Ariza	Auxiliar	1097994008	Julian Ariza
3.	Luis Villamizar	Conductor	1093622621	
4.				

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ATS-LÍDER CUADRILLA				CANCELACIÓN O CIERRE DEL ATS					
NOMBRE DE TRABAJADOR (AUTORIZADO TÉCNICO ELECTRICISTA)	Carlos Vargas	FIRMA:	Carlos V.	CANCELACIÓN DEL ATS		CIERRE DE ATS	X	HORA DE CIERRE DE ATS	4:00 PM
NOMBRE DE COORDINADOR ALTURA	Luis Villamizar	FIRMA:		MOTIVO DEL CIERRE O CANCELACIÓN DEL ATS:					
PERSONA RESPONSABLE ACTIVAR PLAN DE EMERGENCIA	Julian Ariza	FIRMA:	Julian Ariza	Fin Jornada Laboral					
JEFE DE ÁREA QUIEN SOLICITA LA ACTIVIDAD	HAIR LOPEZ	CARGO: SUPERVISOR TECNICO	FIRMA: Hair Lopez	NOMBRE Y APELLIDO DE QUIEN CIERRA O CANCELA EL ATS	Luis Villamizar	FIRMA			

NOTA: El análisis de trabajo seguro se ejecutará diariamente durante las labores de Alumbrado Público. De presentarse condiciones o acciones de trabajo inseguras que comprometan la integridad de los trabajadores, el ambiente o bienes de la compañía, la actividad deberá ser suspendida inmediatamente y se reanudará cuando las condiciones o acciones inseguras hayan sido corregidas.

NOTA: Conozco los riesgos laborales y aspectos ambientales asociados a la actividad a ejecutarse y los efectos que estos podría causar en mi salud y al medio ambiente. Ante esto me comprometo a cumplir con todas las medidas de seguridad necesarias para la ejecución de esta tarea.

NOTA: Confirmo que el lugar de trabajo y la información diligenciada han sido revisados y examinados, adicionalmente las precauciones señaladas han sido cumplidas.

ANEXO 3

ILULED

COLOMBIA SAS

ILULED COLOMBIA SAS

GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJOS EN ALTURAS

FECHA DE INICIO	4/5/2026	FECHA FINAL	4/5/2026	HORA DE INICIO	7am	HORA FINAL	4PM	Nº ORDEN DE TRABAJO	1129
CUADRILLA DE TRABAJO	KAU 071 X, KAU 680, AYM 121, BTK 300	ACTIVIDAD A DESARROLLAR	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO X; MODERNIZACIÓN	EXPANSIÓN AP; CAJE DE MBTS. / PONTE		ACTIVIDADES EN POS; DESPEJE		TIPO DE TRABAJO	RUTINARIO X; OCASIONAL
PLACA DE VEHÍCULO	1, 2, 3, 4 X								
ALTURA MAXIM DEFINIDA PARA LA ACTIVIDAD	8	SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURA	RIETALES; ESCALERAS X; CANASTA; MANUP; OTROS						

Sistema de acceso para trabajo en altura

Postales ☐ Escalera X Canasta grúa ☐ Manlift ☐

ITEM	LISTA DE VERIFICACIÓN / DESCRIPCIÓN	POSTE 1 SI	POSTE 1 NO	POSTE 1 N/A	POSTE 2 SI	POSTE 2 NO	POSTE 2 N/A	POSTE 3 SI	POSTE 3 NO	POSTE 3 N/A	POSTE 4 SI	POSTE 4 NO	POSTE 4 N/A	POSTE 5 SI	POSTE 5 NO	POSTE 5 N/A	POSTE 6 SI	POSTE 6 NO	POSTE 6 N/A	POSTE 7 SI	POSTE 7 NO	POSTE 7 N/A	POSTE 8 SI	POSTE 8 NO	POSTE 8 N/A	POSTE 9 SI	POSTE 9 NO	POSTE 9 N/A
1	Se cuenta con buenas condiciones ambientales (sin presencia de descargas eléctricas, precipitaciones, fuertes vientos, derrumbes, inundaciones para la ejecución de la tarea?	X			X			X			X			X			X											
2	La(s) persona(s) que realizan la labor se encuentran en buenas condiciones de salud?	X			X			X			X			X			X											
3	Las persona que van a realizar la labor tienen conocimiento y cuentan con certificado de trabajador autorizado y/o su reentrenamiento (Certificado de competencia laboral)	X			X			X			X			X			X											
4	Se realizo planeación y socialización de la actividad a ejecutar (Orden de Trabajo - OT)	X			X			X			X			X			X											
5	Se realizó evaluación de riesgos para el ingreso al área de trabajo?	X			X			X			X			X			X											
6	Se identifica el riesgo biológico y esta controlado?	X			X			X			X			X			X											
7	Se realizado inspección de infraestructura de los Postes?	X			X			X			X			X			X											
8	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y es optima para la ejecución de la tarea	X			X			X			X			X			X											
9	Esta señalizado y delimitado el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de la caída	X			X			X			X			X			X											
10	Se cuenta con equipos y herramientas en buen estado?	X			X			X			X			X			X											
11	Se dispone de EPP, dieléctricos y equipos necesarios para ejecutar la actividad?	X			X			X			X			X			X											
12	Se ha recordado a los involucrados en el proceso los riesgos específicos y los métodos de control antes del ingreso?	X			X			X			X			X			X											
13	Se han elaborado permiso de trabajo en alturas y esta vigente	X			X			X			X			X			X											
14	Se he elaborado el permiso de trabajo eléctrico?, si es afirmativo favor relacionar.	X			X			X			X			X			X											
15	Están disponibles los elementos para atender una emergencia? Botiquín, camilla y extintor	X			X			X			X			X			X											
16	Se cuenta con Kit de rescate?	X			X			X			X			X			X											
17	Se cuenta con personal que integra las brigadas de emergencias?	X			X			X			X			X			X											
18	Se identifica otro peligro y riesgo asociado a la actividad?	X			X			X			X			X			X											
19	El trabajador esta anclado a un punto de anclaje?	X			X			X			X			X			X											

SE EVIDENCIA: ACTO INSEGURO ☐ CONDICIÓN INSEGURA ☐

PLAN DE ACCIÓN:

OBSERVACIONES

NOMBRE Y APELLIDOS (EJECUTOR)	No. CEDULA	CARGO	FIRMA
Jose Galviz Alvarez	13745280	Tecnico.	
NOMBRE Y APELLIDOS (PERSONA QUE AUTORIZA - COORD. ALT.)	**No. CEDULA**	**CARGO**	**FIRMA**
Jose Galviz Alvarez	13745280.	Tecnico.	

ILULED COLOMBIA SAS

GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJOS EN ALTURAS

CODIGO: F-GHSEG-13
FECHA: 01/09/2022
VERSIÓN: 03

FECHA DE INICIO	11/05/2026	FECHA FINAL	11/05/2026	HORA DE INICIO	7:00 AM	HORA FINAL	4:00 PM	Nº ORDEN DE TRABAJO	
CUADRILLA DE TRABAJO	KAU 471 ☐ KAU 680 ☐ SVB 121 ☐ SETA 370 ☐	ACTIVIDAD A DESARROLLAR	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO X	EXPANSIÓN AP		ACTIVIDADES EN PISO		TIPO DE TRABAJO	RUTINARIO 2
PLACA DE VEHICULO	1 X 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐		MODERNIZACIÓN	CAJE DE MASTIL / POSTE		DESPEJE			OCASIONAL
ALTURA MÁXIMA DEFINIDA PARA LA ACTIVIDAD	8 mts	SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURA	PRETALES	ESCALERAS X	CAMION GRUA	MANLIF		OTROS	

Sistema de acceso para trabajo en alturas

Pretales ☐ Escalera X Camión grua ☐ Manlif ☐

ITEM	LISTA DE VERIFICACIÓN DESCRIPCIÓN	POSTE 1 SI	POSTE 1 NO	POSTE 1 N/A	POSTE 2 SI	POSTE 2 NO	POSTE 2 N/A	POSTE 3 SI	POSTE 3 NO	POSTE 3 N/A	POSTE 4 SI	POSTE 4 NO	POSTE 4 N/A	POSTE 5 SI	POSTE 5 NO	POSTE 5 N/A	POSTE 6 SI	POSTE 6 NO	POSTE 6 N/A	POSTE 7 SI	POSTE 7 NO	POSTE 7 N/A	POSTE 8 SI	POSTE 8 NO	POSTE 8 N/A	POSTE 9 SI	POSTE 9 NO	POSTE 9 N/A
1	Se cuenta con buenas condiciones ambientales (sin presencia de descargas eléctricas, precipitaciones, fuertes vientos ,derrumbes, inundaciones para la ejecución de la tarea?	X			X			X			X			X														
2	La(s) persona(s) que realizan la labor se encuentran en buenas condiciones de salud?	X			X			X			X			X														
3	Las persona que van a realizar la labor tienen conocimiento y cuentan con certificado de trabajador autorizado y/o su reentrenamiento (Certificado de competencia laboral)	X			X			X			X			X														
4	Se realizo planeación y socialización de la actividad a ejecutar (Orden de Trabajo - OT)	X			X			X			X			X														
5	Se realizó evaluación de riesgos para el ingreso al área de trabajo?	X			X			X			X			X														
6	Se identifica el riesgo biológico y esta controlado?	X			X			X			X			X														
7	Se realizado inspección de infraestructura de los Postes?	X			X			X			X			X														
8	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y es optima para la ejecución de la tarea	X			X			X			X			X														
9	Esta señalizado y delimitado el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de la caída	X			X			X			X			X														
10	Se cuenta con equipos y herramientas en buen estado?	X			X			X			X			X														
11	Se dispone de EPP, dieléctricos y equipos necesarios para ejecutar la actividad?	X			X			X			X			X														
12	Se ha recordado a los involucrados en el proceso los riesgos específicos y los métodos de control antes del ingreso?	X			X			X			X			X														
13	Se han elaborado permiso de trabajo en alturas y esta vigente	X			X			X			X			X														
14	Se ha elaborado el permiso de trabajo eléctrico?, si es afirmativo favor relacionar	X			X			X			X			X														
15	Están disponibles los elementos para atender una emergencia? Botiquín, camilla y extintor	X			X			X			X			X														
16	Se cuenta con Kit de rescate?	X			X			X			X			X														
17	Se cuenta con personal que integra las brigadas de emergencias?	X			X			X			X			X														
18	Se identifica otro peligro y riesgo asociado a la actividad?		X			X			X			X			X														
19	El trabajador esta anclado a un punto de anclaje?	X			X			X			X			X														

SE EVIDENCIA: ACTO INSEGURO ☐ CONDICIÓN INSEGURA ☐

PLAN DE ACCIÓN:

OBSERVACIONES

NOMBRE Y APELLIDOS (EJECUTOR)	No. CEDULA	CARGO	FIRMA
Fredy Mancera	1098 6465 24	Tecnico	
NOMBRE Y APELLIDOS (PERSONA QUE AUTORIZA - COORD. ALT.)	**No. CEDULA**	**CARGO**	**FIRMA**
Fredy Mancera	1098646524	Tecnico	

ILULED COLOMBIA SAS

GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJOS EN ALTURAS

CÓDIGO: F-GHSEQ-13
FECHA: 01/08/2023
VERSIÓN: 03

FECHA DE INICIO	4/5/2026	FECHA FINAL	4/5/2026	HORA DE INICIO	7am	HORA FINAL	4 pm	Nº ORDEN DE TRABAJO	1749
CUADRILLA DE TRABAJO	HHU 471 ☐ HHU 880 ☐ HYM 121 ☐ ETM 376 ☐	ACTIVIDAD A DESARROLLAR	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO X	EXPANSIÓN AP		ACTIVIDADES EN PAR		TIPO DE TRABAJO	RUTINARIO X
PLACA DE VEHÍCULO	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐		MODERNIZACIÓN	USAR DE MANTA / POSTE		DESPEJE			OCASIONAL
ALTURA MÁXIMA DEFINIDA PARA LA ACTIVIDAD	8mts	SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURA	PRETALES		ESCALERAS	X	CAMION GRUA		MANLIFT		OTROS	

Sistema de acceso para trabajo en altura

Pretales ☐ Escalera X Camión grúa ☐ Manlift ☐

ITEM	LISTA DE VERIFICACIÓN DESCRIPCIÓN	POSTE 1 SI	POSTE 1 NO	POSTE 1 N/A	POSTE 2 SI	POSTE 2 NO	POSTE 2 N/A	POSTE 3 SI	POSTE 3 NO	POSTE 3 N/A	POSTE 4 SI	POSTE 4 NO	POSTE 4 N/A	POSTE 5 SI	POSTE 5 NO	POSTE 5 N/A	POSTE 6 SI	POSTE 6 NO	POSTE 6 N/A	POSTE 7 SI	POSTE 7 NO	POSTE 7 N/A	POSTE 8 SI	POSTE 8 NO	POSTE 8 N/A	POSTE 9 SI	POSTE 9 NO	POSTE 9 N/A
1	Se cuenta con buenas condiciones ambientales (sin presencia de descargas eléctricas, precipitaciones, fuertes vientos, derrumbes, inundaciones para la ejecución de la tarea?	✓			✓			✓			✓																	
2	La(s) persona(s) que realizan la labor se encuentran en buenas condiciones de salud?	✓			✓			✓			✓																	
3	Las persona que van a realizar la labor tienen conocimiento y cuentan con certificado de trabajador autorizado y/o su reentrenamiento (Certificado de competencia laboral)	✓			✓			✓			✓																	
4	Se realizo planeación y socialización de la actividad a ejecutar (Orden de Trabajo - OT)	✓			✓			✓			✓																	
5	Se realizó evaluación de riesgos para el ingreso al área de trabajo?	✓			✓			✓			✓																	
6	Se identifica el riesgo biológico y esta controlado?	✓			✓			✓			✓																	
7	Se realizado inspección de infraestructura de los Postes?	✓			✓			✓			✓																	
8	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y es optima para la ejecución de la tarea	✓			✓			✓			✓																	
9	Esta señalizado y delimitado el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de la caída	✓			✓			✓			✓																	
10	Se cuenta con equipos y herramientas en buen estado?	✓			✓			✓			✓																	
11	Se dispone de EPP, dieléctricos y equipos necesarios para ejecutar la actividad?	✓			✓			✓			✓																	
12	Se ha recordado a los involucrados en el proceso los riesgos especificos y los métodos de control antes del ingreso?	✓			✓			✓			✓																	
13	Se han elaborado permiso de trabajo en alturas y esta vigente	✓			✓			✓			✓																	
14	Se ha elaborado el permiso de trabajo eléctrico?, si es afirmativo favor relacionar	✓			✓			✓			✓																	
15	Están disponibles los elementos para atender una emergencia? Botiquín, camilla y extintor.	✓			✓			✓			✓																	
16	Se cuenta con Kit de rescate?	✓			✓			✓			✓																	
17	Se cuenta con personal que integra las brigadas de emergencias?	✓			✓			✓			✓																	
18	Se identifica otro peligro y riesgo asociado a la actividad?		✓			✓			✓			✓																	
19	El trabajador esta anclado a un punto de anclaje?	✓			✓			✓			✓																	

SE EVIDENCIA: ACTO INSEGURO ☐ CONDICION INSEGURA ☐

PLAN DE ACCIÓN:

OBSERVACIONES

NOMBRE Y APELLIDOS (EJECUTOR)	No. CEDULA	CARGO	FIRMA
Miguel Valentin Ochoa	1098777283	Tecnico	

NOMBRE Y APELLIDOS (PERSONA QUE AUTORIZA - COORD. ALT.)	No. CEDULA	CARGO	FIRMA
Miguel Valentin Ochoa	1098777283	Tecnico	

ILULED COLOMBIA SAS

GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJOS EN ALTURAS

FECHA DE INICIO	19/5/26	FECHA FINAL	19/5/26	HORA DE INICIO	7am	HORA FINAL	4pm
CUADRILLA DE TRABAJO	KAU 671 ☐ KAU 680 ☐ KYR 571 ☐ ETH 372 ☐	ACTIVIDAD A DESARROLLAR	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO: X MODERNIZACIÓN:	EXPANSIÓN AP:	ACTIVIDADES EN PIES:	TIPO DE TRABAJO	RUTINARIO: X OCASIONAL:
PLACA DE VEHÍCULO	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5			BAJE DE BRETEL / POSTE:	DESPEJE:		
ALTURA MÁXIMA DEFINIDA PARA LA ACTIVIDAD	10.	SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURA	PRETALES:	ESCALERAS:	CANASTA GRÚA: X	MANLIFT:	OTROS:

Sistema de acceso para trabajo en altura:

Pretales ☐ Escalera ☐ Canasta grúa X Manlift ☐

ITEM	LISTA DE VERIFICACIÓN DESCRIPCIÓN	POSTE 1 SI	POSTE 1 NO	POSTE 1 N/A	POSTE 2 SI	POSTE 2 NO	POSTE 2 N/A	POSTE 3 SI	POSTE 3 NO	POSTE 3 N/A	POSTE 4 SI	POSTE 4 NO	POSTE 4 N/A	POSTE 5 SI	POSTE 5 NO	POSTE 5 N/A	POSTE 6 SI	POSTE 6 NO	POSTE 6 N/A	POSTE 7 SI	POSTE 7 NO	POSTE 7 N/A	POSTE 8 SI	POSTE 8 NO	POSTE 8 N/A	POSTE 9 SI	POSTE 9 NO	POSTE 9 N/A
1	Se cuenta con buenas condiciones ambientales (sin presencia de descargas eléctricas, precipitaciones, fuertes vientos, derrumbes, inundaciones para la ejecución de la tarea?	X																										
2	La(s) persona(s) que realizan la labor se encuentran en buenas condiciones de salud?	X																										
3	Las persona que van a realizar la labor tienen conocimiento y cuentan con certificado de trabajador autorizado y/o su reentrenamiento (Certificado de competencia laboral).	X																										
4	Se realizo planeación y socialización de la actividad a ejecutar (Orden de Trabajo - OT)	X																										
5	Se realizó evaluación de riesgos para el ingreso al área de trabajo?	X																										
6	Se identifica el riesgo biológico y esta controlado?	X																										
7	Se realizado inspección de infraestructura de los Postes?	X																										
8	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y es optima para la ejecución de la tarea	X																										
9	Esta señalizado y delimitado el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de la caída	X																										
10	Se cuenta con equipos y herramientas en buen estado?	X																										
11	Se dispone de EPP, dieléctricos y equipos necesarios para ejecutar la actividad?	X																										
12	Se ha recordado a los involucrados en el proceso los riesgos especificos y los métodos de control antes del ingreso?	X																										
13	Se han elaborado permiso de trabajo en alturas y esta vigente	X																										
14	Se ha elaborado el permiso de trabajo electrico?, si es afirmativo favor relacionar	X																										
15	Están disponibles los elementos para atender una emergencia? Botiquin, camilla y extintor.	X																										
16	Se cuenta con Kit de recate?	X																										
17	Se cuenta con personal que integra las brigadas de emergencias?	X																										
18	Se identifica otro peligro y riesgo asociado a la actividad?	X																										
19	El trabajador esta anclado a un punto de anclaje?	X																										

SE EVIDENCIA: ACTO INSEGURO ☐ CONDICIÓN INSEGURA ☐

PLAN DE ACCIÓN:

OBSERVACIONES

NOMBRE Y APELLIDOS (EJECUTOR)	No. CEDULA	CARGO	FIRMA
Jose Galviz Alvarez	13745280	Tecnico.	

NOMBRE Y APELLIDOS (PERSONA QUE AUTORIZA - COORD. ALT.)	No. CEDULA	CARGO	FIRMA
Jose Galviz Alvarez	13745280.	Tecnico.	

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: F-GHSEQ-03
	LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJOS EN ALTURAS	FECHA: 01/09/2023
		VERSIÓN: 03

FECHA DE INICIO	19-5-26	FECHA FINAL	19-5-26	HORA DE INICIO	7 Am	HORA FINAL	4 PM	N° ORDEN DE TRABAJO	
CUADRILLA DE TRABAJO	BMJ 471 X BMG 858 ☐ AYM 121 ☐ ETH 370 ☐	ACTIVIDAD A DESARROLLAR	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO	X	EXPANSIÓN AP		ACTIVIDADES EN PISO		TIPO DE TRABAJO	RUTINARIO
PLACA DE VEHÍCULO	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐		MODERNIZACIÓN		LEVANTAMIENTO / POSTE		DESPEJE			OCASIONAL X
ALTURA MÁXIMA DEFINIDA PARA LA ACTIVIDAD	8 Mts	SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURA	PRETALES		ESCALERAS	X	CAMION GRUA		MANLIFT	OTROS 11269

Sistema de acceso para trabajo en altura

Prestales ☐ Escalera ☒ Camión grúa ☐ Manlift ☐

ITEM	LISTA DE VERIFICACIÓN DESCRIPCIÓN	POSTE 1			POSTE 2			POSTE 3			POSTE 4			POSTE 5			POSTE 6			POSTE 7			POSTE 8			POSTE 9		
		SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
1	Se cuenta con buenas condiciones ambientales (sin presencia de descargas eléctricas, precipitaciones, fuertes vientos, derrumbes, inundaciones para la ejecución de la tarea?	X			X			X																				
2	La(s) persona(s) que realizan la labor se encuentran en buenas condiciones de salud?	X			X			X																				
3	Las persona que van a realizar la labor tienen conocimiento y cuentan con certificado de trabajador autorizado y/o su reentrenamiento (Certificado de competencia laboral).	X			X			X																				
4	Se realizo planeación y socialización de la actividad a ejecutar (Orden de Trabajo - OT)	X			X			X																				
5	Se realizó evaluación de riesgos para el ingreso al área de trabajo?	X			X			X																				
6	Se identifica el riesgo biológico y esta controlado?	X			X			X																				
7	Se realizado inspección de infraestructura de los Postes?	X			X			X																				
8	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y es optima para la ejecución de la tarea	X			X			X																				
9	Esta señalizado y delimitado el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de la caida	X			X			X																				
10	Se cuenta con equipos y herramientas en buen estado?	X			X			X																				
11	Se dispone de EPP, dieléctricos y equipos necesarios para ejecutar la actividad?	X			X			X																				
12	Se ha recordado a los involucrados en el proceso los riesgos específicos y los métodos de control antes del ingreso?	X			X			X																				
13	Se han elaborado permiso de trabajo en alturas y esta vigente	X			X			X																				
14	Se ha elaborado el permiso de trabajo eléctrico?, si es afirmativo favor relacionar	X			X			X																				
15	Están disponibles los elementos para atender una emergencia? Botiquín, camilla y extintor.	X			X			X																				
16	Se cuenta con Kit de rescate?	X			X			X																				
17	Se cuenta con personal que integra las brigadas de emergencias?	X			X			X																				
18	Se identifica otro peligro y riesgo asociado a la actividad?		X			X			X																			
19	El trabajador esta anclado a un punto de anclaje?	X			X			X																				

SE EVIDENCIA: ACTO INSEGURO ☐ CONDICIÓN INSEGURA ☐

PLAN DE ACCIÓN:

OBSERVACIONES

NOMBRE Y APELLIDOS (EJECUTOR)	No. CEDULA	CARGO	FIRMA
Julio Suarez	1102384596	Aux. Tecnico	
NOMBRE Y APELLIDOS (PERSONA QUE AUTORIZA - COORD. ALT.)	**No. CEDULA**	**CARGO**	**FIRMA**
Julio Suarez.	1102384596	Tecnico.	

ILULED COLOMBIA SAS

GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJOS EN ALTURAS

FECHA DE INICIO	19/05/2026	FECHA FINAL	19/05/2026	HORA DE INICIO	7:00 AM	HORA FINAL	4:00 PM
CUADRILLA DE TRABAJO	UNO (1) ☐ DOS (2) ☐ TRES (3) ☐ CUATRO (4) ☒	ACTIVIDAD A DESARROLLAR	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO: X MODERNIZACIÓN:	EXPANSIÓN AP: ☐ ¿CUÁL DE MASTIL / POSTE:	ACTIVIDADES EN PISO: ☐ DESPEJE:	TIPO DE TRABAJO	RUTINARIO ☐ OCASIONAL ☒
PLACA DE VEHÍCULO	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒						
ALTURA MÁXIMA DEPARDA PARA LA ACTIVIDAD	8 mts	SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURA	PINTALES: ☐	ESCALERAS: X	CANASTA GRUA: ☐	MANLIF: ☐	OTROS: 11270

Sistema de acceso para trabajo en altura:

Pintales ☐ Escalera ☒ Canastilla grúa ☐ Manlift ☐

ITEM	LISTA DE VERIFICACIÓN DESCRIPCIÓN	POSTE 1 SI	POSTE 1 NO	POSTE 1 N/A	POSTE 2 SI	POSTE 2 NO	POSTE 2 N/A	POSTE 3 SI	POSTE 3 NO	POSTE 3 N/A	POSTE 4 SI	POSTE 4 NO	POSTE 4 N/A	POSTE 5 SI	POSTE 5 NO	POSTE 5 N/A	POSTE 6 SI	POSTE 6 NO	POSTE 6 N/A	POSTE 7 SI	POSTE 7 NO	POSTE 7 N/A	POSTE 8 SI	POSTE 8 NO	POSTE 8 N/A	POSTE 9 SI	POSTE 9 NO	POSTE 9 N/A
1	Se cuenta con buenas condiciones ambientales (sin presencia de descargas eléctricas, precipitaciones, fuertes vientos, derrumbes, inundaciones para la ejecución de la tarea?	X			X			X																				
2	La(s) persona(s) que realizan la labor se encuentran en buenas condiciones de salud?	X			X			X																				
3	Las persona que van a realizar la labor tienen conocimiento y cuentan con certificado de trabajador autorizado y/o su reentrenamiento (Certificado de competencia laboral)	X			X			X																				
4	Se realizo planeación y socialización de la actividad a ejecutar (Orden de Trabajo - OT)	X			X			X																				
5	Se realizó evaluación de riesgos para el ingreso al área de trabajo?	X			X			X																				
6	Se identifica el riesgo biológico y esta controlado?	X			X			X																				
7	Se realizado inspección de infraestructura de los Postes?	X			X			X																				
8	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y es optima para la ejecución de la tarea	X			X			X																				
9	Esta señalizado y delimitado el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de la caída	X			X			X																				
10	Se cuenta con equipos y herramientas en buen estado?	X			X			X																				
11	Se dispone de EPP, dieléctricos y equipos necesarios para ejecutar la actividad?	X			X			X																				
12	Se ha recordado a los involucrados en el proceso los riesgos específicos y los métodos de control antes del ingreso?	X			X			X																				
13	Se han elaborado permiso de trabajo en alturas y esta vigente	X			X			X																				
14	Se ha elaborado el permiso de trabajo eléctrico?, si es afirmativo favor relacionar.	X			X			X																				
15	Están disponibles los elementos para atender una emergencia? Botiquín, camilla y extintor.	X			X			X																				
16	Se cuenta con Kit de rescate?	X			X			X																				
17	Se cuenta con personal que integra las brigadas de emergencias?	X			X			X																				
18	Se identifica otro peligro y riesgo asociado a la actividad?		X			X			X																			
19	El trabajador esta anclado a un punto de anclaje?	X			X			X																				

SE EVIDENCIA: ACTO INSEGURO ☐ CONDICIÓN INSEGURA ☐

PLAN DE ACCIÓN:

OBSERVACIONES

NOMBRE Y APELLIDOS (EJECUTOR)	No. CEDULA	CARGO	FIRMA
Carlos Vargas	1102385652	Tecnico	Carlos V.
NOMBRE Y APELLIDOS (PERSONA QUE AUTORIZA - COORD. ALT.)	**No. CEDULA**	**CARGO**	**FIRMA**
Luis Villamizar	1098822621	Conductor	

ILULED COLOMBIA SAS

GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJOS EN ALTURAS

FECHA DE INICIO	21-5-26	FECHA FINAL	21-5-26	HORA DE INICIO	7:00 a-	HORA FINAL	4:00 p-	N° ORDEN DE TRABAJO	11287
CUADRILLA DE TRABAJO	KAU 671 X KAU 466 ☐ SCYR 121 ☐ ETK 370 ☐	ACTIVIDAD A DESARROLLAR	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO ✓	EXPANSIÓN AP		ACTIVIDADES EN POZO		TIPO DE TRABAJO	RUTINARIO ✓
PLACA DE VEHÍCULO	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐		MODERNIZACIÓN	CAJE DE BASTIL / POSTE		DESPIJE			OCASIONAL
ALTURA NADIR DEFINIDA PARA LA ACTIVIDAD	8 mts	SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURA	PRETALES	ESCALERAS	CAMION GRUA	MANLIF		OTROS	

Sistema de acceso para trabajo en altura:

Pretales ☐ Escalera ✓ Camión grúa ☐ Manlif ☐

ITEM	LISTA DE VERIFICACIÓN DESCRIPCIÓN	POSTE 1 SI	POSTE 1 NO	POSTE 1 N/A	POSTE 2 SI	POSTE 2 NO	POSTE 2 N/A	POSTE 3 SI	POSTE 3 NO	POSTE 3 N/A	POSTE 4 SI	POSTE 4 NO	POSTE 4 N/A	POSTE 5 SI	POSTE 5 NO	POSTE 5 N/A	POSTE 6 SI	POSTE 6 NO	POSTE 6 N/A	POSTE 7 SI	POSTE 7 NO	POSTE 7 N/A	POSTE 8 SI	POSTE 8 NO	POSTE 8 N/A	POSTE 9 SI	POSTE 9 NO	POSTE 9 N/A
1	Se cuenta con buenas condiciones ambientales (sin presencia de descargas eléctricas, precipitaciones, fuertes vientos, derrumbes, inundaciones para la ejecución de la tarea?	✓			✓			✓																				
2	La(s) persona(s) que realizan la labor se encuentran en buenas condiciones de salud?	✓			✓			✓																				
3	Las persona que van a realizar la labor tienen conocimiento y cuentan con certificado de trabajador autorizado y/o su reentrenamiento (Certificado de competencia laboral).	✓			✓			✓																				
4	Se realizo planeación y socialización de la actividad a ejecutar (Orden de Trabajo - OT)	✓			✓			✓																				
5	Se realizó evaluación de riesgos para el ingreso al área de trabajo?	✓			✓			✓																				
6	Se identifica el riesgo biológico y esta controlado?	✓			✓			✓																				
7	Se realizado inspección de infraestructura de los Postes?	✓			✓			✓																				
8	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y es optima para la ejecución de la tarea	✓			✓			✓																				
9	Esta señalizado y delimitado el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de la caída	✓			✓			✓																				
10	Se cuenta con equipos y herramientas en buen estado?	✓			✓			✓																				
11	Se dispone de EPP, dieléctricos y equipos necesarios para ejecutar la actividad?	✓			✓			✓																				
12	Se ha recordado a los involucrados en el proceso los riesgos específicos y los métodos de control antes del ingreso?	✓			✓			✓																				
13	Se han elaborado permiso de trabajo en alturas y esta vigente	✓			✓			✓																				
14	Se ha elaborado el permiso de trabajo eléctrico?, si es afirmativo favor relacionar.	✓			✓			✓																				
15	Están disponibles los elementos para atender una emergencia? Botiquín, camilla y extintor.	✓			✓			✓																				
16	Se cuenta con Kit de rescate?	✓			✓			✓																				
17	Se cuenta con personal que integra las brigadas de emergencias?	✓			✓			✓																				
18	Se identifica otro peligro y riesgo asociado a la actividad?	✓			✓			✓																				
19	El trabajador esta anclado a un punto de anclaje?	✓			✓			✓																				

SE EVIDENCIA: ACTO INSEGURO ☐ CONDICIÓN INSEGURA ☐

PLAN DE ACCIÓN:

OBSERVACIONES

NOMBRE Y APELLIDOS (EJECUTOR)	No. CEDULA	CARGO	FIRMA
Julio C L P	91197329	Tecnico	
NOMBRE Y APELLIDOS (PERSONA QUE AUTORIZA - COORD. ALT.)	**No. CEDULA**	**CARGO**	**FIRMA**
Julio C L P	91197329	Tec	

ILULED COLOMBIA SAS

GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJOS EN ALTURAS

CÓDIGO: FI-SAS-SST-03
FECHA: 03/09/2020
VERSIÓN: 03

FECHA DE INICIO	25/05/2026	FECHA FINAL	25/05/2026	HORA DE INICIO	7:00 AM	HORA FINAL	4:00 PM	N° ORDEN DE TRABAJO	
CUADRILLA DE TRABAJO	AMARILLO: ☐ ROJO: ☐ AZUL: ☐ VERDE: ☐	ACTIVIDAD A DESARROLLAR	OPTIMIZACIÓN / MANTENIMIENTO: X	EXPANSIÓN AP:		ACTIVIDADES EN PISO:		TIPO DE TRABAJO	RUTINARIO:
PLACA DE VEHÍCULO	1: ☐ 2: ☐ 3: ☐ 4: X		MODERNIZACIÓN:	USO DE MAST. / POSTE:		DESPEJE:			OCASIONAL: ✓
ALTURA MÁXIMA OBTENIDA PARA LA ACTIVIDAD	8 mts	SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURA:	PRETALES:	ESCALERAS: X	CAMIÓN GRÚA:	MANLIF:	OTROS: 11289		

Sistema de acceso para trabajo en altura:

Pretales ☐ Escalera X Camión grúa ☐ Manlif ☐

ITEM	LISTA DE VERIFICACIÓN DESCRIPCIÓN	POSTE 1 SI	POSTE 1 NO	POSTE 1 N/A	POSTE 2 SI	POSTE 2 NO	POSTE 2 N/A	POSTE 3 SI	POSTE 3 NO	POSTE 3 N/A	POSTE 4 SI	POSTE 4 NO	POSTE 4 N/A	POSTE 5 SI	POSTE 5 NO	POSTE 5 N/A	POSTE 6 SI	POSTE 6 NO	POSTE 6 N/A	POSTE 7 SI	POSTE 7 NO	POSTE 7 N/A	POSTE 8 SI	POSTE 8 NO	POSTE 8 N/A	POSTE 9 SI	POSTE 9 NO	POSTE 9 N/A
1	Se cuenta con buenas condiciones ambientales (sin presencia de descargas eléctricas, precipitaciones, fuertes vientos, derrumbes, inundaciones para la ejecución de la tarea?	X			X			X																				
2	La(s) persona(s) que realizan la labor se encuentran en buenas condiciones de salud?	X			X			X																				
3	Las persona que van a realizar la labor tienen conocimiento y cuentan con certificado de trabajador autorizado y/o su reentrenamiento (Certificado de competencia laboral).	X			X			X																				
4	Se realizo planeación y socialización de la actividad a ejecutar (Orden de Trabajo - OT)	X			X			X																				
5	Se realizó evaluación de riesgos para el ingreso al área de trabajo?	X			X			X																				
6	Se identifica el riesgo biológico y esta controlado?	✓			X			X																				
7	Se realizado inspección de infraestructura de los Postes?	X			X			X																				
8	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y es optima para la ejecución de la tarea	X			X			✓																				
9	Esta señalizado y delimitado el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de la caída	✓			X			X																				
10	Se cuenta con equipos y herramientas en buen estado?	X			X			X																				
11	Se dispone de EPP, dieléctricos y equipos necesarios para ejecutar la actividad?	X			X			X																				
12	Se ha recordado a los involucrados en el proceso los riesgos específicos y los métodos de control antes del ingreso?	X			X			✓																				
13	Se han elaborado permiso de trabajo en alturas y esta vigente	X			✓			X																				
14	Se ha elaborado el permiso de trabajo eléctrico?, si es afirmativo favor relacionar.	X			X			X																				
15	Están disponibles los elementos para atender una emergencia? Botiquín, camilla y extintor.	X			X			X																				
16	Se cuenta con Kit de rescate?	X			X			X																				
17	Se cuenta con personal que integra las brigadas de emergencias?	X			✓			X																				
18	Se identifica otro peligro y riesgo asociado a la actividad?		X			X			X																			
19	El trabajador esta anclado a un punto de anclaje?	✓			X			X																				

SE EVIDENCIA: ACTO INSEGURO ☐ CONDICIÓN INSEGURA ☐

PLAN DE ACCIÓN:

OBSERVACIONES

NOMBRE Y APELLIDOS (EJECUTOR)	No. CEDULA	CARGO	FIRMA
Carlos Vargas	1102385682	Tecnico	Carlos V.
NOMBRE Y APELLIDOS (PERSONA QUE AUTORIZA - COORD. ALT.)	**No. CEDULA**	**CARGO**	**FIRMA**
Luis Villamizar	1098682621	Conductor	

ANEXO 4

ILULED

COLOMBIA SAS

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-GSST-02
	FORMATO DE TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 04/02/2022
		Version: 00

Resolución 4272 de 2021, Artículo 15. Permiso de trabajo en alturas. Todos los trabajos en alturas deben ser autorizados y ejecutados por trabajadores autorizados que cumplan con los requisitos establecidos en los numerales 14 del artículo citado como el Permiso de trabajo o una persona, teniendo en cuenta los riesgos que se van a ejecutar, dentro de los cuales se encuentran: caídas de personas a diferente nivel, caídas de objetos, golpeado por, atrapamiento, entre otros. Para ello se debe tener en cuenta que no haya lluvias, vientos, se cuente con un punto de anclaje de acuerdo a la actividad a realizar, se cuente con el arnés y casco de seguridad, se cuente con la línea de vida, se cuente con el permiso de trabajo en alturas acompañado de una lista de chequeo, esta solo se podrá dar inicio de labores cuando se cumplan con las especificaciones descritas en la presente resolución.

1. INFORMACIÓN DE TRABAJO

FECHA DE INICIO	4/5/2026	FECHA FINAL	4/5/2026	HORA DE INICIO	7am	HORA FINAL	4PM	N° ORDEN DE TRABAJO	11229.
PLACA DE VEHÍCULO	SISO 671 ____	SISO 568 ____ EFAR 121 X	CTC 272 ____	ACTIVIDAD A DESARROLLAR	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO X	EXPANSIÓN AP ☐	ACTIVIDADES EN VIAS ☐	SITIO DE TRABAJO	ALTURAS X
JORNADA DE TRABAJO	1 ____ 2 ____ 3 X 4 ____				MODERNIZACIÓN ☐	ZONA DE RIESGO / NORTE ☐	CERCA ☐		CALIENTE ☐

ACTIVIDADES RUTINARIAS PARA LA ACTIVIDAD	8	TODO EL PERSONAL CUENTA CON AFILIACIÓN A LA S.S.S (SEGURIDAD SOCIAL)	SI X NO ☐

2. DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:

	ORDENAMIENTO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS (Antes de dar inicio a las actividades de trabajo en alturas se debe)	OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PUBLICO - MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO	MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PUBLICO	EXPANSIÓN DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PUBLICO
1	• Planificar la actividad a realizar	• Planificar la actividad a realizar de acuerdo a la OT diaria	• Planificar la actividad a realizar de acuerdo al plan anual de obras de modernización • Programación con las cuadrillas de trabajo para inicio de actividades	• Planificar la actividad a realizar de acuerdo al plan anual de obras de expansión • Diseñar planos arquitectónicos y diseño eléctrico y luminico del sector a intervenir
2	• Hacer el diligenciamiento de los equipos, herramientas y materiales a utilizar	• Ubicación sitio y/o lugar de trabajo (vía/acera) • Señalización y demarcación del área de trabajo.	• Ubicación sitio y/o lugar de trabajo (vía/acera) • Señalización y demarcación del área de trabajo • Identificación del bombillo y por inspección visual • Identificación de la zona rural o urbana	• Ubicación sitio y/o lugar de trabajo (vía/acera) • Señalización y demarcación del área de trabajo
3	• Inspeccionar, verificar el estado en que se encuentran los elementos, dispositivos de protección personal y equipos de protección contra caídas para la labor a realizar. Hago uso obligatorio de los mismos durante la ejecución de las labores	• Realizar el análisis de trabajo seguro y diligenciar los permisos de trabajo como eléctricos, eléctricos y sus anexos (check list de alturas y arnés)	• Realizar el análisis de trabajo seguro y diligenciar los permisos de trabajo como eléctricos, eléctricos y sus anexos (check list de alturas y arnés)	• Realizar el análisis de trabajo seguro y diligenciar los permisos de trabajo como alturas, eléctricos y sus anexos (check list de alturas y arnés)
4	• Inspeccionar la zona de trabajo e intervenir, verificando las condiciones del lugar que se encuentra más (líneas energizadas, condiciones de señalización, estado de la estructura, estado del sistema de aparcería, entre otros). Para identificar posibles riesgos y definir controles a los mismos a través del ATS	• Implementación de los equipos de protección personal, contra caídas, herramientas materiales para realizar la labor y equipos dieléctricos	• Implementación de los equipos de protección personal, contra caídas, herramientas colectivas para realizar la labor y equipos dieléctricos	• Implementación de los equipos de protección personal, contra caídas, herramientas colectivas para realizar la labor y equipos dieléctricos
5	• Antes de iniciar la actividad el encargado de la cuadrilla y/o grupo de trabajo, realizara la charla de seguridad y salud en el trabajo, asegurando registrar de lo tratado en el formato de registro de asistencia y charlas de seguridad	• Determinar la forma de acceso, ascenso y descenso. Escalera y/o grúa canastilla	• Determinar la forma de acceso, ascenso y descenso. Escalera y/o grúa canastilla • Almacenamiento del material y armado de luminaria con fusible y cubierta a nivel	• Cumplir de talento PVC • Retiramiento e instalación de caja de conexión • Instalar de RED subterránea • Apertura de huecos para postería - metálica • Instalar de bases con concreto para fijación de poste • Fundición y armado de concreto metálico con su respectiva cimentación • Izamiento postes de metálica - concreto • Instalación de luminaria - reciente con grúa canastilla municipal • Conexión de proyecto eléctrico Instalación de cubierta LED • Instalación de fusible en cabeza - retiro y protección, cuando se requiera
6	• Realizar señalización y/o cabalización de todo el sitio, se debe izar cartel en el frente de personas activas y charlas de seguridad	• Acceder a la infraestructura de alumbrado público - poste, con medio de escalera y/o grúa canastilla	• Acceder a la infraestructura de alumbrado público - poste, con medio de escalera y/o grúa canastilla	
7	• Inspeccionar antes del uso los equipos de protección contra caídas, estos deben ser inspeccionados por la persona que realizara el trabajo en alturas y por ningún motivo se inspeccionar para realizar dicha labor, se deben registrar dentro de permiso de trabajo en alturas, en el ítem "inspección personal usado" marcando así debe realizar la inspección de los equipos de protección contra caídas por parte del encargado de alturas y un personal de apoyo	• Realizar mantenimiento de redes, líneas y subterráneas, incluyendo acometidas, inspecciones por fusibles y las coordinadas de terminales	• Realizar mantenimiento del alumbrado (cable y red) en vías principales, peatonales, subterráneas, encerradas deportivos y parques. • Acompañamiento de patrullas de luminarias en tecnología led y modernizar según vida útil y perfil de vías	
8	• Asegurar la zona de trabajo, delimitando y señalizando esta según el área de trabajo, con ayuda de vigilancia del servicio o personal apto al servicio, donde se esté realizando la labor	• Verificar la presencia de tensión y evaluar nuevamente de falsa carrera, conductores electricos (drivers), conexiones internas, difusor (pantalla de la luminaria) y se diligencia formato de consumo de material en su respectivo cronograma	• Se verifica el buen funcionamiento de la luminaria • Con telemedición para actualización y variación de carga sobre el operador de red	• Verificación del funcionamiento de luminaria • Con telemedición para actualización y variación de carga sobre el operador de red
9	• Verificar que todo el personal capacitado trabaje involucrado en la actividad. Haya dado autorización y diligenciado el permiso de trabajo seguro de trabajo y hoja de verificación para realizar en alturas	• Se verifica del funcionamiento de las luminarias, evidencia soporte fotográfico al encargado de las reparaciones para que se cerciorare con el usuario confirmando la solución del oficio	• Se verifica del funcionamiento de las luminarias, evidencia soporte fotográfico del sector y el despacho de la tarea realizada, al encargado de las reparaciones para que se cerciorare con el usuario confirmando la solución del oficio	• Registro fotográfico del antes y después durante la maniobra hasta la puesta en servicio • Firmas de certificación sobre y RETRAT
10	• Rotar el permiso el cual de equipos que facilitara la ubicación (Taladrosas, mesitas, escaleras, para evaluar mejoras) a ninguna persona que se encuentre capacitada en el trabajo en alturas	• Descarga de la información	• Descarga de la información	• ¿Es requiere de instalación de puerta a tierra para la (s) cabeza(s)? según la orden de servicio es esta diligenciado SI ____ NO ____

3. SISTEMAS DE ACCESO ¿DE ACUERDO AL TRABAJO Y SITIO? (MARQUE CON UNA X)

SISTEMAS ACCESO ALTURAS								
	ESCALERA EXTENSIBLE DIELECTRICA	X	PRETALES (SOLO SE PERMITE EL USO SIEMPRE Y CUANDO SEA LA UNICA ALTERNATIVA Y CONTANDO CON UN PUNTO DE ANCLAJE) ☐	ELEVADOR DE PERSONAS		CANASTA DE CAMIONETA		ESCALERAS DE TIJERA
	ESCALERA TIPO A			MONTACARGA DE ESCALERA		POLEA		ANDAMIOS MULTIDIRECCIONALES
	ESCALERA SENCILLA			MANLIFT		GRUA		ESCALERAS MOVILES

4. INSPECCIÓN PREOPERACIONAL EQUIPOS DE ALTURA (C: Cumple; NC: No cumple)

En caso de NO CUMPLIR con algún ítem, Equipo o Herramienta de Altura, se requiere realizar el debido reporte de condición riesgosa, solicitar reposición del mismo y asegurar hasta la reposición su reposición.

TRABAJADOR # 1 (T1) — INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPOS DE ALTURA

ARNÉS		SISTEMA DE ANCLAJE		LÍNEA DE VIDA				SISTEMA DE BLOQUEO
SERIAL 6180151		MOSQUETONES	TIE OFF	SERIAL:				FRENO DOCE
PIERNAS		1. Sin desgaste: C	SERIAL: 293	ESTADO DE FUNDA	TORSO - CUERDA	ANCLAJES	MANIJA DE ANCLAJE	SERIAL 650223
1. Bandas Pectoral Superior: C	6. Costuras visibles en buen estado sin desfibilamiento evidente: C	2. Cierre en buen estado: C	1. Sin fibras cortadas, ni desgastadas: C	1. Luego cuenta: Sin abrasión, quemaduras, cortes, deshilachados o con productos químicos:	3. Sin impacto por caída:	11. Dado seguro funciona:	30. Sin deformación en gatillo:	1. Fácil de la conexión: C
2. Bandas Dorsal Superior: C		3. Sin ganchos: C	2. Sin quemaduras: C		4. Sin contaminación química:	12. Sin deformación en gatillo:		2. Presenta desgaste: C
3. Bandas Inferiores Posterior: C	7. Angulos en D sin desgaste, sin deformaciones, sin malformaciones, sin daños o impactos por electricidad: C	4. Sin deformación: C	3. Sin corrosión: C		5. Cuenta con fibras:	ACCIÓN DE BLOQUEO	31. Sin corrosión, ni deterioro:	3. Presenta daños en algún mecanismo: C
4. Hebillas Ajustables: C		5. Sin corrosión: C	4. Sin desgastadas: C		6. Sin deshilachamiento:	13. Sin deformación en gatillo:		4. Fácil uso en el mecanismo de bloqueo: C

ESLINGA POSICIONAMIENTO	ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR DE IMPACTO	KIT DE RESCATE DE ALTURAS	
SERIAL: 50570001	SERIAL:	SERIAL:	VENCIMIENTO KIT:

PIERNAS	GANCHOS	TORSO	GANCHOS	TIE OFF	CUERDA DE VIDA	OBSERVACIONES
1. Bandas Pectoral Superior: C	9. Abren y cierran correctamente: C	1. Bandas Pectoral Superior:	8. Abren y cierran correctamente:	1. Sin fibras externas cortadas, desgastadas, desgarradas:	1. Hilachas o fibras sueltas:	1. Fácil uso de conexión:
2. Bandas Dorsal Superior: C		2. Bandas Dorsal Superior:	9. Sin deformación o grietas:	2. Sin desgaste con excesivas deformaciones:	2. Sin logotipo sin etiquetas:	
3. Bandas Inferiores Posterior: C		3. Bandas Inferiores Posterior:	10. Sin impacto de electricidad:	3. Sin logotipo sin etiquetas:	3. Cuenta certificada:	2. Fácil acceso sin partes giratorias:
4. Etiquetas legibles: C		4. Etiquetas legibles:	ABSORBEDOR DE IMPACTO	4. Sin impactado por electricidad:	PIOLA DOBLE	
5. Sin desgaste severo: C	8. Sin deformaciones o golpes: C	5. Sin desgaste severo:	11. El absorbedor de energía no ha sido expandido:	MOSQUETÓN	1. Sin costuras se encuentran dañadas:	
6. Sin presencia de metal: C	10. Sin corrosión: C	6. Sin presencia de metal:	12. El operario protector del absorbedor sin cortes y/o rotos:	1. Sin grietas o picaduras:	2. Presenta cortes o en algún recubrimiento:	3. Funciona la solidez y movimiento de retracción:
7. Sin evidencia de hilos quemados: C	11. Sin impacto de electricidad: C	7. Sin evidencia de hilos quemados:	13. Costuras en buen estado y sin cortes o rotura del tejido:	2. Es automático el cierre de las mosquetones:	3. Presenta desgaste:	

ESTADO DE EXPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO RESTRICCIÓN REPORTADO:	FIRMA DE SOLUCIONE RESPONSABLE:	NOMBRE RESPONSABLE DE REVISIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA EXPOSICIÓN?	NIVEL DE EXPOSICIÓN:
				SI: ____ NO: ____	
	NINGUNO: ____			FIRMA VALIDACIÓN SUPERVISOR:	

NOTA: En el caso que algún Elemento de Protección Personal, Herramienta o Sistema de acceso y descenso de alturas se encuentre en estado defectuoso en sus partes o funcionamiento, en mal estado en su estructura física, se deberá solicitar reposición diligenciando el campo aplicable en este formato y el formato establecido por la empresa de forma inmediata para realizar la actividad de manera segura.

TRABAJADOR # 2 (T2) — INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPOS DE ALTURAS

ARNÉS		SISTEMA DE ANCLAJE		LÍNEA DE VIDA				SISTEMA DE BLOQUEO
SERIAL:		MOSQUETONES	TIE OFF	SERIAL:				FRENO DOCE
PIERNAS		1. Sin desgaste:	SERIAL:	ESTADO DE FUNDA	TORSO - CUERDA	ANCLAJES	MANIJA DE ANCLAJE	SERIAL:
1. Bandas Pectoral Superior:	6. Costuras visibles en buen estado sin desfibilamiento evidente:	2. Cierre en buen estado:	1. Sin fibras cortadas, ni desgastadas:	2. Luego cuenta: Sin abrasión, quemaduras, cortes, deshilachados o con productos químicos:	3. Sin impacto por caída:	11. Dado seguro funciona:	30. Sin deformación en gatillo:	1. Fácil uso de conexión:
2. Bandas Dorsal Superior:		3. Sin ganchos:	2. Sin quemaduras:		4. Sin contaminación química:	12. Sin deformación en gatillo:		2. Presenta desgaste:
3. Bandas Inferiores Posterior:	7. Angulos en D sin desgaste, sin deformaciones, sin malformaciones, sin daños o impactos por electricidad:	4. Sin deformación:	3. Sin corrosión:		5. Cuenta certificada:	ACCIÓN DE BLOQUEO	31. Sin corrosión, ni deterioro:	3. Presenta daños en algún mecanismo:
4. Hebillas Ajustables:		5. Sin corrosión:	4. Sin desgastadas:		6. Sin deshilachamiento:	13. Sin deformación en gatillo:		4. Fácil uso en el mecanismo de bloqueo:

TRABAJADOR #2 (T2)

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPOS DE ALTURAS

ESLINGA POSICIONAMIENTO		ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR DE IMPACTO		ARNÉS DE ROSCATE DE ALTURAS		
SERIAL:		SERIAL:		SERIAL:	VENCIDO ASIGNADO:	
BOLSAS	**GANCHOS**	**BOLSAS**	**GANCHOS**	**TIE OFF**	**CINCHAS Y D MM**	**DESCENSOR**
1. Bolsas Posterior buenas:	8. Bloqueo y abertura correctamente:	1. Bolsas Posterior buenas:	8. Abren y cierran correctamente:	1. Sin fibras calientes cortadas, engrasadas, desgastadas:	1. Hilachas o fibras cortadas:	1. Funciona la completa:
2. Bolsas Dorsal buenas:	9. Sin deformación en el gancho:	2. Bolsas Dorsal buenas:	9. Sin deformación en el gancho:	2. Sin desgaste excesivo o deformaciones	2. Son legibles las etiquetas:	
3. Bolsas Inferiores buenas:	10. Sin corrosión:	3.Bolsas Inferiores buenas:	10. Sin rezagos de electricidad:	3. Son legibles las etiquetas:	3. Cuenta con Eslinga:	2. Funciona las partes giratorias:
4. Etiquetas legibles:	11. Sin rezagos de electricidad:	4. Etiquetas legibles:	**ABSORBEDOR DE IMPACTO**	4. Las deformaciones son electricidad:	**POLEA DOBLE**	
5. Sin desgaste severo:		5. Sin desgaste severo:	12. El absorbedor de energía no ha sido impactado:	**MOSQUETÓN**	1. Las poleas se encuentran alineadas:	
6. Sin pinturas de moho:		6. Sin pinturas de moho:	13. El cuerpo principal del absorbedor no cortes, grietas:	1. Sin grietas o pliegues:	2. Presenta ruidos en algún mecanismo:	3. Funciona la palanca y mecanismo de bloqueo:
7. Sin visibilidad de hilos quemados:		7. Sin visibilidad de hilos quemados:	14. Conectan en buen estado y en correcto uso del fabricante:	2. Es automático el cierre de los mosquetones:	3. Presenta desgaste:	

SOLICITUD DE REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO:	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	NOMBRE RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	(SI SIGUE LA REPOSICIÓN): SI_____ NO_____	HORA DE REPOSICIÓN:
	NINGUNO: _____			FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:	

NOTA:* En el caso que algún Elemento de Protección Personal, mosquetón o Sistema de acceso y descenso de alturas se encuentre en estado defectuoso en sus partes o funcionamiento, en mal estado en su estructura física, se deberá solicitar reposición diligenciado el campo aplicable en este formato y el formato establecido por la empresa de forma inmediata para realizar la actividad de manera segura.

5. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS (MARQUE CON UNA X)

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL				HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA ACTIVIDAD					
CHAPA MARCA LARGA RIMPUGA	X	GAFAS DE SEGURIDAD	X		DESTORNILLADOR AISLADO DE PALA	X	LLAVE MIXTA	X	LLAVE TOKI	X
PANTALÓN JEANS HUMEDO	X	GUANTES DE PRECISIÓN	X				LLAVE ESPARAVA AISLADA		REMACHADORA	
CORREA DIELÉCTRICA	X	GUANTES DE VAQUETA CAÑA LARGA	X		DESTORNILLADOR AISLADO DE ESTRELLA	X	LLAVE BRISTOL		CIZALLA	
GUANTES DIELECTRICOS CLASE 0	X	GUANTES DE VAQUETA CAÑA ALTA			DESTORNILLADOR AISLADO BOMBILLO	X	PALA AISLAMIENTO ELECTRICO	X	REGLETA CON MARCO	X
CASCO DIELECTRICO 4 PUNTOS	X	MANGUERILLA 3M			NAVAJA FILO	X	DETECTOR DE AUSENCIA DE TENSIÓN	X	MACATE AISLADO	X
BARBA CLARO	X	MANGUERILLA SOBRE PEINO			ALICATE	X	PERTIGA TELESCOPICA	X	TALADRO	
CARETA DIELECTRICA	X	PROTECTOR AUDITIVO			PLEGADORA		VARETA DIELECTRICA	X	ADHESIVE SOLO	
BOTAS DE SEGURIDAD DIELECTRICAS	X								OTROS:	

SOLICITUD DE REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO:	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	NOMBRE RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	(SI SIGUE LA REPOSICIÓN): SI_____ NO_____	HORA DE REPOSICIÓN:
	NINGUNO: _____			FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:	

FIRMA DE RESPONSABLE DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL Y DE VERIFICACIÓN DE PUNTOS DE PUNTOS DE ANCLAJE DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE EQUIPOS DE ALTURA	T1. NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Galvis Alvarez	T1. CARGO: tecnico.	T1. FIRMA:	T1. PUNTO DE ANCLAJE DEFINIDO ESTA ADECUADO Y VERIFICADO: SI X NO_____
	T2. NOMBRES Y APELLIDOS:	T2. CARGO:	T2. FIRMA:	T2. PUNTO DE ANCLAJE DEFINIDO ESTA ADECUADO Y VERIFICADO: SI_____ NO_____

6. SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR POR EL EMPLEADOR (ESCRIBIR SI O NO)

CAPACITACIÓN	no	SISTEMAS DE INGENIERÍA	no	COORDINADOR DE ACTIVIDAD SI X NO_____	MEDIDAS COLECTIVAS	SEÑALIZACIÓN	Si	DEMARCACIÓN DEL ÁREA	Si	BARRERAS	no	OTROS:
CHARLAS PREVENTIVAS DIARIAS	no	EPCC	Si										

DISTANCIAS DE SEGURIDAD ANTE LÍNEAS ENERGIZADAS (Enviar aproximadamente seguro (m) frente 1(v) expuesto)	750 V a 33 kV (1,5 mts)	33 kV a 400 kV (2,5 mts.)	400 kV a 500 kV (2,5 mts.)	500 kV a 345 kV (3,0 mts.)	345 kV a 500 kV (3,5 mts.)	230 kV a 230 kV (4,0 mts.)	NO APLICA
							X

7. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS EN LA ACTIVIDAD DE ALTURA (MARQUE CON UNA X LAS CASILLAS)

RIESGOS EN EL ÁREA DE TRABAJO	FÍSICO	QUÍMICO	BIOLÓGICO	BIOMECÁNICO	PSICOSOCIAL	CONDICIONES DE SEGURIDAD	FENÓMENOS NATURALES
	X	X	X	X		X	

8. RELACIÓN DE LOS TRABAJADORES AUTORIZADOS (HABILITADOS EN LA ACTIVIDAD)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	¿EL TRABAJADOR SE ENCUENTRA BIEN EN SU ESTADO DE SALUD PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD DE TRABAJO EN ALTURAS?			RESPONSABLE DE INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE EQUIPOS DE ALTURA.		FIRMA
				SI	NO	N/A	SI	NO	
1	Jose Galviz Alvarez	13745280	Tecnico.	X			X		
2									

OBSERVACIONES

La firma es la manifestación de que el trabajador cuenta con los equipos y elementos de protección, las instrucciones necesarias para realizar la tarea y se encuentra en adecuado estado de salud.

9. AUTORIZACIÓN Y NOTIFICACIÓN

COORDINADOR TRABAJO ALTURAS	RESPONSABLE PERSONA QUE SOLICITA EL TRABAJO	AYUDANTE DE SEGURIDAD	RESPONSABLE DE ACTIVAR PLAN DE EMERGENCIA
NOMBRE: Jose Galviz Alvarez	NOMBRE: JAIME LOPEZ	NOMBRE: Freddy Mancera	NOMBRE: Freddy Mancera
CÉDULA: 13745280	CÉDULA: [illegible]	CÉDULA: 1093646524	CÉDULA: 1093646524
CARGO: Tecnico	CARGO: SUPERVISOR TECNICO	CARGO: Tecnico.	CARGO: Tecnico
CAPACITACIÓN O CERTIFICACIÓN ALTURAS VIGENTE SI: X NO:	FIRMA: Jaime Lopez	CAPACITACIÓN O CERTIFICACIÓN ALTURAS VIGENTE SI: X NO:	CAPACITACIÓN O CERTIFICACIÓN ALTURAS VIGENTE SI: X NO:
FIRMA:		FIRMA:	FIRMA:

10. REVALIDACIÓN DEL PERMISO AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

HORA DE INICIO	HORA FINAL	NOMBRE Y APELLIDOS COORDINADOR DE ALTURAS	CÉDULA	FIRMA

OBSERVACIONES:

11. CANCELACIÓN Y/O CIERRE DEL PERMISO

(Esta autorización es solamente para el personal con permiso concedido en informe o Ítem de charlas para trabajo y cuben una sola solicitud. Para cambiar de fuente personas rotación nuevas del trabajo y/o finalización de la jornada diario se requiere de una nueva autorización. De lo contrario, se requiere de revalidación del permiso de autorización del trabajo.)

NOMBRE DE QUIEN CIERRA EL PERMISO	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO DEL CIERRE O CANCELACIÓN DEL PERMISO	FIRMA
Jose Galviz Alvarez	Tecnico.	4/5/2026	4pm	Fin de labor	

OBSERVACIONES:

ILULED COLOMBIA SAS

GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Código: [illegible]
Fecha: 06/05/2026
Versión: 00

Resolución 4272 de 2021, artículo 15. Permiso de trabajo en alturas. Todos los trabajos en alturas deben ejecutarse y ser avalados por trabajadores competentes que deben estar afiliados en los sistemas administrativos para el Sistema de Trabajo y sus riesgos.
Si se tiene que ejecutar trabajos a una altura de peligro, debe contar con la debida autorización y el empleado experimentado al cargo de cuidar, debe contar con un apoyo a través de un permiso de trabajo en alturas, acompañado de una lista de chequeo, esto solo en caso de que no haya barandas, sistemas de control de acceso, demarcación o sistemas de barreras físicas que cumplan con los requisitos descritos en la presente resolución.

1. INFORMACIÓN DE TRABAJO

FECHA DE INICIO	07/05/2026	FECHA FINAL	11/05/2026	HORA DE INICIO	7:00 AM	HORA FINAL	4:00 PM	N° ORDEN DE TRABAJO	077248
PLACA DE VEHÍCULO	N/A (X) ____	AMA GRÚ ____	AVIA 121 X	CDA 111 ____	ACTIVIDAD A DESARROLLAR	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO X	EXPANSIÓN AP ☐	ACTIVIDADES EN VIGÍA ☐	TIPO DE TRABAJO	RUTINARIO ☐
CANTIDAD DE TRABAJO	1 X	1 ____	1 ____	1 ____		REMODELACIÓN ☐	SALA DE SALUD / VIGÍA ☐	DIVULG ☐		OCASIONAL ☐

ALTURA MÁXIMA DEFINIDA PARA LA ACTIVIDAD	8 mts	TODO EL PERSONAL CUENTA CON AFILIACIÓN S.G.I.S.S (SEGURIDAD SOCIAL)	SI X NO ☐

2. DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:

	PROCEDIMIENTO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS (Antes de dar inicio a las actividades de trabajo en alturas se debe	OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PUBLICO - MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO	MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PUBLICO	EXPANSIÓN DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PUBLICO
1	• Planificar la actividad a realizar	• Planificar la actividad a realizar de acuerdo a la OT/ORDEN	• Planificar la actividad a realizar de acuerdo al plan anual de mantenimiento • Programación con las cuadrillas de trabajo para inicio de actividades	• Planificar la actividad a realizar de acuerdo al plan anual de obras de expansión • Realizar planos, requerimientos y diseño eléctrico y urbanos del sector a alumbrar
2	• Hacer el alistamiento de los equipos, herramientas y materiales a utilizar	• Ubicación sitio y/o lugar de trabajo (vereda/barrio) • Señalización y demarcación del área de trabajo	• Ubicación sitio y/o lugar de trabajo (vereda/barrio) • Señalización y demarcación del área de trabajo • Identificación del terreno y pre inventario vehicular • Identificación de la zona rural o urbana	• Ubicación sitio y/o lugar de trabajo (vereda/barrio) • Señalización y demarcación del área de trabajo
3	• Inspeccionar, verificar el estado en que se encuentran los elementos de protección personal y equipos de protección contra caídas para la labor a realizar. Bajo responsabilidad de los usuarios durante la ejecución de las labores.	• Realizar el análisis de trabajo seguro y diligenciar los permisos de trabajo como alturas, eléctrico y sus anexos (check list de alturas y puntos)	• Realizar el análisis de trabajo seguro y diligencia los permisos de trabajo como alturas, eléctrico y sus anexos (check list de alturas y puntos)	• Realizar el análisis de trabajo seguro y diligenciar los permisos de trabajo como alturas, eléctrico y sus anexos (check list de alturas y puntos)
4	• Inspeccionar la zona de trabajo e identificar, en función de las condiciones en la que se encuentre esta. (zonas de espacios, condiciones de ambientales, estado de la estructura, estado del sistema de anclajes, entre otros). Para identificar posibles riesgos y definir controles a los mismos durante el DTI.	• Implementación de los equipos de protección personal, contra caídas, herramientas colectivas para realizar la labor y equipos ambientales.	• Implementación de los equipos de protección personal, contra caídas, herramientas colectivas para realizar la labor y equipos ambientales.	• Implementación de los equipos de protección personal, contra caídas, herramientas colectivas para realizar la labor y equipos ambientales.
5	• Antes de iniciar la el encargado de la cuadrilla y/o grupo de trabajo realizara la charla de seguridad y salud en el trabajo, cuidando registro de la asistencia en el formato de registro de pausa y charlas de seguridad.	• Determinar la forma de acceso, usuarios y elementos. Escalera y/o grua canasta	• Determinar la forma de acceso, usuarios y elementos. Escalera y/o grua canasta • Alistamiento del material y entrada de luminarias con fusible y soporte a poste	• Verificar la Solicitud PVC • Diligenciar e instalación del caja de conexiones • Instalar de RED subterráneo • Apertura de huecos para acometida - excavación • Instalar de luminaria con cable para fijación de poste • Instalación tensado de poste y cableado con su respectivo luminaria • Vaciada poste en mortero - concreto • Instalación de luminaria - acorde con gerencia cuando aplique • Diligencia de planeación ambiental Instalación de Cable N AAT • Instalación de transformador - aéreo y pedestales, cuando se requiera
6	• Realizar calentamiento y/o calistenia antes de la toma labores. Se debe dejar registro en el formato de pausas activas y charlas de seguridad.	• Acceder a la infraestructura de alumbrado público - poste, por medio de escalera y/o grua canasta	• Acceder a la infraestructura de alumbrado público - poste, por medio de escalera y/o grua canasta	
7	• Inspeccionar antes del uso los equipos de protección contra caídas, estos deben ser inspeccionados por la persona que realizara el trabajo en alturas, y por ningún motivo se autorizara para realizar dicha labor, se dejara registro (planilla de permiso de trabajo en alturas, en el ítem " inspección preoperacional" marcara(N/A) si debe realizar la inspección de los equipos de protección contra caídas así sean del candidato de alturas y el personal de sst	• Realizar mantenimiento de redes aéreas y subterráneas, instalación, reconocimiento, repotenciación por fusión y Reconocimiento de Luminarias	• Realizar mantenimiento del alumbrado (cada 1 mes) en vías principales, peatonales, veredales, y, especialmente diligenciados y pintados. • Homologación de potencias de luminarias con tecnología led y modernizar según clase y perfil de vía.	
8	• Asegurar la zona de trabajo, delimitando y señalizando, esta según el área de trabajo, con el fin de controlar el acceso a personal ajeno al proceso, donde en este realizando la labor	• Realizar la presencia de la calle y realizar mantenimiento de tipo: poste, conjuntos eléctricos (cableado) conductores internos, difusor (pantalla de la luminaria) y el diligencia formato de encuesta de inspección de su respectivo luminaria.	• Se verifica el buen funcionamiento de la luminaria • Con luminarias en buen estado realizar y servicio de vigía con el operador de red.	• Verificación del funcionamiento de luminaria • Con luminarias en buen estado realizar y servicio de vigía con el operador de red.
9	• Verificar con todo el personal equipo de trabajo (capacitado en la actividad, hoja de vida actualizada) y diligenciado el permiso de trabajo seguro de trabajo y lista de verificación para trabajo en alturas.	• Se verifica del funcionamiento de las luminarias mediante soporte fotográfico del antes y el después de la zona evaluada, el encargado de los registros para que se comunique con el usuario confirmando la solución del efecto	• Se verifica del funcionamiento de las luminarias mediante soporte fotográfico del antes y el después de la zona evaluada, el encargado de los registros para que se comunique con el usuario confirmando la solución del efecto	• Registro fotográfico del pozo a poste (donde se encuentra hasta la mitad de cable) • Prueba de verificación mide y RETILAP
10	• No se permite el uso de equipos que facilicen la distracción (Teléfonos móviles, reproductores, para escuchar música) o ningún elemento que se encuentre ajeno a las actividades de trabajo en alturas.	• Desmontaje de la luminaria	• Desmontaje de la luminaria	• Cita soporte de instalación en puntos a retiro para la (s) actividad(es) bajo(s) orden de servicio de este documento SI ____ NO X

3. SISTEMA DE ACCESO ¿DE ACUERDO AL TRABAJO Y SITIO? (MARQUE CON UNA X)

SISTEMAS ACCESO ALTURAS	ESCALERA EXTENSIBLE DIELÉCTRICA	X	PRETILES (SOLO SE PERMITE EL USO SIEMPRE Y CUANDO SEA LA UNICA ALTERNATIVA Y CONTANDO CON UN PUNTO DE ANCLAJE) ☐	ESCALERA DE TIJERAS		CANASTA ELEVADORA		ELEVADAS DE CARGA
	ESCALERA TIPO A			NIVELACIÓN DE ESCALERA		POLEA		ANCLAJES MULTIDIRECCIONALES
	ESCALERA DE NOVILLA			MAN LIFT		GRÚA		ESCALERAS METÁLICAS

6. INSPECCIÓN PREOPERACIONAL EQUIPOS DE ALTURA (C: Cumple NC: NO Cumple)

En caso de NO CUMPLIR un elemento, Equipo o Herramienta de Altura, se requiere realizar el debido reporte de condición insegura, solicitar reposición del mismo y suspender hasta la reposición ni reposición.

TRABAJADOR # 1 (T1)

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPOS DE ALTURA

ARNÉS		SISTEMA DE ANCLAJE		LÍNEA DE VIDA				SISTEMA DE BLOQUEO
SERIAL: 67802798		MOSQUETONES	TIE OFF	SERIAL: 7000817				FRENO BLOQ
REATAS		1. Sin dirigente: C	SERIAL: 03	**ESTADO DE FUNDA**	**TEJIDO - CUERDA**		**GANCHOS**	**MANGA DE ANCLAJE**	SERIAL: 07530223
1. Reatas Pectoral Inservibles: C	Adicionales, también se hace evidente un desgaste material de cualquier: C	2. Cierre autoestático: C	1. Sin filos cortantes, ni dirigentes: C	1. Luego cuando Sin abrasión, quemaduras, partes deshilachadas o con penetración química: C	2. Sin impacto por caída: C	6. Sin quemaduras: C	13. Daños Lugar Tensiones: C	10. Sin deformación o golpe: C	1. Funciona la conexión: C
2. Reatas Dorsal Inservibles: C		4. Sin grietas: C	2. Sin abrasiones: C		3. Sin corrosión/deterioro químico: C	7. Sin filos cortantes: C	14. Sin deformación o golpe: C		2. Presenta dirigente: C
3 Reatas Inferiores Inservibles: C	7. Aquellos en El sin dirigente, se deformen, se malformaciones, se vean o encuentren por electricidad: C	3. Sin deformación: C	3. Sin corrosión: C		4. Cuerda certificada: C	ACCIÓN DE BLOQUEO	11. Sin corrosión: C	21. Sin corrosión, ni deterioro: C	3. Presenta daños en algún mecanismo: C
5. Etiquetas Ilegibles: C		5. Sin corrosión: C	4. Sin dirigentes: C		5. Sin desmoldamiento: C	8. Sin deslizamiento: C			4. Funciona el mecanismo de bloqueo: C

CUÑA DE POSICIONAMIENTO	CUÑA EN Y CON AMORTIGUADOR DE IMPACTO	KIT DE RESCATE DE ALTURAS	
SERIAL: 505700014	SERIAL:	SERIAL:	VEHÍCULO ASIGNADO: KYM 721

REATAS		GANCHOS		MOSQUETONES	TIE OFF		ESTRUCTURA DE ANCLAJE		ESTRUCTURA
1. Reatas Pectoral Inservibles: C	GANCHOS	1. Reatas Pectoral Inservibles:	8. Abiertos y rotos en cualquier extremo:	1. Sin filos cortantes, ni bordes, ni agentes, ni grietas:	1. Sin filos cortantes, ni bordes, ni agentes, ni grietas:		1. Ubicados en filos cortantes:		1. Funciona la conexión:
2. Reatas Dorsal Inservibles: C		2. Reatas Dorsal Inservibles:	9. Sin deformación ni golpe:	2. Sin dirigente excesivo o deformaciones:			2. Sin Inglitos: Sin etiquetas:		
3. Reatas colectores Inservibles: C	8. Abiertos y rotos en cualquier Extremidad: C	3 Reatas Inferiores Inservibles:	10. Sin impacto de electricidad:	3. Sin Inglitos: Sin etiquetas:	3. Sin Inglitos: Sin etiquetas:		3. Cuerda certificada:		2. Presenta las partes protectoras:
4. Etiquetas Ilegibles: C		4. Etiquetas Ilegibles:	ABSORBEDOR DE IMPACTO	4. Esta impactado por electricidad:	4. Esta impactado por electricidad:		POLEA DOBLE		
5. Sin dirigente inverso: C	9. Sin deformación ni golpe: C	5. Sin dirigente inverso:	11. El absorbedor de energía se ha sido impactado:	MOSQUETON			1. Las roldanas se encuentran giratorias:		3. Funciona la palanca y mecanismo de bloqueo:
6. Sin presencia de grietas: C	10. Sin corrosión: C	6. Sin presencia de grietas:	12. El conjunto presenta un desgaste de cortes y/o roto:	1. Sin grietas o picaduras:			2. Presenta o daños en algún mecanismo:		
7. Sin existencia de Filos cortantes: C	12 Sin impacto de electricidad: C	7. Sin existencia de filos cortantes:	13. Cualquier en buen estado (en cuanto a causa del rigido):	3. Es autosellos el cierre de los mosquetones:			3. Presenta dirigente:		

SOLICITUD DE REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO:	FECHA DE SOLICITUD REPOSICIÓN:	NOMBRE RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN? SI: ____ NO: ____	FECHA DE REPOSICIÓN:
	NOMBRE: JC			FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:	

NOTA:* En el caso que algún Elemento de Protección Personal, Herramienta o Sistema de acceso y descenso de alturas se encuentre en estado defectuoso en sus partes o funcionamiento, es decir estado en su estructura física, se deberá solicitar reposición diligenciando el campo aplicable en este formato y el formato establecido por la empresa de forma inmediata para realizar la actividad de manera segura.

TRABAJADOR # 2 (T2)

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPOS DE ALTURAS

ARNÉS		SISTEMA DE ANCLAJE		LÍNEA DE VIDA				SISTEMA DE BLOQUEO
SERIAL:		MOSQUETONES	TIE OFF	SERIAL:				FRENO BLOQ
REATAS		1 Sin dirigente:	SERIAL:	**ESTADO DE FUNDA**	**TEJIDO - CUERDA**		**GANCHOS**	**MANGA DE ANCLAJE**	SERIAL:
1. Reatas Pectoral Inservibles:	6. Cintas en buen estado sin desmoldamiento o corrosión:	2. Cierre autoestático:	1. Sin filos cortantes, ni dirigentes:	1. Luego cuando Sin abrasión, quemaduras, partes deshilachadas o con penetración química:	2. Sin impacto por caída:	6. Sin quemaduras:	13. Daños Lugar Tensiones:	10. Sin deformación o golpe:	1. Funciona la conexión:
2. Reatas Dorsal Inservibles:		4. Sin grietas:	2. Sin quemaduras:		3. Sin corrosión/deterioro químico:	7. Sin filos cortantes:	14. Sin deformación o golpe:		2. Presenta dirigente:
3 Reatas Inferiores Inservibles:	7. Aquellos en El sin dirigente, se deformen, se malformaciones, se vean o encuentren por electricidad:	4. Sin deformación:	3. Sin corrosión:		4. Cuerda certificada:	ACCIÓN DE BLOQUEO	11. Sin corrosión:	21. Sin corrosión, ni deterioro:	3. Presenta daños en algún mecanismo:
5. Etiquetas Ilegibles:		5. Sin corrosión:	4. Sin dirigentes:		5. Sin desmoldamiento:	8. Sin deslizamiento:			4. Funciona el mecanismo de bloqueo:

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPOS DE ALTURAS

TRABAJADOR #2 (T2)

ESLINGA POSICIONAMIENTO		ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR DE IMPACTO		EPP DE ACCESO DE ALTURAS		
SERIAL: _____		SERIAL: _____		SERIAL: _____	SERIAL/LOTE ARNES: _____	
ARNÉS	**GANCHOS**	**ARNÉS**	**GANCHOS**	**EPP CPP**	**ESLINGA EN Y/ PAV**	**DESCENSORES**
1. Reatas Pectoral Sueltas: ___	8. Abren y cierran correctamente: ___	1. Reatas Pectoral Sueltas: ___	8. Abren y cierran correctamente: ___	1. Sin fisuras externas (cortes, desgarrados, troquelados): ___	1. Hilachas o fibras rotas: ___	1. Funciona la empuñadura: ___
2. Reatas Dorsal Sueltas: ___	9. Sin deformación o golpes: ___	2. Reatas Dorsal Sueltas: ___	9. Sin deformación o el golpe: ___	2. Sin desgaste excesivo o deformaciones: ___	2. Son legibles las etiquetas: ___	
3. Presa Inferiores Sueltas: ___	10. Sin corrosión: ___	3.Reata Inferiores Sueltas: ___	10. Sin desgaste de electricidad: ___	3. Son legibles las etiquetas: ___	3. Cuerda certificada: ___	2. Funciona los partes giratorias: ___
4. Etiquetas legibles: ___	11. Sin impacto de electricidad: ___	4. Etiquetas legibles: ___	**ABSORBEDOR DE IMPACTO**	4. Esta impregnado por electricidad: ___	**POLEA DOBLE**	
5. Sin desgaste severo: ___		5. Sin desgaste severo: ___	11. El absorbedor de energía no ha sido impactado: ___	**MOSQUETÓN**	1. Los rodillos se encuentran girando: ___	
6. Sin presencia de nudos: ___		6. Sin presencia de nudos: ___	12. El pasante protector del absorbedor en sentido a/b sirve: ___	1. Sin grietas o fisuras en: ___	2. Presenta daños en algún rodamiento: ___	3. Funciona la palanca y seguridad de bloqueo: ___
7. Sin evidencia de hilos quemados: ___		7. Sin evidencia de hilos quemados: ___	13. Costuras en buen estado (sin cortes o rotura del hilado): ___	2. Sin autonomía en el cierre de los mosquetones: ___	3. Presenta desgaste: ___	

SOLICITUD DE REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: _____	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN: _____	NOMBRE RESPONSABLE DE REPOSICIÓN: _____	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN? SI: _____ NO: _____	HORA DE REPOSICIÓN: _____
	NOMBRE/NO: _____			FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN: _____	

NOTA: * En el caso que algún Elemento de Protección Personal, Herramienta o Sistema de acceso y descenso de alturas se encuentre en estado defectuoso en sus partes o funcionamiento, en mal estado en su estructura física, se deberá solicitar reposición diligenciando el campo aplicable en este Formato y el formato establecido por la empresa de forma inmediata para realizar la actividad de manera segura.

5. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS (MARQUE CON UNA X)

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL				HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA ACTIVIDAD					
CHAQUETA MANGA LARGA IGNIFUGA	X	GUANTES DE SEGURIDAD	X	DESTORNILLADOR AISLADO DE PUNTA	X	LLAVE MIXTA		LLAVE TUBO	X
PANTALÓN LARGO IGNIFUGO	X	GUANTES DE PRECISIÓN	X	DESTORNILLADOR AISLADO DE ESTRELLA	X	LLAVE EXPANSIVA AISLADA	X	DINAMÓMETRO	
CORREA DIELÉCTRICA	X	GUANTES DE VAQUETA CAÑA BASTA				LLAVE BRISTOL	X	CORAZA	
GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 0	X	GUANTES DE VAQUETA CAÑA ALTA		DESTORNILLADOR AISLADO ROMBOO	X	PINZA VOLTAMPERIMETRICA	X	SEGURITA PUNTA MARTE	X
CASCO DIELÉCTRICO 4 PUNTOS	X	BARBUQUEJO	X	BARRA RECT	X	DETECTOR DE AUSENCIA DE TENSIÓN		ALICATE AISLADO	X
BARBUQUEJO	X	MASCARILLA 3M		MACHETE	X	PERTIGA TELESCÓPICA	X	TALADRO	
CARETA DIELÉCTRICA	X	MASCARILLA DOBLE FILTRO		PULIDORA		MANTA DIELÉCTRICA	X	HOMBRE SOLO	
BOTAS DE SEGURIDAD DIELÉCTRICAS	X	PROTECTOR AUDITIVO	X					OTROS: _____	

SOLICITUD DE REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: _____	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN: _____	NOMBRE RESPONSABLE DE REPOSICIÓN: _____	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN? SI: _____ NO: _____	HORA DE REPOSICIÓN: _____
	NOMBRE/NO: X			FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN: _____	

FIRMA DE RESPONSABLE DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL Y DE VERIFICACIÓN DE PUNTOS DE PUNTOS DE ANCLAJE DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE EQUIPOS DE ALTURA	T1. NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Vargas	T1. CARGO: Tecnico	T1. FIRMA: Carlos V.	T1. PUNTO DE ANCLAJE DERIMIDO ESTA ADECUADO Y VERIFICADO: SI: X NO: _____
	T2. NOMBRES Y APELLIDOS: Fredy Mancera	T2. CARGO: Tecnico	T2. FIRMA:	T2. PUNTO DE ANCLAJE DERIMIDO ESTA ADECUADO Y VERIFICADO: SI: X NO: _____

6. SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR POR EL EMPLEADOR (ESCRIBIR SI O NO)

CAPACITACIÓN	Si	SISTEMAS DE RESCATE	No	COORDINADOR DE ALTURAS SI: X NO: _____	MEDIDAS COLECTIVAS	SEÑALIZACIÓN	X	DEMARCACIÓN DEL ÁREA	X	BARRERAS		OTROS:
CHARLAS PREVENTIVAS DIARIAS	No	EPCC	Si									

DISTANCIAS DE SEGURIDAD ANTE LÍNEAS ENERGIZADAS (limite aproximación: seguro [m]. Hasta (m. explosivo):	750 V a 15 kV (3.5 mts)	15.1 kV a 46 kV (2.2 mts)	46.1 kV a 115 kV (2.5 mts)	138 kV a 345 kV (3.0 mts)	500 kV a 765 kV (5.0 mts)	230 kV a 500 kV (4.0 mts)	NO APLICA
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒

7. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS EN LA ACTIVIDAD DE ALTURA (MARQUE CON UNA X LAS CUALES)

RIESGOS EN EL ÁREA DE TRABAJO	FÍSICO	QUÍMICO	BIOLÓGICO	ERGONÓMICO	PSICOSOCIAL	CONDICIONES DE SEGURIDAD	FENÓMENOS NATURALES
	☒	☐	☐	☐	☒	☒	☐

8. RELACIÓN DE LOS TRABAJADORES AUTORIZADOS- INVOLUCRADOS EN LA ACTIVIDAD

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	¿EL TRABAJADOR SE ENCUENTRA BIEN EN SU ESTADO DE SALUD PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD DE TRABAJO EN ALTURA?			RESPONSABLE DE INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE EQUIPOS DE ALTURA.		FIRMA
				SI	NO	N/A	SI	NO	
1	Fredy Mancera	1098696324	Técnico	X			X		
2	Carlos Vargas	1102385652	Técnico	X			X		Carlos V.

OBSERVACIONES:

La firma es la manifestación de que el trabajador cuenta con los equipos y elementos de protección, las instalaciones necesarias para realizar la tarea y se encuentra en adecuado estado de salud.

9. AUTORIZACIÓN Y MOTIVACIÓN

COORDINADOR TRABAJO ALTURAS	RESPONSABLE PERSONA QUE SOLICITA EL TRABAJO	AYUDANTE DE SEGURIDAD	RESPONSABLE DE ACTIVAR PLAN DE EMERGENCIA
NOMBRE: Fredy Mancera	NOMBRE:	NOMBRE: Ernesto Angarita	NOMBRE: Carlos Vargas
CÉDULA:	CÉDULA: 1387454	CÉDULA: 1102384590	CÉDULA: 1102385652
CARGO: Técnico	CARGO: SUPERVISOR TECNICO	CARGO: Auxiliar	CARGO: Técnico
CAPACITACIÓN O CERTIFICACIÓN ALTURAS VIGENTE: SI: X NO:	FIRMA: Hola Lopez	CAPACITACIÓN O CERTIFICACIÓN ALTURAS VIGENTE: SI: X NO:	CAPACITACIÓN O CERTIFICACIÓN ALTURAS VIGENTE: SI: X NO:
FIRMA:		FIRMA: Ernesto Angarita	FIRMA: Carlos V.

10. REVALIDACIÓN DEL PERMISO AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

HORA DE INICIO	HORA FINAL	NOMBRE Y APELLIDOS COORDINADOR DE ALTURAS	CÉDULA	FIRMA

OBSERVACIONES:

11. CANCELACIÓN Y/O CIERRE DEL PERMISO

Esta autorización es caducada para el momento con primera carrera de un alfanso o fecha de cheques para trabajo y cierre otro cada solicitud. Para cambios de horas personas responsables del trabajo y/o finalización de la jornada diaria se requiere de una nueva autorización. De lo contrario, se requiere de revalidación del permiso de autorización del trabajo.)

NOMBRE DE QUIEN CIERRA EL PERMISO	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO DEL CIERRE O CANCELACIÓN DEL PERMISO	FIRMA
Fredy Mancera	Técnico	11/05/2026	4:00 PM	Fin Jornada Laboral	

OBSERVACIONES:

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: Y-GHSEQ-02
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA	Fecha: 06/01/2022
		Versión: 03

Resolución 4272 de 2021, Artículo 15. Permiso de trabajo en alturas. Todas las labores realizadas en altura deben obedecer a una acción planificada, organizada y ejecutada por trabajadores autorizados que estén formalizados en los contratos administrativos como el Permiso de trabajo en alturas.
Siempre que un trabajador ingrese a una zona de peligro, debe cumplir con la debida autorización y el equipo especial al riesgo de caídas, debe contar con un aval a través de un permiso de trabajo en alturas acompañado de una lista de chequeo, este solo en caso de que no haya barandas, sistemas de control de acceso, demarcación o sistemas de barreras físicas que cumplan con las especificaciones descritas en la presente resolución.

1. INFORMACIÓN DE TRABAJO

FECHA DE INICIO	11/5/2026	FECHA FINAL	11/5/2026	HORA DE INICIO	7 am	HORA FINAL	4 pm	N° ORDEN DE TRABAJO	11249
PLACA DE VEHÍCULO	VEH 01: ____ VEH 02: ____ VEH 03: ____	CIL 01: ____ CIL 02: ____	ACTIVIDAD A DESARROLLAR	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO ☐	EXPANSIÓN AP ☐	ACTIVIDADES EN POZO ☒	TIPO DE TRABAJO	ALTURAS ☒	
CUADRILLA DE TRABAJO	1 ____ 2 ____ 3 ____ 4 ____			MODERNIZACIÓN ☐	SEMI DE MATERIAL / POZOS ☐	DISIPLIN ☐		OCASIONAL ☐	

ALTURA MÁXIMA OBTENIDA PARA LA ACTIVIDAD	8 mts	TODO EL PERSONAL CUENTA CON AFILIACIÓN A LA S.S.S.I. (SEGURIDAD SOCIAL)	SI ☒ NO ☐

2. DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

	PROCEDIMIENTO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS (Antes de dar inicio a las actividades de trabajos en alturas se debe	OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PUBLICO - MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO	MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PUBLICO	EXPANSIÓN DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PUBLICO
1	• Planificar la actividad a realizar	• Planificar la actividad a realizar de acuerdo a la OT CAMBA	• Planificar la actividad a realizar de acuerdo al plan anual de obras de modernización • Programación con las cuadrillas de trabajo para inicio de actividades	• Planificar la actividad a realizar de acuerdo al plan anual de obras de expansión • Diseñar planos arquitectónico y diseño eléctrico y sustento del sector a intervenir
2	• Hacer el alistamiento de los equipos, herramientas y materiales a utilizar	• Ubicación sitio y/o lugar de trabajo (cerro/vereda) • Señalización y demarcación del área de trabajo.	• Ubicación sitio y/o lugar de trabajo (cerro/vereda) • Señalización y demarcación del área de trabajo. • Identificación del terreno y uso (inventario físico) • Identificación de la zona rural o urbana	• Ubicación sitio y/o lugar de trabajo (cerro/vereda) • Señalización y demarcación del área de trabajo.
3	• Inspeccionar, verificar el estado en que se encuentran los arneses, elementos de protección personal y equipos de protección contra caídas para la labor a realizar. Haga uso obligatorio de los arneses durante la ejecución de las labores.	• Realizar el análisis de trabajo seguro y diligenciar los permisos de trabajo como alturas, eléctrico y sus anexos (check list de alturas y pozos)	• Realizar el análisis de trabajo seguro y diligenciar los permisos de trabajo como alturas, eléctrico y sus anexos (check list de alturas y pozos)	• Realizar el análisis de trabajo seguro y diligenciar los permisos de trabajo como alturas, eléctrico y sus anexos (check list de alturas y pozos)
4	• Inspeccionar la zona de trabajo e intervenir, verificando las condiciones en las que se encuentra esta (líneas energizadas, condiciones de señalización, estado de la estructura, estado del sistema de puesta, entre otros). Para identificar posibles riesgos y definir controles a los mismos a través del APR.	• Implementación de los equipos de protección personal, conos y cadas, herramientas colectivas para realizar la labor y equipos dieléctricos.	• Implementación de los equipos de protección personal, conos y cadas, herramientas colectivas para realizar la labor y equipos dieléctricos.	• Implementación de los equipos de protección personal, conos y cadas, herramientas colectivas para realizar la labor y equipos dieléctricos.
5	• Antes de iniciar, el encargado de la cuadrilla y/o grupo de trabajo, realizara la charla de seguridad y salud en el trabajo, quedando registro de lo anterior en el formato de registro de asesoría y charlas de seguridad.	• Determinar la forma de acceso, ascenso y descenso. Escalera y/o grúa canastas.	• Determinar la forma de acceso, ascenso y descenso. Escalera y/o grúa canastas. • Alineamiento del material y anclado de luminarias con brazo y soporte a poste	•Tendido de cubierta PVC • Excavación y instalación de caja de concreto • Tendido de RED subterránea • Apertura de huecos para postería - metálica • Perfilada de bases con cimentación para fijación de postes •Instalación y anclado de postería metálica con su respectiva luminaria. • Alineado postería metálica - concreto • Instalación de luminaria - acorde con grúa canastilla • Desmontaje de acometida existente Instalación de tubería EMT • Instalación de transformador aéreo y protecciones. (cuando se requiera)
6	• Realizar inducciones y/o charlas antes de iniciar labores. Se debe dejar registro en el formato de pausas activas y charlas de seguridad.	• Ascender a la infraestructura de alumbrado público - poste, por medio de escalera y/o grúa canastilla	• Ascender a la infraestructura de alumbrado público - poste, por medio de escalera y/o grúa canastilla	
7	• Inspeccionar antes del uso los equipos de protección contra caídas, antes deben ser inspeccionados por la persona que realizara el trabajo en alturas y por quien le otorgue la autorización para realizar dicho labor, se deben registrar dentro de permiso de trabajo en alturas, en el ítem " Inspección a herramientas" nombrando en su caso realizar la inspección de los equipos de protección contra caídas, por parte del coordinador de alturas y/o personal de sst.	• Realizar mantenimiento de cables aéreos y subterráneos, incluyendo reconectores, restablecimiento parte y funcionamiento de luminarias	• Realizar modernización del alumbrado público (poste a led) en sus principales, peatonales, school ares, escenarios deportivos y parques. • Homologación de potencias de luminarias en tecnología led a reemplazar según clase y perfil de vías	
8	• Asegurar la zona de trabajo, delimitando y aislando, esta según el área de trabajo, con el fin de restringir el acceso a personal ajeno al proceso, donde se esté realizando la labor	• Identificar la existencia de tensión y realizar bloqueo de los circuitos, componentes electrónicos (drivers), canaletas eléctricas, difusor (pantalla de la luminaria) y se diligencia formato de consumo de material de su respectiva luminaria.	• Se verifica el buen funcionamiento de la luminaria • Uso referenciado con pala extensible y verificación de carga entre el operador en sol.	• Verificación del buen funcionamiento de luminaria. • Uso referenciado con pala extensible con y verificación de carga entre el operador en sol.
9	• Verificar que todo el personal ajeno de trabajo involucrado en la actividad, haya dado a entender y diligenciado el permiso de trabajo seguro de trabajo y lista de verificación para trabajo en alturas.	• Se verifica del funcionamiento de las luminarias mediante soporte fotográfico al encargado de los reportes para que se comunique con el usuario confirmando la solución del inicio	• Se verifica del funcionamiento de las luminarias mediante soporte fotográfico al encargado de los reportes para que se comunique con el usuario confirmando la solución del inicio	• Registro fotográfico del paso a paso (desde la excavación hasta la acometida postal) • Proceso de certificación retie y RETILAP
10	• No se permitirá el uso de equipos que facilitan la elevación (Vehículos canastas, particulares), para ejecutar material, a ninguna persona que no cumpla con requisitos establecidos de trabajos en alturas.	• Desmonte de la luminaria	• Desmonte de la infraestructura	• ¿Se requiere de instalación de puesta a tierra para la actividad en baja tensión de acuerdo al RETIE? SI ____ NO: X

3. SISTEMAS DE ACCESO ¿DE ACUERDO AL TRABAJO Y SITIO? (MARQUE CON UNA X)

SISTEMAS ACCESO ALTURAS	ESCALERA EXTENSIBLE DIELÉCTRICA	X	PRETALES (SOLO ES PERMITE EL USO ARNESE Y CUBIDET SEA LA UNICA ALTERNATIVA Y DOTANDO CON UN PUNTO DE ANCLAJE) ☐	ELEVADOR DE PERSONAS		CANASTA CANASTA GRUA		TRABAJOS EN CUERDAS	
	ESCALERA TIPO A			ELEVADOR DE ESCALERA		POLEA		ANDAMIOS MULTIDIRECCIONALES	
	ESCALERA DE TIJERA			MAN LIFT		GRUA		ESCALERAS MÓVILES	

4. INSPECCIÓN PREOPERACIONAL EQUIPOS DE ALTURA (C: Cumple NC: NO Cumple)

En caso de NO CUMPLIR un elemento, Equipo o Herramienta de Altura, se requiere realizar el debido reporte de condición insegura, solicitar reposición del mismo y suspender hasta la reposición su reposición.

TRABAJADOR # 1 (T1) INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPOS DE ALTURA

ARNÉS		SISTEMA DE ANCLAJE		LÍNEA DE VIDA					SISTEMA DE BLOQUEO
SERIAL: 0180323		MOSQUETONES	TIE OFF	SERIAL:					FRENO BOCE
BEATAS		1. Sin ganchos: C	SERIAL: 004	ESTADO DE FUNDA	TUBO - CUERDA		GANCHOS	MARCA DE ANCLAJE	SERIAL: 85073
1. Beatas Pectoral buenas: C	6. Costuras totales en buen estado sin desprendimiento, cortadas: C	1. Cierre automático: C	1. Sin filos cortantes, ni imperfecciones: C	1. Luego cuerda Sin abrasión, quemaduras, cortes identificadas o con productos químicos	2. Sin impacto por caída:	6. Sin quemaduras:	13. Doble seguro funcional:	30. Sin deformación en golpe:	1. Funciona la compuerta: C
2. Beatas Dorsal buenas: C		2. Sin grietas: C	2. Sin quemaduras: C		5. Sin contaminación química:	7. Sin filos cortantes:	14. Sin deformación en golpe:		2. Presenta ranuras: C
4. Beata inferiores buenas: C	7. Argollas en D sin desgaste, ni deformaciones, sin daños o impactados por electricidad: C	4. Sin deformación: C	3. Sin corrosión: C		4. Cuerda certificada:	ACCIÓN DE BLOQUEO	15. Sin corrosión:	31. Sin corrosión, ni deterioro:	3. Presenta daños en algún mecanismo: C
5. Etiquetas legibles: C		5. Sin corrosión: C	4. Sin desgastes: C		5. Sin deshilachamiento:	8. Sin deslizamiento:			4. Funciona el mecanismo de bloqueo: C

ESLINGA POSICIONAMIENTO	ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR DE IMPACTO	KIT DE RESCATE DE ALTURAS	
SERIAL: 65010017	SERIAL:	SERIAL:	VEHÍCULO ASIGNADO:

BEATAS	GANCHOS	BEATAS	GANCHOS	TIE OFF	CUERDA 13 MM	ENSENDEDOR
1. Beatas Pectoral buenas: C	8. Abren y cierran correctamente: C	1. Pectoral Pectoral buenas:	8. Abren y cierran correctamente:	1. Sin filos externos cortados, desgastados, desgastados:	1. Hechos o filos cortos:	1. Funciona la compuerta:
2. Beatas Dorsal buenas: C		2. Pectoral Dorsal buenas:	9. Sin deformación en golpe:	2. Sin desgaste excesivo o deformaciones:	2. Son legibles las etiquetas:	
3. Beata inferiores buenas: C		3. Pecho inferiores buenas:	10. Sin impacto de electricidad:	3. Son legibles las etiquetas:	3. Cuenta certificado:	2. Funciona las partes giratorias:
4. Etiquetas legibles: C		4. Etiquetas legibles:	ABSORBEDOR DE IMPACTO	4. Este implicado por electricidad:	POLEA DOBLE	
5. Sin desgaste severo: C	9. Sin deformación en golpe: C	5. Sin desgaste severo:	11. El absorbedor de energía no ha sido impactado:	MOSQUETÓN	1. Las costuras se encuentran alineadas:	
6. Sin presencia de moho: C	10. Sin corrosión: C	6. Sin presencia de moho:	12. El indicador proactivo del absorbedor de rasgo sin roto:	1. Sin grietas o picaduras:	2. Presenta daños en algún mecanismo:	3. Funciona la palanca y mecanismo de bloqueo:
7. Sin evidencia de telas quemadas: C	11. Sin impacto de electricidad: C	7. Sin evidencia de telas quemadas:	13. Costuras en buen estado (sin cortes o rotura del tejido):	2. Es compatible el cierre de los mosquetones:	3. Presenta desgaste:	

SOLICITUD DE REPOSICIÓN	¿CUÁL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO?	AREA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	NOMBRE RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?: SI: ____ NO: ____	HORA DE REPOSICIÓN:
				FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:	
	SEMILLERO: X				

NOTA:* En el caso que algún Elemento de Protección Personal, Herramienta o Sistema de acceso y descenso de alturas se encuentre en estado defectuoso en sus partes o funcionamiento, en mal estado en su estructura física, se deberá solicitar reposición diligenciando el campo aplicable en este formato y al formato establecido por la empresa de forma inmediata para realizar la actividad de manera segura.

TRABAJADOR # 2 (T2) INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPOS DE ALTURAS

ARNÉS		SISTEMA DE ANCLAJE		LÍNEA DE VIDA					SISTEMA DE BLOQUEO
SERIAL:		MOSQUETONES	TIE OFF	SERIAL:					FRENO BOCE
BEATAS		1. Sin ganchos:	SERIAL:	ESTADO DE FUNDA	TUBO - CUERDA		GANCHOS	MARCA DE ANCLAJE	SERIAL:
1. Beatas Pectoral buenas:	6. Costuras totales en buen estado sin desprendimiento, cortadas:	2. Cierre automático:	1. Sin filos cortantes, ni imperfecciones:	1. Luego cuerda Sin abrasión, quemaduras, cortes identificadas o con productos químicos	2. Sin impacto por caída:	6. Sin quemaduras:	13. Doble seguro funcional:	30. Sin deformación en golpe:	1. Funciona la compuerta:
2. Beatas Dorsal buenas:		3. Sin grietas:	2. Sin quemaduras:		5. Sin contaminación química:	7. Sin filos cortantes:	14. Sin deformación en golpe:		2. Presenta ranuras:
4. Beata inferiores buenas:	7. Argollas en D sin desgaste, ni deformaciones, sin daños o impactados por electricidad:	4. Sin deformación:	3. Sin corrosión:		4. Cuerda certificada:	ACCIÓN DE BLOQUEO	15. Sin corrosión:	31. Sin corrosión, ni deterioro:	3. Presenta daños en algún mecanismo:
5. Etiquetas legibles:		5. Sin corrosión:	4. Sin desgastes:		5. Sin deshilachamiento:	8. Sin deslizamiento:			4. Funciona el mecanismo de bloqueo:

TRABAJADOR #2 [T2]

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPOS DE ALTURAS

ESLINGA POSICIONAMIENTO		ESLINGA 1017 CON ABSORBEDOR DE IMPACTO		KIT DE RESCATE DE ALTURAS		
SERIAL: _____		SERIAL: _____		SERIAL: _____	VENCIDO ANCHADO: _____	
BRAZOS	**GANCHOS**	**BRAZOS**	**GANCHOS**	**TIE OFF**	**CUERDA LS NFV**	**DESCENDEDOR**
1. Rastas Pectoral Buenas: ____	8. Abiere y cierre correctamente: ____	1. Rastas Pectoral Buenas: ____	8. Abiere y cierre correctamente: ____	1. Sin fibras externas cortadas, desgastadas, desgarradas: ____	1. Mosquetones y fibras sueltas: ____	1. Funciona la componente: ____
2. Rastas Dorsal Buenas: ____	9. Sin deformación ni golpe: ____	2. Rastas Dorsal Buenas: ____	9. Sin deformación ni golpe: ____	2. Sin desgaste excesivo o deformaciones: ____	2. Son legibles las etiquetas: ____	
3. Rastas Inferiores Buenas: ____	10. Sin corrosión: ____	3. Rastas inferiores buenas: ____	10. Sin impacto de electricidad: ____	3. Son legibles las etiquetas: ____	3. Cuenta certificada: ____	2. Funciona las partes giratorias: ____
4. Etiquetas legibles: ____	11. Sin impacto de electricidad: ____	4. Etiquetas legibles: ____	**ABSORBEDOR DE IMPACTO**	4. Esta impactado por electricidad: ____	**POLEA DOBLE**	
5. Sin desgaste severo: ____		5. Sin desgaste severo: ____	11. El absorbedor de energía no ha sido impactado: ____	**MOSQUETÓN**	1. Las roldanas se encuentran: ____	
6. Sin presencia de moho: ____		6. Sin presencia de moho: ____	12. El paquete protector del absorbedor no cortes y/o rotos: ____	1. Sin grietas o picaduras: ____	2. Presenta o sufre en algún movimiento: ____	3. Funciona la palanca y mecanismo de bloqueo: ____
7. Sin evidencia de hilos quemados: ____		7. Sin evidencia de hilos quemados: ____	13. Costuras en buen estado (sin cortes o rotura del tejido): ____	2. Es automático el cierre de los mosquetones: ____	3. Presenta desgaste: ____	

SOLICITUD DE REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: _____	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN: _____	NOMBRE RESPONSABLE DE REPOSICIÓN: _____	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?: SI: ____ NO: ____	HORA DE REPOSICIÓN: _____
	NINGUNO: ____			FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN: _____	

NOTA:* En el caso que algún Elemento de Protección Personal, Herramienta o Sistema de acceso y descenso de alturas se encuentre en estado defectuoso en sus partes o funcionamiento, en mal estado en su estructura física, se deberá solicitar reposición diligenciando el campo aplicable en este formato y el formato establecido por la empresa de forma inmediata para realizar la actividad de manera segura.

5. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS (MARQUE CON UNA X)

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL				HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA ACTIVIDAD					
CAMISA MANGA LARGA RETARDANTE	X	GAFAS DE SEGURIDAD	X		DESTORNILLADOR AISLADO DE PALA	X	LLAVE MIXTAS	X	LLAVE TUBO	X
PANTALÓN JEANS ANTIFLUIDO	X	GUANTES DE PRECISIÓN	X				LLAVE EXPANSIVA AISLADA	X	BUSCAMUJERA	
CORREA DIELÉCTRICA	X	GUANTES DE VAQUETA CAÑA LARGA	X		DESTORNILLADOR AISLADO DE ESTRELLA	X	LLAVE GRIFFIL	X	CIZALLA	
GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 0	X	GUANTES DE VAQUETA CAÑA ALTA			DESTORNILLADOR AISLADO BOTADOR	X	PINZA VOLTIAMPERIMETRICA	X	SEGUETA CON MARCO	X
CASCO DIELÉCTRICO 6 PUNTOS	X	MASCARILLA AM			MAQUINA ELECT.	X	DETECTOR DE AUSENCIA DE TENSIÓN		ALICATE AISLADOS	X
BARBUQUEJO	X	MASCARILLA FFP2			MACHETE	X	PERTIGA TELESCÓPICA	X	CALIBRE	
CARETA DIELÉCTRICA	X	PROTECTOR AUDITIVO			PULIDORA		MANTA DIELÉCTRICA	X	HOMBRE SOLO	
BOTAS DE SEGURIDAD DIELÉCTRICAS	X								OTROS: _____	

SOLICITUD DE REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: _____	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN: _____	NOMBRE RESPONSABLE DE REPOSICIÓN: _____	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?: SI: ____ NO: ____	HORA DE REPOSICIÓN: _____
	NINGUNO: X			FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN: _____	

FIRMA DE RESPONSABLE DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL Y DE VERIFICACIÓN DE PUNTOS DE PUNTOS DE ANCLAJE DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE EQUIPOS DE ALTURA	T1. NOMBRES Y APELLIDOS: Miguel Orlando Hoyos Hoyos	T1. CARGO: Técnico	T1. FIRMA:	T1. PUNTO DE ANCLAJE DEFINIDO ESTÁ ADECUADO Y VERIFICADO: SI: X NO: ____
	T2. NOMBRES Y APELLIDOS:	T2. CARGO:	T2. FIRMA:	T2. PUNTO DE ANCLAJE DEFINIDO ESTÁ ADECUADO Y VERIFICADO: SI: ____ NO: ____

6. SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS - A UTILIZAR POR EL EMPLEADOR (ESCRIBIR SI O NO)

CAPACITACIÓN	Y	SISTEMAS DE INGENIERÍA		COORDINADOR DE ALTURAS SI: X NO: ____	MEDIDAS COLECTIVAS	SEÑALIZACIÓN	X	DEMARCACIÓN DEL ÁREA	X	BARANDAS		OTROS:
CHARLAS PREVENTIVAS DIARIAS		PPCC	X									

DISTANCIAS DE SEGURIDAD ANTE LÍNEAS ENERGIZADAS (Distancia aproximación segura (m) Parte fija expuesta)	750 V a 15 kV (1.5 mts)	15.1 kV a 66 kV (2.5 mts)	66.1 kV a 121 kV (2.5 mts)	138 kV a 145 kV (3.0 mts)	161 kV a 169 kV (3.6 mts)	230 kV a 242 kV (4.0 mts)	NO APLICA
							X

7. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS EN LA ACTIVIDAD DE ALTURA (MARCAR CON UNA X LAS CASILLAS)

RIESGOS EN EL ÁREA DE TRABAJO	FÍSICO	QUÍMICO	BIOLÓGICO	BIOMECÁNICO	PSICOSOCIAL	CONDICIONES DE SEGURIDAD	FENÓMENOS NATURALES
				X	X		

8. RELACIÓN DE LOS TRABAJADORES AUTORIZADOS INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	¿EL TRABAJADOR SE ENCUENTRA APTO EN SU ESTADO DE SALUD PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD DE TRABAJO EN ALTURA?			RESPONSABLE DE INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE EQUIPOS DE ALTURA		FIRMA
				SI	NO	N/A	SI	NO	
1	Miguel Villamil Herrera	1098777283	Tecnico	X			X		
2									

OBSERVACIONES:

La firma es la manifestación de que el trabajador cuenta con los equipos y elementos de protección, las instrucciones necesarias para realizar la tarea y se encuentra en adecuado estado de salud.

9. AUTORIZACION Y NOTIFICACIÓN

COORDINADOR TRABAJO ALTURAS	RESPONSABLE PERSONA QUE SOLICITA EL TRABAJO	AYUDANTE DE SEGURIDAD	RESPONSABLE DE ACTIVAR PLAN DE EMERGENCIA
NOMBRE: Miguel Villamil Herrera	NOMBRE: HAIR LOPEZ	NOMBRE: Hector Montilla	NOMBRE: Hector Montilla
CEDULA: 1098777283	CEDULA: 13871464	CEDULA: 1.095.923.226	CEDULA: 1.095.923.226
CARGO: Tecnico	CARGO: SUPERVISOR	CARGO: Auxiliar	CARGO: Auxiliar
CAPACITACIÓN O CERTIFICACIÓN ALTURAS VIGENTE SI: X NO:	FIRMA: Hair Lopez	CAPACITACIÓN O CERTIFICACIÓN ALTURAS VIGENTE SI: X NO:	CAPACITACIÓN O CERTIFICACIÓN ALTURAS VIGENTE SI: X NO:
FIRMA:		FIRMA:	FIRMA:

10. REVALIDACIÓN DEL PERMISO AUTORIZACION DEL TRABAJO

HORA DE INICIO	HORA FINAL	NOMBRE Y APELLIDOS COORDINADOR DE ALTURAS	CEDULA	FIRMA

OBSERVACIONES:

11. CANCELACIÓN Y/O CIERRE DEL PERMISO

(Esta autorización es solamente para el personal con permiso concedido en alturas a lista de chequeo para trabajo y valen una sola solicitud. Para cambiar de turno personas responsables del trabajo y/o finalización de la jornada diaria se requiere de una nueva autorización. De lo contrario, se requiere de revalidación del permiso y/o autorización del trabajo.)

NOMBRE DE QUIEN CIERRA EL PERMISO	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO DEL CIERRE O CANCELACION DEL PERMISO	FIRMA
Miguel Villamil H.	Tecnico	11/5/2026	3:30p.m.	Culminación de labor	

OBSERVACIONES:

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSE-00
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA	Fecha: 06/05/2021
		Versión: 05

Resolución 4272 05/2021. Artículo 15. Permiso de trabajo en alturas. Todas las trabajos en alturas deben ejecutarse a una acción planificada, organizada y ejecutada por trabajadores autorizados que estén en capacidad física y mental para desarrollar estas labores, identificados y con conocimiento de los riesgos asociados a su labor y medidas de prevención y control. Antes de iniciar cualquier trabajo en alturas, el trabajador responsable de la labor debe asegurarse que cuenta con el permiso escrito para realizar el trabajo en alturas, que ha sido expedido por quien autoriza el trabajo en alturas, que el trabajador conoce los riesgos y medidas de prevención y control que aplican para la labor y que cuenta con los equipos y elementos de protección personal requeridos para la labor.

Se prohíbe que un trabajador ingrese a una zona de peligro, debe contar con la debida autorización y si requiere capacitar el riesgo de caídas, debe contar con un aval o "carné de" de persona de trabajo en alturas acompañado de una foto de cheques, más aún en caso de que no haya barandas, sistemas de control de acceso, demarcación o sistemas de barrera. Todos los trabajadores deben cumplir con las especificaciones descritas en la presente resolución.

1. INFORMACIÓN DE TRABAJO

FECHA DE INICIO	19/5/26	FECHA FINAL	19/5/26	HORA DE INICIO	7am	HORA FINAL	4pm	N° CAMPO DE TRABAJO	11271		
PLACA DE VEHÍCULO	MAU 171 ____	MAU 686 ____ BTM 125 ____	ETR 370 X	ACTIVIDAD A DESARROLLAR	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO X	EXPANSIÓN AP ☐	ACTIVIDADES VALPINO ☐	TIPO DE TRABAJO	RUTINARIO X		
					MODERNIZACIÓN ☐	SOLO EN MAYFE / POLDE ☐	EMPLOP ☐		EVENTUAL ☐		
CUADRILLA DE TRABAJO	1.___ 2.___ 3.___ 4.___ 5										

ALTURA MÁXIMA DEMANDA PARA LA ACTIVIDAD	10.	TODO EL PERSONAL CUENTA CON AFILIACIÓN S.G.S.S.S (SISGEN/ARL/EPS/AFP)	SI X	NO ☐

2. DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:

	PROCEDIMIENTO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS (Antes de dar inicio a las actividades de trabajo en alturas se debe	OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PÚBLICO - MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO	MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PÚBLICO	EXPANSIÓN DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PÚBLICO
1	• Planificar la actividad a realizar	• Planificar la actividad a realizar de acuerdo a la OT-GMEA	• Planificar la actividad a realizar de acuerdo al plan anual de obras de modernización • Programación con las cuadrillas de trabajo para inicio de actividades	• Planificar la actividad a realizar de acuerdo al plan anual de obras de expansión • Diseñar planos arquitectónicos y diseño eléctrico y entrega del mismo a laboratorio
2	• Hacer el alistamiento de las cargas, herramientas y materiales a utilizar	• Ubicación sitio y/o lugar de trabajo (punto de control). • Señalización y demarcación del área de trabajo	• Ubicación sitio y/o lugar de trabajo (punto de control). • Señalización y demarcación del área de trabajo. • Identificación del entorno y sus diferentes actor • Identificación de la zona cero o riesgo	• Ubicación sitio y/o lugar de trabajo (punto de control). • Señalización y demarcación del área de trabajo.
3	• Inspeccionar, verificar el estado en que se encuentren la dotación, elementos de protección personal y equipos de protección contra caídas para la labor a realizar. Haga uso obligatorio de los mismos durante la ejecución de las labores.	• Realizar el análisis de trabajo seguro y diligenciar los permisos de trabajo como alturas, eléctrico y sus anexos (check list de alturas y puntos)	• Realizar el análisis de trabajo seguro y diligenciar los permisos de trabajo como alturas, eléctrico y sus anexos (check list de alturas y puntos)	• Realizar el análisis de trabajo seguro y diligenciar los permisos de trabajo como alturas, eléctrico y sus anexos (check list de alturas y puntos)
4	• Inspeccionar la zona de trabajo (alrededor), verificar de las condiciones en la que se encuentra esta: (líneas energizadas, condiciones de ambientales, estado de la estructura, estado del sistema de aislamiento, entre otros). Para identificar posibles riesgos y definir controles a los mismos a través del ATS.	• Implementación de los equipos de protección personal, contra caídas, herramientas colectivas para realizar la labor y equipos dieléctricos	• Implementación de los equipos de protección personal, contra caídas, herramientas colectivas para realizar la labor y equipos dieléctricos	• Implementación de los equipos de protección personal, contra caídas, herramientas colectivas para realizar la labor y equipos dieléctricos
5	• Antes de iniciar la el encargado de la cuadrilla y/o grupo de trabajo, realizara la charla de seguridad y salud en el trabajo ajustando registro de la jornada con el formato de registro de asistes y charlas de seguridad	• Determinar la forma de acceso, asumir y desarrollo. Escalera y/o grúa canastilla	• Determinar la forma de acceso, asumir y desarrollo. Escalera y/o grúa canastilla • Alistamiento del material y armado de luminarias con brazo a intervenir o poste	• Instalación de valla PMC • Excavación e instalación de caja de concreto. • Tendido de RED subterránea • Aperturas de huecos para guardia - medidas. • Perfilado de huecos con cascajillo para fijación de poste • Izamiento y armado de poste(s) instalar en sus respectivos huecos • Cableado guardia eléctrica, conectado • Instalación de luminaria - acceso con grúa canastilla aérea • Conexión de poste a la red aérea Inspección de Interventoría • Instalación de transformadores aéreos y protecciones. (Cuando es requerido)
6	• Ubicar las características y/o cableados aéreos de iniciar labores. Se debe dejar registro en el formato de puntos críticos y charla de seguridad	• Asumir y/o influencia zona de acceso público - aceso, por medio de escalera y/o grúa canastilla	• acceder a la influencia zona de acceso público - aceso, por medio de escalera y/o grúa canastilla	
7	• Inspeccionar antes del uso los equipos de protección contra caídas, estos deben ser inspeccionados por la persona que realizara el trabajo en alturas y que quien le otorgue la autorización, para realizar dicha labor, se deberá registrar dentro de permiso de trabajo en alturas, en el ítem " inspección preoperacional" mencionando se debe realizar la inspección de los equipos de protección contra caídas por parte del coordinador de alturas y el operario de red	• Realizar mantenimiento de redes aéreas y subterráneas, incluyendo transformadores, reconectores por horas y funcionamiento de luminarias	• Realizar y mantenimiento del alumbrado (retiro y red) en vías principales, peatonales, bahías/andenes, exclusivos deportivos y parques • Homologación de gabinetes de luminarias en los código led e modernizar según clima y perfil de vía.	
8	• Asegurar la zona de trabajo, delimitando y señalizando, esto según el área de trabajo. Las vallas de cerramiento deberán ser personal ajena al personal. delimitar un área realizando la labor.	• Verificar la operación de luminaria y revisar interruptor de fines nocturnos, componentes electrónicos (driver) Luminarias internas, reflector (panel) o de la luminaria) y si el agente humano de consumo de material de la respectiva luminaria.	• Se verifica el buen funcionamiento de la luminaria • Uso referenciación para identificación y ejecución de cargo para el operario de red.	• Verificación del funcionamiento de luminaria. • Uso adecuado de EPP para actividades y ejecución de cargo para el operario de red.
9	• Verificar que todo el personal cuenta de trabajo involucrado en la actividad. Aptitud psicofísica y diligenciar el permiso de trabajo seguro de trabajo y lista de verificación para trabajo en alturas.	• Se verifica del funcionamiento de las luminarias, anexando registro fotográfico al encargado de los reportes para que se comunique con el usuario confirmando la solución del inicio.	• Se verifica del funcionamiento de las herramientas, anexando registro fotográfico del antes y el después de la zona realizada, al encargado de los reportes para que se comunique con el usuario confirmando la solución del inicio.	• Registro fotográfico del antes y post ejecución la intervención hasta la entrega de punto • Proceso de confirmación redes y RETILAP
10	• No se permitirá el uso de equipos que facilicen la distracción. (Teléfonos móviles, auriculares, para escuchar música), o ningún pasatiempo en ocasiones que durante labores de trabajo en alturas.	• Desarrollo de la infraestructura.	• Desarrollo de la infraestructura.	• Una vez pase de inspección de puesta a tierra para la luminaria bajo la orden de servicio de este documento SI ____ NO ___

3. SISTEMAS DE ACCESO ¿DE ACUERDO AL TRABAJO Y SITIO? (MARQUE CON UNA X.)

SISTEMA ACCESO ALTURAS	ESCALERA EXTENSIBLE DIELECTRICA	X	DETALLES Y SALAS DE PERMITE EL USO SIMPLE Y CUANDO SEA LA UNICA ALTERNATIVA Y CONTANDO CON UN PUNTO DE ANCLAJE	ELEVADOR DE PERSONAL		CANASTA GRUA		ESCALERA DE CAPILLA	
	ESCALERA TIPO A								
	ESCALERA TIJERA LA			MANLIFT		GRUA		ANDAMIOS MULTIPROPOSITO (2)	
								ESCALERAS MOVILES	

4. INSPECCIÓN PREOPERACIONAL EQUIPOS DE ALTURA (C= Cumple NC= NO Cumple)

En caso de NO CUMPLIR un elemento, Equipo o Herramienta de Altura, se requiere realizar el debido reporte de condición insegura, solicitar reposición del mismo y suspender hasta la reposición es reparación.

TRABAJADOR # 1 (T1) INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPOS DE ALTURA

ARNÉS		SISTEMA DE ANCLAJE		LÍNEA DE VIDA				SISTEMA DE BLOQUEO
SERIAL: 61501751		MOSQUETONES	TIE OFF	SERIAL:				FRENO BOOST
BANDAS		1. Sin desgaste: C	SERIAL: 293	ESTADO DE TENSIÓN	TEJIDO - CUERDA	GANCHOS	SEGURO DE ANCLAJE	SERIAL: 650223
1. Bandas Pectoral Izquierda: C	6. Costuras totales en buen estado sin deshilachamiento ni cortadas: C	2. Cierre automático: C	1. Sin filos cortantes ni desgastados: C	1. Luego caerda sin elevación, guardado, limpio desinfectado o con productos químicos:	2. Sin impacto por caída:	12. Sin quemaduras:	13. Doble seguro funciona:	1. Funciona la compuerta: C
2. Bandas Dorsal Izquierda: C		3. Sin grietas: C	2. Sin quemaduras: C		3. Sin contaminación química:	14. Sin deformación en gripe:	24. Sin deformación en gripe:	2. Presenta desgaste: C
4. Bandas Inferiores Izquierda: C	7. Argollas en D sin desgaste, sin deformaciones, sin rayones o imperfecciones por oxidación: C	4. Sin deformación: C	3. Sin corrosión: C		4. Cuerda certificada:	ACCIÓN DE BLOQUEO	25. Sin corrosión:	3. Presenta daños en algún componente: C
5. Etiquetas legibles: C		5. Sin corrosión: C	4. Sin desgastados: C		5. Sin deshilachamiento:	6. Sin deshilachamiento:		4. Funciona el mecanismo de bloqueo: C

CUERDA POSICIONAMIENTO		CUERDA ESTÁTICA Y CON AMORTIGUADOR DE IMPACTO		KIT DE RESCATE DE ALTURAS		
SERIAL: 505T0001		SERIAL:		SERIAL:	VENCIMIENTO BARBARAS:	
BANDAS	GANCHOS	BANDAS	GANCHOS	TIE OFF	CUERDA 11 MM	DESCENDEDOR
1. Bandas Pectoral Izquierda: C	8. Abiertos y cierres correctamente: C	1. Bandas Pectoral Izquierda:	8. Abiertos y cierres correctamente:	1. Sin filos externos cortantes, desgastados, desgarrados:	1. Manchas o Rotos visibles:	1. Funciona la compuerta:
2. Bandas Dorsal Izquierda: C		2. Bandas Dorsal Izquierda:	9. Sin deformación en gripe:	2. Sin desgaste excesivo o deformaciones:	2. Son legibles las etiquetas:	
3. Bandas Inferiores Izquierda: C		3. Bandas Inferiores Izquierda:	10. Sin impacto de alta calidad:	3. Son legibles los empaques:	3. Cuenta con Ficha:	2. Funciona las partes giratorias:
4. Etiquetas legibles: C		4. Etiquetas legibles:	ABSORBEDOR DE IMPACTO	4. Fotos impresiones por electricidad:	POLEA DOBLE	
5. Sin desgaste severo: C	9. Sin deformación en gripe: C	5. Sin desgaste severo:	11. El absorbedor de energía no ha sido impactado:	MOSQUETÓN	1. Las roldanas se encuentran alineadas:	3. Funciona la palanca y mecanismo de bloqueo:
6. Sin pinamiento de nudos: C	10. Sin corrosión: C	6. Sin presencia de nudos:	12. El paquete protector del absorbedor no cortes y/o rota:	1. Sin grietas o abolladuras:	2. Presenta o daños en algún mecanismo:	
7. Sin evidencia de filos cortantes: C	11. Sin impacto en electricidad: C	7. Sin evidencia de filos cortantes:	13. Costuras en buen estado / sin cortes o rotura de hilos:	2. El funcionamiento interno de los mosquetones:	3. Presenta daños en algún componente:	

ASISTIO DE REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO:	NOMBRE DE QUIEN SOLICITA REPOSICIÓN:	NOMBRE RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTO LA REPOSICIÓN?:	HORA DE REPOSICIÓN:
				SI: NO:	
	ANGULAR:			FIRMA EJECUCIÓN REPOSICIÓN:	

NOTA:* En el caso que algún Elemento de Protección Personal, Herramienta o Sistema de acceso y descenso de alturas se encuentre en estado defectuoso en sus partes o funcionamiento, en del estado en su estructura física, se deberá solicitar reposición diligenciando el campo aplicable en este formato y el formato establecido por la empresa de forma inmediata para realizar la actividad de manera segura.

TRABAJADOR # 2 (T2) INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPOS DE ALTURAS

ARNÉS		SISTEMA DE ANCLAJE		LÍNEA DE VIDA				SISTEMA DE BLOQUEO
SERIAL:		MOSQUETONES	TIE OFF	SERIAL:				FRENO BOOST
BANDAS		1. Sin desgaste:	SERIAL:	ESTADO DE TENSIÓN	TEJIDO - CUERDA	GANCHOS	SEGURO DE ANCLAJE	SERIAL:
1. Bandas Pectoral Izquierda:	6. Costuras totales en buen estado sin deshilachamiento ni cortadas:	2. Cierre automático:	1. Sin filos cortantes, ni desgastados:	1. Luego caerda sin elevación, guardado, limpio desinfectado o con productos químicos:	2. Sin impacto por caída:	12. Sin quemaduras:	13. Doble seguro funciona:	1. Funciona la compuerta:
2. Bandas Dorsal Izquierda:		3. Sin grietas:	2. Sin quemaduras:		3. Sin contaminación química:	14. Sin deformación en gripe:	24. Sin deformación en gripe:	2. Presenta desgaste:
4. Bandas Inferiores Izquierda:	7. Argollas en D sin desgaste, sin deformaciones, sin rayones o imperfecciones por oxidación:	4. Sin deformación:	3. Sin corrosión:		4. Cuerda certificada:	ACCIÓN DE BLOQUEO	25. Sin corrosión:	3. Presenta daños en algún componente:
5. Etiquetas legibles:		5. Sin corrosión:	4. Sin desgastados:		5. Sin deshilachamiento:	6. Sin deshilachamiento:		4. Funciona el mecanismo de bloqueo:

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPOS DE ALTURAS

TRABAJADOR # 2 (T2)

CUERDA POSICIONAMIENTO		CUERDA EN Y CON AMORTIGUADOR DE IMPACTO		EP DE RESCATE DE ALTURAS		
SERIAL: _____		SERIAL: _____		SERIAL: _____	MODELO DE HOMOLOGACIÓN: _____	
BUENAS	**MALAS**	**BUENAS**	**MALAS**	**TIE OFF**	**CUERDA EX MM**	**DESCENDEDOR**
1. Puntas Porterol buenas: ___	8. Alarma y cierres contactan mal: ___	1. Puntas Porterol buenas: ___	8. Alarma y cierres contactan mal: ___	1. Sin fibras externas cortadas, desgastadas, desgarradas: ___	1. Mosquetones y fibras sueltas: ___	1. Funciona la conjunta: ___
2. Puntas Dorsal buenas: ___	9. Sin deformación en grillos: ___	2. Puntas Dorsal buenas: ___	9. Sin deformación en grillos: ___	2. Sin desgaste excesivo o deformaciones: ___	2. Sus legibles las etiquetas: ___	
3. Puntas Inferiores buenas: ___	10. Sin corrosión: ___	3. Puntas Inferiores buenas: ___	10. Sin impacto de electricidad: ___	3. Sus legibles las etiquetas: ___	3. Cuenta con fibra: ___	2. Funciona las partes giratorias: ___
4. Etiquetas legibles: ___	11. Sin impacto de electricidad: ___	4. Etiquetas legibles: ___	**ABSORBEDOR DE IMPACTO**	4. Esta impactado por electricidad: ___	**POLEA DOBLE**	
5. Sin desgaste severo: ___		5. Sin desgaste severo: ___	11. El absorbedor de energía no ha sido impactado: ___	**MOSQUETON**	1. Las roldanas no encuentran abiertas: ___	
6. Sin presencia de moho: ___		6. Sin presencia de moho: ___	12. El paquete protector del absorbedor no esta roto: ___	1. Sin grietas o pliegues: ___	2. Presenta cables en algún momento: ___	3. Funciona la palanca y mecanismo de bloqueo: ___
7. Sin evidencia de fibras quemadas: ___		7. Sin evidencia de fibras quemadas: ___	13. Costuras en buen estado (sin cortes o rotura del cojín): ___	2. El autoretroc. el cierre de los mosquetones: ___	3. Presente dispuesto: ___	

SOLICITUD DE REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: _____	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN: _____	NOMBRE RESPONSABLE DE REPOSICIÓN: _____	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?: SI: ____ NO: ____	HORA DE REPOSICIÓN: _____
	SI/NO/NO: ____			FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN: _____	

NOTA: * En el caso que algún Elemento de Protección Personal, Herramienta o Sistema de acceso y descenso de alturas se encuentre en estado defectuoso en sus partes o funcionamiento, en mal estado en su estructura física, se deberá solicitar reposición diligenciando el campo aplicable en este formato y el formato establecido por la empresa de forma inmediata para realizar la actividad de manera segura.

5. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS (MARQUE CON UNA X)

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL				HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA ACTIVIDAD					
CASCO BARBUQUEJO	X	GUAYAS DE SEGURIDAD	X	DESTORNILLADOR AISLADO DE PALA	X	LLAVE MIXTAS	X	LLAVE TORX	X
VISTA ÚLTIMA (GAFAS/CARETA)	X	GUANTES DE PRECISIÓN		DESTORNILLADOR AISLADO DE ESTRELLA	X	LLAVE EXPANSIVA AISLADA		NEBLINADORA	
CORREA DIELÉCTRICA	X	GUANTES DE VAQUETA CAÑA LARGA	X	DESTORNILLADOR AISLADO BOMBILLO	X	LLAVE BRISTOL	X	CUCHILLA	
GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 0	X	GUANTES DE VAQUETA CAÑA ALTA		NAVAJA X-ACTO	X	PINZA HOLTHAMPERIMETRICA	X	DESGUETA CON MARCOT	X
CASCO DIELÉCTRICOS 4 PUNTOS	X	MASCARILLA 3M		MACHETE	X	DETECTOR DE AUSENCIA DE TENSIÓN	X	ALICATE AISLADOS	X
BARBUQUEJO	X	MASCARILLA DOBLE FILTRO		PUDOSMA		PERTIGA TESTIGO ETPICA	X	TALADRO	
CORETA DIELÉCTRICA	X	PROTECTOR AUDITIVO				MANTA DIELÉCTRICA	X	HOMBRE SOLO	
BOTAS DE SEGURIDAD DIELECTRICAS	X							OTROS: _____	

SOLICITUD DE REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: _____	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN: _____	NOMBRE RESPONSABLE DE REPOSICIÓN: _____	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?: SI: ____ NO: ____	HORA DE REPOSICIÓN: _____
	SI/NO/NO: ____			FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN: _____	

FIRMA DE RESPONSABLE DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL Y DE VERIFICACIÓN DE PUNTOS DE PUNTOS DE ANCLAJE DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE EQUIPOS DE ALTURA	T1. NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Galviz Alvarez	T1. CARGO: [signature]	T1. FIRMA: Tecnico	T1. PUNTO DE ANCLAJE DEFINIDO ESTÁ ADECUADO Y VERIFICADO: SI: X NO: ____
	T2. NOMBRES Y APELLIDOS:	T2. CARGO:	T2. FIRMA:	T2. PUNTO DE ANCLAJE DEFINIDO ESTÁ ADECUADO Y VERIFICADO: SI: ____ NO: ____

6. SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR POR EL EMPLEADOR (ESCRIBIR SI O NO):

CAPACITACIÓN	NO	SISTEMA DE RESCATE	NO	COORDINADOR DE ALTURAS: SI: X NO: ____	MEDIDAS COLECTIVAS	SEÑALIZACIÓN	SI	DEMARCACIÓN DEL ÁREA	SI	BARRERAS	NO	OTROS:
CHARLA PREVENTIVA DIARIA	NO	PPCC	SI									

CONDICIONES DE SEGURIDAD ANTE ÁREAS ENERGIZADAS (Diligencie aproximadamente seguros (m). Rama (Es requerido)	750 V a 15 Kv (1.5 mts)	15.1 Kv a 96 kV (2.5 mts)	96.1 Kv a 110 K (3.0 mts)	138 Kv a 145 K (4.0 mts)	230 Kv a 300 K (5.6 mts)	230 Kv a 245 K (4.0 mts)	NO APLICA
							X

I. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS EN LA ACTIVIDAD DE ALTURA (MARQUE CON UNA X LAS CASILLAS)

RIESGOS EN EL ÁREA DE TRABAJO	FÍSICO	QUÍMICO	BIOLÓGICO	BIOMECÁNICO	PSICOSOCIAL	CONDICIONES DE SEGURIDAD	FENÓMENOS NATURALES
	Y	X	X	X		X	

II. RELACIÓN DE LOS TRABAJADORES AUTORIZADOS- INVOLUCRADOS EN LA ACTIVIDAD

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	¿EL TRABAJADOR SE ENCUENTRA BIEN EN SU ESTADO DE SALUD PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD DE TRABAJO EN ALTURA?			RESPONSABLE DE INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE EQUIPOS DE ALTURA		FIRMA
				SI	NO	N/A	SI	NO	
1	Jose Galviz Alvarez	13745280	Tecnico	X			X		
2									

OBSERVACIONES:

La firma es la manifestación de que el trabajador cuenta con los equipos y elementos de protección, las instrucciones necesarias para realizar la tarea y se encuentra en adecuado estado de salud.

III. AUTORIZACIÓN Y NOTIFICACIÓN

COORDINADOR TRABAJO ALTURAS	RESPONSABLE PERSONA QUE SOLICITA EL TRABAJO	AYUDANTE DE SEGURIDAD	RESPONSABLE DE ACTIVAR PLAN DE EMERGENCIA
NOMBRE: Jose Galviz Alvarez	NOMBRE: HAIR LOPEZ	NOMBRE: Hector Mantilla	NOMBRE: Hector Mantilla
CEDULA: 13745280	CEDULA: 1.085.953.986	CEDULA: 1.095.923.226	CEDULA: 1.095.923.226
CARGO: Tecnico.	CARGO: SUPERVISOR TECNICO	CARGO: auxial.	CARGO: auxi'al.
CAPACITACIÓN O CERTIFICACIÓN ALTURAS VIGENTE SI: X NO:	FIRMA:	CAPACITACIÓN O CERTIFICACIÓN ALTURAS VIGENTE SI: X NO:	CAPACITACIÓN O CERTIFICACIÓN ALTURAS VIGENTE SI: X NO:
FIRMA:		FIRMA:	FIRMA:

IV. REVALIDACIÓN DEL PERMISO AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

HORA DE INICIO	HORA FINAL	NOMBRE Y APELLIDOS COORDINADOR DE ALTURAS	CEDULA	FIRMA

OBSERVACIONES:

V. CANCELACIÓN Y/O CIERRE DEL PERMISO

(Este autorizador no solamente para el personal con permisos cancelados en alturas o falta de chequeo para trabajo y cubrir una sola calidad. Para cumplir de forma permanente responsables del trabajo y/o finalización de la jornada diaria se requiere de una nueva autorización, de lo contrario, se requiere de revalidación del permiso de autorización del trabajo.)

NOMBRE DE QUIEN CIERRA EL PERMISO	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO DEL CIERRE O CANCELACIÓN DEL PERMISO	FIRMA
Jose Galviz Alvarez	Tecnico.	19/5/2026	4pm.	Fin de labor	

OBSERVACIONES:

ILULED COLOMBIA SAS

ILULED	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: [illegible]
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA	Fecha: [illegible]
		Versión: [illegible]

Resolución 4272 de 2021, Artículo 13. Permiso de trabajo en alturas. [illegible]

1. INFORMACIÓN DE TRABAJO

FECHA DE INICIO	19-5-26	FECHA FINAL	19-5-26	HORA DE INICIO	7 Am	HORA FINAL	4 Pm	N° ORDEN DE TRABAJO	11269
PLACA DE VEHÍCULO(S)	X	[illegible]	ACTIVIDAD A DESARROLLAR	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO	X	EXPANSIÓN AP	☐	TIPO DE TRABAJO	RUTINARIO X
CUADRILLA DE TRABAJO	1___ 2___ 3 X 4___			MODERNIZACIÓN	☐	[illegible]	☐		OCASIONAL ☐
ALTURA MÁXIMA DEFINIDA PARA LA ACTIVIDAD	8 Mts.	TODO EL PERSONAL CUENTA CON AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL				SI X	NO ☐		

2. DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

N°	PROCEDIMIENTO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PÚBLICO - MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO	MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PÚBLICO	EXPANSIÓN DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PÚBLICO
1	• Planear la actividad a realizar	• Planificar la actividad a realizar de acuerdo a la [illegible]	• Planificar la actividad a realizar de acuerdo al plan anual de [illegible] • [illegible]	• Planificar la actividad a realizar de acuerdo al plan anual de [illegible] • [illegible]
2	• Hacer el alistamiento de los equipos, herramientas y materiales a utilizar	• Ubicación sitio y/o lugar de trabajo [illegible] • Señalización y demarcación del área de trabajo	• Ubicación sitio y/o lugar de trabajo [illegible] • Señalización y demarcación del área de trabajo • [illegible]	• Ubicación sitio y/o lugar de trabajo [illegible] • Señalización y demarcación del área de trabajo
3	• [illegible]	• Realizar el análisis de trabajo seguro y diligenciar los permisos de trabajo [illegible]	• Realizar el análisis de trabajo seguro y diligenciar los permisos de trabajo [illegible]	• Realizar el análisis de trabajo seguro y diligenciar los permisos de trabajo [illegible]
4	• [illegible]	• Implementación de los equipos de protección personal [illegible]	• Implementación de los equipos de protección personal [illegible]	• Implementación de los equipos de protección personal [illegible]
5	• [illegible]	• Determinar la forma de acceso [illegible]	• Determinar la forma de acceso [illegible]	• [illegible]
6	• [illegible]	• Acceder a la infraestructura de alumbrado público [illegible]	• Acceder a la infraestructura de alumbrado público [illegible]	• [illegible]
7	• [illegible]	• Realizar [illegible]	• Realizar [illegible]	• [illegible]
8	• [illegible]	• [illegible]	• Se verifica el [illegible]	• Verificación del [illegible]
9	• [illegible]	• Se verifica del funcionamiento de las luminarias [illegible]	• Se verifica del funcionamiento de las luminarias [illegible]	• Registro fotográfico [illegible] • [illegible]
10	• [illegible]	• Descenso de la infraestructura	• Descenso de la infraestructura	• [illegible] SI ___ NO X

3. SISTEMAS DE ACCESO (DE ACUERDO AL TRABAJO Y SITIO) (MARQUE CON UNA X)

SISTEMAS ACCESO ALTURAS	ESCALERA EXTENSIBLE DIELÉCTRICA	X	PRETALES (SOLO SE PERMITE SU USO SIEMPRE Y CUANDO SEA LA ÚNICA ALTERNATIVA Y CONTANDO CON UN PUNTO DE ANCLAJE) ☐	ELEVADOR DE PERSONAS		CAMIÓN CANASTA GRÚA		ESLINGAS DE CARGA	
	ESCALERA TIPO A			[illegible] DE ESCALERA		POLEA		ANDAMIOS MULTIDIRECCIONALES	
	ESCALERA SENCILLA			MAN LIFT		GRÚA		ESCALERAS MÓVILES	

4. INSPECCIÓN PREOPERACIONAL EQUIPOS DE ALTURA (C: Cumple. NC: NO Cumple)

En caso de NO CUMPLIR un elemento, Equipo o Herramienta de Altura, se requiere realizar el debido reporte de condición insegura, solicitar reposición del mismo y suspender hasta la reposición se reponibles.

TRABAJADOR # 1 (T1) INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPOS DE ALTURA

ARNÉS		SISTEMA DE ANCLAJE		LÍNEAS DE VIDA				SISTEMA DE BLOQUEO
SERIAL: 192		MOSQUETONES	TIE OFF	SERIAL:				FRENO BOCE
BRETAS		1. Sin desgaste: C	SERIAL: 87	ESTADO DE FUNDA	TEJIDO - CUERDA	GANCHOS	MARCA DE ANCLAJE	SERIAL: 1970177
1. Bretas Pectoral buenas: C	5. Costuras rotas en buen estado sin desfibramiento ni cortadas:	2. Cierre automático: C	1. Sin fibra cortada, ni desgastada: C	1. Luego cuando Sin abrasión, quemaduras, cortes desfibrados, o con probables que pasen: C	2. Sin impacto por caída: C	6. Sin quemaduras: C	11. Doble seguro funciona: C	20. Sin deformación ni golpe: C	1. Funciona la compuerta: C
2. Bretas Dorsal buenas: C		3. Sin grietas: C	2. Sin cortaduras en: C		3. Sin cortar costura química: C	7. Sin fibra mercerizada: C	12. Sin deformación en golpe: C		2. Presenta desgaste: C
3. Bretas inferiores buenas: C	7. Argollas en buen desgaste, sin deformaciones, sin daños o impactadas por electricidad:	4. Sin deformación: C	3. Sin quemado: C		4. Cuenta con fibras: C	ACCIÓN DE BLOQUEO	13. Sin corrosión: C	11. Sin corrosión, ni distorsión: C	3. Presenta ruptura en algún mosquetón: C
5. Etiquetas legibles: C		5. Sin corrosión: C	4. Sin empalmados: C		5. Sin desfibramiento: C	8. Sin desfibramiento: C			4. Portafolio el mecanismo de bloqueo: C

ESLINGA POSICIONAMIENTO	ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR DE IMPACTO	KIT DE RESCATE DE ALTURAS
SERIAL: 1057	SERIAL:	SERIAL: VEHICULO ASIGNADO: KKU 671

BRETAS	GANCHOS	BRETAS	DESCANSO	TIE OFF	CUERDA ESTÁTICA	DESCENSORES
1. Bretas Pectoral buenas: C	9. Ganchos y cierres con funcionamiento: C	1. Bretas Pectoral buenas:	9. Ganchos y cierres con funcionamiento:	1. Sin fibras externas cortadas, desgastadas, desgarradas:	1. Mosquetones y fibras sueltas:	1. Funciona la compuerta:
2. Bretas Dorsal buenas: C		2. Bretas Dorsal buenas:	8. Sin deformación ni golpe:	2. Sin desgaste excesivo o deformaciones:	2. Sin logotipos las etiquetas:	
3. Bretas inferiores buenas: C		3.Bretas inferiores buenas:	10. Sin impacto de electricidad:	3. Sin logotipos las etiquetas:	3. Cuenta certificada:	2. Funciona los pestillos giratorios:
4. Etiquetas legibles: C		4. Etiquetas legibles:	ABSORBEDOR DE IMPACTO	4. Esta implementado por mosquetones:	POLEA DOBLE	
5. Sin desgaste severo: C	8. Sin deformación ni golpe: C	5. Sin desgaste severo:	11. El absorbedor de energía no ha sido impactado:	MOSQUETÓN	1. Las roldanas se encuentran giratorias:	
6. Sin pasamanos de metal: C	10. Sin corrosión: C	6. Sin presencia de metal:	12. El pasador protector del absorbedor se cierra y/o roto:	1. Sin grietas o deformes:	2. Presenta ruptura en algún mecanismo:	3. Funciona la palanca y mecanismo de bloqueo:
7. Sin evidencia de fallas operativas: C	11.Sin impacto de electricidad: C	7. Sin evidencia de fallas operativas:	13. Cinta en no buen estado (rota cortes o rotura del tejido):	2. No cumple/no el cierre de los mosquetones:	3. Presenta desgaste:	

SOLICITUD DE REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO HERRAMIENTA:	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	NOMBRE RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN? SI: NO:	HORA DE REPOSICIÓN:
	SERIAL/ID:			FIRMA VERIFICACIÓN REPOSICIÓN:	

NOTA:* En el caso que algún Elemento de Protección Personal, Herramienta o Sistema de anclaje y descenso de alturas se encuentre en estado defectuoso en sus partes o funcionamiento, en mal estado en su estructura física, se deberá solicitar reposición diligenciando el campo aplicable en este formato y el formato establecido por la empresa de forma inmediata para realizar la actividad de manera segura.

TRABAJADOR # 2 (T2) INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPOS DE ALTURAS

ARNÉS		SISTEMA DE ANCLAJE		LÍNEAS DE VIDA				SISTEMA DE BLOQUEO
SERIAL:		MOSQUETONES	TIE OFF	SERIAL:				FRENO BOCE
BRETAS		1.Sin desgaste:	SERIAL:	ESTADO DE FUNDA	TEJIDO - CUERDA	GANCHOS	MARCA DE ANCLAJE	SERIAL:
1. Bretas Pectoral buenas:	5. Costuras rotas en buen estado sin desfibramiento ni cortadas:	2. Cierre automático:	1. Sin fibra cortada, ni desgastada:	1. Luego cuando Sin abrasión, quemaduras, cortes desfibrados, o con probables que pasen:	2. Sin impacto por caída:	6. Sin quemaduras:	11. Doble seguro funciona:	10. Sin deformación ni golpe:	1. Funciona la compuerta:
2. Bretas Dorsal buenas:		3. Sin grietas:	2. Sin quemaduras:		3. Sin cortaduras química:	7. Sin fibra mercerizada:	12. Sin deformación ni golpe:		2. Presenta desgaste:
4. Bretas inferiores buenas:	7. Argollas en buen desgaste, sin deformaciones, sin daños o impactadas por electricidad:	4. Sin deformación:	3. Sin corrosión:		4. Cuenta certificada:	ACCIÓN DE BLOQUEO	13. Sin corrosión:	11. Sin corrosión, ni distorsión:	3. Presenta ruptura en algún mecanismo:
5. Etiquetas legibles:		5. Sin corrosión:	4. Sin empalmados:		5. Sin desfibramiento:	8. Sin desfibramiento:			4. Funciona el mecanismo de bloqueo:

INSPECCION PREOPERACIONAL DE EQUIPOS DE ALTURAS

TRABAJADOR # 2 (T2)

ESLINGA POSICIONAMIENTO		ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR DE IMPACTO		ARNES DE SEGURIDAD DE ALTURAS	
SERIAL: _____		SERIAL: _____		SERIAL: _____	VENCIMIENTO ARNES: _____
BUENA	**MALOS**	**BUENO**	**MALOS**	**TRONCO**	**CUERDA DE VIDA**	**ACCESORIOS**
1. Revisar Personal Externo: ___	8. Alarma y cierran correctamente ___	1. Revisar Personal Externo: ___	8. Alarma y cierran correctamente ___	1. Sin fisuras externas corrosión, deformidades, desgarros) ___	1. Inflacionar o flotar cuerpos ___	1. Funciona la compuerta ___
2. Revisar Personal Interno ___	9. Sin deformación en golpe ___	2. Revisar Personal Interno ___	9. Sin deformación en golpe ___	2. Sin rasgados excesivos o deformaciones ___	2. Son legibles las etiquetas ___	
3. Revisar Ambiente Externo ___	10. Sin corrosión ___	3. Revisar Ambientes Externos ___	10. Sin desgaste de elasticidad ___	3. Son legibles las etiquetas ___	3. Cuenta certificada ___	2. Funciona las partes giratorias ___
4. Etiquetas legibles ___	11. Sin impacto de mucha calidad ___	4. Etiquetas legibles ___	**ABSORBEDOR DE IMPACTO**	4. Esta inspeccionado por vida útil total ___	**POLEA DOBLE**	
5. Sin desgaste severo ___		5. Sin desgaste severo ___	11. El absorbedor de energía no ha sido impactado ___	**MOSQUETON**	1. Las roldanas se encuentran alineadas ___	3. Funciona la palanca y mecanismo de bloqueo ___
6. Sin presencia de moho ___		6. Sin presencia de moho ___	12. El cubierto protector del absorbedor no cortes y/o rotos ___	1. Sin grietas o picaduras ___	2. Presenta o daños en algún mecanismo ___	
7. Sin evidencia de hilos quemados ___		7. Sin evidencia de hilos quemados ___	13. Costuras en buen estado (sin cortes o rotura del tejido) ___	2. Es amarrables el cierre de los mosquetones ___	3. Presenta desgaste ___	

SOLICITUD DE REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO:	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	NOMBRE RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTO LA REPOSICIÓN?:	HORA DE REPOSICIÓN:
				SI: _____ NO: _____	_____
	NINGUNO: X			FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:	

NOTA: * En el caso que algún Elemento de Protección Personal, Herramienta o Sistema de acceso y descenso de alturas se encuentre en estado defectuoso en sus partes o funcionamiento, en mal estado en su estructura física, se deberá solicitar reposición diligenciando el campo aplicable en este formato y el formato establecido por la empresa de forma inmediata para realizar la actividad de manera segura.

3. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS (MARQUE CON UNA X)

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL				HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA ACTIVIDAD					
CAMISA MANGA LARGA FORTUNA	X	GAFAS DE SEGURIDAD	X		BOTAMBALADOR AISLADO DE PALA	X	LLAVE MIXTAS	X	LLAVE TORX	
PANTALÓN JEANS RESPALDO	X	GUANTES DE PROTECCIÓN	X		BOTAMBALADOR AISLADO DE ESTRELLA	X	LLAVE EXPANSIVA AISLADA	X	DESTORNILLADORES	
COMPLEX DIELECTRICO	X	GUANTES DE VAQUETA CAÑA LARGA			BOTAMBALADOR AISLADO NORMAL	X	LLAVE MIXTA DE	X	CUCHILLA	
GUANTES DIELECTRICOS CLASE 0	X	GUANTES DE VAQUETA CAÑA CORTA	X		BANANA ELECT	X	PINZA VOLTIAMPERIMETRICA	X	BROCHETA CON PUNTA	X
CASCO DIELECTRICO A PUNTOS					BANCAL	X	DETECTOR DE AUSENCIA DE TENSION		ALICATE AISLADO	X
BARBUQUEJO	X	SANITARILLA 3M			PALANCA		PERTIGA TELESCOPICA	X	TALADRO	
CAMISA DIELECTRICA	X	MASCARILLA SOBRE PETRO					MANTA DIELECTRICA	X	NOMBRE SOLO	X
BOTAS DE SEGURIDAD DIELECTRICAS	X	PROTECTOR AUDITIVO							OTROS: _____	

SOLICITUD DE REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO:	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	NOMBRE RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTO LA REPOSICIÓN?:	HORA DE REPOSICIÓN:
				SI: _____ NO: _____	_____
	NINGUNO: X			FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:	

FIRMA DE RESPONSABLE DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL Y DE VERIFICACIÓN DE PUNTOS DE PUNTOS DE ANCLAJE DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE EQUIPOS DE ALTURA	T1. NOMBRES Y APELLIDOS: Julio Suarez	T1. CARGO: Tecnico	T1. FIRMA:	T1. PUNTO DE ANCLAJE DISPUESTO ESTÁ ADECUADO Y VERIFICADO: SI _____ NO _____
	T2. NOMBRES Y APELLIDOS:	T2. CARGO:	T2. FIRMA:	T2. PUNTO DE ANCLAJE DISPUESTO ESTÁ ADECUADO Y VERIFICADO: SI _____ NO _____

4. SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR POR EL EMPLEADOR (ESCRIBIR SI O NO)

CAPACITACIÓN		SISTEMAS DE ENGANCHE		COORDINADOR DE ALTURAS	MEDIDAS COLECTIVAS	SEÑALIZACIÓN	X	DEMARCACIÓN DEL AREA		BARRERAS		OTROS:
CHARLAS PREVENTIVAS DIARIAS	X	PPRC		SI: X NO: _____								

DISTANCIAS DE SEGURIDAD ANTE LÍNEAS ENERGIZADAS (línea) aproximación segura (m) Para (1)= kilovoltio:	750 V a 33 Kv (15 mts)	33.1 Kv a 400 K (20 mts)	66.1 Kv a 220 K (25 mts)	220 Kv a 380 K (30 mts)	380 Kv a 500 K (35 mts)	500 Kv a 750 K (40 mts)	NO APLICA
	X						

7. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS EN LA ACTIVIDAD DE ALTURA (MARQUE CON UNA X LAS CASILLAS)

PELIGROS EN EL ÁREA DE TRABAJO	FÍSICO	QUÍMICO	BIOLÓGICO	BIOMECÁNICOS	PSICOSOCIAL	CONDICIONES DE SEGURIDAD	FENÓMENOS NATURALES
	X	X	X	X	X	X	

8. RELACIÓN DE LOS TRABAJADORES AUTORIZADOS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	¿EL TRABAJADOR SE ENCUENTRA APTO EN SU ESTADO DE SALUD PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD DE TRABAJO EN ALTURAS?			RESPONSABLE DE INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE EQUIPOS DE ALTURA		FIRMA
				SI	NO	N/A	SI	NO	
1	Julios Suarez	91475374	Tecnico	X			X		
2									

OBSERVACIONES:

La firma en la manifestación da que el trabajador cuenta con los equipos y elementos de protección, las instrucciones necesarias para realizar la tarea y se encuentra en adecuado estado de salud.

9. AUTORIZADO EN Y NOTIFICADO/A

COORDINADOR TRABAJO ALTURAS	RESPONSABLE PERSONA QUE SOLICITA EL TRABAJO	AYUDANTE DE SEGURIDAD	RESPONSABLE DE ACTIVAR PLAN DE EMERGENCIA
NOMBRE: Julio Suarez	NOMBRE: HAB. LOPEZ	NOMBRE: Ernesto Anganta	NOMBRE: Ernesto Anganta
CÉDULA: 91475324	CÉDULA: 13813414	CÉDULA: 1102384596	CÉDULA: 1102384596
CARGO: Tecnico	CARGO: SUPERVISOR TECNICO	CARGO: Auxiliar.	CARGO: Auxiliar.
CAPACITACIÓN O CERTIFICACIÓN ALTURAS VIGENTE SI: X NO:	FIRMA: Hab Lopez	CAPACITACIÓN O CERTIFICACIÓN ALTURAS VIGENTE SI: X NO:	CAPACITACIÓN O CERTIFICACIÓN ALTURAS VIGENTE SI: X NO:
FIRMA:		FIRMA: Ernesto Anganta	FIRMA: Ernesto Anganta.

10. FINALIZACIÓN DEL PERMISO AUTORIZADO DE TRABAJO

HORA DE INICIO	HORA FINAL	NOMBRE Y APELLIDOS COORDINADOR DE ALTURAS	CÉDULA	FIRMA
7 AM	9PM	Julio Suarez	91475329	

OBSERVACIONES:

11. CANCELACIÓN Y/O CIERRE DEL PERMISO

Esta autorización es solamente para el periodo/s con permiso concedido en el turno o Este ítem cuando para trabajo y cubre una sola solicitud. Para cambios de horas permisos responsables del trabajo y/o finalización de la jornada diaria se requiere de una nueva autorización. En lo contrario, se requiere de revalidación del permiso de ejecución del trabajo.)

NOMBRE DE QUIEN CIERRA EL PERMISO	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO DEL CIERRE O CANCELACIÓN DEL PERMISO	FIRMA
Julio Suarez	Tecnico	29-5-26	4PM	Fin de labores.	

OBSERVACIONES:

ILULED	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: P-GSST-02
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA	Fecha: 06/05/2021
		Versión: 01

Resolución 3673 de 2013, Artículo 13. Permiso de trabajo en alturas. Todas las labores en alturas deben ejecutarse a una altura previamente planificada, organizada y ejecutada por trabajadores autorizados que cuenten como mínimo con la capacitación, aptitud médica vigente para el Trabajo en alturas y los elementos de protección personal para trabajo en alturas.
Siempre que un trabajador ingrese a una labor de riesgo, debe contar con la debida autorización y el respectivo explicativo al riesgo de caídas, debe contar con un jefe o líderes de un permiso de trabajo en alturas acompañado de una lista de chequeo, más allá de que no haya terminado, siempre se deberá de tener un acceso, demarcación o señales de barreras físicas que eviten que las especificaciones descritas en la presente resolución.

1. INFORMACIÓN DE TRABAJO

FECHA DE INICIO	19/05/2026	FECHA FINAL	19/05/2026	HORA DE INICIO	7:00 AM	HORA FINAL	4:00 PM	N° ORDEN DE TRABAJO	077270		
PLACA DE VEHÍCULO	MBU 615 ____	MBU 680 ____	CTR 240 ____	ACTIVIDAD A DESARROLLAR	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO	X	EXPANSIÓN MT		ACTIVIDADES CIVILES		TIPO DE TRABAJO	INSTANTÁNEO	X
	____	MBR 533 ____			MODERNIZACIÓN		USAID DE MANTE / PSMT		SOPORTE			TEMPORAL	
CUADRILLA DE TRABAJO	1 ____ 2 ____ 3 ____ 4 X												

ALTURA MÁXIMA DISPONIBLE PARA LA ACTIVIDAD	8 mts	TODO EL PERSONAL CUENTA CON AFILIACIÓN A ARL Y A SEGURIDAD SOCIAL	SI X	NO

2. DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

	PROCEDIMIENTO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS (Antes de dar inicio a las actividades de trabajos en alturas se debe:	OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PÚBLICO - MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO	MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PÚBLICO	EXPANSIÓN DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PÚBLICO
1	• Planificar la actividad a realizar	• Planificar la actividad a realizar de acuerdo a la OT-RADIA	• Planificar la actividad a realizar de acuerdo al plan anual de obras de modernización • Programación con los usuarios de tiempo para inicio de actividades	• Planificar la actividad a realizar de acuerdo al plan anual de obras de expansión • Diseñar plano empalmeado y diseño eléctrico a fundirse del punto a solucionar
2	• Retirar el desplazamiento de los equipos, herramientas y materiales a utilizar	• Ubicación vía y/o lugar de trabajo (cerro/vereda) • Señalización y demarcación del área de trabajo	• Ubicación vía y/o lugar de trabajo (vereda/vereda) • Señalización y demarcación del área de trabajo • Identificación del tendido y pos (vereda/vereda) • Identificación de la vía (rural o urbana)	• Ubicación vía y/o lugar de trabajo (vereda/vereda) • Señalización y demarcación del área de trabajo
3	• Inspeccionar, verificar el estado en que se encuentran los dotación, elementos de protección personal y equipos de protección contra caídas para el taller a realizar, haga cumplir la obligatoria de los mismos durante la ejecución de las labores.	• Realizar el análisis de trabajo seguro y diligenciar los permisos de trabajo como alturas, eléctrico y sus anexos (check list de alturas y poceo)	• Realizar el análisis de trabajo seguro y diligenciar los permisos de trabajo como alturas, eléctrico y sus anexos (check list de alturas y poceo)	• Realizar el análisis de trabajo seguro y diligenciar los permisos de trabajo como alturas, eléctrico y sus anexos (check list de alturas y poceo)
4	• Inspeccionar la zona de trabajo a intervenir, verificando las condiciones en las que se encuentra esta, bridas energizadas, condiciones ambientales, estado de la estructura, estado del sistema de descanso, anexo (red). Para identificar posibles riesgos y definir controles a los mismos a través del ATS.	• Implementación de los equipos de protección personal, control caídas, herramientas colectivas para realizar la labor y equipos dieléctricos.	• Implementación de los equipos de protección personal, control caídas, herramientas colectivas para realizar la labor y equipos dieléctricos.	• Implementación de los equipos de protección personal, control caídas, herramientas colectivas para realizar la labor y equipos dieléctricos.
5	• Antes de iniciar la el encargado de la cuadrilla y/o grupo de trabajo realizara la charla de seguridad y salud en el trabajo, la cual se registrara en el formato de registro de asistencia y charlas de seguridad.	• Dejar señalizada la zona de trabajo, asistencia y descanso. Radios y/o grúa canasta.	• Delimitación de la zona de trabajo, asistencia y descanso. Radios y/o grúa canasta. • Aislamiento del transformador primario de distribución con barrera y señalización y avisos.	• Vestido de cabeza PVC • Extensión e instalación de caja de seccionamiento. • Tendido de RED subterránea • Apertura de huecos para cimentación - excavación • Fundido de bases por cuadrilla para fijación de postes • Tendido y armado de acometida eléctrica con sus respectivas luminarias • Armado pozo de puesta a tierra - concreto • Instalación de luminaria - acceso con grúa canasta escalera • Desarrollo de puesta a tierra (validación de Labores EMT • Instalación de transformadores aéreos y postes nuevos, (cuando se requiera)
6	• Realizar calentamiento y/o estiramiento antes de iniciar labores. Se debe dejar registro en el formato de pausas activas y charlas de seguridad.	• Asentar - a la infraestructura de alcantarillado público - poste, por medio de mortero y/o grúa canasta	• Asentar - a la infraestructura de alcantarillado público - poste, por medio de mortero y/o grúa canasta	
7	• Inspeccionar antes del uso los equipos de protección contra caídas, estos deben ser inspeccionados por la persona que realizara el trabajo en alturas y por quien lo otorgue la autorización (para realizar distribución de equipo registrar dentro de permiso de trabajo en alturas, en el ítem " inspección preoperacional" mencionando se debe realizar la inspección de los equipos de protección contra caídas por parte del coordinador de alturas y/o personal de ejecución).	• Realizar inspección de luminarias y cableados, incluyendo mantenimiento, reparación por fuera y fuera cableados de luminarias	• Realizar modernización del alumbrado (cable o led) en vías principales, peatonales, ciclovías, avenidas importantes y parques. • Mantenimiento de luminarias en la noche (led o modernizar) según diseño y análisis vial	
8	• Asegurar la zona de trabajo, delimitando y señalizando, esto según el área de trabajo, con el fin de restringir el acceso a personal ajeno al proceso, dirigir a este involucrado la labor.	• Verificar la presencia de transito y realizar levantamiento de foto-control, comportamiento físico básico (distancia, luminarias internas, difusor y pantalla de la luminaria) y se diligencia formato de consumo de material de la empresa luminarias	• Se verifica el buen funcionamiento de la luminaria • Se informa/notifica para actualización y consumo de cargo entre el operador de red.	• Verificación del funcionamiento de luminarias • Geo referenciación para actualización y consumo de cargo entre el operador de red.
9	• Verificar que todo el personal equipo de trabajo involucrado en la actividad, haya sido capacitado y diligenciado el permiso de trabajo seguro de trabajo y lista de verificación, para trabajo en alturas.	• Se verifica el funcionamiento de las luminarias, enviando soporte fotográfico e encargado de los reportes para que se haga seguimiento al estado confirmando la solución del oficio	• Se verifica del funcionamiento de las luminarias, enviando soporte fotográfico del antes y el después de la toma realizada, el encargado de los reportes para que se realice hacer con el usuario confirmando la solución del oficio	• Registro fotográfico del pozo a pozo (desde la excavación hasta la entrada de viento) • Planos de verificación de redes y RETILAP
10	• No incumplir el uso de equipos que facilitan la disposición (Teléfonos celulares, auriculares, para escuchar música) o ingerir personas que se encuentre ejecutando actividades de trabajo en alturas.	• Recorrido de la infraestructura	• Recorrido de la infraestructura	• ¿Se requiere de instalación de puesta a tierra para la (s) actividades bajo la orden de servicio de este documento SI_____ NO X

3. SISTEMAS DE ACCESO ¿DE ACUERDO AL TRABAJO Y SITIO? (MARQUE CON UNA X)

SISTEMAS ACCESO ALTURAS								
	ESCALERA EXTENSIBLE DIELECTRICA	X	PRETALES	ESTABILIZADOR DE POSTERIA		CANASTA CANASTA GRUA		ESLINGAS DE CARGA
	ESCALERA TIPO A			ESTABILIZADOR DE ESCALERA		POLEA		ANDAMIOS MULTIPROPOSITO/MOVILES
	ESCALERA VERSATIL			MAU / ET		CIELA		ESCALERAS PATENTES

4. INSPECCIÓN PREOPERACIONAL EQUIPOS DE ALTURA (C: Cumple NC: NO Cumple)

En caso de NO CUMPLIR un elemento, Equipo o Herramienta de Altura, se requiere realizar el debido reporte de condición insegura, solicitar reposición del mismo a Lacpedair hasta la reposición de reposición.

TRABAJADOR # 1 (T1) INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPOS DE ALTURA

ARNÉS		SISTEMA DE ANCLAJE		LÍNEA DE VIDA				SISTEMA DE BLOQUEO
SERIAL 6780248		MOSQUETONES	TIE OFF	SERIAL 7000817				FRENO BLOQ
PUNTOS		1 Sin desgaste C	SERIAL 03	ESTADO DE FUNDA	TEJIDO - CUERDA		SARCHOS	MARCA DE ANCLAJE	SERIAL 09330223
1. Puntos Pectoral Izquierdo C	6. Costuras rotas en dos o más de los puntos (rasgo) o cortadas C	2. Cierre autoenclave C	1. Sin fibras cortadas, ni desgastadas C	1. Largo correcto, sin abrasión, quemaduras, cosidos rotos, deshilados o con protección quemada C	2. Sin impacto por caída C	6. Sin quemaduras C	11. Sobre seguro funciona C	30. Sin deformación en el gatillo C	1. Funciona la compuerta
2. Puntos Dorsal Izquierdo C		3. Sin grietas C	2. Sin quemaduras C		4. Sin costuras rotas o quemadas C	7. Sin fibras derretidas C	50. Sin deformación en gatillo C		2. Presenta desgaste
3. Puntos Inferiores Izquierdo C	7. Argollas en D de desgaste, no deformadas, ni malformaciones, no dañadas o impactadas por viruta o C	4. Sin deformación C	3. Sin corrosión C		5. Sin etiqueta C	ACCIÓN DE BLOQUEO	55. Sin corrosión C	31. Sin corrosión, ni deterioro C	3. Presenta daños en algún mosquetón
5. Etiquetas legibles C		5. Sin corrosión C	4. Sin desgaste C		6. Sin deformación C	8. Sin deslizamiento C			4. Funciona el mecanismo de bloqueo

ESLINGA POSICIONAMIENTO	ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR DE IMPACTO	EPP DE RESCATE DE ALTURAS
SERIAL 50570004	SERIAL	SERIAL / VEHÍCULO ASIGNADO 6YM 999

PUNTAS	GANCHOS	PUNTAS	GANCHOS	TIE OFF	CUERDA ESTÁTICA	DESCENSADOR
1. Puntos Pectoral Izquierdo C	6. Abren y cierran correctamente C	1. Puntos Pectoral Izquierdo	8. Abren y cierran correctamente	5. Sin fibras cortadas, desgastadas, desgarradas	1. Hilachas o fibras sueltas	1. Funciona la compuerta
2. Puntos Dorsal Izquierdo C		2. Puntos Dorsal Izquierdo	9. Sin deformación en el gatillo	2. Sin desgastes excesivos o deformaciones	2. Sin logotipo o las etiquetas	
3. Puntos Inferiores Izquierdo C		3. Puntos Inferiores Izquierdo	10. Sin impacto por electricidad	3. Son legibles las etiquetas	3. Cuenta con Certificado	2. Funciona los puntos giratorios
4. Etiquetas legibles C		4. Etiquetas legibles	ABSORBEDOR DE IMPACTO	4. Está Vigente (por vida útil)	POLEA DOBLE	
5. Sin desgaste severo C	9. Sin deformación en el gatillo C	5. Sin desgaste severo	11. El absorbedor de energía no ha sido impactado	MOSQUETÓN	1. Las costuras se encuentran en buen estado	
6. Sin presencia de nudos C	10. Sin corrosión C	6. Sin presencia de nudos	12. El paquete protector del absorbedor no tiene ajustes rotos	1. Sin grietas o picaduras	2. Presenta daños en algún mosquetón	3. Funciona la palanca y mecanismo de bloqueo
7. Sin evidencia de hilos quemados C	11. Sin impacto de electricidad C	7. Sin evidencia de hilos quemados	13. Conjunto en buen estado (sin cortes o roturas del tejido)	2. Es compatible y diseñado para ser conectado	3. Presenta desgaste	

SOLICITUD DE REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DE PROTECCIÓN REPORTADO:	HORA DE SOLICITUD REPOSICIÓN:	NOMBRE RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE SUSTITUÍ LA REPOSICIÓN?	HORA DE REPOSICIÓN:
				SI ____ NO ____	
	RADICADO 20			FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN	

NOTA: * En el caso que algún Elemento de Protección Personal, Herramienta o Sistema de acceso o descenso de alturas se encuentre en estado defectuoso en sus partes o funcionamiento, en real estado en su estructura física, se deberá solicitar reposición diligenciando el cuerpo aplicable en este formato y el formato establecido por la empresa de forma inmediata para realizar la actividad de manera segura.

TRABAJADOR # 2 (T2) INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPOS DE ALTURAS

ARNÉS		SISTEMA DE ANCLAJE		LÍNEA DE VIDA				SISTEMA DE BLOQUEO
SERIAL		MOSQUETONES	TIE OFF	SERIAL				FRENO BLOQ
PUNTOS		1 Sin desgaste	SERIAL	ESTADO DE FUNDA	TEJIDO - CUERDA		SARCHOS	MARCA DE ANCLAJE	SERIAL
1. Puntos Pectoral Izquierdo	6. Costuras rotas en dos o más de los puntos (rasgo) o cortadas	2. Cierre autoenclave	1. Sin fibras cortadas, ni desgastadas	1. Largo correcto, sin abrasión, quemaduras, cosidos rotos, deshilados o con protección quemada	2. Sin impacto por caída	6. Sin quemaduras	11. Sobre seguro funciona	30. Sin deformación en el gatillo	1. Funciona la compuerta
2. Puntos Dorsal Izquierdo		3. Sin grietas	2. Sin quemaduras		4. Sin costuras rotas o quemadas	7. Sin fibras derretidas	50. Sin deformación en el gatillo		2. Presenta desgaste
4. Puntos Inferiores Izquierdo	7. Argollas en D de desgaste, no deformadas, ni malformaciones, sin daño o impactadas por viruta/calor	4. Sin deformación	3. Sin corrosión		5. Sin etiqueta	ACCIÓN DE BLOQUEO	55. Sin corrosión	31. Sin corrosión, ni deterioro	3. Presenta daños en algún mosquetón
5. Etiquetas legibles		5. Sin corrosión	4. Sin desgaste		6. Sin deformación	8. Sin deslizamiento			4. Funciona el mecanismo de bloqueo

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPOS DE ALTURAS

TRABAJADOR # 2 (T2)

ESLINGA POSICIONAMIENTO		ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR DE IMPACTO		ARD DE RESCATE DE ALTURAS		
SERIAL: _____		SERIAL: _____		SERIAL: _____	VENCIDO ADJUNTO: _____	
REATA	**BANDAS**	**REATAS**	**GANCHOS**	**TIE OFF**	**CUERDA 11 MM**	**DESCENDEDOR**
1. Reatas Pectoral buenas: ___	8. Abre y cierran correctamente: ___	1. Reatas Pectoral buenas: ___	8. Abren y cierran correctamente: ___	1. Sin fibras externas cortadas, elongadas, deformadas: ___	1. Hilachas o fibras cuelgan: ___	1. Funciona lo compruebo: ___
2. Reatas Dorsal buenas: ___	9. Sin deformación en el gatillo: ___	2. Reatas Dorsal buenas: ___	9. Sin deformación en el gatillo: ___	2. Sin ninguna excesiva o deformaciones: ___	2. Son legibles las etiquetas: ___	
3. Atadas extremos buenas: ___	10. Sin corrosión: ___	3. Reata inferiores buenas: ___	10. Sin impacto de electricidad: ___	3. Son legibles las etiquetas: ___	3. Cuenta certificada: ___	2. Funciona los puntos giratorios: ___
4. Etiquetas legibles: ___	11. Sin impacto de electricidad: ___	4. Etiquetas legibles: ___	**ABSORBEDOR DE IMPACTO**	4. Con respectivo pin inoxidable: ___	**SOGA DOBLE**	
5. Sin desgaste severo: ___		5. Sin desgaste severo: ___	11. El absorbedor de energía no ha sido separado: ___	**MOSQUETÓN**	1. Las costuras se encuentran sanas: ___	
6. Sin presencia de moho: ___		6. Sin presencia de moho: ___	12. El empate principal del absorbedor sin roto y/o roto: ___	1. Sin grietas o picaduras: ___	2. Presenta daños en algún mosquetón: ___	3. Funciona la palanca y mecanismo de bloqueo: ___
7. La evidencia de hilos quemados: ___		7. Sin evidencia de hilos quemados: ___	13. Cinta sin haber estado (sin costura o rotura del tejido): ___	2. El suministro el cierre de los mosquetones: ___	3. Presenta ninguno: ___	

SOLICITUD DE REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO:	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	NOMBRE RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?:	HORA DE REPOSICIÓN:
	_____	_____	_____	SI: _____ NO: _____	_____
	NINGUNO: _____			FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:	
				_____	

NOTA:* En el caso que algún Elemento de Protección Personal, Herramienta o Sistema de acceso y descenso de alturas se encuentre en estado defectuoso en sus partes o funcionamiento, en mal estado en su estructura física, se deberá solicitar reposición diligenciando el campo aplicable en este formato y el formato establecido por la empresa en forma inmediata para realizar la actividad de manera segura.

5. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS (MARQUE CON UNA X)

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL				HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA ACTIVIDAD					
CASCO DIELÉCTRICO	X	CHAVO DE SEGURIDAD	X	DESTORNILLADOR AISLADO DE PALA		LLAVE MIXTA		LLAVE TORX	
PANTALON (TIPO BOMBER)	X	GAFAS DE PROTECCIÓN	X	DESTORNILLADOR AISLADO DE ESTRELLA		LLAVE EXPANCIVA AISLADA	X	MUNCHADORA	
CAMISA DIELÉCTRICA	X	GUANTES DE VAQUETA (PARA MEDIA)		DESTORNILLADOR AISLADO BOTANO	X	LLAVE BRISTOL	X	CORAZA	
GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 0	X	GUANTES DE VAQUETA (PARA ALTA)		DESTORNILLADOR AISLADO BOTANO	X	PINZA VOLTAMPERIMETRICA	X	MOSQUETA CON MARCO	X
CASCO DIELECTRICO A PUNTOS	X	MASCARILLA 3M		MAYAS ROOT	X	DETECTOR DE AUSENCIA DE TENSION		PUESTA A TIERRA	X
BARBIQUEJO	X	MASCARILLA DOBLE FILTRO		MACHETE	X	PERTIGA TELESCOPICA	X	TALADRO	
CARPETA DIELECTRICA	X	PROTECTOR AUDITIVO	X	PLANOS		MARTA DIELÉCTRICA	X	HOMBRE SOLO	
BOTAS DE SEGURIDAD DIELECTRICAS	X							OTROS: _____	

SOLICITUD DE REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO:	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	NOMBRE RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?:	HORA DE REPOSICIÓN:
	_____	_____	_____	SI: _____ NO: _____	_____
	NINGUNO: X			FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:	
				_____	

FIRMA DE RESPONSABLE DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL Y DE VERIFICACIÓN DE PUNTOS DE ANCLAJE DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE EQUIPOS DE ALTURA	T2. NOMBRES Y APELLIDOS:	T2. CARGO:	T2. FIRMA:	T2. PUNTO DE ANCLAJE DERRIDO ESTÁ ADECUADO Y VERIFICADO:
	Carlos Vargas	Tecnico	Carlos V.	SI X NO _____
	T2. NOMBRES Y APELLIDOS:	T2. CARGO:	T2. FIRMA:	T2. PUNTO DE ANCLAJE DERRIDO ESTÁ ADECUADO Y VERIFICADO:
				SI _____ NO _____

6. SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS - A UTILIZAR POR EL EMPLEADOR (ESCRIBIR SI O NO)

CAPACITACIÓN	SI	SISTEMAS DE INGENIERÍA	NO	COORDINADOR DE ALTURAS	MEDIDAS COLECTIVAS	SEÑALIZACIÓN	X	DEMARCACIÓN DEL ÁREA	X	BARRERAS		OTROS:
CHARLAS PREVENTIVAS DIARIAS	NO	PPCC	SI	SI X NO _____								

DISTANCIAS DE SEGURIDAD ANTE LINEAS ENERGIZADAS (Distancia aproximada en metros (m) a la cual se encuentra la línea energizada más cercana)	75 kV a 15 kV (1.1 m)	34.5 kV a 66 kV (1.3 m)	88.1 kV a 115 kV (1.5 m)	230 kV a 345 kV (2.0 m)	500 kV a 800 kV (3.0 m)	1000 kV a 1200 kV (4.0 m)	NO APLICA
							X

7. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS EN LA ACTIVIDAD DE ALTURA (MARQUE CON UNA X LAS CASILLAS)

RIESGOS EN EL ÁREA DE TRABAJO	FÍSICO	QUÍMICO	BIOLÓGICO	BIOMECÁNICO	PSICOSOCIAL	CONDICIONES DE SEGURIDAD	FENÓMENOS NATURALES
	X				X	X	X

8. RELACIÓN DE LOS TRABAJADORES AUTORIZADOS PARA EJECUTAR EN LA ACTIVIDAD

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	¿EL TRABAJADOR SE ENCUENTRA BIEN EN SU ESTADO DE SALUD PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD DE TRABAJO EN ALTURA?			RESPONSABLE DE INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE EQUIPOS DE ALTURA		FIRMA
				SI	NO	N/A	SI	NO	
1	Carlos Vargas	1102385652	Tecnico	X			X		Carlos V.
2									

OBSERVACIONES:

La firma es la manifestación de que el trabajador cuenta con los equipos y elementos de protección, las instrucciones necesarias para realizar la tarea y se encuentra en adecuado estado de salud.

9. AUTORIZACIÓN Y NOTIFICACIÓN

COORDINADOR TRABAJO ALTURAS	RESPONSABLE PERSONA QUE SOLICITA EL TRABAJO	AYUDANTE DE SEGURIDAD	RESPONSABLE DE ACTIVAR PLAN DE EMERGENCIA
NOMBRE: Luis Villamizar	NOMBRE: [illegible]	NOMBRE: Julian Ariza	NOMBRE: Julian Ariza
CÉDULA: 1093682621	CÉDULA: 13873494	CÉDULA: 1097994008	CÉDULA: 1097994008
CARGO: Conductor	CARGO: SUPERVISOR TECNICO	CARGO: Auxiliar	CARGO: Auxiliar
CAPACITADO O CERTIFICACIÓN ALTURAS VIGENTE: SI X NO ___	FIRMA:	CAPACITACIÓN O CERTIFICACIÓN ALTURAS VIGENTE: SI X NO ___	CAPACITACIÓN O CERTIFICACIÓN ALTURAS VIGENTE: SI X NO ___
FIRMA:		FIRMA: Julian Ariza	FIRMA: Julian Ariza

10. REVALIDACIÓN DEL PERMISO AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

HORA DE INICIO	HORA FINAL	NOMBRE Y APELLIDOS COORDINADOR DE ALTURAS	CÉDULA	FIRMA

OBSERVACIONES:

11. CANCELACIÓN Y/O CIERRE DEL PERMISO

(Esta autorización es solamente para el personal con permiso concedido en alturas o fuera de cheques para trabajo y cubre solo esta solicitud. Para cambios de turno por tareas requeridas del trabajo y/o finalización de la jornada diaria se requiere de una nueva autorización. De lo contrario, se requiere de revalidación del permiso de autorización del trabajo.)

NOMBRE DE QUIEN CIERRA EL PERMISO	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO DEL CIERRE O CANCELACIÓN DEL PERMISO	FIRMA
Luis Villamizar	Conductor	19/05/2020	4:00 PM	Fin Jornada Laboral	

OBSERVACIONES:

ILULED	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: P-GSST-SST-02
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA	Fecha: 04/05/2021
		Versión: 01

Resolución 4272 de 2021, artículo 15. Permiso de trabajo en alturas. Todos los trabajos en alturas deben ser diseñados y ejecutados por trabajadores autorizados que deben estar incluidos en los controles administrativos dentro del Plan de Trabajo y sus anexos.
Siempre que un trabajador ingrese a una zona de peligro, debe contar con la debida autorización y el ingreso nuevamente al lugar de caída, debe contar con un nuevo Permiso de trabajo en alturas completamente en una lista de chequeo, esto aún en caso de que las mismas actividades, controles de control de acceso, comunicación o controles de Sistema Físico que cumplan con las especificaciones descritas en la anterior evaluación.

1. INFORMACIÓN DE TRABAJO

FECHA DE INICIO	25-5-26	FECHA FINAL	25-5-26	HORA DE INICIO	7:00a	HORA FINAL	4:00p	N° ORDEN DE TRABAJO	11258
PAGO DE VIÁTICOS	XXX 025 X XXX 050 ____ XXX 111 ____	ITS 074 ____		ACTIVIDAD A DESARROLLAR	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO ☐ MODERNIZACIÓN ☐	EXPANSIÓN AP ☐ ZONA DE MAYOR / POSTE ☐	ACTIVIDADES EN POSTE ☐ DESPOSTE ☐	TIPO DE TRABAJO	EN PLANTA ☑ OCASIONAL ☐
CUADRILLA DE TRABAJO	1 ____ 2 ____ 3 X								
ALTURA MÁXIMA REQUERIDA PARA LA ACTIVIDAD	8 mts	TODO EL PERSONAL CUENTA CON AFILIACIÓN A S.G.S.S DEBIDAMENTE					SI ☑ NO ☐		

2. DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

	PROCEDIMIENTO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS (Antes de dar inicio a las actividades de trabajo en alturas se debe)	OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PÚBLICO - MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO	MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PÚBLICO	EXPANSIÓN DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PÚBLICO
1	• Planificar la actividad a realizar	• Planificar la actividad a realizar de acuerdo a la OT diaria	• Planificar la actividad a realizar de acuerdo al plan anual de obras de modernización • Programación con los cuadrillas de trabajo para inicio de actividades	• Planificar la actividad a realizar de acuerdo al plan anual de obras de expansión • Diseñar punto eléctricamente y diseño eléctrico y numero del poste a intervenir
2	• Inicio al alistamiento de los equipos, herramientas y materiales a utilizar	• Ubicación sitio por lugar de trabajo barrio/vereda • Señalización y demarcación del área de trabajo	• Ubicación sitio x/e lugar de trabajo barrio/vereda • Señalización y demarcación del área de trabajo • Identificación del numero y pos inventario visual • Identificación de la otra cuadrilla cercana	• Ubicación sitio x/e lugar de trabajo barrio/vereda • Señalización y demarcación del área de trabajo
3	• Inspeccionar, verificar el estado en que se encuentran los dotación, elementos de protección personal y equipos de protección contra caídas para trabajar a realizar. Bajo ese obligatorio de los mismos durante la ejecución de las labores.	• Realizar el análisis de trabajo seguro y diligenciar los permisos de trabajo como alturas, eléctrico y sus anexos (check list de alturas y postes)	• Realizar el análisis de trabajo seguro y diligenciar los permisos de trabajo como alturas, eléctrico y sus anexos (check list de alturas y postes)	• Realizar el análisis de trabajo seguro y diligenciar los permisos de trabajo como alturas, eléctrico y sus anexos (check list de alturas y postes)
4	• Implementar la zona de trabajo e intervenir, verificar de las condiciones en las que se presentan estas: líneas energizadas, condiciones de ambientales, estado de la estructura, estado del sistema de aterrizaje, entre otros). Para identificar posibles riesgos y definir controles a los mismos a través del ATS	• Implementación de los equipos de protección personal, contra caídas, herramientas colectivas para realizar la labor y equipos eléctricos	• Implementación de los equipos de protección personal, contra caídas, herramientas colectivas para realizar la labor y equipos eléctricos	• Implementación de los equipos de protección personal, contra caídas, herramientas colectivas para realizar la labor y equipos eléctricos
5	• Alertar de ingreso de un energizado de la cuadrilla y/o grupo de trabajo, socializar el charla de seguridad y salud en el trabajo, quedando registro de lo ejecutar en el formato de registro de asistencia y charlas de seguridad.	• Desarmar o la forma de acceso, ascenso y descenso. Escalera y/o grua canasta	• Desarmar la forma de acceso, ascenso y descenso. Escalera y/o grua canasta. • Al finalizar del material y armado de luminaria con cambio y/o pastilla y poste	• Instalar de poste PVC • Excavación e instalación de caja de concreto. • Tendido de red MT/ subterranea • Apertura de huecos para anclaje de - mufalina. • Puesta de tierra con varilla de cobre para fijación de poste • Traslado y armado de pastoral metálico con su respectivo luminaria • Instalación de luminaria - acceso con grua canasta o escalera • Conexión de pastoral existente Instalación de cableado DAT • Instalación de encerramiento varios y procesos. (cuando se requiere)
11	• Realizar capacitaciones y/o charlas a todo el personal, Se debe dejar registro en el formato de pausas activas y charla de seguridad.	• Ascender a la infraestructura de alumbrado público - poste por medio de escalera o/e grua canasta	• Ascender a la infraestructura de alumbrado público - poste por medio de escalera y/o grua canasta	
7	• Inspeccionar antes del uso los equipos de protección contra caídas, estos deben ser inspeccionados por la persona que va llevar el trabajo en alturas, y por quien lo designe la autoridad para realizar dicha labor, se debe registrar dentro de permiso de trabajo en alturas, en el item " inspección personal" mencionado en este realizar la inspección de los equipos de protección contra caídas, con punto del permitido de alturas y/o personal de uso.	• Realizar mantenimiento de todos estos y subestaciones, incluyendo reparaciones, repotenciales por fuera y funcionamiento de luminarias	• Realizar mantenimiento del alumbrado (poste y cable) en vías principales, peatonales, ciclovías, corredores exclusivos y parques. • Asesoría en la optimización de luminarias con tecnología led a recibimiento según clase y perfil de vía	
8	• Asegurar la zona de trabajo, delimitando y señalizando, esto según el área de trabajo, con el fin de restringir el acceso a personal de terceros, donde se este realizando la labor	• Se efectua la preservación de tránsito y realizar mantenimiento de toda control comprometido electrónicos (drivers/luminarias) internos, difusor (pantalla de la luminaria) y se diligencia formato de consumo de material de la respectiva cuadrilla.	• Se verifica el buen funcionamiento de la luminaria • Uso referenciación para actualización y creación de capa sobre el operador de red.	• Verificación del funcionamiento de luminaria • Uso vehículo canasta para actualización y creación de capa sobre el operador de red.
9	• Verificar que todo el personal este dotado de trabajo implementado en la actividad. Haya sido aprobado y diligenciado el permiso de trabajo seguro de trabajo y lista de verificación para trabajo en alturas.	• Se verifica del funcionamiento de luminarias mediante captura fotográfica al encargado de los reportes con usuario comunicado con el usuario confirmando la solución del oficio	• Se verifica del funcionamiento de luminarias mediante captura fotográfica al encargado de los reportes para ajuste comunique con el usuario confirmando la solución del oficio	• Anejar fotografías del paso a paso desde la excavación hasta la puesta de servicio • Registro de certificación verde y RETILAP
10	• No se permite el uso de equipos sin la debida autorización. (Teléfonos celulares, auriculares, para escuchar música) y ningún otro no que se encuentre ejecutando actividades de trabajo en alturas	• Desarme de la infraestructura	• Desarme de la infraestructura	• ¿Se requiere de instalación de planta a tierra para la (s) subestación bajo la orden de servicio de este documento? SI ____ NO ____

3. SISTEMAS DE ACCESO (DE ACUERDO AL TRABAJO Y LUGAR (MARQUE CON UNA X)

SISTEMAS ACCESO ALTURAS	ESCALERA EXTENSIBLE DIELÉCTRICA	✓	PRIMERO: SERÁ SE PERMITE EL USO SIGUIENTE Y CUANDO SEA LA ÚNICA ALTERNATIVA Y CONTANDO CON UN PUNTO DE ANCLAJE	ELEVADOR DE PERSONAS		CANASTA CANASTILLA AÉREA		EQUIPOS DE CARGA	
	ESCALERA TIPO A			RETRACTOR DE CUERDA		PINZAS		ANDAMIOS DIELÉCTRICOS	
	ESCALERA DIELÉCTRICA		☐	MANILLAS		CINTAS		ESCALERAS MÓVILES	

6. INSPECCIÓN PREOPERACIONAL EQUIPOS DE ALTURA (C: Cumple NC: NO Cumple)

En caso de NO CUMPLIR un elemento, Equipo o Herramienta de Altura, se requiere realizar el debido reporte de condición insegura, solicitar reposición del mismo y suspender hasta la reposición su reparación.

TRABAJADOR #1 (T1) INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPOS DE ALTURA

ARNES		SISTEMA DE ANCLAJE		LÍNEAS DE VIDA				SISTEMA DE BLOQUEO
SERIAL: 192		MOSQUETONES	TIE OFF	SERIAL:				PRUSIK BOSS
BANDAS		1.Sin desgaste: C	SERIAL: 67	ESTADO DE FUNDA	TEJIDO - CAÍDA		GANCHOS	MARCA DE ANCLAJE	SERIAL F926113
1. Bandas Pectoral buenas: C	6.Costuras totales en buen estado sin desfibrilamiento o cortadas: C	2. Cierre automático: C	1. Sin filos cortados, o desgastados: C	1. Luego cuando Sin abrasivos, quemaduras, cortes distribuidos o con productos químicos:	2. Sin impactos por caída: C	6. Sin quemaduras: C	13. Debe seguir funciona: C	10. Sin deformación en golpe: C	1. Funciona la compuerta: C
2. Bandas Dorsal buenas: C		3. Sin grietas: C	2. Sin quemaduras: C		3. Sin contaminación química: C	7. Sin fibra derretidas: C	14. Sin deformación en golpe: C		2. Presenta desgaste: C
4. Bandas inferiores buenas: C	7. Ingreso en O sin desgaste, se deshilacha, no malformaciones, sin cortes o imperfecciones electricidad: C	4. Sin deformación: C	3. Sin corrosión: C		4. Cuenta certificada: C	ACCIÓN DE BLOQUEO	15. Sin corrosión: C	11. Sin corrosión en cinta tela: C	3. Presenta daños en algún mosquetón: C
5. Etiquetas legibles: C		5. Sin corrosión: C	4. Sin desgastes: C		5. Sin deshilachamiento:	8. Sin deslizamiento: C			4. Funciona el mecanismo de bloqueo: C

CLINGA POSICIONAMIENTO	CLINGA CIN Y CON ABSORBEDOR DE IMPACTO	EPI DE RESCATE DE ALTURAS
SERIAL: 502	SERIAL:	SERIAL: VENCIMIENTO ARNÉS: FEB 671

BANDAS	GANCHOS	BANDAS	GANCHOS	TIE OFF	CUERDA SEMI	DESCENSOR
1. Bandas Pectoral buenas: C	9. Abren y cierran correctamente:	1. Bandas Pectoral buenas:	9. Abren y cierran correctamente:	1. Sin fibras soltadas cortadas desgastadas, desgastadas:	1. Hilachas o fibras sueltas:	1. Funciona la compuerta:
2. Bandas Dorsal buenas: C		2. Bandas Dorsal buenas:	10. Sin deformación o golpe:	2. Sin desgaste excesivo o deformaciones:	2. Son legibles las etiquetas:	
3. Bandas inferiores buenas: C		3.Bandas inferiores buenas:	11. Sin impacto de electricidad:	3. Son legibles las etiquetas:	3. Cuenta certificada:	2. Funciona las partes giratorias:
4. Etiquetas legibles: C		4. Etiquetas legibles:	ABSORBEDOR DE IMPACTO	4. Esta impactado por electricidad:	POLEA DOBLE	
5. Sin desgaste severo: C	8. Sin deformación o golpe:	5. Sin desgaste severo:	11. El absorbedor de energía no ha sido impactado:	MOSQUETÓN	1. Las roldanas se encuentran giradas:	
6. Sin presencia de moho: C	10. Sin corrosión:	6. Sin presencia de moho:	12. El equipo protector del absorbedor sin cortes y/o rota:	1. Sin grietas o pinturas:	2. Presenta daños en algún mecanismo:	3. Funciona la palanca y mecanismo de bloqueo:
7. Sin evidencia de fibra quemadas: C	11 Sin impacto de electricidad:	7. Sin evidencia de fibra quemadas:	13. Costuras en buen estado / sin cortes o rotura del hilado:	2. Es autoblocable el cierre de los mosquetones:	3. Presenta desgaste:	

SOLICITUD DE REPOSICIÓN	CUÁL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO:	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	NOMBRE RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	¿SE EJECUTÓ LA REPOSICIÓN?: SI ____ NO ____	HORA DE REPOSICIÓN:
	_____	_____	_____		_____
	BANDAJO: ____			FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:	
				_____	

NOTA:* En el caso que algún Elemento de Protección Personal, Herramienta o Sistema de acceso y descenso de alturas se encuentre en estado defectuoso en sus partes o funcionamiento, es mal estado en su estructura física, se deberá solicitar reposición diligenciando el campo aplicable en este formato y el formato establecido por la empresa de forma inmediata para realizar la actividad de manera segura.

TRABAJADOR #2 (T2) INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPOS DE ALTURAS

ARNÉS		SISTEMA DE ANCLAJE		LÍNEAS DE VIDA				SISTEMA DE BLOQUEO
SERIAL: _____		MOSQUETONES	TIE OFF	SERIAL: _____				PRUSIK BOSS
BANDAS		1.Sin desgaste: ____	SERIAL: _____	ESTADO DE FUNDA	TEJIDO - CAÍDA		GANCHOS	MARCA DE ANCLAJE	SERIAL: _____
1. Bandas Pectoral buenas: _____	6.Costuras totales en buen estado sin desfibrilamiento o cortadas: _____	2. Cierre automático: _____	1. Sin filos cortados, o desgastados: _____	1. Luego cuando Sin abrasivos, quemaduras, cortes distribuidos o con productos químicos:	2. Sin impactos por caída: _____	6. Sin quemaduras: _____	13. Debe seguir funciona: _____	10. Sin deformación en golpe: _____	1. Funciona la compuerta: _____
2. Bandas Dorsal buenas: _____		3. Sin grietas: _____	2. Sin quemaduras: _____		3. Sin contaminación química: _____	7. Sin fibra derretidas: _____	14. Sin deformación en golpe: _____		2. Presenta desgaste: _____
4 Bandas inferiores buenas: _____	7. Ingreso en O sin desgaste, se deshilacha, no malformaciones, sin cortes o imperfecciones electricidad: _____	4. Sin deformación: _____	3. Sin corrosión: _____		4. Cuenta certificada: _____	ACCIÓN DE BLOQUEO	15. Sin corrosión: _____	11. Sin corrosión en cinta tela: _____	3. Presenta daños en algún mosquetón: _____
5. Etiquetas legibles: _____		5. Sin corrosión: _____	4. Sin desgastes: _____		5. Sin deshilachamiento: _____	8. Sin deslizamiento: _____			4. Funciona el mecanismo de bloqueo: _____

TRABAJADOR # 2 (T2)

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPOS DE ALTURAS

ESLINGA POSICIONAMIENTO		ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR DE IMPACTO		ARNÉS DE SEGURIDAD DE ALTURAS		
SERIAL: _____		SERIAL: _____		SERIAL: _____	VENCIMIENTO ASIGNADO: _____	
BUENAS	**MALAS**	**BUENAS**	**MALAS**	**TIE OFF**	**CUERDA LLAVIA**	**DESCENDEDOR**
1. Ganchos Personal buenos: ___	8. Ganchos y clavijas corroídas/deformadas: ___	1. Ganchos Personal buenos: ___	8. Ganchos y clavijas corroídas/deformadas: ___	1. Sin fibras externas cortadas, desgastadas, desgarradas: ___	1. Ganchos y fibras sueltas: ___	1. Ganchos buenos y completos: ___
2. Ganchos Dorsal buenos: ___	9. Sin deformación o golpes: ___	2. Ganchos Dorsal buenos: ___	9. Sin deformación o golpes: ___	2. Sin daños por químicos o deformaciones: ___	2. Sin logotipo los empates: ___	2. Funciones los pasos giratorios: ___
3. Ganchos Inferiores buenos: ___	10. Sin corrosión: ___	3. Ganchos Inferiores buenos: ___	10. Sin rasgaduras de electricidad: ___	3. Sin logotipos los empates: ___	3. Cuenta con Broches: ___	
4. Empates legibles: ___	11. Sin rasgaduras de electricidad: ___	4. Empates legibles: ___	**ABSORBEDOR DE IMPACTO**	4. Fibra resistente aun electricidad: ___	**POLEA DOBLE**	
5. Sin desgastes severos: ___		5. Sin desgastes severos: ___	11. El absorbedor de energía no ha sido separado: ___	**MOSQUETÓN**	1. Las roldanas se encuentran alineadas: ___	
6. Sin presencia de sudor: ___		6. Sin presencia de sudor: ___	12. El paquete protector del absorbedor de cinta sin rotura: ___	1. Sin grietas o picaduras: ___	2. Presenta daños en algún componente: ___	3. Funciona la palanca y movimiento de bloqueo: ___
7. Sin evidencia de fibras quemadas: ___		7. Sin evidencia de fibras quemadas: ___	13. Costuras en buen estado (sin cortes o rotura en hilos): ___	2. Es automático el cierre de los mosquetones: ___	3. Presenta ensgrete: ___	

SOLICITUD DE REPOSICIÓN	CUAL ESTE EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: _____	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN: _____	NOMBRE RESPONSABLE DE REPOSICIÓN: _____	¿SE EJECUTO LA REPOSICIÓN? SI: ____ NO: ____	HORA DE REPOSICIÓN: _____
	NINGUNO: ____			FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN: _____	

NOTA: * En el caso que algún Elemento de Protección Personal, Herramienta o Sistema de acceso y descenso de alturas se encuentre en estado defectuoso en sus partes o funcionamiento, en mal estado en su estructura física, se deberá solicitar reposición diligenciando el campo aplicable en este formato y el formato establecido por la empresa de forma inmediata para realizar la actividad de manera segura.

3. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS (MARQUE CON UNA X)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA ACTIVIDAD					
CAMISA MANGA LARGA ANTIFLAMA		CASCO DE SEGURIDAD		DESTORNILLADOR ALARGO DE PALA		LLAVE MIXTAS		LLAVE TUBO	
PANTALÓN JEANS ANTIFLUIDO		GUANTES DE PRECISIÓN		DESTORNILLADOR ALARGO DE ESTRELLA		LLAVE EXPANSIVA AJUSTA		MUNCHADORA	
CORREA DIELECTRICA		GUANTES DE VAQUETA CAÑA MEDIA		DESTORNILLADOR ALARGO BOMBILLO		LLAVE MIXTAS		ESCALA	
GUANTES DIELECTRICOS CLASE 0		GUANTES DE VAQUETA CAÑA ALTA		NAVAJA ELECT.		PINZA HIDROMAGNETOMETRICA		MOSQUETA CON MARCO	
CASCO DIELECTRICO A PRUEBAS		MASCARILLA N95		MACHETE		DETECTOR DE AUSENCIA DE TENSION		MACATE AISLADO	
BARBUQUEJO		MASCARILLA DOBLE FILTRO		PLEGADORA		PISTOLA TELESCÓPICA		TALADRO	
CARETA DIELECTRICA		PROTECTOR AUDITIVO				MANTA DIELECTRICA		RENIMBE SOLO	
GUANTES DE SEGURIDAD DIELECTRICOS								OTROS: _____	

SOLICITUD DE REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: _____	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN: _____	NOMBRE RESPONSABLE DE REPOSICIÓN: _____	¿SE EJECUTO LA REPOSICIÓN? SI: ____ NO: ____ HORA DE REPOSICIÓN: _____
	NINGUNO: ____			FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN: _____

FIRMA DE RESPONSABLE DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL Y DE VERIFICACIÓN DE PUNTOS DE PUNTOS DE ANCLAJE DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE EQUIPOS DE ALTURA	T1. NOMBRES Y APELLIDOS: Julio C L P	T1. CARGO: Tecnico	T1. FIRMA:	T1. PUNTO DE ANCLAJE DISPONIBLE ESTÁ ADECUADO Y VERIFICADO: SI: X NO: _____
	T2. NOMBRES Y APELLIDOS:	T2. CARGO:	T2. FIRMA:	T2. PUNTO DE ANCLAJE DISPONIBLE ESTÁ ADECUADO Y VERIFICADO: SI: _____ NO: _____

4. SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR POR EL EMPLEADOR (ESCRIBIR SI O NO)

CAPACITACIÓN		ESTRATEGIA DE RESCATE		COORDINADOR DE ALTURAS SI: ____ NO: ____	MEDIDAS COLECTIVAS	SEÑALIZACIÓN		DEMARCACIÓN DEL AREA		BARANDAS		OTROS:	
CHARLAS PREVENTIVAS DIARIAS	X	RIESGO											

DISTANCIA DE SEGURIDAD ANTE LÍNEAS ENERGIZADAS (cuadro aproximación segura (m) Para fijo exponer)	750 V a 15 Kv (1.3 mts) ✓	15.1 Kv a 66 Kv (1.5 mts)	46.1 Kv a 121 K (2.5 mts)	138 Kv a 169 K (3.0 mts)	161 Kv a 169 K (3.6 mts)	230 Kv a 342 K (4.8 mts)	NO AFUSA

7. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS EN LA ACTIVIDAD DE ALTURA (MARQUE CON UNA X LAS CASILLAS)

PELIGROS EN EL ÁREA DE TRABAJO	FÍSICO ✓	QUÍMICO ✓	BIOLÓGICO ✓	BIOMECÁNICO	PSICOSOCIAL	CONDICIONES DE SEGURIDAD	FENÓMENOS NATURALES

8. RELACIÓN DE LOS TRABAJADORES AUTORIZADOS INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	¿EL TRABAJADOR SE ENCUENTRA BIEN EN SU ESTADO DE SALUD PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD DE TRABAJO EN ALTURA?			RESPONSABLE DE INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE EQUIPOS DE ALTURA		FIRMA
				SI	NO	N/A	SI	NO	
1	Julio C L P	91147329	Tec	✓			✓		
2									

OBSERVACIONES:

La firma es la manifestación de que el trabajador cuenta con los equipos y elementos de protección, las herramientas necesarias para realizar la tarea y se encuentra en adecuado estado de salud

9. AUTORIZACIÓN Y NOTIFICACIÓN

COORDINADOR TRABAJO ALTURAS	RESPONSABLE PERSONA QUE SOLICITA EL TRABAJO	AYUDANTE DE SEGURIDAD	RESPONSABLE DE ACTIVAR PLAN DE EMERGENCIA
NOMBRE: Julio C L P	NOMBRE: HAIL LOPEZ	NOMBRE: Libardo V	NOMBRE: Libardo V
CÉDULA: 91 147 329	CÉDULA: 13873484	CÉDULA: 91 15544	CÉDULA: 91156411
CARGO: TECNICO	CARGO: SUPERVISOR TECNICO	CARGO: Conductor	CARGO: Conductor
CAPACITACIÓN O CERTIFICACIÓN ALTURAS VIGENTE SI: X NO:	FIRMA: HAIL LOPEZ	CAPACITACIÓN O CERTIFICACIÓN ALTURAS VIGENTE SI: NO:	CAPACITACIÓN O CERTIFICACIÓN ALTURAS VIGENTE SI: NO:
FIRMA:		FIRMA:	FIRMA:

10. REVALIDACIÓN DEL PERMISO AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

HORA DE INICIO	HORA FINAL	NOMBRE Y APELLIDOS COORDINADOR DE ALTURAS	CÉDULA	FIRMA

OBSERVACIONES:

11. CANCELACIÓN Y/O CIERRE DEL PERMISO

(Esta autorización es solamente para el personal con permiso consignado en oficinas o lista de chequeo para trabajo y sobre una sola actividad. Para cambios de turno personas responsables del trabajo y/o finalización de la jornada diaria se requiere de una nueva autorización. De lo contrario, se requiere de revalidación del permiso de autorización del trabajo.)

NOMBRE DE QUIEN CIERRA EL PERMISO	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO DEL CIERRE O CANCELACIÓN DEL PERMISO	FIRMA
Julio C L P	TECNICO	27-5-26	4:00 p	Terminado	

OBSERVACIONES:

ILULED

GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO DE TRABAJO EN ALTURAS

Código: [illegible]
Fecha: [illegible]
Versión: 01

Resolución 4272 de 2021. Artículo 11. Permiso de trabajo en alturas. Todas las labores en alturas deben obedecer a una acción planificada, organizada y ejecutada por trabajadores autorizados que deben estar reflejado en las matrices, administrativos como el Permiso de trabajo y sus anexos.
Siempre que un trabajador registre a nivel. Sitio de peligro, debe avisar con la debida anticipación a su empleo superviso al riesgo de caídas, antes con su casi a través de un permiso de trabajo en alturas preimpreso de una lista de chequeo, y no sin no cuando que no haya factores, criterios de control de acceso, demarcación o acceso de terceros. Para esto cumplirse con los procedimientos descritos en la presente resolución.

1. INFORMACIÓN DE TRABAJO

FECHA DE INICIO	25/05/2026	FECHA FINAL	25/05/2026	HORA DE INICIO	7:00 AM	HORA FINAL	4:00 PM	N° ORDEN DE TRABAJO	011289		
PLANA DE VERIFICACIÓN	ABC ATT: _____ DOC GM: _____ DOC CO: _____	ATS ATR: _____	ACTIVIDAD A DESARROLLAR	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO	X	CONVENCIONAL		ACTIVIDADES EN POZO		TIPO DE TRABAJO	RUTINARIO	
				MODERNIZACIÓN		GRUA DE MANTE. / POSTE		MIXTAS			OCASIONAL	
CUADRILLA DE TRABAJO	1: ____ 2: ____ 3: ____ 4: Jo											

EL RADIO MÁXIMO EXIGIDO PARA LA ACTIVIDAD	8 mts	TODO EL PERSONAL CUENTA CON AFILIACIÓN A LA ARL Y SEGURIDAD SOCIAL	SI: X	NO:	

2. DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:

	PROCEDIMIENTO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS (Antes de dar inicio a las actividades de trabajo en alturas se debe	OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PUBLICO - MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO	MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PUBLICO	CUIDADOS DEL SISTEMA DE ALUMBRADO PUBLICO
1	• Planificar la actividad a realizar	• Planificar la actividad a realizar de acuerdo al cronograma de mantenimiento preventivo y correctivo	• Planificar la actividad a realizar de acuerdo al plan anual de obras de modernización • Programación con los cuadrillas de trabajo para inicio de actividades	• Planifica la actividad a realizar de acuerdo al plan anual de obras de expansión • Diseñar el proyecto de alumbrado público y diseño eléctrico y la matriz del sector a intervenir
2	• Hacer el alistamiento de los equipos, herramientas y materiales a utilizar	• Ubicación sitio y/o lugar de trabajo (parte frontal) • Señalización y demarcación del área de trabajo	• Ubicación sitio y/o Lugar de trabajo (horizontal) • Señalización y demarcación del área de trabajo • Identificación del terreno y por levantamiento inicial • Identificación de la estructura a utilizar	• Ubicación sitio y/o lugar de trabajo (horizontal) • Señalización y demarcación del área de trabajo
3	• Inspeccionar, verificar el estado de uso de los equipos de protección personal y equipos de protección contra caídas para la labor a realizar. Hago uso obligatorio de los mismos durante la ejecución de las labores.	• Realizar el análisis de trabajo seguro y diligenciar los permisos de trabajo (como alturas, eléctrico y los anexos (check list de alturas y personal	• Realizar el análisis de trabajo seguro y diligenciar los permisos de trabajo (como alturas, eléctrico y los anexos (check list de alturas y puntos)	• Realizar el análisis de trabajo seguro y diligenciar los permisos de trabajo (como alturas, eléctrico y los anexos (check list de alturas y puntos)
4	• Inspeccionar la zona de trabajo e identificar los condiciones en las que se encuentra esta. Definir condiciones, condiciones de ambientales, estado de la estructura, estado del sistema de suspenso, entre otros), para identificar posibles riesgos y definir controles a los mismos a través del ATS.	• Implementación de los equipos de protección personal, contra caídas, herramientas colectivas para realizar la labor y equipos dieléctricos.	• Implementación de los equipos de protección personal, contra caídas, herramientas colectivas para realizar la labor y equipos dieléctricos.	• Implementación de los equipos de protección personal, contra caídas, herramientas colectivas para realizar la labor y equipos dieléctricos.
5	• Antes de iniciar la encargado de la cuadrilla y/o grupo de trabajo, realizara la charla de seguridad y salud en el trabajo, socializando registro de lo ocurrido en el formato de registro de asesor y charlas de seguridad.	• Determinar la forma de acceso, asenso y descenso. Escalera y/o grúa canasta	• Determinar la forma de acceso, asenso y descenso. Escalera y/o grúa canasta • Almacenamiento del material y armado de luminarias con brazo y colocado a poste	• Instalación de luminaria PVC • Elaboración e instalación de caja de concreto • Tendido de PEO subterráneo • Apertura de huecos para postería - metálica • Fundido de bases con concreto para fijación de postes • Traslado y armado de postería metálica con su respectiva luminaria • Izamiento postería metálica - concreto • Instalación de luminaria - acceso con grúa canasta o escalera • Cerramiento de postería existente Instalación de tubería PVC • Instalación de transformador aéreo y protectores. (cuando se requiera)
6	• Realizar alistamiento de y/o cantidad para de iniciar labores, he debe dejar registro en el formato de permiso activos y charlas de seguridad.	• Acceder a la infraestructura de alumbrado público - poste, por medio de escalera y/o grúa canasta	• Acceder a la infraestructura de alumbrado público - poste, por medio de escalera y/o grúa canasta	
7	• Inspeccionar antes del cual los equipos de protección contra caídas, antes deben ser inspeccionados por la persona que realizara el trabajo en alturas, y por quien le otorgue la autorización para realizar dicha labor, se dejara registro dentro de permiso de trabajo en alturas, en el item " inspección preoperacional" marca adecuar un dato realizar la inspección de los equipos de protección contra caídas por parte del coordinador de alturas y/o personal de sst.	• Realizar mantenimiento de redes áreas y subterráneas, incluyendo subestaciones, reconexiones por tarifa y funcionamiento de luminarias	• Realizar mantenimiento del alumbrado dentro a red en vías principales, peatonales, veh erales, escenarios deportivos y parques. • Homologación de potencias de luminarias en tecnología led a modernizar según clase y perfil de vía	
8	• Asegurar la zona de trabajo, delimitando y señalizando, esto según el área de trabajo, con ayuda de vigilante el acceso a personal ajeno al proyecto. Donde se esta realizando la labor	• Verificar la presencia de tensión y realizar mantenimiento de línea aérea, subterránea y electrónicos (disyuntores internos, difusor (parcialidad de luminaria) y se diligencia formato de consumo de material de su respectiva luminaria	• Se verifica el buen funcionamiento de la luminaria • Cajo en la circulación para señalización y cambio de cargo este el operador de red.	• Identificación del funcionamiento de la luminaria • Este reforzamiento para actualizar las y solución en caso este el operador de red.
9	• Verificar que todo el personal trabaje de trabajo involucrado en la actividad haya sido autorizado y diligenciado el permiso de trabajo seguro de trabajo y hoja de verificación para trabajo en alturas.	• Se verifica del funcionamiento de las luminarias, enviando soporte fotográfico al encargado de los reportes para que se comunique con el usuario confirmando la solución del oficio	• Se verifica del funcionamiento de las luminarias, enviando soporte fotográfico del antes y el después de la tarea realizada, al encargado de los reportes para que se comunique con el usuario confirmando la solución del oficio	• Registro fotográfico del paso a paso (desde la declaración hasta la fecha de cierre) • Presente de certificación retie y RETILAP
10	• Hacer permitir el uso de equipos que faciliten la obtención: (Taladrosas celulares, portátiles, para extractor manual) o ninguna persona que no encuentre autorizada, entrenados de trabajo en alturas.	• Directrices de la administradora	• Directrices de la infraestructura	• ¿Se requiere de instalación de postería o líneas para la (s) actividad(es) según la revisión de esta documento? SI: ____ NO: X

3.SISTEMAS DE ACCESO ¿DE ACUERDO AL TRABAJO Y SITIO? (MARQUE CON UNA X)

SISTEMAS ACCESO ALTURAS	ESCALERA EXTENSIBLE DIELECTRICA	X	PRETALES (SOLO SE PERMITE EL USO SIEMPRE Y CUANDO SEA LA UNICA ALTERNATIVA Y CONTANDO CON UN PUNTO DE ANCLAJE)	ELEVADOR DE PERSONAS		CANASTA CANASTA GRUA		TIJERAS DE GRUA	
	ESCALERA TIPO IA			NIVELADOR DE ESCALERA		POLEA		ANDAMIOS MULTIDIRECCIONALES	
	ESCALERA TIJERAS			MAS LIFT		GRUA		ESCALERAS MOVILES	

4. INSPECCIÓN PREOPERACIONAL EQUIPOS DE ALTURA (C: Cumple NC: NO Cumple)

En caso de NO CUMPLIR un elemento, Equipo o Herramienta de Altura, se requiere realizar el debido reporte de condición insegura, solicitar reposición del mismo y suspender hasta la reposición su reposición.

TRABAJADOR #1 (T1) INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPOS DE ALTURA

ARNÉS		SISTEMA DE ANCLAJE		LÍNEAS DE VIDA					SISTEMA DE BLOQUEO
SERIAL: 6780248		MOSQUETONES	TIE OFF	SERIAL: 7000817					FRENO BOCA
BEATAS		1. Sin ilegajos: C	SERIAL: 03	ESTADO DE FUNDA	TEJIDO - CUERDA		CARGADORES	MARCA DE ANCLAJE	SERIAL: 07530223
1. Beatas Pectoral Izquierda: C	6. Costuras totales en buen estado sin desfibilamiento o rotulas: C	2. Cierre automático: C	1. Sin fibra cortadas, ni desgarradas: C	1. Largo cuerda Sin abrasión, quemaduras, cortes desfibrados o con productos químicos: C	2. Sin impacto por caída: C	6. Sin quemaduras: C	12. Doble seguro funciona: C	20. Sin deformación o golpe: C	1. Funciona la carabinera: C
2. Beatas Dorsal Izquierda: C		4. Sin grietas: C	2. Sin quemaduras: C		3. Sin contaminación química: C	7. Sin fibra derretida: C	13. Sin deformación en gancho: C		2. Presenta desgaste: C
4 Beata lateral Izquierda: C	7. Argollas en D sin desgaste, ni deformaciones, sin daños o malformaciones, sin daño o alteración del METALICAC	4. Sin deformación: C	3. Sin corrosión: C		4. Cuenta certificada: C	ACCIÓN DE BLOQUEO	15. Sin cordón: C	21. Sin corrosión, ni abolladuras: C	3. Presenta daños en algún mosquetón: C
5. Etiquetas legibles: C		5. Sin corrosión: C	4. Sin desgarradas: C		5. Sin decoloramiento: C	8. Sin daños internos: C			4. Funciona el mecanismo de bloqueo: C

ESLINGA POSICIONAMIENTO	ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR DE IMPACTO	KIT DE RESCATE DE ALTURAS
SERIAL: 505700064	SERIAL:	SERIAL: / VENCIMIENTO AGENDADO: 6 Y M 999

BEATAS	GANCHOS	BEATAS	GANCHOS	TIE OFF	ESTERA EL RIO	CASCO/CASQUETE
1. Beatas Pectoral Izquierda: C	6. Abiertos y cierran correctamente: C	1. Beatas Pectoral Izquierda:	8. Abiertos y cierran correctamente:	1. Sin fibras externas cortadas, desgarradas, desgarradas:	1. Hebillas o Fibras quebradas:	1. Ajustable la correspondiente:
2. Beatas Dorsal Izquierda: C		2. Beatas Dorsal Izquierda:	9. Sin deformación o golpe:	2. Sin ilegajos necesarios o deformaciones:	2. Sin logitudes sin etiquetas:	
3. Beata inferiores Izquierda: C		3 Beata inferiores Izquierda:	10. Sin rastros de electricidad:	3. Sin logitudes sin etiquetas:	3. Cuenta certificada:	2. Funciona los puntos giratorios:
4. Etiquetas legibles: C		4. Etiquetas legibles:	ABSORBEDOR DE IMPACTO	4. Fibra impactada por electricidad:	POLEA DOBLE	
5. Sin ilegajos severos: C	9. Sin deformación o golpe: C	5. Sin ilegajos severos:	11. El absorbedor de energía no ha sido indicidado:	MOSQUETÓN	1. Las rodillas no se encuentran abiertas:	3. Funciona la palanca y el mecanismo de bloqueo:
6. Sin presencia de nudos: C	10. Sin corrosión: C	6. Sin presencia de nudos:	12. El paquete protector del absorbedor sin cortes o/o rota:	1. Sin grietas o deformes:	2. Presenta daños en algún componente:	
7. Sin evidencia de fibras quemadas: C	11. Sin impacto de electricidad: C	7. Sin evidencia de fibra quemadas:	13. Costuras sin daños visibles (sin cortes o rotura del hilo):	3. Es adecuado en el cierre de los mosquetones:	3. Presenta desgaste:	

SOLICITUD DE REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO:	HORA DE SOLICITAR REPOSICIÓN:	NOMBRE RESPONSABLE DE REPOSICIÓN:	LOS EJECUTÓ LA REPOSICIÓN? SI: ____ NO: ____	HORA DE REPOSICIÓN:
	NINGUNO: X			FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN:	

NOTA: * En el caso que algún Elemento de Protección Personal, Herramienta o Sistema de acceso y descenso de alturas se encuentre en estado defectuoso en sus partes o funcionamiento, es total estado en su estructura física, se deberá solicitar reposición diligenciando el campo aplicable en este formato y al formato establecido por la empresa de forma inmediata para realizar la actividad de manera segura.

TRABAJADOR #2 (T2) INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPOS DE ALTURAS

ARNÉS		SISTEMA DE ANCLAJE		LÍNEAS DE VIDA					SISTEMA DE BLOQUEO
SERIAL:		MOSQUETONES	TIE OFF	SERIAL:					FRENO BOCA
BEATAS		1 Sin ilegajos:	SERIAL:	ESTADO DE FUNDA	TEJIDO - CUERDA		CARGADORES	MARCA DE ANCLAJE	SERIAL:
1. Beatas Pectoral Izquierda:	6. Costuras totales en buen estado sin desfibilamiento o rotulas:	2. Cierre automático:	1. Sin fibra cortadas, ni desgarradas:	1. Largo cuerda Sin abrasión, quemaduras, cortes desfibrados o con productos químicos:	2. Sin impacto por caída:	6. Sin quemaduras:	12. Doble seguro funciona:	20. Sin deformación o golpe:	1. Funciona la carabinera:
2. Beatas Dorsal Izquierda:		4. Sin grietas:	2. Sin quemaduras:		3. Sin contaminación química:	7. Sin fibra derretida:	13. Sin deformación en gancho:		2. Presenta desgaste:
4 Beata inferiores Izquierda:	7. Argollas en D sin desgaste, ni deformaciones, sin daños o malformaciones, sin daño o alteración del METALICAC	4. Sin deformación:	3. Sin corrosión:		4. Cuenta certificada:	ACCIÓN DE BLOQUEO	15. Sin cordón:	21. Sin corrosión, ni abolladuras:	3. Presenta daños en algún mosquetón:
5. Etiquetas legibles:		5. Sin corrosión:	4. Sin desgarradas:		5. Sin decoloramiento:	8. Sin daños internos:			4. Funciona el mecanismo de bloqueo:

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPOS DE ALTURAS

TRABAJADOR # 2 (T2)

ESLINGA POSICIONAMIENTO		ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR DE IMPACTO		ARNÉS DE RESCATE DE ALTURAS		
SERIAL: _____		SERIAL: _____		SERIAL: _____	VENCIMIENTO ARNÉS: _____	
REATAS	**GANCHOS**	**REATAS**	**GANCHOS**	**TIE OFF**	**CUERDA 12 MM**	**DESCENSADOR**
1. Reatas Personal buenas: ___	8. Abren y cierran correctamente: ___	1. Reatas Personal buenas: ___	8. Abren y cierran correctamente: ___	1. Sin fibras externas cortadas, desgastadas, desgarradas: ___	1. Inflectores Metálicos: ___	1. Fusión a la conexión: ___
2. Reatas Dorsal buenas: ___	9. Sin deformación al golpe: ___	2. Reatas dorsal buenas: ___	9. Sin deformación al golpe: ___	2. Sin desgaste excesivo o deformaciones: ___	2. Son legibles las etiquetas: ___	
3. Reatas Inferiores buenas: ___	10. Sin corrosión: ___	3.Reatas inferiores buenas: ___	10. Sin impacto de electricidad: ___	3. Son legibles las etiquetas: ___	3. Cuenta con Placa: ___	2. Fusión a las partes plásticas: ___
4. Etiquetas legibles: ___	11. Sin impacto de electricidad: ___	4. Etiquetas legibles: ___	**ABSORBEDOR DE IMPACTO**	4. Con impactado por electricidad: ___	**POLEA DOBLE**	
5. Sin desgaste severo: ___		5. Sin desgaste severo: ___	11. El absorbedor de energía no ha sido impactado: ___	**MOSQUETÓN**	1. Las roldanas se encuentran alineadas: ___	
6. Sin presencia de nudos: ___		6. Sin presencia de nudos: ___	12. El pasador protector del absorbedor no cierra y/o roto: ___	1. De gatillo a placa roto: ___	2. Presenta daños en algún componente: ___	3. Fusión a la poleas y rodamientos de bloques: ___
7. Sin evidencia de hilos quemados: ___		7. Sin evidencia de hilos quemados: ___	13. Costuras en buen estado (sin cortes o rotura del cojín): ___	2. Se autoasegura el cierre de su mosquetón: ___	3. Presenta desgaste: ___	

SOLICITUD DE REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: _____	HORA DE SOLICITUD REPOSICIÓN: _____	NOMBRE RESPONSABLE DE REPOSICIÓN: _____	¿SE EJECUTO LA REPOSICIÓN? SI: ___ NO: ___	HORA DE REPOSICIÓN: _____
	NINGUNO: ___			FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN: _____	

NOTA:* En el caso que algún Elemento de Protección Personal, Herramienta o Sistema de acceso y descenso de alturas se encuentre en estado defectuoso en sus partes o funcionamiento, el mal estado no se entregará solicitar reposición diligenciando el campo aplicable en este formato y el formato establecido por la empresa de forma inmediata para realizar la actividad de manera segura.

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS (MARQUE CON UNA X)

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL				HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA ACTIVIDAD				
CAMISA MANGA LARGA ignífuga		GAFAS DE SEGURIDAD		DESTORNILLADOR AISLADO DE PALA		CLAVE MIXTA		CLAVE TORX
VANTILADOR (BARBIQUEJO)		GUANTES DE PRECISIÓN		DESTORNILLADOR AISLADO DE ESTRELLA		CLAVE EXPANSIVA AISLADA		MARCHADORES
CORREA DIELÉCTRICA		GUANTES DE VAQUETA CAÑA MEDIA		DESTORNILLADOR AISLADO BOTADOR		CLAVE BRISTOL		ESPIAS
GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 3		GUANTES DE VAQUETA CAÑA ALTA		NAVAJA ELECT.		PALA AISLADA/HERRAMIENTA		SEGUETA CON MANGO
CASCO DIELÉCTRICO 4 PUNTOS		MASCARILLA 3M		ALICATE		DETECTOR DE AUSENCIA DE TENSIÓN		ALICATE AISLADOS
BARBIQUEJO		MASCARILLA DOBLE FILTRO		PLIERSOM		HERRAMIENTA TELESCOPICA		TALADRO
CARETA DIELÉCTRICA		PROTECTOR AUDITIVO				MANTA DIELÉCTRICA		HOMBRE SOLO
BOTAS DE SEGURIDAD DIELÉCTRICAS								OTROS: _____

SOLICITUD DE REPOSICIÓN	CUAL ES EL EQUIPO DEFECTUOSO REPORTADO: _____	HORA DE SOLICITUD REPOSICIÓN: _____	NOMBRE RESPONSABLE DE REPOSICIÓN: _____	¿SE EJECUTO LA REPOSICIÓN? SI: ___ NO: ___	HORA DE REPOSICIÓN: _____
	NINGUNO: ___			FIRMA VALIDACIÓN REPOSICIÓN: _____	

FIRMA DE RESPONSABLE DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL Y DE VERIFICACIÓN DE PUNTOS DE PUNTOS DE ANCLAJE DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE EQUIPOS DE ALTURA	T1. NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Vargas	T1. CARGO: Técnico	T1. FIRMA: Carlos V.	T1. PUNTO DE ANCLAJE DEBIDO ESTÁ ADECUADO Y VERIFICADO: SI: X NO: _____
	T2. NOMBRES Y APELLIDOS:	T2. CARGO:	T2. FIRMA:	T2. PUNTO DE ANCLAJE DEBIDO ESTÁ ADECUADO Y VERIFICADO: SI: _____ NO: _____

3. SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR POR EL EMPLEADOR (ESCRIBIR SI O NO)

CAPACITACIÓN	Si	SISTEMAS DE ACCESO	No	COORDINADOR DE ALTURAS	SI: ___ NO: ___	MEDIDAS COLECTIVAS		SEÑALIZACIÓN	Si	DEMARCACIÓN DEL ÁREA	Si	OTROS:
CHARLAS PREVENTIVAS DIARIAS	No	EPCC	Si									

DISTANCIAS DE SEGURIDAD ANTE LÍNEAS ENERGIZADAS (Dé su aproximación segura (m) Para Ej: explanda)	7kV a 15 kv (1.5 mts)	15.1 kv a 66 k (2.5 mts)	46.1 kv a 115 K (3.0 mts)	115 kv a 230 K (3.5 mts)	230 kv a 500 K (5.0 mts)	230 kv a 500 K (6.0 mts)	NO APLICA
							X

7. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS EN LA ACTIVIDAD DE ALTURA (MARQUE CON UNA X LAS CASILLAS)

RIESGOS EN EL ÁREA DE TRABAJO	FÍSICO	QUÍMICO	BIOLÓGICO	BIOMECÁNICO	PSICOSOCIAL	CONDICIONES DE SEGURIDAD	FENÓMENOS NATURALES
	X				X	X	X

8. RELACIÓN DE LOS TRABAJADORES AUTORIZADOS PARA LLEVAR A CABO LA ACTIVIDAD

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	EL TRABAJADOR SE ENCUENTRA BIEN EN SU ESTUDIO DE SALUD PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD DE TRABAJO EN ALTURAS			RESPONSABLE DE INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE EQUIPOS DE ALTURA		FIRMA
				SI	NO	N/A	SI	NO	
1	Carlos Vargas	7102385652	Tecnico	X			X		Carlos V.
2									

OBSERVACIONES

La Firma es la manifestación de que el trabajador cuenta con los equipos y elementos de protección, las instrucciones necesarias para realizar la tarea y se encuentra en adecuado estado de salud.

9. AUTORIZACIÓN Y NOTIFICACIÓN

COORDINADOR TRABAJO ALTURAS	RESPONSABLE PERSONA QUE SOLICITA EL TRABAJO	AYUDANTE DE SEGURIDAD	RESPONSABLE DE ACTIVAR PLAN DE EMERGENCIA
NOMBRE: Luis Villamizar	NOMBRE: HAIR LOPEZ	NOMBRE: Julian Ariza	NOMBRE: Julian Ariza
CEDULA: 1148682621	CEDULA: 1007[illegible]	CEDULA: 1097994008	CEDULA: 1097994008
CARGO: Conductor	CARGO: SUPERVISOR HSEQ	CARGO: Auxiliar	CARGO: Auxiliar
CAPACITACIÓN O CERTIFICADO EN ALTURAS VIGENTE SI: X NO:	FIRMA: Hair Lopez	CAPACITACIÓN O CERTIFICACIÓN ALTURAS VIGENTE SI: X NO:	CAPACITACIÓN O CERTIFICACIÓN ALTURAS VIGENTE SI: X NO:
FIRMA:		FIRMA: Julian Ariza	FIRMA: Julian Ariza

10. REANUDACIÓN DEL PERMISO AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

HORA DE INICIO	HORA FINAL	NOMBRE Y APELLIDOS COORDINADOR DE ALTURAS	CEDULA	FIRMA

OBSERVACIONES.

11. CANCELACIÓN O CIERRE DEL PERMISO

El sitio señalizado se suministrará para el personal con permiso autorizado en alturas o Este de ingreso para trabajo y retiro una vez solicitud. Para cambios de turno personal empleados del trabajo y/o finalización de la jornada diaria se requiere de una nueva autorización. De lo contrario, se negarán la inmediatamente del permiso de autorización del trabajo.

NOMBRE DE QUIEN CIERRA EL PERMISO	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO DEL CIERRE O CANCELACIÓN DEL PERMISO	FIRMA
Luis Villamizar	Conductor	25/05/2026	4:00 PM	Fin Jornada Laboral	

OBSERVACIONES

ANEXO 5

ILULED

COLOMBIA SAS

ILULED COLOMBIA SAS

GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código: T-SHSE-01
Fecha: 14-08-2024
Versión: 01

PERMISO DE TRABAJO ELÉCTRICO (Validación de trabajo seguro con tensión eléctrica)

FECHA INICIAL	4/5/26	HORA INICIO:	7am	HORA FINAL:	4pm	Nº ORDEN TRABAJO:	11229

CUADRILLA DE TRABAJO: 1 ____ 2 ____ 3 X 4 ____

PLACA DE VEHÍCULO: XKU 680 ____ CFM 131 ____ XKU 671 X ETE 370 ____

ACTIVIDAD A REALIZAR: OPERACIÓN / MANTENIMIENTO X; ACTIVIDADES EN PISO ☐; EXPANSIONES ALUMBRADO ☐; MODERNIZACIÓN ALUMBRADO ☐; DESPEJE LUMINARIA ☐; CAJE MÁSTIL O POSTE ☐

ITEM	POSTE 1 X PISO 1	POSTE 2 X PISO2	POSTE 3 X PISO3	POSTE 4 X PISO4	POSTE 5 X PISO5	POSTE 6 PISO6	POSTE 7 PISO7	POSTE 8 PISO8	POSTE 9 PISO9	POSTE 10 PISO10	POSTE 11 PISO11	POSTE 12 PISO 12	POSTE 13 PISO13	POSTE14 PISO14	POSTE 15 PISO15
EL TRABAJO SE REALIZA EN BAJA TENSIÓN (127V a 480V)	X NO	X NO	X NO	X NO	X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
EL TRABAJO SE REALIZA EN PROXIMIDAD A MEDIA TENSIÓN (1000 V a 34500V)	SI X	SI X	SI X	SI X	SI NO	SI X	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
EL TRABAJO SE REALIZA EN TRANSFORMADOR O POSTE TIPO II (11400 MAX 34500)	SI X	SI X	SI X	SI X	SI NO	SI NO	SI X	SI X	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO

1. VERIFICACIÓN DE 5 REGLAS DE ORO SEGURIDAD ELÉCTRICA CON TENSIÓN (aplica para trabajos de media y alta tensión o cuando sea necesario)

CORTE VISIBLE DE TODA FUENTE DE TENSIÓN ☐ PUESTA A TIERRA Y EN CORTOCIRCUITO TODAS LAS POSIBLES FUENTES DE TENSIÓN ☐

VERIFICACIÓN DE AUSENCIA DE TENSIÓN ☐

CONSIGNACIÓN, BLOQUEO Y TARJETEO DE EQUIPOS ☐ DELIMITACIÓN Y DEMARCACIÓN DE LA ZONA DE TRABAJO X

RIESGO ASOCIADOS		PRECAUCIONES ADICIONALES
LÍNEAS VIVAS ADYACENTES (ENERGIZADAS) ☐	FENÓMENOS AMBIENTALES ☐	¿SE REALIZÓ PLANEACIÓN ADECUADA DEL TRABAJO A EJECUTAR?: SI X NO ____
GASES TÓXICOS DE EQUIPOS ELÉCTRICOS: ☐	OTROS: ☐	¿SE REQUIERE DE APOYO DE ORGANISMOS DE SEGURIDAD POR RIESGO PÚBLICO?: SI: ____ NO: X

ESTADO DE SALUD

¿La persona que realiza el trabajo se encuentra en estado de salud y condiciones físicas aptas para la actividad? SI X NO ____

¿La persona quien va realizar trabajo eléctrico se encuentra con suministro de medicamentos para su salud? SI ____ NO X

¿La persona se encuentra en estado de embriaguez o bajo sustancias psicoactivas? SI ____ NO X

¿La persona que realiza el trabajo está entrenada y tiene experiencia en trabajo eléctrico? SI X NO ____

¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la realización de la tarea? SI X NO ____

¿Se ha dado a conocer a la persona que realiza el trabajo los riesgos específicos y métodos de control antes de iniciar la actividad? SI X NO ____

¿Se realizó charla preoperacional? SI X NO ____

EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CASCO DIELÉCTRICO	X	CARETA DE ARCO ELÉCTRICO	X	PROTECTORES AUDITIVOS	X	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 3 ☐
BARBIQUEJO	X	BOTAS DIELÉCTRICAS	X	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 2	X	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 4 ☐
GAFAS DE SEGURIDAD	X	ROPA IGNIFUGA	X	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 1	☐	CINTURÓN DIELÉCTRICO X
PERSIANA	X	EPCC DIELÉCTRICO	X			

MEDIDORES DE PROXIMIDAD	☐	OTROS:	
LLAVES EXPANSIVAS	☐		
PUESTA A TIERRA	☐		
ALICATE	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN (Marque con una X en SI o NO)

	ITEM	POSTE 1 X PISO 1	POSTE 2 X PISO2	POSTE 3 X PISO3	POSTE 4 X PISO4	POSTE 5 X PISO5	POSTE 6 X PISO6	POSTE 7 PISO7	POSTE 8 PISO8	POSTE 9 PISO9	POSTE 10 PISO10	POSTE 11 PISO11	POSTE 12 PISO 12	POSTE 13 PISO13	POSTE14 PISO14	POSTE 15 PISO15
1	¿Trabajo nocturno?	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
2	¿Existe algún corto transitorio en el cableado?	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
3	¿Existe algún corto permanente en el cableado?	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
4	¿Se requiere cancelar la actividad por estar en riesgo la vida del trabajador?	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
5	¿El trabajador se encuentra bien de salud para realizar la actividad?	X NO	X NO	X NO	X NO	X NO	X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
6	¿Se requiere informar a la comunidad cercana sobre los riesgos de la actividad?	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
7	¿Se señalizo con cinta y se demarco el area de trabajo?	X NO	X NO	X NO	X NO	X NO	X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
8	¿Se revisaron las distancias mínimas de la red de media tensión, ¿Existe riesgo por distancia a redes Media Tensión Menor o 1,5 mts?	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	4 SI NO	SI NO
9	¿Se revisaron las distancias mínimas de la red de media tensión en grúa a 3 metros?	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
10	¿Existe riesgos fuentes que pongan en riesgo la vida del trabajador en la altura?	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
11	¿Existe lluvia al momento de la actividad?	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
12	¿Tormenta eléctrica cercana o menos de 5 Kilometros de la actividad o desarrollo?	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL	Jose Galvis	Jose Galvis	Jose Galvis	Jose Galvis	Jose Galvis	Jose Galvis									
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL															

INSPECCIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

	ITEM	POSTE 1 X PISO 1	POSTE 2 X PISO2	POSTE 3 X PISO3	POSTE 4 PISO4	POSTE 5 X PISO5	POSTE 6 X PISO6	POSTE 7 PISO7	POSTE 8 PISO8	POSTE 9 PISO9	POSTE 10 PISO10	POSTE 11 PISO11	POSTE 12 PISO 12	POSTE 13 PISO13	POSTE14 PISO14	POSTE 15 PISO15
13	¿Se inspeccionaron los EPP antes de realizar la actividad?	X NO	X NO	X NO	X NO	X NO	X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
14	¿Cuentan con todos los Elementos de Protección Personal necesarios para el desarrollo de la actividad?	X NO	X NO	X NO	X NO	X NO	X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO

15 ¿Los Elementos de Protección Personal a utilizar en la actividad de riesgo eléctrico se encuentran en buen funcionamiento?	SI	X	SI	X	X	NO	X	NO	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
16 ¿Los equipos y herramientas a utilizar son los adecuados para la actividad?	SI	X	SI	X	X	NO	X	NO	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL	Jose Galviz		Jose Galviz		Jose Galviz		Jose Galviz		Jose Galviz																					
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL	[firma]		[firma]		[firma]		[firma]		[firma]																					
17 Equipos energizados	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
18 Verificación visual de cruce de líneas energizadas	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
19 Cruce de circuitos	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
20 Circuito en paralelo energizado	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
21 Condensadores	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
22 Transformadores	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
23 Aglomeración de cableado	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
24 Superficie terreno irregular	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
25 Ubicación de herramienta por encima de circuitos de distribución de baja tensión	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL	Jose Galviz		Jose Galviz		Jose Galviz		Jose Galviz		Jose Galviz																					
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL	[firma]		[firma]		[firma]		[firma]		[firma]																					

LAS SIGUIENTES PREGUNTAS HACEN REFERENCIA PARA TRABAJOS DE MEDIA Y ALTA TENSIÓN (Marque únicamente si la actividad lo requiere)	POSTE 1 __ PISO 1 __		POSTE 2 __ PISO2 __		POSTE 3 __ PISO3 __		POSTE 4 __ PISO4 __		POSTE 5 __ PISO5 __		POSTE 6 __ PISO6 __		POSTE 7 __ PISO7 __		POSTE 8 __ PISO8 __		POSTE 9 __ PISO9 __		POSTE 10 __ PISO10 __		POSTE 11 __ PISO11 __		POSTE 12 __ PISO 12 __		POSTE 13 __ PISO13 __		POSTE14 __ PISO14 __		POSTE 15 __ PISO15 __	
26 ¿Se requiere solicitar de desenergización la red de media tensión?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
27 ¿Se verificaron las puestas a tierra? Aplica para trabajos de media y alta tensión.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
28 ¿Se requiere poner las redes de media tensión con aislamiento provisional?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
29 ¿Se requiere de des energizar con 5 reglas de oro, la red de Media Tensión para ejecutar la actividad?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																														
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																														

MANEJO DE PÉRTIGA (Marque con una X únicamente si la actividad requiere la manipulación de la pértiga para trabajo con tensión)	POSTE 1 __ PISO 1 __		POSTE 2 __ PISO2 __		POSTE 3 __ PISO3 __		POSTE 4 __ PISO4 __		POSTE 5 __ PISO5 __		POSTE 6 __ PISO6 __		POSTE 7 __ PISO7 __		POSTE 8 __ PISO8 __		POSTE 9 __ PISO9 __		POSTE 10 __ PISO10 __		POSTE 11 __ PISO11 __		POSTE 12 __ PISO 12 __		POSTE 13 __ PISO13 __		POSTE14 __ PISO14 __		POSTE 15 __ PISO15 __	
30 ¿El trabajador utiliza la vestimenta ignífuga, botas dieléctricas y careta de arco eléctrico, para la manipulación de cableado (circuito) con tensión viva o transformadores?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
31 ¿Se inspeccionó la pértiga, cuenta con todas sus partes correctamente?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
32 ¿Está la pértiga seca (No mojada) y en buen estado para su uso?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																														
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																														

Como ejecutor, he verificado en campo con el emisor los controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, he verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal es óptimo para su utilización.

2. AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO ELÉCTRICO

	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	AUTORIZA PERMISO	EJECUTA LABOR	FIRMA
1	HAIR HERNANDO LÓPEZ BALLESTEROS	10871464	SUPERVISOR TECNICO	X		[firma]
2	Jose Galviz M.	13745280	Techico.		X	[firma]
3						
4						

3. REVALIDACIÓN DEL PERMISO AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

HORA DE INICIO: / HORA FINAL:	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA

OBSERVACIONES:

4. CANCELACIÓN Y/O CIERRE DEL PERMISO

NOMBRE DE QUIEN CIERRA EL PERMISO	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO DE CIERRE / CANCELACIÓN DEL PERMISO
Hair Lopez	Supervisor	4/5/2016	4PM	Fin de labor

OBSERVACIONES:

Esta autorización es válida solo para el personal [illegible]

ILULED	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: T-GSST-01
		FECHA: 16-08-2024
	PERMISO DE TRABAJO ELÉCTRICO (Validación de trabajo seguro con tensión eléctrica)	VERSIÓN: 01

FECHA INICIAL	22/05/26	HORA INICIO:	7:00 AM	HORA FINAL:	4:00 PM	N° ORDEN TRABAJO:	077648
CUADRILLA DE TRABAJO	1 [X] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ]	ACTIVIDAD A REALIZAR	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO [X]	ACTIVIDADES EN PISO [ ]			
PLACA DE VEHÍCULO	XXU 488 [ ] EFM 137 [X]		EXPANSIONES ALUMBRADO [ ]	MODERNIZACIÓN ALUMBRADO [ ]			
	XXU 671 [ ] CTE 370 [ ]		DESPEJE LUMINARIA [ ]	CAJE MÁSTIL O POSTE [ ]			

ITEM	POSTE 1 / PISO 1		POSTE 2 / PISO2		POSTE 3 / PISO3		POSTE 4 / PISO4		POSTE 5 / PISO5		POSTE 6 / PISO6		POSTE 7 / PISO7		POSTE 8 / PISO8		POSTE 9 / PISO9		POSTE 10 / PISO10		POSTE 11 / PISO11		POSTE 12 / PISO 12		POSTE 13 / PISO13		POSTE14 / PISO14		POSTE 15 / PISO15	
B. TRABAJO SE REALIZA EN BAJA TENSIÓN (127V a 480V)	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
EL TRABAJO SE REALIZA EN PROXIMIDAD A (MEDIA TENSIÓN (1000 V a 34500V)	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
EL TRABAJO SE REALIZA EN TRANSFORMADOR - O POSTE TIPO 4 (13.800 MAS 34500)	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

I. VERIFICACIÓN DE 5 REGLAS DE ORO SEGURIDAD ELÉCTRICA CON TENSIÓN (Aplica para trabajos de media y alta tensión o cuando sea necesario)

CORTE VISIBLE DE TODA FUENTE DE TENSIÓN	[ ]	PUESTA A TIERRA Y EN CORTOCIRCUITO TODAS LAS POSIBLES FUENTES DE TENSIÓN	[ ]
VERIFICACIÓN DE AUSENCIA DE TENSIÓN	[ ]		
CONDENACIÓN BLOQUEO Y TARJETEO DE EQUIPOS	[ ]	SEÑALIZACIÓN Y DELIMITACIÓN DE LA ZONA DE TRABAJO	[X]

RIESGO ASOCIADO:			PRECAUCIONES ADICIONALES:
LINEAS VIVAS ADYACENTES (ENERGIZADAS)	[ ]	FENÓMENOS AMBIENTALES:	¿SE REALIZÓ PLANEACIÓN ADECUADA DEL TRABAJO A EJECUTAR?: SI [X] NO [ ]
GASES TÓXICOS DE EQUIPOS ELÉCTRICOS:	[ ]	[X]	¿SE REQUIERE DE APOYO DE ORGANISMOS DE SEGURIDAD POR RIESGO PÚBLICO? SI: [ ] NO: [X]

ESTADO DE SALUD			
¿La persona que realiza el trabajo se encuentra en estado de salud y condiciones físicas aptas para la actividad? SI [X] NO [ ] ¿La persona quien va realizar trabajo eléctrico se encuentra con suministro de medicamentos para su salud? SI [ ] NO [X]	¿La persona se encuentra en estado de embriaguez o bajo sustancias psicoactivas? SI [ ] NO [X] ¿La persona que realiza el trabajo está entrenada y tiene experiencia en trabajo eléctrico? SI [X] NO [ ]	¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la realización de la tarea? SI [X] NO [ ] ¿Se ha dado a conocer a la persona que realiza el trabajo los riesgos específicos y métodos de control antes de iniciar la actividad? SI [X] NO [ ]	¿Se realizó charla preoperacional? SI [X] NO [ ]

EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL														
CASCO DIELÉCTRICO	[X]	CARETA DE ARCO ELÉCTRICO	[X]	PROTECTORES AUDITIVOS	[X]	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 2	[X]		[ ]	SENSORES DE PROXIMIDAD	[ ]	OTROS	
BARRICADAS	[ ]	BOTAS DIELÉCTRICAS	[X]	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 0	[X]	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 4	[X]		[ ]	LLAVES EXPANSIVAS	[ ]		
GAFAS DE SEGURIDAD	[X]	ROPA IGNÍFUGA	[X]	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 1	[ ]	CINTURÓN DIELÉCTRICO	[ ]		[X]	PUESTA A TIERRA	[ ]		
PERTIGA	[X]	EPCC DIELÉCTRICO	[X]							ALICATE	[X]		

LISTA DE VERIFICACIÓN (Marque con una X en SI o NO)		POSTE 1 / PISO 1		POSTE 2 / PISO2		POSTE 3 / PISO3		POSTE 4 / PISO4		POSTE 5 / PISO5		POSTE 6 / PISO6		POSTE 7 / PISO7		POSTE 8 / PISO8		POSTE 9 / PISO9		POSTE 10 / PISO10		POSTE 11 / PISO11		POSTE 12 / PISO 12		POSTE 13 / PISO13		POSTE14 / PISO14		POSTE 15 / PISO15	
1	¿Trabajo aislante?	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
2	¿Existe algún corto transitorio en el cableado?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
3	¿Existe algún corto permanente en el cableado?	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
4	¿Se requiere cancelar la actividad por estar en riesgo la vida del trabajador?	SI	NO	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
5	¿El trabajador se encuentra bien de salud para realizar la actividad?	SI	NO	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
6	¿Se requiere informar a la comunidad cercana sobre los riesgos de la actividad?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
7	¿Se señalizo con cinta y se demarcó el área de trabajo?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
8	¿Se revisaron las distancias mínimas de la red de media tensión. ¿Existe riesgo por distancia a redes Media Tensión menor a 1,5 mts?	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
9	¿Se revisaron las distancias mínimas de la red de media tensión en grúa a 3 metros?	SI	NO	SI	NO	SI	X	SI	NO	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
10	¿Existe cables fusibles que pongan en riesgo la vida del trabajador en la altura?	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
11	¿Existe lluvia al momento de la actividad?	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
12	¿Tormenta eléctrica cercana a menos de 5 Kilómetros de la actividad o desarrollo?	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL	Freddy	Freddy	Freddy	Freddy	Freddy	Freddy	Freddy	Freddy	Freddy	Freddy																				
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																														

INSPECCIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		POSTE 1 / PISO 1		POSTE 2 / PISO2		POSTE 3 / PISO3		POSTE 4 / PISO4		POSTE 5 / PISO5		POSTE 6 / PISO6		POSTE 7 / PISO7		POSTE 8 / PISO8		POSTE 9 / PISO9		POSTE 10 / PISO10		POSTE 11 / PISO11		POSTE 12 / PISO 12		POSTE 13 / PISO13		POSTE14 / PISO14		POSTE 15 / PISO15	
13	¿Se inspeccionaron los EPP antes de realizar la actividad?	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
14	¿Cuentan con todos los Elementos de Protección Personal necesarios para el desarrollo de la actividad?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

12	¿Los Elementos de Protección Personal a utilizar en la actividad de riesgo eléctrico se encuentran en buen funcionamiento?	SI X	NO	SI X	NO	SI X	NO	SI X	NO	SI X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
13	¿Los equipos y herramientas a utilizar son los adecuados para la actividad?	SI X	NO	SI X	NO	SI X	NO	SI X	NO	SI X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL	Fredy		Fredy		Fredy		Fredy		Fredy																							
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																
17	Equipos energizados	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
18	Verificación visual de cruce de líneas energizadas	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
19	Cruce de circuitos	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
20	Circuito en paralelo energizado	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
21	Condensadores	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
22	Transformadores	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
23	Aglomeración de cableado	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
24	Superficie terreno irregular	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
25	Ubicación de luminaria por encima de circuito de electrocución de baja tensión	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																
	LAS SIGUIENTES PREGUNTAS HACEN REFERENCIA PARA TRABAJOS DE MEDIA Y ALTA TENSIÓN (Marque únicamente si la actividad lo requiere)	POSTE 1 __ PISO 1 __		POSTE 2__ PISO2 __		POSTE 3__ PISO3 __		POSTE 4__ PISO4__		POSTE 5__ PISO5__		POSTE 6__ PISO6__		POSTE 7__ PISO7__		POSTE 8__ PISO8__		POSTE 9__ PISO9__		POSTE 10__ PISO10__		POSTE 11__ PISO11__		POSTE 12__ PISO 12__		POSTE 13__ PISO13__		POSTE14__ PISO14__		POSTE 15__ PISO15__	
26	¿Se requiere solicitud de desenergización a la red de media tensión?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
27	¿Se verificaron los puestos a tierra? Aplica para trabajos de media y alta tensión.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
28	¿Se requiere puesta tierra de media tensión con aislamiento provisional?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
29	¿Se requiere de dos energizar con 5 reglas de oro, la red de Media Tensión para ejecutar la actividad?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																
	MANEJO DE PÉRTIGA (Marque con una X únicamente si la actividad requiere la manipulación de la pértiga para trabajo con tensión)	POSTE 1 __ PISO 1 __		POSTE 2__ PISO2 __		POSTE 3__ PISO3 __		POSTE 4__ PISO4__		POSTE 5__ PISO5__		POSTE 6__ PISO6__		POSTE 7__ PISO7__		POSTE 8__ PISO8__		POSTE 9__ PISO9__		POSTE 10__ PISO10__		POSTE 11__ PISO11__		POSTE 12__ PISO 12__		POSTE 13__ PISO13__		POSTE14__ PISO14__		POSTE 15__ PISO15__	
30	¿El trabajador utiliza la vestimenta (gafas, botas dieléctricas y casco de arco eléctrico, para la manipulación de cableado (circuito) con tensión viva o transformadores?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
31	¿Se ha percatado la pértiga, cuenta con todas sus partes correctamente?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
32	¿Está la pértiga sana (Sin maljada) y en buen estado para su uso?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																

Como ejecutor He verificado en campo con el empleo de controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, he verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal es óptimo para su utilización.

3. AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO ELÉCTRICO

	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	AUTORIZA PERMISO	EJECUTA LABOR	FIRMA
1	HAIR HERNANDO LOPEZ BALLESTEROS	13871464	SUPERVISOR TECNICO	X		Hair Lopez
2	Fredy Mancera	1098646524	Tecnico		X	
3	Carlos Vargas	1102395652	Tecnico		X	Carlos V.
4						

5. REVALIDACIÓN DEL PERMISO AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

HORA DE INICIO:	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
HORA FINAL:			

OBSERVACIONES:

6. CANCELACIÓN Y/O CIERRE DEL PERMISO

NOMBRE DE QUIEN CIERRA EL PERMISO	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO DE CIERRE / CANCELACIÓN DEL PERMISO
Hair Lopez	Supervisor	17/05/26	4 PM	Fin Jornada Laboral

OBSERVACIONES:

Nota 1: El incumplir en este item por parte del personal con permiso concedido en sitio de trabajo (para trabajo) o NO uso del mismo, Para controles de Ejecución como responsable del trabajo y Finalización de la jornada diaria se requiere de una nueva autorización. De lo contrario se procederá de cancelación del permiso de autorización del trabajo.

ILULED

GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 14-01-2022

VERSIÓN: 01

PERMISO DE TRABAJO ELÉCTRICO (Validación de trabajo seguro con tensión eléctrica)

FECHA INICIAL	11/5/2026	HORA INICIO:	7am	HORA FINAL:	4:15 pm
Nº ORDEN TRABAJO:	1249				
CUADRILLA DE TRABAJO	1 ____ 2 ____ 3 ____ 4 X	ACTIVIDAD A REALIZAR:	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO X	ACTIVIDADES EN PISO ☐	
			EXPANSIONES ALUMBRADO ☐	REMODELACIÓN ALUMBRADO ☐	
PLACA DE VEHÍCULO	XKG 658 ____ BTM 121 ____		DESPEJE LUMINARIA ☐	CAJE MÁSTIL O POSTE ☐	
	XKB 471 ____ BTK 393 ____				

ITEM	POSTE 1 PISO 1	POSTE 2 PISO2	POSTE 3 PISO3	POSTE 4 PISO4	POSTE 5 PISO5	POSTE 6 PISO6	POSTE 7 PISO7	POSTE 8 PISO8	POSTE 9 PISO9	POSTE 10 PISO10	POSTE 11 PISO11	POSTE 12 PISO 12	POSTE 13 PISO13	POSTE14 PISO14	POSTE 15 PISO15
El TRABAJO SE REALIZA EN BAJA TENSIÓN (127V a 480V)	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
El TRABAJO SE REALIZA EN PROXIMIDAD A MEDIA TENSIÓN (1000 V a 34000V)	SI NO X	SI NO X	SI NO X	SI NO X	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
El TRABAJO SE REALIZA EN TRANSFORMADOR O POSTE TIPO B (11400 MAX 34000)	SI NO X	SI NO X	SI NO X	SI NO X	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO

1. VERIFICACIÓN DE 5 REGLAS DE ORO SEGURIDAD ELÉCTRICA CON TENSIÓN (Aplica para trabajos de media y alta tensión o cuando sea necesario)

CORTE VISIBLE DE TODA FUENTE DE TENSIÓN	☐	PUESTA A TIERRA Y EN CORTOCIRCUITO TODAS LAS POSIBLES FUENTES DE TENSIÓN	☐
VERIFICACIÓN DE AUSENCIA DE TENSIÓN	☐		
CONSIGNACIÓN BLOQUEO Y TARJETEO DE EQUIPOS	☐	SEÑALIZACIÓN Y DELIMITACIÓN DE LA ZONA DE TRABAJO	X

RIESGO ASOCIADOS			PRECAUCIONES ADICIONALES
LÍNEAS VIVAS ADYACENTES (ENERGIZADAS)	☐	FENÓMENOS AMBIENTALES:	OTROS: ¿SE REALIZÓ PLANEACIÓN ADECUADA DEL TRABAJO A EJECUTAR?: SI X NO ____
GASES TÓXICOS DE EQUIPOS ELÉCTRICOS:	☐	X	¿SE REQUIERE DE APOYO DE ORGANISMOS DE SEGURIDAD POR RIESGO PÚBLICO? SI: ____ NO: X

ESTADO DE SALUD				
¿La persona que realiza el trabajo se encuentra en estado de salud y condiciones físicas aptas para la actividad? SI X NO ____	¿La persona se encuentra en estado de embriaguez o bajo ausencia psicoactivas? SI ____ NO X	¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y procedimientos a seguir en la realización de la tarea? SI X NO ____	¿Se realizó charla preoperacional? SI X NO ____
¿La persona quien va realizar trabajo eléctrico se encuentra con suministro de medicamentos para su salud? SI ____ NO X	¿La persona que realiza el trabajo está entrenado y tiene experiencia en trabajo eléctrico? SI X NO ____	¿Se ha dado a conocer a la persona que realiza el trabajo los riesgos específicos y métodos de control antes de iniciar la actividad? SI X NO ____	

EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL								
CASCO DIELÉCTRICO	X	CARETA DE ARCO ELÉCTRICO	X	PROTECTORES AUDITIVOS	X	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 2	☐	SENSORES DE PROXIMIDAD ☐ OTROS:
BARBIQUEJO	X	BOTAS DIELÉCTRICAS	X	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 0	X	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 4	X	LLAVES EXPANSIVAS ☐
GAFAS DE SEGURIDAD	X	ROPA IGNIFUGA	X	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 1	X	CINTURÓN DIELÉCTRICO	X	PERSTA A TIERRA ☐
PÉRTIGA	X	ERCC DIELÉCTRICO	X					ALICATE X

LISTA DE VERIFICACIÓN (Marque con una X en SI o NO)		POSTE 1 PISO 1	POSTE 2 PISO2	POSTE 3 PISO3	POSTE 4 PISO4	POSTE 5 PISO5	POSTE 6 PISO6	POSTE 7 PISO7	POSTE 8 PISO8	POSTE 9 PISO9	POSTE 10 PISO10	POSTE 11 PISO11	POSTE 12 PISO 12	POSTE 13 PISO13	POSTE14 PISO14	POSTE 15 PISO15
1	¿Trabaja nocturno?	SI NO X	SI NO X	SI NO X	SI NO X	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
2	¿Existe algún corte transitorio en el cableado?	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO X	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
3	¿Existe algún corte permanente en el cableado?	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO X	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
4	¿Se requiere cancelar la actividad por estar en riesgo la vida del trabajador?	SI NO X	SI NO X	SI NO X	SI NO X	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
5	¿El trabajador se encuentra bien de salud para realizar la actividad?	X NO	X NO	X NO	X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
6	¿Se requiere informar a la comunidad cercana sobre los riesgos de la actividad?	SI NO X	SI NO X	SI NO X	SI NO X	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
7	¿Se señalizo con cinta y se demarco el área de trabajo?	X NO	X NO	X NO	X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
8	¿Se incumplen las distancias mínimas de la red de media tensión. ¿Existe riesgo por distancia a redes Media Tensión Menor a 1,8 mts?	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO X	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
9	¿Se invaden las distancias mínimas de la red de media tensión en grúa a 3 metros?	SI NO X	SI NO X	SI NO X	SI NO X	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
10	¿Existe vientos fuertes que pongan en riesgo la vida del trabajador en la altura?	SI NO X	SI NO X	SI NO X	SI NO X	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
11	¿Existe lluvia al momento de la actividad?	SI NO X	SI NO X	SI NO X	SI NO X	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
12	¿Tormenta eléctrica a menos de 5 Kilometros de la actividad o desarrollo?	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel											
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL															

INSPECCIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		POSTE 1 PISO 1	POSTE 2 PISO2	POSTE 3 PISO3	POSTE 4 PISO4	POSTE 5 PISO5	POSTE 6 PISO6	POSTE 7 PISO7	POSTE 8 PISO8	POSTE 9 PISO9	POSTE 10 PISO10	POSTE 11 PISO11	POSTE 12 PISO 12	POSTE 13 PISO13	POSTE14 PISO14	POSTE 15 PISO15
13	¿Se inspeccionaron los EPP antes de realizar la actividad?	X NO	X NO	X NO	X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
14	¿Cuentan con todos los Elementos de Protección Personal necesarios para el desarrollo de la actividad?	X NO	X NO	X NO	X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO

No.	Ítem	POSTE 1__ PISO 1__	POSTE 2__ PISO2__	POSTE 3__ PISO3__	POSTE 4__ PISO4__	POSTE 5__ PISO5__	POSTE 6__ PISO6__	POSTE 7__ PISO7__	POSTE 8__ PISO8__	POSTE 9__ PISO9__	POSTE 10__ PISO10__	POSTE 11__ PISO11__	POSTE 12__ PISO 12__	POSTE 13__ PISO13__	POSTE14__ PISO14__	POSTE 15__ PISO15__
15	¿Los Elementos de Protección Personal a utilizar en la actividad de riesgo eléctrico se encuentran en buen funcionamiento?	SI ✓ / NO	SI ✓ / NO	SI ✓ / NO	SI ✓ / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
16	¿Los equipos y herramientas a utilizar son los adecuados para la actividad?	SI ✓ / NO	SI ✓ / NO	SI ✓ / NO	SI ✓ / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel											
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]											
17	Equipos energizados	SI / NO ✓	SI / NO ✓	SI ✓ / NO	SI ✓ / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
18	Verificación visual de cruce de líneas energizadas	SI / NO ✓	SI / NO ✓	SI / NO ✓	SI / NO ✓	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
19	Cruce de circuitos	SI / NO ✓	SI / NO ✓	SI / NO ✓	SI / NO ✓	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
20	Circuito en paralelo energizado	SI / NO ✓	SI / NO ✓	SI / NO ✓	SI / NO ✓	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
21	Condensadores	SI / NO ✓	SI / NO ✓	SI / NO ✓	SI / NO ✓	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
22	Transformadores	SI / NO ✓	SI / NO ✓	SI / NO ✓	SI / NO ✓	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
23	Aglomeración de cableado	SI / NO ✓	SI ✓ / NO	SI ✓ / NO	SI ✓ / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
24	Superficie terreno irregular	SI / NO ✓	SI / NO ✓	SI / NO ✓	SI / NO ✓	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
25	Ubicación de luminaria por encima de circuito de distribución de baja tensión	SI / NO ✓	SI / NO ✓	SI / NO ✓	SI / NO ✓	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel											
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]											
	LAS SIGUIENTES PREGUNTAS HACEN REFERENCIA PARA TRABAJOS DE MEDIA Y ALTA TENSIÓN (Marque únicamente si la actividad lo requiere)	POSTE 1__ PISO 1__	POSTE 2__ PISO2__	POSTE 3__ PISO3__	POSTE 4__ PISO4__	POSTE 5__ PISO5__	POSTE 6__ PISO6__	POSTE 7__ PISO7__	POSTE 8__ PISO8__	POSTE 9__ PISO9__	POSTE 10__ PISO10__	POSTE 11__ PISO11__	POSTE 12__ PISO 12__	POSTE 13__ PISO13__	POSTE14__ PISO14__	POSTE 15__ PISO15__
26	¿Se requiere solicitud de desenergización la red de media tensión?	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
27	¿Se verificaron las puestas a tierra? Aplica para trabajos de media y alta tensión.	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
28	¿Se requiere poner las redes de media tensión con aislamiento provisional?	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
29	¿Se requiere de des energizar con 5 reglas de oro, la red de Media Tensión para ejecutar la actividad?	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL															
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL															
	MANEJO DE PÉRTIGA (Marque con una X únicamente si la actividad requiere la manipulación de la pértiga para trabajo con tensión)	POSTE 1__ PISO 1__	POSTE 2__ PISO2__	POSTE 3__ PISO3__	POSTE 4__ PISO4__	POSTE 5__ PISO5__	POSTE 6__ PISO6__	POSTE 7__ PISO7__	POSTE 8__ PISO8__	POSTE 9__ PISO9__	POSTE 10__ PISO10__	POSTE 11__ PISO11__	POSTE 12__ PISO 12__	POSTE 13__ PISO13__	POSTE14__ PISO14__	POSTE 15__ PISO15__
30	¿El trabajador utiliza la vestimenta ignífuga, botas dieléctricas y casco de arco eléctrico, para la manipulación de cableado (circuito) con tensión viva o transformadores?	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
31	¿Se inspecciona la pértiga, cuenta con todas sus partes correctamente?	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
32	¿Está la pértiga seca (No mojada) y en buen estado para su uso?	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL															
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL															

Como ejecutor: he verificado en campo con el emisor las medidas para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, he verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal es óptimo para su utilización.

2. AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO ELÉCTRICO

	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	AUTORIZA PERMISO	EJECUTA LABOR	FIRMA
1	HAIR LOPEZ	13871464	SUPERVISOR	X		Hair Lopez [firma]
2	Miguel Villamizar [illegible]	1098777787	Tecnico		X	
3						
4						

3. REVALIDACIÓN DEL PERMISO AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

HORA DE INICIO: / HORA FINAL:	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA

OBSERVACIONES:

4. CANCELACIÓN Y/O CIERRE DEL PERMISO

NOMBRE DE QUIEN CIERRA EL PERMISO	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO DE CIERRE / CANCELACIÓN DEL PERMISO
Hair Lopez	Supervisor	1/3/26	4pm	Culminación de la jornada laboral

OBSERVACIONES:

Esta autorización es solamente para el personal con permiso relacionado en él y en los riesgos [illegible] para el trabajo y cuenta con esta solicitud. [illegible] se requiere de una nueva autorización. De lo contrario, se requiere de revalidación del permiso de autorización del trabajo.

ILULED COLOMBIA SAS

GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO DE TRABAJO ELÉCTRICO (Validación de trabajo seguro con tensión eléctrica)

FECHA INICIAL	19/5/26	HORA INICIO:	7am	HORA FINAL:	4pm	N° ORDEN TRABAJO:	11271
CUADRILLA DE TRABAJO	1 ____ 2 ____ 3 ____ 4 ____ 5	ACTIVIDAD A REALIZAR:	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO: X	ACTIVIDADES EN PISO: ☐			
PLACA DE VEHÍCULO	KES 480 ____ KYW 121 ____ KEG 471 ____ DIX 370 X		EXPANSIONES ALUMBRADO: ☐	MODERNIZACIÓN ALUMBRADO: ☐			
			DESPEJE LUMINARIA: ☐	IZAJE MÁSTIL O POSTE: ☐			

RSM	POSTE 1 X RSO 1		POSTE 2 RSO2		POSTE 3 RSO3		POSTE 4 RSO4		POSTE 5 RSO5		POSTE 6 RSO6		POSTE 7 RSO7		POSTE 8 RSO8		POSTE 9 RSO9		POSTE 10 RSO10		POSTE 11 RSO11		POSTE 12 RSO 12		POSTE 13 RSO13		POSTE 14 RSO14		POSTE 15 RSO15	
EL TRABAJO SE REALIZA EN BAJA TENSIÓN (127V a 480V)	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
EL TRABAJO SE REALIZA EN PROXIMIDAD A MEDIA TENSIÓN (1000 V a 34000V)	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
EL TRABAJO SE REALIZA EN TRANSFORMADOR O POSTE TIPO II (11400 MAZ 34000)	SI	X NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

1. VERIFICACIÓN DE 5 REGLAS DE ORO SEGURIDAD ELÉCTRICA CON TENSIÓN (Aplica para trabajos de media y alta tensión o cuando sea necesario)

CORTE VISIBLE DE TODA FUENTE DE TENSIÓN	☐	PUESTA A TIERRA Y EN CORTOCIRCUITO TODAS LAS POSIBLES FUENTES DE TENSIÓN	☐
VERIFICACIÓN DE AUSENCIA DE TENSIÓN	☐		
CONSIGNACIÓN BLOQUEO Y TAGUEO DE EQUIPOS	☐	SEÑALIZACIÓN Y DELIMITACIÓN DE LA ZONA DE TRABAJO	X

RIESGO ASOCIADOS				PRECAUCIONES ADICIONALES
LÍNEAS VIVAS ADYACENTES (ENERGIZADAS)	☐	FENÓMENOS AMBIENTALES:	OTROS:	¿SE REALIZÓ PLANEACIÓN ADECUADA DEL TRABAJO A EJECUTAR? SI: X NO: ____
GASES TÓXICOS DE EQUIPOS ELÉCTRICOS:	☐	☐		¿SE REQUIERE DE APOYO DE ORGANISMOS DE SEGURIDAD POR RIESGO PÚBLICO? SI: ____ NO: X

ESTADO DE SALUD			
¿La persona que realiza el trabajo se encuentra en estado de salud y condiciones físicas aptas para la actividad? SI: X NO: ____	¿La persona se encuentra en estado de embriaguez o bajo sustancias psicoactivas? SI: ____ NO: X	¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la realización de la tarea? SI: X NO: ____	¿Se realizó charla preoperacional? SI: X NO: ____
¿La persona quien va realizar trabajo eléctrico se encuentra con suministro de medicamentos para su salud? SI: ____ NO: X	¿La persona que realiza el trabajo está entrenada y tiene experiencia en trabajo eléctrico? SI: X NO: ____	¿Se ha dado a conocer a la persona que realiza el trabajo los riesgos específicos y métodos de control antes de iniciar la actividad? SI: X NO: ____	

EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL									
CASCO DIELÉCTRICO	X	CAREFA DE ARCO ELÉCTRICO	X	PROTECTORES AUDITIVOS	X	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 2	☐	SEMICIRCULOS DE PROXIMIDAD	☐
BARBIQUEJO	X	BOTAS DIELÉCTRICAS	X	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 0	X	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 4	X	LLAVES EXPANSIVAS	☐
GAFAS DE SEGURIDAD	X	ROPA IGNÍFUGA	X	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 1	X	CINTURÓN DIELÉCTRICO	☐	PUESTA A TIERRA	☐
PÉRTIGA	X	EPCC DIELÉCTRICO	X					ADICATE	X

OTROS:

LISTA DE VERIFICACIÓN (Marque con una X en SI o NO)		POSTE 1 X RSO 1		POSTE 2 RSO2		POSTE 3 RSO3		POSTE 4 RSO4		POSTE 5 RSO5		POSTE 6 RSO6		POSTE 7 RSO7		POSTE 8 RSO8		POSTE 9 RSO9		POSTE 10 RSO10		POSTE 11 RSO11		POSTE 12 RSO 12		POSTE 13 RSO13		POSTE 14 RSO14		POSTE 15 RSO15	
1	¿Trabajo nocturno?	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
2	¿Existe algún corte transitorio en el cableado?	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
3	¿Existe algún corte permanente en el cableado?	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
4	¿Se requiere cancelar la actividad por existir un riesgo la vida del trabajador?	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
5	¿El trabajador se encuentra libre de salud para realizar la actividad?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
6	¿Se requiere informar a la comunidad cercana sobre los riesgo de la actividad?	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
7	¿Se señalizo con cinta y se demarcó el área de trabajo?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
8	¿Se revisaron las distancias mínimas de la red de media tensión. ¿Existe riesgo por distancia a redes Media Tensión Menor a 1,8 mts?	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
9	¿Se revisaron las distancias mínimas de la red de media tensión es grúa a 3 metros?	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
10	¿Existe vientos fuertes que pongan en riesgo la vida del trabajador en la altura?	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
11	¿Existe Lluvia al momento de la actividad?	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
12	¿Tormenta eléctrica cercana a menos de 3 Kilómetros de la actividad a desarrollar?	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL	[signature]																													
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL	[signature]																													

INSPECCIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		POSTE 1 X RSO 1		POSTE 2 RSO2		POSTE 3 RSO3		POSTE 4 RSO4		POSTE 5 RSO5		POSTE 6 RSO6		POSTE 7 RSO7		POSTE 8 RSO8		POSTE 9 RSO9		POSTE 10 RSO10		POSTE 11 RSO11		POSTE 12 RSO 13		POSTE 13 RSO13		POSTE 14 RSO14		POSTE 15 RSO15	
13	¿Se inspeccionaron los EPP antes de realizar la actividad?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
14	¿Cuentan con todos los Elementos de Protección Personal necesarios para el desarrollo de la actividad?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

15	¿Los Elementos de Protección Personal a utilizar en la actividad de riesgo eléctrico se encuentran en buen funcionamiento?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
16	¿Los equipos y herramientas a utilizar son los adecuados para la actividad?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL	JOSE GALVIZ																													
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																														
17	Equipos energizados	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
18	Verificación visual de cruce de líneas energizadas	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
19	Cruce de circuitos	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
20	Circuito en paralelo energizado	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
21	Condensadores	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
22	Transformadores	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
23	Aglomeración de cableado	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
24	Superficie terreno irregular	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
25	Ubicación de luminaria por encima de circuito de distribución de baja tensión	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL	JOSE GALVIZ																													
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																														
	LAS SIGUIENTES PREGUNTAS HACEN REFERENCIA PARA TRABAJOS DE MEDIA Y ALTA TENSIÓN (Marque únicamente si la actividad lo requiere)	POSTE 1 __ PISO 1 __		POSTE 2 __ PISO2 __		POSTE 3 __ PISO3 __		POSTE 4 __ PISO4 __		POSTE 5 __ PISO5 __		POSTE 6 __ PISO6 __		POSTE 7 __ PISO7 __		POSTE 8 __ PISO8 __		POSTE 9 __ PISO9 __		POSTE 10 __ PISO10 __		POSTE 11 __ PISO11 __		POSTE 12 __ PISO 12 __		POSTE 13 __ PISO13 __		POSTE14 __ PISO14 __		POSTE 15 __ PISO15 __	
26	¿Se requiere solicitar desenergización la red de media tensión?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
27	¿Se verificaron los puestos a tierra? Aplica para trabajos de media y alta tensión.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
28	¿Se requiere poner las redes de media tensión con aislamiento provisional?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
29	¿Se requiere de dar energizar con 8 reglas de oro, la red de Media Tensión para ejecutar la actividad?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																														
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																														
	MANEJO DE PÉRTIGA (Marque con una X únicamente si la actividad requiere la manipulación de la pértiga para trabajo con tensión)	POSTE 1 __ PISO 1 __		POSTE 2 __ PISO2 __		POSTE 3 __ PISO3 __		POSTE 4 __ PISO4 __		POSTE 5 __ PISO5 __		POSTE 6 __ PISO6 __		POSTE 7 __ PISO7 __		POSTE 8 __ PISO8 __		POSTE 9 __ PISO9 __		POSTE 10 __ PISO10 __		POSTE 11 __ PISO11 __		POSTE 12 __ PISO 12 __		POSTE 13 __ PISO13 __		POSTE14 __ PISO14 __		POSTE 15 __ PISO15 __	
30	¿El trabajador utiliza la vestimenta ignífuga, botas dieléctricas y casco de arco eléctrico, para la manipulación de cableado (circuitos) con tensión viva o transformadores?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
31	¿Se inspeccionó la pértiga, revisó con todas sus partes correctamente?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
32	¿Está la pértiga seca (No empuña) y en buen estado para su uso?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																														
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																														

Como ejecutor, he verificado en campo con el emisor las controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, he verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal es óptimo para su utilización.

2. AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO ELÉCTRICO

	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	AUTORIZA PERMISO	EJECUTA LABOR	FIRMA
1	HAIR HERNANDO LOPEZ BALLESTEROS	1.887.464	SUPERVISOR TECNICO	X		
2	Jose Faluiz A.	1374280	Tecnico.		X	
3						
4						

3. REVALIDACIÓN DEL PERMISO AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

HORA DE INICIO: HORA FINAL:	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA

OBSERVACIONES:

4. CANCELACIÓN Y/O CIERRE DEL PERMISO

NOMBRE DE QUIEN CIERRA EL PERMISO	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO DE CIERRE / CANCELACIÓN DEL PERMISO
Hair Lopez	Supervisor	29/5/26	2PM	Fin de labor

OBSERVACIONES:

Este autorización es únicamente para el personal que participa en la labor descrita en el mismo, para cualquier otro personal diferente al descrito en el mismo se requiere una nueva autorización. De la misma forma se requiere de revalidación del permiso en caso de suspensión del trabajo.

ILULED COLOMBIA SAS

GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO DE TRABAJO ELÉCTRICO (Validación de trabajo seguro con tensión eléctrica)

CÓDIGO: 1-SI-SST-10
FECHA: 14-04-2020
VERSIÓN: 00

FECHA INICIAL	19-5-20	HORA INICIO:	7 AM	HORA FINAL:	4 PM	Nº ORDEN TRABAJO:	11269
CUADRILLA DE TRABAJO	1 ____ 2 ____ 3 X 4 ____						
PLACA DE VEHÍCULO	KKU 688 ____ EFM 121 ____ KKU 671 X EFK 370 ____		ACTIVIDAD A REALIZAR:	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO X	ACTIVIDADES EN PISO ☐		
				EXPANSIONES ALUMBRADO ☐	MODERNIZACIÓN ALUMBRADO ☐		
				DESPEJE LUMINARIA ☐	IZAJE MÁSTIL O POSTE ☐		

ITEM	POSTE 1 X PISO 1		POSTE 2X PISO2		POSTE 3X PISO3		POSTE 4 PISO4		POSTE 5 PISO5		POSTE 6 PISO6		POSTE 7 PISO7		POSTE 8 PISO8		POSTE 9 PISO9		POSTE 10 PISO10		POSTE 11 PISO11		POSTE 12 PISO 12		POSTE 13 PISO13		POSTE14 PISO14		POSTE 15 PISO15	
EL TRABAJO SE REALIZA EN BAJA TENSIÓN (127V a 480V)	X	NO	X	NO	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
EL TRABAJO SE REALIZA EN PROXIMIDAD A MEDIA TENSIÓN (1000 V a 34500V)	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
EL TRABAJO SE REALIZA EN TRANSFORMADOR O POSTE TIPO H (11400 MAS 34500)	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

1. VERIFICACIÓN DE 5 REGLAS DE ORO SEGURIDAD ELÉCTRICA CON TENSIÓN (Aplica para trabajos de media y alta tensión o cuando sea necesario)

CORTE VISIBLE DE TODA FUENTE DE TENSIÓN	☐	PUESTA A TIERRA Y EN CORTOCIRCUITO TODAS LAS POSIBLES FUENTES DE TENSIÓN	☐
VERIFICACIÓN DE AUSENCIA DE TENSIÓN	☐		
CONDENACIÓN BLOQUEO Y TARJETEO DE EQUIPOS	☐	SEÑALIZACIÓN Y DELIMITACIÓN DE LA ZONA DE TRABAJO	✓

RIESGO ASOCIADOS				PRECAUCIONES ADICIONALES
LÍNEAS VIVAS ADYACENTES (ENERGIZADAS)	X	FENÓMENOS AMBIENTALES:	OTROS:	¿SE REALIZÓ PLANEACIÓN ADECUADA DEL TRABAJO A EJECUTAR? SI X NO ____
GASES TÓXICOS DE EQUIPOS ELÉCTRICOS:	☐	☐		¿SE REQUIERE DE APOYO DE ORGANISMOS DE SEGURIDAD POR RIESGO PÚBLICO? SI ____ NO X

ESTADO DE SALUD	¿La persona que realiza el trabajo se encuentra en estado de salud y condiciones físicas aptas para la actividad? SI X NO ____ ¿La persona quien va realizar trabajo eléctrico se encuentra con suministro de medicamentos para su salud? SI ____ NO X	¿La persona se encuentra en estado de embriaguez o bajo sustancias psicoactivas? SI ____ NO X ¿La persona que realiza el trabajo está entrenada y tiene experiencia en trabajo eléctrico? SI X NO ____	¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la realización de la tarea? SI X NO ____ ¿Se ha dado a conocer a la persona que realiza el trabajo los riesgos específicos y métodos de control antes de iniciar la actividad? SI X NO ____	¿Se realizó charla preoperacional? SI X NO ____

EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL										
	CASCO DIELÉCTRICO	✓	CARETA DE ARCO ELÉCTRICO	✓	PROTECTORES AUDITIVOS	☐	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 2	☐	SENSORES DE PROXIMIDAD	☐
	BARBIQUEJO	✓	BOTAS DIELÉCTRICAS	✓	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 0	✓	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 4	☐	LLAVES EXPANSIVAS	✓
	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	ROPA IGNIFUGA	✓	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 1	☐	CINTURÓN DIELÉCTRICO	✓	PUESTA A TIERRA	+
	HEBILLA	✓	EPCC DIELÉCTRICO	✓					ALICATE	✓

OTROS:

LISTA DE VERIFICACIÓN (Marque con una X en SI o NO)		POSTE 1 X PISO 1		POSTE 2X PISO2		POSTE 3X PISO3		POSTE 4 PISO4		POSTE 5 PISO5		POSTE 6 PISO6		POSTE 7 PISO7		POSTE 8 PISO8		POSTE 9 PISO9		POSTE 10 PISO10		POSTE 11 PISO11		POSTE 12 PISO 12		POSTE 13 PISO13		POSTE14 PISO14		POSTE 15 PISO15	
1	¿Trabajo nocturno?	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
2	¿Existe algún corte transitorio en el cableado?	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
3	¿Existe algún corte permanente en el cableado?	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
4	¿Se requiere cancelar la actividad por estar en riesgo la vida del trabajador?	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
5	¿El trabajador se encuentra bien de salud para realizar la actividad?	X	NO	X	NO	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
6	¿Se requiere informar a la comunidad cercana sobre los riesgo de la actividad?	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
7	¿Se señalizo con cinta y se delimitó el área de trabajo?	X	NO	X	NO	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
8	¿Se revisaron las distancias mínimas de la red de media tensión. ¿Existe riesgo por distancia a redes Media Tensión Menor a 1,5 mts?	SI	X	SI	NO	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
9	¿Se revisaron las distancias mínimas de la red de media tensión en grúa a 3 metros?	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
10	¿Existe vientos fuertes que pongan en riesgo la vida del trabajador en las alturas?	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
11	¿Existe Lluvia al momento de la actividad?	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
12	¿Tormenta eléctrica cercana a menos de 5 Kilómetros de la actividad a desarrollar?	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL	Julio		Julio		Julio																								
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																													

INSPECCIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		POSTE 1 X PISO 1		POSTE 2X PISO2		POSTE 3 PISO3		POSTE 4 PISO4		POSTE 5 PISO5		POSTE 6 PISO6		POSTE 7 PISO7		POSTE 8 PISO8		POSTE 9 PISO9		POSTE 10 PISO10		POSTE 11 PISO11		POSTE 12 PISO 12		POSTE 13 PISO13		POSTE14 PISO14		POSTE 15 PISO15	
13	¿Se inspeccionaron los EPP antes de realizar la actividad?	X	NO	X	NO	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
14	¿Cuentas con todos los Elementos de Protección Personal necesarios para el desarrollo de la actividad?	X	NO	X	NO	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

16	¿Los Elementos de Protección Personal a utilizar en la actividad de riesgo eléctrico se encuentran en buen funcionamiento?	X	NO	X	NO	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
16	¿Los equipos y herramientas a utilizar son los adecuados para la actividad?	X SI	NO	X	NO	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL	Julio		Julio		Julio																											
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																
17	Equipos energizados	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
18	Verificación visual de cruce de líneas energizadas	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
19	Cruce de circuitos	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
20	Circuito en paralelo energizado	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
21	Condensadores	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
22	Transformadores	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
23	Aglomeración de cableado	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
24	Superficie terreno irregular	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
25	Ubicación de luminaria por encima de circuito de distribución de baja tensión	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																
	LAS SIGUIENTES PREGUNTAS HACEN REFERENCIA PARA TRABAJOS DE MEDIA Y ALTA TENSIÓN (Marque únicamente si la actividad lo requiere)	POSTE 1 __ PISO 1 __		POSTE 2__ PISO2__		POSTE 3__ PISO3__		POSTE 4__ PISO4__		POSTE 5__ PISO5__		POSTE 6__ PISO6__		POSTE 7__ PISO7__		POSTE 8__ PISO8__		POSTE 9__ PISO9__		POSTE 10__ PISO10__		POSTE 11__ PISO11__		POSTE 12__ PISO 12__		POSTE 13__ PISO13__		POSTE14__ PISO14__		POSTE 15__ PISO15__	
26	¿Se requiere solicitud de desenergización a la red de media tensión?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
27	¿Se verificaron los puestos a tierra? Aptos para trabajos de media y alta tensión.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
28	¿Se requiere poner las redes de media tensión con aislamiento provisional?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
29	¿Se requiere de dos energizar con 3 metros de dist. la red de Media Tensión para ejecutar la actividad?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																
	MANEJO DE PÉRTIGA (Marque con una X únicamente si la actividad requiere la manipulación de la pértiga para trabajo con tensión)	POSTE 1 __ PISO 1 __		POSTE 2__ PISO2__		POSTE 3__ PISO3__		POSTE 4__ PISO4__		POSTE 5__ PISO5__		POSTE 6__ PISO6__		POSTE 7__ PISO7__		POSTE 8__ PISO8__		POSTE 9__ PISO9__		POSTE 10__ PISO10__		POSTE 11__ PISO11__		POSTE 12__ PISO 12__		POSTE 13__ PISO13__		POSTE14__ PISO14__		POSTE 15__ PISO15__	
30	¿El trabajador utiliza la vestimenta ignífuga, botas dieléctricas y casco de uso eléctrico, para la energización de cableado (circuito) con tensión viva o transformadores?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
31	¿Se inspeccionó la pértiga, cuenta con todas sus partes correctamente?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
32	¿Está la pértiga seca (No mojada) y en buen estado para su uso?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																

Como ejecutar: he verificado en cumplir con el ambito los controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, he verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal es óptimo para su utilización.

2. AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO ELÉCTRICO

	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	AUTORIZA PERMISO	EJECUTA LABOR	FIRMA
1	HAIR HERNANDO LOPEZ BALLESTEROS	13871464	SUPERVISOR TECNICO	X		
2	Nilo C L D	91179379	Tecnico		X	
3						
4						

3. REVALIDACIÓN DEL PERMISO AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

HORA DE INICIO: HORA FINAL:	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA

OBSERVACIONES:

4. CANCELACIÓN Y/O CIERRE DEL PERMISO

NOMBRE DE QUIEN CIERRA EL PERMISO	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO DE CIERRE Y CANCELACIÓN DEL PERMISO
Nilo C L D	Tecnico	19-1-16	9:40p	Fin de la Labor

OBSERVACIONES:

Esta autorización es solamente para el personal con permiso convalidado en alturas y todo lo riesgos para trabajo y cubre una sola salida al día. Para cambios de turno personas reemplazadas en el campo por favor cambiar de permiso. Alerta se requiere de una nueva autorización. Se le recuerda no requiere de revalidación del permiso de cada cambio del trabajo.

ILULED

GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO DE TRABAJO ELÉCTRICO (Validación de trabajo seguro con tensión eléctrica)

FECHA INICIAL	19/05/2026	HORA INICIO:	7:00 AM	HORA FINAL:	4:00 PM	Nº ORDEN TRABAJO	077270
CUADRILLA DE TRABAJO	1 ____ 2 ____ 3 ____ 4 ____	ACTIVIDAD A REALIZAR:	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO [X]	ACTIVIDADES EN POO: [ ]			
PLACA DE VEHÍCULO	XKJ 680 ____ EYM 131 ____ XKJ 671 ____ STR 570 ____		EXPANSIONES ALUMBRADO [ ]	MODERNIZACIÓN ALUMBRADO [ ]			
			DESPEJE LUMINARIA [ ]	IZAJE MÁSTIL O POSTE [ ]			

ITEM	POSTE 1 POO 1	POSTE 2 POO2	POSTE 3 POO3	POSTE 4 POO4	POSTE 5 POO5	POSTE 6 POO6	POSTE 7 POO7	POSTE 8 POO8	POSTE 9 POO9	POSTE 10 POO10	POSTE 11 POO11	POSTE 12 POO 12	POSTE 13 POO13	POSTE14 POO14	POSTE 15 POO15
EL TRABAJO SE REALIZA EN BAJA TENSIÓN (127V o 480V)	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
EL TRABAJO SE REALIZA EN PROXIMIDAD A MEDIA TENSIÓN (1000 V o 34000V)	SI NO X	SI NO X	SI NO X	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
EL TRABAJO SE REALIZA EN TRANSFORMADOR O POSTE TIPO H (11400 MAX 34000)	SI ___	SI X	SI X	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO

1. VERIFICACIÓN DE 5 REGLAS DE ORO SEGURIDAD ELÉCTRICA CON TENSIÓN (Aplica para trabajos de media y alta tensión o cuando sea necesario)

- CORTE VISIBLE DE TODA FUENTE DE TENSIÓN [ ]
- PUESTA A TIERRA Y EN CORTOCIRCUITO DE TODAS LAS POSIBLES FUENTES DE TENSIÓN [ ]
- VERIFICACIÓN DE AUSENCIA DE TENSIÓN [ ]
- CONSIGNACIÓN BLOQUEO Y TARJETAS DE EQUIPOS [ ]
- SEÑALIZACIÓN Y DELIMITACIÓN DE LA ZONA DE TRABAJO [X]

RIESGO ASOCIADOS			PRECAUCIONES ADICIONALES
LÍNEAS VIVAS ADYACENTES (ENERGIZADAS) [ ]	FENÓMENOS AMBIENTALES:	OTROS:	¿SE REALIZÓ PLANEACIÓN ADICIONADA DEL TRABAJO A EJECUTAR?: SI X NO ____
GASES TÓXICOS DE EQUIPOS ELÉCTRICOS: [ ]	[X]		¿SE REQUIERE DE APOYO DE ORGANISMOS DE SEGURIDAD POR RIESGO PÚBLICO? SI ____ NO: X

ESTADO DE SALUD			
¿La persona que realiza el trabajo se encuentra en estado de salud y condiciones físicas aptas para la actividad? SI X NO ____	¿La persona se encuentra en estado de embriaguez o bajo sustancias psicoactivas? SI ____ NO X	¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la realización de la tarea? SI X NO ____	¿Se realizó charla preoperacional? SI X NO ____
¿La persona quien va realizar trabajo eléctrico se encuentra con suministro de medicamentos para su salud? SI ____ NO X	¿La persona que realiza el trabajo está entrenada y tiene experiencia en trabajo eléctrico? SI X NO ____	¿Se ha dado a conocer a la persona que realiza el trabajo los riesgos específicos y métodos de control antes de iniciar la actividad? SI X NO ____	

EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL								
CASCO DIELÉCTRICO [X]	CARETA DE ARCO ELÉCTRICO [X]	PROTECTORES AUDITIVOS [X]	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 3 [X]	[ ]	DOMICILIO DE PROXIMIDAD [ ]	OTROS:		
BARBIQUEJO [X]	BOTAS DIELÉCTRICAS [X]	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 0 [X]	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 4 [ ]		LLAVES EXPANSIVAS [X]			
GAFAS DE SEGURIDAD [X]	ROPA IGNIFUGA [X]	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 1 [X]	CINTURÓN DIELÉCTRICO [X]		PUESTA A TIERRA [ ]			
PÉRIGA [X]	EPCC DIELÉCTRICO [X]				ALICATE [X]			

LISTA DE VERIFICACIÓN (Marque con una X en SI o NO)		POSTE 1 PSO 1	POSTE 2 PSO2	POSTE 3 PSO3	POSTE 4 PSO4	POSTE 5 PSO5	POSTE 6 PSO6	POSTE 7 PSO7	POSTE 8 PSO8	POSTE 9 PSO9	POSTE 10 PSO10	POSTE 11 PSO11	POSTE 12 PSO 12	POSTE 13 PSO13	POSTE14 PSO14	POSTE 15 PSO15
1	¿Trabajo nocturno?	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
2	¿Existe algún corte transitorio en el suministro?	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
3	¿Existe algún corte permanente en el suministro?	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
4	¿Se requiere suspender la actividad por estar en riesgo la vida del trabajador?	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
5	¿El trabajador se encuentra bien de salud para realizar la actividad?	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
6	¿Se requiere informar a la comunidad cercana sobre los riesgo de la actividad?	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
7	¿Se señaliza con cinta y se demarca el área de trabajo?	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
8	¿Se revisaron las distancias mínimas de la red de media tensión. ¿Existe riesgo por distancia a redes Media Tensión Menor a 1.8 mts?	SI NO X	SI NO X	SI NO X	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
9	¿Se revisaron las distancias mínimas de la red de media tensión en grúa o brazos?	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
10	¿Existe viandas fuentes que pongan en riesgo la vida del trabajador en la altura?	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
11	¿Existe fuente al rededor de la actividad?	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
12	¿Tormenta eléctrica cercana o menos de 5 Kilómetros de la actividad o alrededor?	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL	Carlos	Carlos	Carlos												
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL	Carlos V.	Carlos V.	Carlos V.												

INSPECCIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		POSTE 1 PSO 1	POSTE 2 PSO2	POSTE 3 PSO3	POSTE 4 PSO4	POSTE 5 PSO5	POSTE 6 PSO6	POSTE 7 PSO7	POSTE 8 PSO8	POSTE 9 PSO9	POSTE 10 PSO10	POSTE 11 PSO11	POSTE 12 PSO 12	POSTE 13 PSO13	POSTE14 PSO14	POSTE 15 PSO15
13	¿Se inspeccionaron los EPP antes de realizar la actividad?	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
14	¿Cuentan con todos los Elementos de Protección Personal necesarios para el desarrollo de la actividad?	SI ___ NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO

No.	Pregunta	POSTE 1		POSTE 2		POSTE 3		POSTE 4		POSTE 5		POSTE 6		POSTE 7		POSTE 8		POSTE 9		POSTE 10		POSTE 11		POSTE 12		POSTE 13		POSTE 14		POSTE 15	
15	¿Los Elementos de Protección Personal a utilizar en la actividad de riesgo eléctrico se encuentran en buen funcionamiento?	SI X	NO	SI X	NO	SI X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
16	¿Los equipos y herramientas a utilizar son los adecuados para la actividad?	X	NO	X	NO	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL	Carlos		Carlos		Carlos																									
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL	Carlos V.		Carlos V.		Carlos V.																									
17	Equipos energizados	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
18	Verificación visual de cruce de líneas energizadas	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
19	Cruce de circuitos	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
20	Circuito en paralelo energizado	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
21	Condensadores	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
22	Transformadores	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
23	Aglomeración de cableado	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
24	Superficie terreno irregular	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
25	Ubicación de luminaria por encima de circuito de distribución de baja tensión	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																														
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																														
	LAS SIGUIENTES PREGUNTAS HACEN REFERENCIA PARA TRABAJOS DE MEDIA Y ALTA TENSIÓN (Marque únicamente si la actividad lo requiere)	POSTE 1__ PISO 1__		POSTE 2__ PISO2__		POSTE 3__ PISO3__		POSTE 4__ PISO4__		POSTE 5__ PISO5__		POSTE 6__ PISO6__		POSTE 7__ PISO7__		POSTE 8__ PISO8__		POSTE 9__ PISO9__		POSTE 10__ PISO10__		POSTE 11__ PISO11__		POSTE 12__ PISO 12__		POSTE 13__ PISO13__		POSTE14__ PISO14__		POSTE 15__ PISO15__	
26	¿Se requiere solicitud de desenergización la red de media tensión?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
27	¿Se verificaron las puestas a tierra? Aplica para trabajos de media y alta tensión.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
28	¿Se requiere poner las redes de media tensión con aislamiento provisional?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
29	¿Se requiere de des energizar con 8 reglas de oro, la red de Media Tensión para ejecutar la actividad?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																														
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																														
	MANEJO DE PÉRTIGA (Marque con una X únicamente si la actividad requiere la manipulación de la pértiga para trabajo con tensión)	POSTE 1__ PISO 1__		POSTE 2__ PISO2__		POSTE 3__ PISO3__		POSTE 4__ PISO4__		POSTE 5__ PISO5__		POSTE 6__ PISO6__		POSTE 7__ PISO7__		POSTE 8__ PISO8__		POSTE 9__ PISO9__		POSTE 10__ PISO10__		POSTE 11__ PISO11__		POSTE 12__ PISO 12__		POSTE 13__ PISO13__		POSTE14__ PISO14__		POSTE 15__ PISO15__	
30	¿El trabajador utiliza la vestimenta ignífuga, botas dieléctricas y careta de arco eléctrico, para la manipulación de cableado (circuitos) con tensión viva o transformadores?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
31	¿Se inspeccionó la pértiga, cuenta con todas sus partes correctamente?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
32	¿Está la pértiga seca (No mojada) y en buen estado para su uso?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																														
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																														

Como ejecutor: He verificado en campo con el emisor los controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, he verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal es óptimo para su utilización.

3. AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO ELÉCTRICO

	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	AUTORIZA PERMISO	EJECUTA LABOR	FIRMA
1	HAIR HERNANDO LOPEZ BALLESTEROS	13371464	SUPERVISOR TECNICO	X		Hair Lopez
2	Carlos Vargas	1102385052	Tecnico		X	Carlos V.
3						
4						

4. REVALIDACIÓN DEL PERMISO AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

HORA DE INICIO: / HORA FINAL:	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA

OBSERVACIONES:

5. CANCELACIÓN Y/O CIERRE DEL PERMISO

NOMBRE DE QUIEN CIERRA EL PERMISO	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO DE CIERRE / CANCELACIÓN DEL PERMISO
Hair Lopez	Supervisor	29/05/26	4:00PM	Fin Jornada Laboral

OBSERVACIONES:

[illegible]

ILULED

GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CÓDIGO: F-GSST-01
FECHA: 13-06-2019
VERSIÓN: 01

PERMISO DE TRABAJO ELÉCTRICO (Validación de trabajo seguro con tensión eléctrica)

FECHA INICIAL	25-5-26	HORA INICIO:	7 AM	HORA FINAL:	4 PM	Nº PERMISO TRABAJO:	11288
CUADRILLA DE TRABAJO	1 ____ 2 ____ 3 ✓ 4 ____	ACTIVIDAD A REALIZAR:	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO ✓	ACTIVIDADES EN POZO ☐			
PLACA DE VEHÍCULO	KKU 680 ____ EYM 131 ____		EXPANSIONES ALUMBRADO ☐	MODERNIZACIÓN ALUMBRADO ☐			
	SRB 671 ✓ STK 870 ____		DESPEJE LUMINARIA ☐	IZAJE MÁSTIL O POSTE ☐			

ITEM	POSTE 1 ✓ PISO 1		POSTE 2 ✓ PISO2		POSTE 3 ✓ PISO3		POSTE 4 PISO4		POSTE 5 PISO5		POSTE 6 PISO6		POSTE 7 PISO7		POSTE 8 PISO8		POSTE 9 PISO9		POSTE 10 PISO10		POSTE 11 PISO11		POSTE 12 PISO 12		POSTE 13 PISO13		POSTE14 PISO14		POSTE 15 PISO15	
EL TRABAJO SE REALIZA EN BAJA TENSIÓN (127V o 480V)	✓	NO	✓	NO	✓	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
EL TRABAJO SE REALIZA EN PROXIMIDAD A MEDIA TENSIÓN (1000 V o 34500V)	SI	✓	SI	✓	SI	✓	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
EL TRABAJO SE REALIZA EN TRANSFORMADOR O POSTE TIPO H (1400 MAS 34500)	SI	✓	SI	✓	SI	✓	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

1. VERIFICACIÓN DE 5 REGLAS DE ORO SEGURIDAD ELÉCTRICA CON TENSIÓN (Aplica para trabajos de media y alta tensión o cuando sea necesario)

CORTE VISIBLE DE TODA FUENTE DE TENSIÓN	☐	PUESTA A TIERRA Y EN CORTOCIRCUITO TODAS LAS POSIBLES FUENTES DE TENSIÓN	☐
VERIFICACIÓN DE AUSENCIA DE TENSIÓN	☐		
CONSIGNACIÓN BLOQUEO Y TARJETERO DE EQUIPOS	☐	SEÑALIZACIÓN Y DELIMITACIÓN DE LA ZONA DE TRABAJO	☐

RIESGO ASOCIADOS		PRECAUCIONES ADICIONALES
LÍNEAS VIVAS ADYACENTES (ENERGIZADAS) ☐	FENÓMENOS AMBIENTALES:	OTROS: ¿SE REALIZÓ PLANEACIÓN ADECUADA DEL TRABAJO A EJECUTAR? SI____ NO____
CAUSAS FÍSICAS DE EQUIPOS ELÉCTRICOS: ☐	☐	¿SE REQUIERE DE APOYO DE ORGANISMOS DE SEGURIDAD POR RIESGO PÚBLICO? SI:____ NO:____

ESTADO DE SALUD

¿La persona que realiza el trabajo se encuentra en estado de salud y condiciones físicas aptas para la actividad? SI ✓ NO____

¿La persona que va realizar trabajo eléctrico se encuentra bajo suministro de medicamentos para su salud? SI____ NO ✓

¿La persona se encuentra en estado de embriaguez o bajo sustancias psicoactivas? SI____ NO ✓

¿La persona que realiza el trabajo está enfermada y tiene experiencia en trabajo eléctrico? SI ✓ NO____

¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la realización de la tarea? SI ✓ NO____

¿Se ha dado a conocer a la persona que realiza el trabajo los riesgos específicos y métodos de control antes de iniciar la actividad? SI ✓ NO____

¿Se realizó charla preoperacional? SI ✓ NO____

EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CASCO DIELÉCTRICO	✓	CARETA DE ARCO ELÉCTRICO	✓	PROTECTORES AUDITIVOS	☐	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 2	☐
BARBIQUEJO	✓	BOTAS DIELÉCTRICAS	✓	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 0	✓	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 4	☐
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	ROPA IGNIFUGA	✓	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 1	✓	CINTURÓN DIELÉCTRICO	✓
PERILLA	✓	EPCC DIELÉCTRICO	✓				

SENSORES DE PROXIMIDAD	☐	OTROS:			
LLAVES EXPANSIVAS	✓				
PUESTA A TIERRA	☐				
ALICATE	✓				

LISTA DE VERIFICACIÓN (Marque con una X en SI o NO)		POSTE 1 ✓ PISO 1		POSTE 2 ✓ PISO2		POSTE 3 ✓ PISO3		POSTE 4 PISO4		POSTE 5 PISO5		POSTE 6 PISO6		POSTE 7 PISO7		POSTE 8 PISO8		POSTE 9 PISO9		POSTE 10 PISO10		POSTE 11 PISO11		POSTE 12 PISO 12		POSTE 13 PISO13		POSTE14 PISO14		POSTE 15 PISO15	
1	¿Trabajo nocturno?	SI	✓	SI	✓	SI	✓	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
2	¿Existe algún corte transitorio en el cableado?	SI	✓	SI	✓	SI	✓	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
3	¿Existe algún corte permanente en el cableado?	SI	✓	SI	✓	SI	✓	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
4	¿Se requiere cancelar la actividad por estar en riesgo la vida del trabajador?	SI	✓	SI	✓	SI	✓	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
5	¿El trabajador se encuentra bien de salud para realizar la actividad?	✓	NO	✓	NO	✓	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
6	¿Se requiere informar a la comunidad cercana sobre los riesgos de la actividad?	SI	✓	SI	✓	SI	✓	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
7	¿Se señalizo con cinta y conos en el área de trabajo?	SI	✓	SI	✓	SI	✓	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
8	¿Se revisaron las distancias mínimas de la red de media tensión. ¿Existe riesgo por distancia a redes Media Tensión Menor a 1,5 mts?	SI	✓ NO	SI	✓	SI	✓ NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
9	¿Se revisaron las distancias mínimas de la red de media tensión es grúa a 3 metros?	SI	✓	SI	✓	SI	✓	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
10	¿Existe vientos fuertes que pongan en riesgo la vida del trabajador en la altura?	SI	✓	SI	✓	SI	✓	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
11	¿Existe lluvia al momento de la actividad?	SI	✓	SI	✓	SI	✓ NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
12	¿Tormenta eléctrica cercana a menos de 5 Kilómetros de la actividad o desarrollo?	SI	NO	SI	✓	SI	✓	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL	Julio	Julio	Julio																											
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																														

INSPECCIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		POSTE 1 ✓ PISO 1		POSTE 2 ✓ PISO2		POSTE 3 ✓ PISO3		POSTE 4 PISO4		POSTE 5 PISO5		POSTE 6 PISO6		POSTE 7 PISO7		POSTE 8 PISO8		POSTE 9 PISO9		POSTE 10 PISO10		POSTE 11 PISO11		POSTE 12 PISO 13		POSTE 13 PISO13		POSTE14 PISO14		POSTE 15 PISO15	
13	¿Se inspeccionaron los EPP antes de realizar la actividad?	✓	NO	✓	NO	✓	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
14	¿Cuentan con todos los Elementos de Protección Personal necesarios para el desarrollo de la actividad?	✓	SI	✓	SI	✓	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

13	¿Los Elementos de Protección Personal a utilizar en la actividad de riesgo eléctrico se encuentran en buen funcionamiento?	4	NO	4	NO	4	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
14	¿Los equipos y herramientas a utilizar son los adecuados para la actividad?	4	NO	4	NO	4	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL		Jaic		Jaic		Jaic																											
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																	
17	Equipos energizados	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
18	Verificación visual de cruce de líneas energizadas	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
19	Cruce de circuitos	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
20	Circuito en paralelo energizado	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
21	Cruceteros/ejes	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
22	Transformadores	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
23	Aislamiento de cableado	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
24	Superficie terreno irregular	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
25	Ubicación de herramienta por encima de circuito de distribución de baja tensión	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																	
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																	
LAS SIGUIENTES PREGUNTAS HACEN REFERENCIA PARA TRABAJOS DE MEDIA Y ALTA TENSIÓN (Marque únicamente si la actividad lo requiere)		POSTE 1__ PISO 1__		POSTE 2__ PISO2__		POSTE 3__ PISO3__		POSTE 4__ PISO4__		POSTE 5__ PISO5__		POSTE 6__ PISO6__		POSTE 7__ PISO7__		POSTE 8__ PISO8__		POSTE 9__ PISO9__		POSTE 10__ PISO10__		POSTE 11__ PISO11__		POSTE 12__ PISO 12__		POSTE 13__ PISO13__		POSTE 14__ PISO14__		POSTE 15__ PISO15__	
26	¿Se requiere solicitud de desenergización la red de media tensión?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
27	¿Se verificaron los puestos a tierra? Aplica para trabajos de media y alta tensión.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
28	¿Se requiere poner las redes de media tensión con aislamiento provisional?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
29	¿Se requiere de dos energizar con 6 metros de sep., la red de Media Tensión para ejecutar la actividad?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																	
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																	
MANEJO DE PÉRTIGA (Marque con una X únicamente si la actividad requiere la manipulación de la pértiga para trabajo con tensión)		POSTE 1__ PISO 1__		POSTE 2__ PISO2__		POSTE 3__ PISO3__		POSTE 4__ PISO4__		POSTE 5__ PISO5__		POSTE 6__ PISO6__		POSTE 7__ PISO7__		POSTE 8__ PISO8__		POSTE 9__ PISO9__		POSTE 10__ PISO10__		POSTE 11__ PISO11__		POSTE 12__ PISO 12__		POSTE 13__ PISO13__		POSTE 14__ PISO14__		POSTE 15__ PISO15__	
30	¿El trabajador utiliza la vestimenta ignífuga, botas dieléctricas y cuenta de otros dieléctricos, para la manipulación de cableado (circuito) con tensión alta o transformadores?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
31	¿Se inspeccionó la pértiga, cuenta con todas sus partes correctamente?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
32	¿Está la pértiga sana (No resanda) y en buen estado para su uso?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																	
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																	

Como ejecutor, he verificado en compo con el emisor los controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, he verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal es óptimo para su utilización.

2. AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO ELÉCTRICO

	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	AUTORIZA PERMISO	EJECUTA LABOR	FIRMA
1	IVAN HERNANDO LOPEZ BALLESTEROS	13871464	SUPERVISOR TECNICO	X		
2	Julio C L C	5149T314	TECNICO		X	
3						
4						

3. REVALIDACIÓN DEL PERMISO AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

HORA DE INICIO / HORA FINAL	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA

OBSERVACIONES:

4. CANCELACIÓN Y/O CIERRE DEL PERMISO

NOMBRE DE QUIEN CIERRA EL PERMISO	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO DE CIERRE / CANCELACIÓN DEL PERMISO

OBSERVACIONES:

Toda autorización es solamente para el personal con permiso otorgado en el turno o acta de trabajo con el trabajo y dentro una vez terminar. Para cambios de turno personal responsable del trabajo y/o ejecución de la misma se requiere de una nueva autorización. En la ocurrencia se requiere de revalidación del permiso de trabajo por parte del emisor.

ILULED

GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CÓDIGO:

FECHA:

VERSIÓN:

PERMISO DE TRABAJO ELÉCTRICO (Validación de trabajo seguro con tensión eléctrica)

FECHA INICIAL	25/05/26	HORA INICIO:	7:00 AM	HORA FINAL:	4:00 PM	N° ORDEN TRABAJO:	017289
CUADRILLA DE TRABAJO	1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 X	ACTIVIDAD A REALIZAR:	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO X	ACTIVIDADES EN PISO			
PLACA DE VEHÍCULO	SES 680 ___ SYM 121 ___ EKE 671 ___ SIR 370 ___		EXPANSIONES ALUMBRADO	MODERNIZACIÓN ALUMBRADO			
			DESPEJE LUMINARIA	CAJE MÁSTIL O POSTE			

ITEM	POSTE 1 X PISO 1	POSTE 2 X PISO2	POSTE 3 X PISO3	POSTE 4 PISO4	POSTE 5 PISO5	POSTE 6 PISO6	POSTE 7 PISO7	POSTE 8 PISO8	POSTE 9 PISO9	POSTE 10 PISO10	POSTE 11 PISO11	POSTE 12 PISO 12	POSTE 13 PISO13	POSTE14 PISO14	POSTE 15 PISO15
EL TRABAJO SE REALIZA EN BAJA TENSIÓN (127V a 480V)	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
EL TRABAJO SE REALIZA EN PROXIMIDAD A MEDIA TENSIÓN (1000 V a 34500V)	SI NO X	SI X NO	SI NO X	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
EL TRABAJO SE REALIZA EN TRANSFORMADOR O POSTE TIPO II (11400 MAX 34500)	SI NO X	SI X NO	SI NO X	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO

1. VERIFICACIÓN DE 8 REGLAS DE ORO SEGURIDAD ELÉCTRICA CON TENSIÓN (Aplica para trabajos de media y alta tensión o cuando sea necesario)

CORTE VISIBLE DE TODA FUENTE DE TENSIÓN	☐	PUESTA A TIERRA Y EN CORTOCIRCUITO TODAS LAS POSIBLES FUENTES DE TENSIÓN	☐
VERIFICACIÓN DE AUSENCIA DE TENSIÓN	☐		
CONSIGNACIÓN BLOQUEO Y TARJETEO DE EQUIPOS	☐	SEÑALIZACIÓN Y DELIMITACIÓN DE LA ZONA DE TRABAJO	X

RIESGO ASOCIADOS			PRECAUCIONES ADICIONALES
LÍNEAS VIVAS ADYACENTES (ENERGIZADAS)	☐	OTROS:	¿SE REALIZÓ PLANEACIÓN ADECUADA DEL TRABAJO A EJECUTAR? SI X NO ___
FACTORES FÍSICOS DE EQUIPOS ELÉCTRICOS:	☐	FENÓMENOS AMBIENTALES: X	¿SE REQUIERE DE APOYO DE ORGANISMOS DE SEGURIDAD POR RIESGO PÚBLICO? SI: ___ NO: X

ESTADO DE SALUD	¿La persona que realiza el trabajo se encuentra en estado de salud y condiciones físicas aptas para la actividad? SI X NO ___ ¿La persona quien va realizar trabajo eléctrico se encuentra con suministro de medicamentos para su salud? SI: ___ NO: X	¿La persona se encuentra en estado de embriaguez o bajo sustancias psicoactivas? SI: ___ NO: X ¿La persona que realiza el trabajo está entrenada y tiene experiencia en trabajo eléctrico? SI: X NO: ___	¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la realización de la tarea? SI: X NO: ___ ¿Se ha dado a conocer a la persona que realiza el trabajo los riesgos específicos y métodos de control antes de iniciar la actividad? SI: X NO: ___	¿Se realizó charla preoperacional? SI: X NO: ___

EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL								
CASCO DIELÉCTRICO	X	CARETA DE ARCO ELÉCTRICO	X	PROTECTORES AUDITIVOS	X	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 2	X	SENSORES DE PROXIMIDAD ☐ OTROS
BARBIQUEJO	X	MANGAS DIELÉCTRICAS	X	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 0	X	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 4	☐	LLAVES EXPANSIVAS ☐
GAFAS DE SEGURIDAD	X	ROPA IGNIFUGA	X	GUANTES DIELÉCTRICOS CLASE 1	☐	CINTURÓN DIELÉCTRICO	X	PUESTA A TIERRA ☐
PÉRTIGA	X	EPCC DIELÉCTRICO	X					ALICATE X

LISTA DE VERIFICACIÓN (Marque con una X en SI o NO)		POSTE 1 X PISO 1		POSTE 2 X PISO2		POSTE 3 X PISO3		POSTE 4 PISO4		POSTE 5 PISO5		POSTE 6 PISO6		POSTE 7 PISO7		POSTE 8 PISO8		POSTE 9 PISO9		POSTE 10 PISO10		POSTE 11 PISO11		POSTE 12 PISO 12		POSTE 13 PISO13		POSTE14 PISO14		POSTE 15 PISO15	
1.	¿Trabajo nocturno?	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
2.	¿Existe algún corte transitorio en el cableado?	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
3.	¿Existe algún corte permanente en el cableado?	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
4.	¿Se requiere cancelar la actividad por estar en riesgo la vida del trabajador?	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
5.	¿El trabajador se encuentra bien de salud para realizar la actividad?	SI X	NO	SI X	NO	SI X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
6.	¿Se requiere informar a la comunidad cercana sobre los riesgo de la actividad?	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
7.	¿Se señalizo con cinta y se demarcó el area de trabajo?	SI X	NO	SI X	NO	SI X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
8.	¿Se revisaron las distancias mínimas de la red de media tensión, ¿Existe riesgo por distancia a redes Media Tensión Menor a 1,5 mts?	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
9.	¿Se revisaron las distancias mínimas de la red de media tensión en grúa a 3 metros?	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
10.	¿Existe vientos fuertes que pongan en riesgo la vida del trabajador en la altura?	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
11.	¿Existe lluvia al momento de la actividad?	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
12.	¿Tormenta eléctrica cercana a menos de 5 Kilómetros de la actividad a desarrollar?	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL		Carlos		Carlos		Carlos																									
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL		Carlos		Carlos		Carlos																									

INSPECCIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		POSTE 1 X PISO 1		POSTE 2 X PISO2		POSTE 3 X PISO3		POSTE 4 PISO4		POSTE 5 PISO5		POSTE 6 PISO6		POSTE 7 PISO7		POSTE 8 PISO8		POSTE 9 PISO9		POSTE 10 PISO10		POSTE 11 PISO11		POSTE 12 PISO 12		POSTE 13 PISO13		POSTE14 PISO14		POSTE 15 PISO15	
13.	¿Se inspeccionaron los EPP antes de realizar la actividad?	SI X	NO	SI X	NO	SI X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
14.	¿Cuentan con todos los Elementos de Protección Personal necesarios para el desarrollo de la actividad?	SI X	NO	SI X	NO	SI X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

12	¿Los Elementos de Protección Personal a utilizar en la actividad de riesgo eléctrico se encuentran en buen funcionamiento?	SI	X	NO	SI	X	NO	SI	X	NO	SI	X	NO	SI	X	NO	SI	X	NO	SI	X	NO	SI	X	NO	SI	X	NO	SI	X	NO	SI	X	NO
13	¿Los equipos y herramientas a utilizar son los adecuados para la actividad?	6	NO	2	NO	4	NO	SI	X	NO	SI	X	NO	SI	X	NO	SI	X	NO	SI	X	NO	SI	X	NO	SI	X	NO	SI	X	NO	SI	X	NO
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL		Carlos Carlos Carlos																																
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL		Carlos Vargas Carlos Vargas Carlos Vargas																																
17	Equipos energizados	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
18	Verificación visual de cruce de líneas energizadas	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
19	Cruce de circuitos	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
20	Circuito en paralelo energizado	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
21	Condensadores	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
22	Transformadores	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
23	Aglomeración de cableado	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
24	Superficie terreno irregular	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
25	Ubicación de luminaria por encima de circuito de distribución de baja tensión	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																	
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																	
LAS SIGUIENTES PREGUNTAS HACEN REFERENCIA PARA TRABAJOS DE MEDIA Y ALTA TENSIÓN (Marque únicamente si la actividad lo requiere)		POSTE 1 __ RSO 1 __		POSTE 2 __ RSO2 __		POSTE 3 __ RSO3 __		POSTE 4 __ RSO4 __		POSTE 5 __ RSO5 __		POSTE 6 __ RSO6 __		POSTE 7 __ RSO7 __		POSTE 8 __ RSO8 __		POSTE 9 __ RSO9 __		POSTE 10 __ RSO10 __		POSTE 11 __ RSO11 __		POSTE 12 __ RSO 12 __		POSTE 13 __ RSO13 __		POSTE14 __ RSO14 __		POSTE 15 __ RSO15 __	
26	¿Se requiere solicitud de desenergización la red de media tensión?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
27	¿Se verificaron las puestas a tierra? Aplica para trabajos de media y alta tensión	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
28	¿Se requiere poner las redes de media tensión con seccionador provisional?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
29	¿Se requiere de dos energizar con 5 reglas de oro, la red de Media Tensión para ejecutar la actividad?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																	
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																	
MANEJO DE PÉRTIGA (Marque con una X únicamente si la actividad requiere la manipulación de la pértiga para trabajo con tensión)		POSTE 1 __ RSO 1 __		POSTE 2 __ RSO2 __		POSTE 3 __ RSO3 __		POSTE 4 __ RSO4 __		POSTE 5 __ RSO5 __		POSTE 6 __ RSO6 __		POSTE 7 __ RSO7 __		POSTE 8 __ RSO8 __		POSTE 9 __ RSO9 __		POSTE 10 __ RSO10 __		POSTE 11 __ RSO11 __		POSTE 12 __ RSO 12 __		POSTE 13 __ RSO13 __		POSTE14 __ RSO14 __		POSTE 15 __ RSO15 __	
30	¿El trabajador utiliza la cantimela ignífuga, botas dieléctricas y careta de arco eléctrico, para la manipulación de cableado (circuito) con tensión vivo o transformadores?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
31	¿Se inspeccionó la pértiga, cuenta con todas sus partes correctamente?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
32	¿Está la pértiga seca (No mojada) y en buen estado para su uso?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																	
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL																																	

Cierre especial: He verificado en campo con el emisor los controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo. He verificado que el estado de las herramientas, equipos y elementos de protección personal es óptimo para su utilización.

2. AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO ELÉCTRICO

	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	AUTORIZA PERMISO	EJECUTA LABOR	FIRMA
1	HAIR HERNANDO LOPEZ BALLESTEROS	1287164	SUPERVISOR TECNICO	X		Hair Lopez
2	Carlos Vargas	1102765657	Tecnico		X	Carlos V.
3						
4						

3. REVALIDACIÓN DEL PERMISO AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

HORA DE INICIO: / HORA FINAL:	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA

OBSERVACIONES:

4. CANCELACIÓN Y/O CIERRE DEL PERMISO

NOMBRE DE QUIEN CIERRA EL PERMISO	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO DE CIERRE / CANCELACIÓN DEL PERMISO
Hair Lopez	Supervisor	24/05/26	4 PM	Fin Jornada Laboral

OBSERVACIONES:

Este autorización es solamente para el personal con carnet vigentes en alturas y con los cheques para trabajo y cada una sera validada. Para cambios de turno personas responsables del trabajo y/o locación de la persona deben ser reportes de una nueva autorización. De lo contrario se requiere de revalidación del permiso de autorización del trabajo.

ANEXO 6

ILULED

COLOMBIA SAS

ILULED	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEG-11
	FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE POSTES	Fecha: 05/09/2023
		Versión: 03

- Antes de ascender o intervenir cualquier tipo de poste, usted debe diligenciar la siguiente lista de chequeo.
- Diligencia en letra legible con lapicero todas las preguntas sin excepción.
- Márquese con una **X** la respuesta correcta, en el caso de equivocarse en marcar la respuesta correcta, tache la respuesta equivocada.
- Esta lista de chequeo es solamente válida para la fecha en que se diligencia.
- Cada poste debe tener una placueta con los datos de fábrica, para postes de madera lo marca de fuego o en la placueta en término adherida al poste. Cuando es de concreto es marca en bajo relieve. En cada uno de los casos se toman los datos en el presente formato.

FECHA INICIO: 4/5/26	FECHA FIN: 4/5/26	HORA INICIO: 7am	HORA FINAL: 4pm	N° ORDEN TRABAJO: 11229
CUADRILLA DE TRABAJO	1 ___ 2 ___ 3 X 4 ___	ACTIVIDAD A REALIZAR:	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO [X]	ACTIVIDADES EN PISO [ ]
PLACA DE VEHÍCULO	KKU 680 ___ KYM 121 ___ KKU 671 X EYK 370 ___		EXPANSIONES ALUMBRADO [ ]	MODERNIZACIÓN ALUMBRADO [ ]
			DESPEJE LUMINARIA [ ]	

INFORMACIÓN DE POSTES	POSTE 1		POSTE 2		POSTE 3		POSTE 4		POSTE 5	
DIRECCIÓN	Calle principal C/ra. 7 B 24-28		Alrededores B.LO. 72-1		Santana C/le. 11 entre Cra 9-10		Santana C/le. 9 con Cra 9		Vda. La Isla Sitio Casa Loma	
HORA/ ALTURA EN METROS POSTE	9:00	8	10:00	8	10:20	8	10:45	8	1:37	8
N.° de ID del poste	NA		NA		NA		NA		2519107	

INFORMACIÓN DE POSTES	POSTE 6		POSTE 7		POSTE 8		POSTE 9		POSTE 10	
DIRECCIÓN	Principal sector BLQ U-1									
HORA/ ALTURA EN METROS POSTE		8								
N.° de ID del poste/	NL									

INFORMACIÓN DE POSTES	POSTE 11		POSTE 12		POSTE 13		POSTE 14		POSTE 15	
DIRECCIÓN										
HORA/ ALTURA EN METROS POSTE										
N.° de ID del poste/										

POSTES/ VERIFICACIÓN	FECHA FABRICACIÓN DEL POSTE	FABRICANTE DEL POSTE	TIPO DE POSTE: Concreto	Madera	Doble de vidrio	Tornillo	Metálico	Otro, cual?	USO DEL POSTE: Energía	Iluminación	Distribución Alumbrado Pública	Otro, cual?	INSPECCIÓN DEL TERRENO DONDE ESTA: Pantanoso	Duramo	Suelo	Otro, cual?
Poste 1	NL	NL					X				X			X		
Poste 2	NL	Proleor	X								X				X	
Poste 3	NL	NL	X								X			X		
Poste 4	NL	NL	X								X			X		
Poste 5	NL	NL	X								X				X	
Poste 6	NL	N	X								X				X	
Poste 7																
Poste 8																
Poste 9																
Poste 10																
Poste 11																
Poste 12																
Poste 13																
Poste 14																
Poste 15																

LISTA DE VERIFICACIÓN (Marque con una X en SI o NO)

ÍTEM	POSTE 1		POSTE 2		POSTE 3		POSTE 4		POSTE 5		POSTE 6		POSTE 7		POSTE 8		POSTE 9		POSTE 10		POSTE 11		POSTE 12		POSTE 13		POSTE 14		POSTE 15	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Humedad, terreno inestable		X		X		X		X		X		X																		
Terreno inclinado		X		X		X		X		X		X																		
Terreno firme	X		X		X		X		X		X																			
Poste inseguro para laborar		X		X		X		X		X		X																		
Ubicación del poste: U/Urbano o R/Rural	U		U		U		U			U		R																		

LISTA DE VERIFICACIÓN CONDICIONES DEL TERRENO Y AMBIENTE (Marque con una X en SI o NO)

ÍTEM	POSTE 1		POSTE 2		POSTE 3		POSTE 4		POSTE 5		POSTE 6		POSTE 7		POSTE 8		POSTE 9		POSTE 10		POSTE 11		POSTE 12		POSTE 13		POSTE 14		POSTE 15	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Presencia de material		X		X		X		X		X		X																		
Presencia de contaminantes que puedan afectar el estado del poste		X		X		X		X		X		X																		

ÍTEM	POSTE 1		POSTE 2		POSTE 3		POSTE 4		POSTE 5		POSTE 6		POSTE 7		POSTE 8		POSTE 9		POSTE 10		POSTE 11		POSTE 12		POSTE 13		POSTE 14		POSTE 15	
Cables enredados por encima del poste		X		X		X		X		X		X																		
Árboles o ramas sobre el poste		X		X		X		X		X		X																		
Hundimientos		X		X		X		X		X		X																		
Tránsito de personas	X		X		X		X		X		X																			
Tránsito de vehículos	X		X		X		X		X		X																			
Otro tipo de estructura sobre cerca al poste que ofrezca riesgo de incidente o accidente		X		X		X		X		X		X																		
¿Existe viento fuerte al momento de la actividad?		X		X		X		X		X		X																		
¿Presencia de insectos?		X		X		X		X		X		X																		
¿Fracturas?		X		X		X		X		X		X																		
Responda si el poste es de madera ¿Existen ranuras provocadas por metabolistos?																														
¿Existe sonido hueco en el poste, se le aplicó la prueba de sonido?																														
Prueba con punzón a 20cm de profundidad por debajo del piso para evaluar estado interior del poste																														
Estructura del uniforme en su forma o superficie		X		X		X		X		X		X																		
Prueba de balanceo (maquear) poste	X		X		X		X		X		X																			
El poste esta aplomado	X		X		X		X		X		X																			
Presencia de oxidación		X		X		X		X		X		X																		
Grietas, fisuras o rasgaduras		X		X		X		X		X		X																		
La base esta alterada		X		X		X		X		X		X																		
La base o poste presentar desprendimientos		X		X		X		X		X		X																		
Se ve la cuadilla del poste		X		X		X		X		X		X																		
El poste tiene un aspecto inseguro o inestable		X		X		X		X		X		X																		
Si al despojar el poste de algunos cables y retenidas, puede observarse que este se encuentra soportado solo por los cables		X		X		X		X		X		X																		
El poste presenta más de cinco grados de inclinación		X		X		X		X		X		X																		
Presencia de obstáculos que interfieren en el ascenso/descenso		X		X		X		X		X		X																		
Cercanía al vacío		X		X		X		X		X		X																		
Superficies resbalosas		X		X		X		X		X		X																		
Existe presencia de alteramiento del refuerzo o la superficie		X		X		X		X		X		X																		

OBSERVACIONES (Debe escribir el número de los postes a los que corresponden las observaciones)):

PERSONAL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL

NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
Jose Saul Alvarez	1374280	Tecnico	
Fredy Rancera	1098646524	Tecnico	
Libardo Forero.	91150411	conductor	

ILULED	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GrSEQ-11
	FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE POSTES	Fecha: 05/01/2022.
		Versión: 03

- Antes de ascender o intervenir cualquier tipo de poste, usted debe diligenciar la siguiente lista de chequeo.
- Diligenciar en letra legible con lapicero todas las preguntas sin excepción.
- Marque con una X la respuesta correcta, en el caso de equivocarse en marcar la respuesta correcta, tache la respuesta equivocada.
- Esta lista de chequeo es solamente válida para la fecha en que se diligencia.
- Cada poste debe tener una placueta con los datos de fábrica, para postes de madera la marca de fuego o en la placueta en lámina adherida al poste. Cuando es de concreto es marca en bajo relieve. En cada uno de los casos se toman los datos en el presente formato.

FECHA INICIO: 7/05/26	FECHA FINAL: 7/05/26	HORA INICIO: 7:00 AM	HORA FINAL: 4:00 PM	N° ORDEN TRABAJO: 0179 48
CUADRILLA DE TRABAJO: 1 X 2 ___ 3 ___ 4 ___		ACTIVIDAD A REALIZAR	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO [X]	ACTIVIDADES EN PISO [ ]
PLACA DE VEHÍCULO: KKU 680 ___ KYM 121 X KKU 671 ___ EIK 370 ___			EXPANSIONES ALUMBRADO [ ]	MODERNIZACIÓN ALUMBRADO [ ]
			DESPEJE LUMINARIA [ ]	

INFORMACIÓN DE POSTES	POSTE 1	POSTE 2	POSTE 3	POSTE 4	POSTE 5
DIRECCIÓN	Vereda Cusiana Bajo	Vda El Mechales	Vda El Mechales	Concha la trinidad	
HORA/ ALTURA EN METROS POSTE	9 AM / 8 mts	10 AM / 8 mts	11 AM / 8 mts	1 PM / 8 mts	/
N.° de ID del poste	7708658	3927484	7470338	3803572	

INFORMACIÓN DE POSTES	POSTE 6	POSTE 7	POSTE 8	POSTE 9	POSTE 10
DIRECCIÓN					
HORA/ ALTURA EN METROS POSTE	/	/	/	/	/
N.° de ID del poste/					

INFORMACIÓN DE POSTES	POSTE 11	POSTE 12	POSTE 13	POSTE 14	POSTE 15
DIRECCIÓN					
HORA/ ALTURA EN METROS POSTE	/	/	/	/	/
N.° de ID del poste/					

POSTES/ VERIFICACIÓN	FECHA FABRICACIÓN DEL POSTE	FABRICANTE DEL POSTE	TIPO DE POSTE: Concreto	Madera	Fibra de vidrio	Tornillo	Metálico	Otro, cual?	USO DEL POSTE: Liviano	___	Soporte Alumbrado Público	Otro, cual?	INSPECCIÓN DEL TERRENO DONDE ESTA: Pavimento	Concreto	Tierra	Otro, cual?
Poste 1																
Poste 2																
Poste 3																
Poste 4																
Poste 5																
Poste 6																
Poste 7																
Poste 8																
Poste 9																
Poste 10																
Poste 11																
Poste 12																
Poste 13																
Poste 14																
Poste 15																

LISTA DE VERIFICACIÓN (Marque con una X en SI o NO)

ÍTEM	POSTE 1		POSTE 2		POSTE 3		POSTE 4		POSTE 5		POSTE 6		POSTE 7		POSTE 8		POSTE 9		POSTE 10		POSTE 11		POSTE 12		POSTE 13		POSTE 14		POSTE 15	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Humedad, terreno inestable		X		X		X		X																						
Terreno inclinado		X		X		X		X																						
Terreno firme	X		X		X		X																							
Poste inseguro para trabajar		X		X		X		X																						
Ubicación del poste: U:Urbano o R:Rural	R		U		U		R																							

LISTA DE VERIFICACIÓN CONDICIONES DEL TERRENO Y AMBIENTE (Marque con una X en SI o NO)

ÍTEM	POSTE 1		POSTE 2		POSTE 3		POSTE 4		POSTE 5		POSTE 6		POSTE 7		POSTE 8		POSTE 9		POSTE 10		POSTE 11		POSTE 12		POSTE 13		POSTE 14		POSTE 15	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Presencia de malezas		X		X		X		X																						
Presencia de contaminantes que puedan afectar el estado del poste		X		X		X		X																						

ÍTEM	POSTE 1		POSTE 2		POSTE 3		POSTE 4		POSTE 5		POSTE 6		POSTE 7		POSTE 8		POSTE 9		POSTE 10		POSTE 11		POSTE 12		POSTE 13		POSTE 14		POSTE 15	
Cables energizados por encima del poste	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Árboles o ramas sobre el poste	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Huecos o nidos	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Tránsito de personas	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Tránsito de vehículos	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Otro tipo de estructura sobre cerca al poste que ofrezca riesgo de incidente o accidente	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Existe viento(s) fuerte(s) al momento de la actividad?	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Presencia de insecto(s)?	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Fractura(s)?	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Responda si el poste es de madera ¿Existen cavidades provocadas por maloqueros?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Existe sonido hueco en el poste, ya le aplicó la prueba de sonido?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Prueba con punzón a 20cm de profundidad por debajo del piso para evaluar estado interior del poste	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Estructura del uniforme en su forma o superficie	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Prueba de balanceo, "moquear" poste	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
El poste esta aplomado	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Presencia de oxidación	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Grietas, fisuras o rasgaduras	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
La base esta alterada	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
La base o poste presenta desprendimientos	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Se ve la cavidad del poste	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
El poste tiene un aspecto inseguro o inestable	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Si al despacio el poste de algunos cables y retenidas, puede observarse que este se encuentra soportado solo por los cables	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
El poste presenta más de cinco grados de inclinación	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Presencia de obstáculos que interfieren en el ascenso/descenso	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Cercanía al vacío	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Superficies resbalosas	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Sobre presencia de alfombramiento del refuerzo o la superficie	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

OBSERVACIONES (Debe escribir el número de los postes a los que corresponden las observaciones)[]:

PERSONAL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL

NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
Carlos Vargas	1102385652	Técnico	Carlos V.
Fredy Mancera	1098646524	Técnico	
Ernesto, Angarita	1102384596	Auxiliar	Ernesto Angarita
Edgar Garavito	91223314	Conductor	Garavito

ILULED	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-11
	FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE POSTES	Fecha: 06/09/2023
		Versión: 03

- Antes de acordar ó intervenir cualquier tipo de poste, usted debe diligenciar la siguiente lista de chequeo.
- Diligencie en letra legible con lapicero todas las preguntas sin excepción.
- Marque con una X la respuesta correcta, en el caso de equivocarse en marcar la respuesta correcta, tache la respuesta equivocada.
- Esta lista de chequeo es solamente válida para la fecha en que se diligencia.
- Cada poste debe tener una plaqueta con los datos de fábrica, para postes de madera la marca de fuego o en la plaqueta en lámina adherida al poste. Cuando es de concreto es marca en bajo relieve. En caso de no existir los datos de fabricación, dejar en el presente formato.

FECHA INICIO: 7/5/20	FECHA FINAL: 7/5/2024	HORA INICIO: 7am	HORA FINAL: 4pm	N° ORDEN TRABAJO:	11249
CUADRILLA DE TRABAJO	1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 X	ACTIVIDAD A REALIZAR:	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO [X]	ACTIVIDADES EN PSO [ ]	
PLACA DE VEHÍCULO	KKU 680 ___ KKU 671 ___ KYM 121 ___ BTK 370 ___		EXPANSIONES ALUMBRADO [ ]	MODERNIZACIÓN ALUMBRADO [ ]	
			DESPEJE LUMINARIA [ ]		

INFORMACIÓN DE POSTES	POSTE 1	POSTE 2	POSTE 3	POSTE 4	POSTE 5
DIRECCIÓN	Taraleros Vista Mar	Zapamanga V	Brisas Flandes	CHIMEA Carmen V Etapa	
HORA/ ALTURA EN METROS POSTE	10:30 / 6 mts.	11:20 / 8 mts	01:30 / 8 mts	02:30 / 8 mts.	/
N.° de ID del poste	N.N.	1034970	2948656	2070534	

INFORMACIÓN DE POSTES	POSTE 6	POSTE 7	POSTE 8	POSTE 9	POSTE 10
DIRECCIÓN					
HORA/ ALTURA EN METROS POSTE	/	/	/	/	/
N.° de ID del poste/					

INFORMACIÓN DE POSTES	POSTE 11	POSTE 12	POSTE 13	POSTE 14	POSTE 15
DIRECCIÓN					
HORA/ ALTURA EN METROS POSTE	/	/	/	/	/
N.° de ID del poste/					

POSTES/ VERIFICACIÓN	FECHA FABRICACIÓN DEL POSTE	FABRICANTE DEL POSTE	TIPO DE POSTE: Concreto	Madera	Fibra de vidrio	Tensado	Metálico	Otro, cual?	AÑO DEL POSTE	Luz	Telecomunicaciones	Exclusivo alumbrado público	Otro, cual?	INSPECCIÓN DEL TERRENO DONDE ESTA: Pantanoso	Concreto	Roca	Otro, cual?
Poste 1	N.V	N.V					X					X				X	
Poste 2	N.V	N.V	X							X					X		
Poste 3	N.V	N.V	X							X						X	
Poste 4	N.V	N.V	X							X						X	
Poste 5																	
Poste 6																	
Poste 7																	
Poste 8																	
Poste 9																	
Poste 10																	
Poste 11																	
Poste 12																	
Poste 13																	
Poste 14																	
Poste 15																	

LISTA DE VERIFICACIÓN (Marque con una X en SI o NO)

ÍTEM	POSTE 1 SI	POSTE 1 NO	POSTE 2 SI	POSTE 2 NO	POSTE 3 SI	POSTE 3 NO	POSTE 4 SI	POSTE 4 NO	POSTE 5 SI	POSTE 5 NO	POSTE 6 SI	POSTE 6 NO	POSTE 7 SI	POSTE 7 NO	POSTE 8 SI	POSTE 8 NO	POSTE 9 SI	POSTE 9 NO	POSTE 10 SI	POSTE 10 NO	POSTE 11 SI	POSTE 11 NO	POSTE 12 SI	POSTE 12 NO	POSTE 13 SI	POSTE 13 NO	POSTE 14 SI	POSTE 14 NO	POSTE 15 SI	POSTE 15 NO
Humedad, terreno inestable		X		X		X		X																						
Terreno inclinado	X		X			X	X																							
Terreno firme	X		X		X		X																							
Poste inseguro para laborar		X		X		X		X																						
Ubicación del poste: U Urbano o R Rural	X		X		X		X																							

LISTA DE VERIFICACIÓN CONDICIONES DEL TERRENO Y AMBIENTE (Marque con una X en SI o NO)

ÍTEM	POSTE 1 SI	POSTE 1 NO	POSTE 2 SI	POSTE 2 NO	POSTE 3 SI	POSTE 3 NO	POSTE 4 SI	POSTE 4 NO	POSTE 5 SI	POSTE 5 NO	POSTE 6 SI	POSTE 6 NO	POSTE 7 SI	POSTE 7 NO	POSTE 8 SI	POSTE 8 NO	POSTE 9 SI	POSTE 9 NO	POSTE 10 SI	POSTE 10 NO	POSTE 11 SI	POSTE 11 NO	POSTE 12 SI	POSTE 12 NO	POSTE 13 SI	POSTE 13 NO	POSTE 14 SI	POSTE 14 NO	POSTE 15 SI	POSTE 15 NO
Presencia de malezas	X		X			X		X																						
Presencia de contaminantes que puedan afectar el estado del poste		X		X		X		X																						

ÍTEM	POSTE 1		POSTE 2		POSTE 3		POSTE 4		POSTE 5		POSTE 6		POSTE 7		POSTE 8		POSTE 9		POSTE 10		POSTE 11		POSTE 12		POSTE 13		POSTE 14		POSTE 15	
Cables energizados por encima del poste		X	X		X		X																							
Árboles o ramas sobre el poste	X		X			X	X																							
Hundimientos		X		X		X		X																						
Tránsito de personas	X		X		X		X																							
Tránsito de vehículos		X	X		X		X																							
Otro tipo de estructura sobre cerca al poste que ofrezca riesgo de incidente o accidente		X		X		X		X																						
¿Existe vientos fuertes al momento de la actividad?		X		X		X		X																						
¿Presencia de insectos?		X		X		X		X																						
¿Fracturas?		X		X		X		X																						
Responda si el poste es de madera ¿Existen lesiones provocadas por motosierra?																														
¿Existe sonido hueco en el poste, se le aplicó la prueba de sonido?																														
Prueba con punzón a 30cm de profundidad por debajo del plano para evaluar estado interior del poste																														
Estructura ida un forma en su forma o superficie		X		X		X		X																						
Prueba de balanceo, "maquear" poste		X		X		X		X																						
El poste esta aplomado	X		X		X		X																							
Presencia de oxidación		X		X		X		X																						
Grietas, fisuras o rasgaduras		X		X		X		X																						
La base esta alterada		X		X		X		X																						
La base o poste presentar desprendimientos		X		X		X		X																						
Se ve la cavilla del poste		X		X		X		X																						
El poste tiene un aspecto inseguro o inestable		X		X		X		X																						
Si al despejar el poste de algunos cables y retenidas, puede observarse que éste se encuentra soportado solo por los cables		X		X		X		X																						
El poste presenta más de cinco grados de inclinación		X		X		X		X																						
Presencia de obstáculos que interfieren en el ascenso/descenso		X		X		X		X																						
Cercanía al vacío		X		X		X		X																						
Superficies resbalosas		X		X		X		X																						
Existe presencia de afloramiento del refuerzo a la superficie		X		X		X		X																						

OBSERVACIONES (Debe escribir el número de los postes a los que corresponden las observaciones):

PERSONAL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL

NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
Miguel Wilmer Del Hoyo	1098777787	Tecnico	
Luis Fernando Wilmer	1098398601	Conductor	
Hector Hamilton	1095923226	Auxiliar	

ILULED	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-11
	FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE POSTES	Fecha: 05/09/2023
		Versión: 03

- Antes de acceder o intervenir cualquier tipo de poste, usted debe diligenciar la siguiente lista de chequeo.
- Diligenciar en letra legible con lapicero todas las preguntas sin excepción.
- Marque con una X la respuesta correcta, en el caso de equivocarse en marcar la respuesta correcta, tache la respuesta equivocada.
- Esta lista de chequeo es solamente válida para la fecha en que se diligencia.
- Cada poste debe tener una piqueta con los datos de fábrica, para postes de madera la marca de fuego o en la piqueta en lámina adherida al poste. Cuando es de concreto es marca en bajo relieve. En cada uno de los casos se toman los datos en el presente formato.

FECHA INICIO: 19/1/26	FECHA FIN: 29/1/26	HORA INICIO: 7am	HORA FINAL: 4pm	N° ORDEN TRABAJO: 11271

CUADRILLA DE TRABAJO	1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5	ACTIVIDAD A REALIZAR:	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO [X]	ACTIVIDADES EN PISO [ ]
PLACA DE VEHÍCULO	KKU 680 ___ KYM 121 ___ KKU 671 ___ ERK 370 X		EXPANSIONES ALUMBRADO [ ]	MODERNIZACIÓN ALUMBRADO [ ]
			DESPEJE LUMINARIA [ ]	

INFORMACIÓN DE POSTES	POSTE 1	POSTE 2	POSTE 3	POSTE 4	POSTE 5
DIRECCIÓN	CARRERA 5				
HORA/ ALTURA EN METROS POSTE	2:00 / 10				
N.° de ID del poste	NL				

INFORMACIÓN DE POSTES	POSTE 6	POSTE 7	POSTE 8	POSTE 9	POSTE 10
DIRECCIÓN					
HORA/ ALTURA EN METROS POSTE					
N.° de ID del poste/					

INFORMACIÓN DE POSTES	POSTE 11	POSTE 12	POSTE 13	POSTE 14	POSTE 15
DIRECCIÓN					
HORA/ ALTURA EN METROS POSTE					
N.° de ID del poste/					

POSTES/ VERIFICACIÓN	FECHA FABRICACIÓN DEL POSTE	FABRICANTE DEL POSTE	TIPO DE POSTE: Concreto	Madera	Para de vidrio	Tronsillo	Metálico	Otro, cual?	USO DEL POSTE: Energía	Telecomunicaciones	Exclusivo Alumbrado Público	Otro, cual?	INSPECCIÓN DEL TERRENO DONDE ESTA: Pedregoso	Fangoso	Seco	Otro, cual?
Poste 1	NL	NL														
Poste 2																
Poste 3																
Poste 4																
Poste 5																
Poste 6																
Poste 7																
Poste 8																
Poste 9																
Poste 10																
Poste 11																
Poste 12																
Poste 13																
Poste 14																
Poste 15																

LISTA DE VERIFICACIÓN (Marque con una X en SI o NO)

ÍTEM	POSTE 1 SI	POSTE 1 NO	POSTE 2 SI	POSTE 2 NO	POSTE 3 SI	POSTE 3 NO	POSTE 4 SI	POSTE 4 NO	POSTE 5 SI	POSTE 5 NO	POSTE 6 SI	POSTE 6 NO	POSTE 7 SI	POSTE 7 NO	POSTE 8 SI	POSTE 8 NO	POSTE 9 SI	POSTE 9 NO	POSTE 10 SI	POSTE 10 NO	POSTE 11 SI	POSTE 11 NO	POSTE 12 SI	POSTE 12 NO	POSTE 13 SI	POSTE 13 NO	POSTE 14 SI	POSTE 14 NO	POSTE 15 SI	POSTE 15 NO
Humedad, terreno inestable		X																												
Terreno inclinado		X																												
Terreno firme	X																													
Poste inseguro para laborar		X																												
Ubicación del poste: (U Urbano o R Rural)	U																													

LISTA DE VERIFICACIÓN CONDICIONES DEL TERRENO Y AMBIENTE (Marque con una X en SI o NO)

ÍTEM	POSTE 1 SI	POSTE 1 NO	POSTE 2 SI	POSTE 2 NO	POSTE 3 SI	POSTE 3 NO	POSTE 4 SI	POSTE 4 NO	POSTE 5 SI	POSTE 5 NO	POSTE 6 SI	POSTE 6 NO	POSTE 7 SI	POSTE 7 NO	POSTE 8 SI	POSTE 8 NO	POSTE 9 SI	POSTE 9 NO	POSTE 10 SI	POSTE 10 NO	POSTE 11 SI	POSTE 11 NO	POSTE 12 SI	POSTE 12 NO	POSTE 13 SI	POSTE 13 NO	POSTE 14 SI	POSTE 14 NO	POSTE 15 SI	POSTE 15 NO
Presencia de maleza		X																												
Presencia de contaminantes que puedan afectar el estado del poste		X																												

ITEM	POSTE 1	POSTE 2	POSTE 3	POSTE 4	POSTE 5	POSTE 6	POSTE 7	POSTE 8	POSTE 9	POSTE 10	POSTE 11	POSTE 12	POSTE 13	POSTE 14	POSTE 15
Cables energizados por encima del poste	X														
Árboles o ramas sobre el poste	X														
Hundimientos	X														
Tránsito de personas	X														
Tránsito de vehículos	X														
Otro tipo de estructura sobre cerca al poste que ofrezca riesgo de incidente o accidente		X													
¿Existe vientos fuertes al momento de la actividad?		X													
¿Presencia de insectos?		X													
¿Fracturas?		X													
Responda si el poste es de madera ¿Existen nidos provocados por melasoma?															
¿Este sonido hueco en el poste, se le aplicó la prueba de sonido?															
Prueba con punzón a 30cm de profundidad por debajo del plano para evaluar estado interno del poste															
Estructura sin uniformidad en su forma o superficie		X													
Prueba de balanceo, "mosquea" poste	X														
El poste esta aplomado	X														
Presencia de oxidación		X													
Grietas, fisuras o rasgaduras		X													
La base esta afectada		X													
La base o poste presentar desprendimientos		X													
Se ve la cavidad del poste		X													
El poste tiene un aspecto inseguro o inestable		X													
Si al despejar el poste de algunos cables y retenidas, puede observarse que este se encuentra soportado solo por los cables		X													
El poste presenta más de cinco grados de inclinación		X													
Presencia de obstáculos que interfieran en el ascenso/descenso		X													
Cercanía al vacío		X													
Superficies resbalosas		X													
Existe presencia de anforamiento del refuerzo o la superficie		X													

OBSERVACIONES (Debe escribir el numero de los postes a los que corresponden las observaciones):

PERSONAL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL

NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
Jose Galvis Alvarez	13745280	Tecnico	
Hector Mantilla	1.095.923.226	auxiliar	
Alexander Pabon	91811961	conductor mecan.	

ILULED	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSSQ-11
	FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE POSTES	Fecha: 05/09/2023
		Versión: 05

- Antes de ascender o intervenir cualquier tipo de poste, usted debe diligenciar la siguiente lista de chequeo.
- Diligenciar en letra legible con lapicero todas las preguntas sin excepción.
- Marque con una **X** la respuesta correcta, en el caso de equivocarse en marcar la respuesta correcta, tache la respuesta equivocada.
- Esta lista de chequeo es solamente válida para la fecha en que se diligencia.
- Cada poste debe tener una placueta con los datos de fábrica, para postes de madera la marca de fuego o en el placueta en lámina adherida al poste. Cuando es de concreto es marca en bajo relieve. En cada uno de los casos se toman los datos en el presente formato.

FECHA INICIO: 19-5	FECHA FINAL: 19-5-26	HORA INICIO: 7 Am	HORA FINAL: 4 Pm	N° ORDEN TRABAJO: 11269			
CUADRILLA DE TRABAJO	1 ___ 2 ___ 3 X 4 ___	ACTIVIDAD A REALIZAR:	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO [X]	ACTIVIDADES EN PISO [ ]			
PLACA DE VEHÍCULO	KKU 680 ___ KKU 671 X	KYM 127 ___ ETK 370 ___	EXPANSIONES ALUMBRADO [ ]	MODERNIZACIÓN ALUMBRADO [ ]			
			DESPEJE LUMINARIA [ ]				

INFORMACIÓN DE POSTES	POSTE 1	POSTE 2	POSTE 3	POSTE 4	POSTE 5
DIRECCIÓN	V. Rosablanca.	V. Rosablanca	V Rosc blanca		
HORA/ ALTURA EN METROS POSTE	11:40 / 8mts.	12:00 / 8mts.	12.15 / 8mts.	/	/
N.° de ID del poste	2350211	9904026	2350706		

INFORMACIÓN DE POSTES	POSTE 6	POSTE 7	POSTE 8	POSTE 9	POSTE 10
DIRECCIÓN					
HORA/ ALTURA EN METROS POSTE	/	/	/	/	/
N.° de ID del poste/					

INFORMACIÓN DE POSTES	POSTE 11	POSTE 12	POSTE 13	POSTE 14	POSTE 15
DIRECCIÓN					
HORA/ ALTURA EN METROS POSTE	/	/	/	/	/
N.° de ID del poste/					

POSTES/ VERIFICACIÓN	FECHA FABRICACIÓN DEL POSTE	FABRICANTE DEL POSTE	TIPO DE POSTE	Concreto	Madera	Fibra de vidrio	Tornillo	Metálico	Otro, cual?	USO DEL POSTE	Energía	Comunicaciones	Expansión Alumbrado Público	Otro, cual?	INSPECCIÓN DEL TERRENO DONDE ESTÁ	Pavimento	Concreto	Tierra	Otro, cual?
Poste 1	N L	M-L		X									X				1		
Poste 2	N L	M-L		X									X					X	
Poste 3	N. L	M L		X									X					X	
Poste 4																			
Poste 5																			
Poste 6																			
Poste 7																			
Poste 8																			
Poste 9																			
Poste 10																			
Poste 11																			
Poste 12																			
Poste 13																			
Poste 14																			
Poste 15																			

LISTA DE VERIFICACIÓN (Marque con una X en SI o NO)

ITEM	POSTE 1		POSTE 2		POSTE 3		POSTE 4		POSTE 5		POSTE 6		POSTE 7		POSTE 8		POSTE 9		POSTE 10		POSTE 11		POSTE 12		POSTE 13		POSTE 14		POSTE 15	
Humedad, terreno inestable	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Terreno inclinado	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Terreno firme	X	NO	X	NO	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Poste inseguro para laborar	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Ubicación del poste: U: Urbano o R:Rural		K		T		K																								

LISTA DE VERIFICACIÓN CONDICIONES DEL TERRENO Y AMBIENTE (Marque con una X en SI o NO)

ITEM	POSTE 1		POSTE 2		POSTE 3		POSTE 4		POSTE 5		POSTE 6		POSTE 7		POSTE 8		POSTE 9		POSTE 10		POSTE 11		POSTE 12		POSTE 13		POSTE 14		POSTE 15	
Presencia de malezas	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Presencia de contaminantes que puedan afectar el estado del poste	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

ÍTEM	POSTE 1		POSTE 2		POSTE 3		POSTE 4		POSTE 5		POSTE 6		POSTE 7		POSTE 8		POSTE 9		POSTE 10		POSTE 11		POSTE 12		POSTE 13		POSTE 14		POSTE 15	
Cables energizados por encima del poste	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Árboles o ramas sobre el poste	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Hundimientos	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Tránsito de personas	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Tránsito de vehículos	SI	X	SI	NO	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Otro tipo de estructura sobre cerca al poste que ofrezca riesgo de incidente o accidente	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Existe vientos fuertes al momento de la actividad?	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Presencia de insectos?	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Fracturas?	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Responda si el poste es de madera ¿Existen nudos provocados por mordedura?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Existe sonido hueco en el poste, se le aplicó la prueba de sonido?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Prueba con punzón a 30cm de profundidad por debajo del piso para evaluar estado interior del poste	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Estructura sea uniforme en su forma o superficie	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Prueba de balanceo madurar poste	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
El poste esta aplomado	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Presencia de oxidación	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Grietas, fisuras o resanes	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
La base esta alterada	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
La base o poste presentar desprendimientos	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Se ve la cavidad del poste	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
El poste tiene un aspecto inseguro o inestable	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Si al despojar el poste de algunos cables y retenidas, puede observarse que éste se encuentra soportado solo por los cables	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
El poste presenta más de cinco grados de inclinación	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Presencia de obstáculos que interfieren en el ascenso/descenso	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Cercanía al vacío	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Superficies resbalosas	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Nula presencia de afloramiento del refuerzo o la superficie	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

OBSERVACIONES (Debe escribir el número de los postes a los que corresponden las observaciones[]):

PERSONAL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL

NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
Julio Bueno.	91195 379	Técnico	
Eduardo Forero	91156411	conductor.	
Ernesto Angarita	1098384596	Auxiliar.	Ernesto Angarita

ILULED	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-11
	FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE POSTES	Fecha: 05/09/2023
		Versión: 03

- Antes de ascender o intervenir cualquier tipo de poste, usted debe diligenciar la siguiente lista de chequeo.
- Diligenciar en letra legible con lapicero todas las preguntas sin excepción.
- Marque con una X la respuesta correcta, en el caso de equivocarse en marcar la respuesta correcta, tache la respuesta equivocada.
- Esta lista de chequeo es solamente valida para la fecha en que se diligencia.
- Cada poste debe tener una placueta con los datos de fábrica, para postes de madera la marca de fuego o en la placueta en lámina adherida al poste. Cuando es de concreto es marca en bajo relieve. En cada uno de los casos se toman los datos en el presente formato.

FECHA INICIO: 19-5-26	FECHA FINAL: 19-5-26	HORA INICIO: 7AM	HORA FINAL: 4:00	N° ORDEN TRABAJO: 1127C
CUADRILLA DE TRABAJO	1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 X	ACTIVIDAD A REALIZAR	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO [X]	ACTIVIDADES EN PISO [ ]
PLACA DE VEHÍCULO	RKU 680 ___ RYM 121 ___ KKU 671 ___ EIK 370 ___		EXPANSIONES ALUMBRADO [ ]	MODERNIZACIÓN ALUMBRADO [ ]
			DESPEJE LUMINARIA [ ]	

INFORMACIÓN DE POSTES	POSTE 1	POSTE 2	POSTE 3	POSTE 4	POSTE 5
DIRECCIÓN	Frente a la entrada de los campesinos	Bucarica	Ciudad Valencia		
HORA/ ALTURA EN METROS POSTE	9:30 / 8 MTS	10:30 / 8 mts	1:30 PM / 8 mts		
N.° de ID del poste	1914871	No tiene	No tiene		

INFORMACIÓN DE POSTES	POSTE 6	POSTE 7	POSTE 8	POSTE 9	POSTE 10
DIRECCIÓN					
HORA/ ALTURA EN METROS POSTE					
N.° de ID del poste/					

INFORMACIÓN DE POSTES	POSTE 11	POSTE 12	POSTE 13	POSTE 14	POSTE 15
DIRECCIÓN					
HORA/ ALTURA EN METROS POSTE					
N.° de ID del poste/					

POSTES/ VERIFICACIÓN	MES Y AÑO FABRICACIÓN DEL POSTE	FABRICANTE DEL POSTE	TIPO DE POSTE: Concreto	Madera	Fibra de vidrio	Fundida	Metálico	Otro, cual?	USO DEL POSTE: Energía	Telecomunicaciones	Del Sistema Alumbrado Público	Otro, cual?	UBICACIÓN DEL TERRENO DONDE ESTA: Plano	Ondulado	Montañoso	Otro, cual?
Poste 1	No tiene	Prefelec	X								X				X	
Poste 2	No tiene	No tiene					X				X				X	
Poste 3	No tiene	No tiene	X						X						X	
Poste 4																
Poste 5																
Poste 6																
Poste 7																
Poste 8																
Poste 9																
Poste 10																
Poste 11																
Poste 12																
Poste 13																
Poste 14																
Poste 15																

LISTA DE VERIFICACIÓN (Marque con una X en SI o NO)

ITEM	POSTE 1		POSTE 2		POSTE 3		POSTE 4		POSTE 5		POSTE 6		POSTE 7		POSTE 8		POSTE 9		POSTE 10		POSTE 11		POSTE 12		POSTE 13		POSTE 14		POSTE 15	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Humedad, terreno inestable		X		X		X																								
Terreno inclinado		X		X		X																								
Terreno firme	X		X		X																									
Poste inseguro para laborar		X		X		X																								
Ubicación del poste: U:Urbano o R:Rural	U		U		R																									

LISTA DE VERIFICACIÓN CONDICIONES DEL TERRENO Y AMBIENTE (Marque con una X en SI o NO)

ITEM	POSTE 1		POSTE 2		POSTE 3		POSTE 4		POSTE 5		POSTE 6		POSTE 7		POSTE 8		POSTE 9		POSTE 10		POSTE 11		POSTE 12		POSTE 13		POSTE 14		POSTE 15	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Presencia de madera		X		X	X																									
Presencia de contaminantes que puedan afectar el estado del poste		X		X		X																								

ITEM	POSTE 1		POSTE 2		POSTE 3		POSTE 4		POSTE 5		POSTE 6		POSTE 7		POSTE 8		POSTE 9		POSTE 10		POSTE 11		POSTE 12		POSTE 13		POSTE 14		POSTE 15	
Cables energizados por encima del poste	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	X
Arboles o ramas sobre el poste	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Hundimientos	SI	NO	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Transito de personas	X	NO	X	NO	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Transito de vehiculos	X	NO	X	NO	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Otro tipo de estructura sobre cerca al poste que ofrezca riesgo de incidente o accidente	SI	X	SI	NO	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Existe vientos fuertes al momento de la actividad?	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Presencia de insectos?	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Fracturas?	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Responda si el poste es de madera ¿Existen hendiduras provocadas por ciptolaima?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Existe sonido hueco en el poste, se le aplicó la prueba de sonido?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Prueba con punzón a 20cm de profundidad por debajo del piso para evaluar estado interior del poste	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Estructura des uniforme en su forma o superficie	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Prueba de balanceo, "mecear" poste	X	NO	X	NO	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
El poste esta apiñonado	X	NO	X	NO	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Presencia de oxidación	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Grietas, fisuras o rasgaduras	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
La base esta alterada	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
La base o poste presentar desprendimientos	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Se ve la cavilla del poste	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
El poste tiene un aspecto inseguro o inestable	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Si al despojar el poste de algunos cables y retenidos, puede observarse que éste se encuentra soportado solo por los cables	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
El poste presenta más de cinco grados de inclinación	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Presencia de obstáculos que interfieran en el ascenso/descenso	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Cercanía al vacío	SI	NO	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Superficies resbalosas	SI	NO	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Exista presencia de aflojamiento de refuerzo o la superficie	SI	NO	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

OBSERVACIONES [Debe escribir el numero de los postes a los que corresponden las observaciones]]:

PERSONAL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL

NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
Carlos Vargas	1023985652	Tecnico	Carlos V.
Julian Ariza	1099994005	Auxiliar	Julian Ariza
Luis Villamizar	1094872521	Conductor	

JLULED	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-11
	FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE POSTES	Fecha: 05/09/2022
		Versión: 03

- Antes de ascender o intervenir cualquier tipo de poste, usted debe diligenciar la siguiente lista de chequeo.
- Diligenciar en letra legible con lapicero todas las preguntas sin excepción.
- Marque con una X la respuesta correcta, en el caso de equivocarse en marcar la respuesta correcta, tache la respuesta equivocada.
- Esta lista de chequeo es solamente válida para la fecha en que se diligencia.
- Cada poste debe tener una plaqueta con los datos de fábrica, para postes de madera la marca de fuego o en la plaqueta en lámina adherida al poste. Cuando es de concreto es marca en bajo relieve. En cada uno de los casos se toman los datos en el presente formato.

FECHA INICIO: 25-5	FECHA FINAL: 25-5-26	HORA INICIO: 7 AM	HORA FINAL: 4 PM	Nº ORDEN TRABAJO: 11288

CUADRILLA DE TRABAJO	1 ___ 2 ___ 3 X 4 ___	ACTIVIDAD A REALIZAR:	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO [X]	ACTIVIDADES EN PISO [ ]
PLACA DE VEHÍCULO	KKU 680 ___ KKU 671 X		EXPANSIONES ALUMBRADO [ ]	MODERNIZACIÓN ALUMBRADO [ ]
	EYM 121 ___ ETK 370 ___		DESPEJE LUMINARIA [ ]	

INFORMACIÓN DE POSTES	POSTE 1	POSTE 2	POSTE 3	POSTE 4	POSTE 5
DIRECCIÓN	Rosa blanca	Rosa blanca	Rosa blanca		
HORA/ ALTURA EN METROS POSTE	10:00 8mts	10:40 8mts	11:20 8mts		
N.° de ID del poste	N-2	N-2	N-2		

INFORMACIÓN DE POSTES	POSTE 6	POSTE 7	POSTE 8	POSTE 9	POSTE 10
DIRECCIÓN					
HORA/ ALTURA EN METROS POSTE					
N.° de ID del poste/					

INFORMACIÓN DE POSTES	POSTE 11	POSTE 12	POSTE 13	POSTE 14	POSTE 15
DIRECCIÓN					
HORA/ ALTURA EN METROS POSTE					
N.° de ID del poste/					

POSTES/ VERIFICACIÓN	FECHA FABRICACIÓN DEL POSTE	FABRICANTE DEL POSTE	TIPO DE POSTE: Concreto	Madera	Fibra de vidrio	Tornillo	Metálico	Otro, cual?	USO DEL POSTE: Energía	Telecomunicaciones	Exclusivo Alumbrado Público	Otro, cual?	INSPECCIÓN DEL TERRENO DONDE ESTÁ: Pavimento	Concreto	Tierra	Otro, cual?
Poste 1	N-2	N-2	X								X				X	
Poste 2	N-2	N-2	X								X				X	
Poste 3	N-2	N-2	X								X				X	
Poste 4																
Poste 5																
Poste 6																
Poste 7																
Poste 8																
Poste 9																
Poste 10																
Poste 11																
Poste 12																
Poste 13																
Poste 14																
Poste 15																

LISTA DE VERIFICACIÓN (Marque con una X en SI o NO)

ÍTEM	POSTE 1	POSTE 2	POSTE 3	POSTE 4	POSTE 5	POSTE 6	POSTE 7	POSTE 8	POSTE 9	POSTE 10	POSTE 11	POSTE 12	POSTE 13	POSTE 14	POSTE 15
	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
Humedad, terreno inestable	X	X	X												
Terreno inclinado	X	X	X												
Terreno firme	X	X	X												
Poste inseguro para laborar	X	X	X												
Ubicación del poste: U Urbano o R Rural	U	U	U												

LISTA DE VERIFICACIÓN CONDICIONES DEL TERRENO Y AMBIENTE (Marque con una X en SI o NO)

ÍTEM	POSTE 1	POSTE 2	POSTE 3	POSTE 4	POSTE 5	POSTE 6	POSTE 7	POSTE 8	POSTE 9	POSTE 10	POSTE 11	POSTE 12	POSTE 13	POSTE 14	POSTE 15
	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
Presencia de maleza	X	X	X												
Presencia de contaminantes que puedan afectar el estado del poste	X	X	X												

ÍTEM	POSTE 1		POSTE 2		POSTE 3		POSTE 4		POSTE 5		POSTE 6		POSTE 7		POSTE 8		POSTE 9		POSTE 10		POSTE 11		POSTE 12		POSTE 13		POSTE 14		POSTE 15	
Cables energizados por encima del poste	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Árboles o ramas sobre el poste	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Hundimientos	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Transito de personas	X	NO	X	NO	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Transito de vehiculos	X	NO	X	NO	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Otro tipo de estructura sobre cerca al poste que ofrezca riesgo de incidente o accidente	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Existe vientos fuertes al momento de la actividad?	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Presencia de insectos?	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Fracturas?	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Responda si el poste es de madera ¿Existen roturas provocadas por intolerancia?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Existe sonido hueco en el poste, se le aplicó la prueba de sonido?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Prueba con punzón a 20cm de profundidad por debajo del piso para evaluar estado interno del poste	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Estructura des uniforme en su forma o superficie	SI	NO	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Prueba de balancear, "sacudir" poste	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
El poste esta apomado	X	NO	X	NO	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Presencia de oxidación	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Grietas, fisuras o rasgaduras	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
La base esta aislada	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
La base o poste presentar desprendimientos	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Se ve la camisa del poste	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
El poste tiene un aspecto inseguro o inestable	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Si al despejar el poste de algunos cables y retenidas, puede observarse que éste se encuentra soportado solo por los cables	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
El poste presenta más de cinco grados de inclinación	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Presencia de obstáculos que interfieren en el ascenso/descenso	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Cercanía al vacío	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Superficies resbalosas	SI	X	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Existe presencia de alojamiento del refuerzo a la superficie	SI	NO	SI	X	SI	X	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

OBSERVACIONES (Debe escribir el numero de los postes a los que corresponden las observaciones):

PERSONAL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
Jairo Suarez.	91195 324	Tecnico	
Libardo Cerero.	91156411	conductor.	
Eyberth Angulo.	1103384590	AUXILIAR.	

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEG- 11
	FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE POSTES	Fecha: 05/09/2023
		Versión: 03

- Antes de ascender o intervenir cualquier tipo de poste, usted debe diligenciar la siguiente lista de chequeo.
- Diligenciar en letra legible con lapicero todas las preguntas sin excepción.
- Marque con una X la respuesta correcta, en el caso de equivocarse en marcar la respuesta correcta, tache la respuesta equivocada.
- Esta lista de chequeo es solamente valida para la fecha en que se diligencia.
- Cada poste debe tener una placuela con los datos de fábrica, para postes de madera la marca de fuego o en la placuela en lámina adherida al poste. Cuando es de concreto es marca en bajo relieve. En cada una de los casos se toman los datos en el presente formato.

FECHA INICIO: 25/05/26	FECHA FINAL: 25/05/26	HORA INICIO: 7:00 AM	HORA FINAL: 4:00 PM	Nº ORDEN TRABAJO: 077289
CUADRILLA DE TRABAJO	1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 X	ACTIVIDAD A REALIZAR	OPERACIÓN / MANTENIMIENTO [X]	ACTIVIDADES EN PISO [ ]
PLACA DE VEHÍCULO	KKU 680 ___ KYM 121 ___ KKU 671 ___ ETK 370 ___		EXPANSIONES ALUMBRADO [ ]	MODERNIZACIÓN ALUMBRADO [ ]
			DESPEJE LUMINARIA [ ]	

INFORMACIÓN DE POSTES	POSTE 1	POSTE 2	POSTE 3	POSTE 4	POSTE 5
DIRECCIÓN	Rosa Blanca	La Cumbre	Asovillagos		
HORA/ ALTURA EN METROS POSTE	8 AM 8 mts	10 AM 8 mts	2 PM 8 mts		
N.° de ID del poste	No tiene	No tiene	No tiene		

INFORMACIÓN DE POSTES	POSTE 6	POSTE 7	POSTE 8	POSTE 9	POSTE 10
DIRECCIÓN					
HORA/ ALTURA EN METROS POSTE					
N.° de ID del poste/					

INFORMACIÓN DE POSTES	POSTE 11	POSTE 12	POSTE 13	POSTE 14	POSTE 15
DIRECCIÓN					
HORA/ ALTURA EN METROS POSTE					
N.° de ID del poste/					

POSTES/ VERIFICACIÓN	FECHA FABRICACIÓN DEL POSTE	FABRICANTE DEL POSTE	TIPO DE POSTE	Concreto	Madera	Fibra de vidrio	Termicla	Metálico	Otro, cual?	USO DEL POSTE	Energía	Telecomunicaciones	Exclusivo alumbrado público	Otro, cual?	INSPECCIÓN DEL TERRENO DONDE ESTA	Fallamiento	Concreto	Tierra	Otro, cual?
Poste 1	No tiene	Protecor		X									X					X	
Poste 2	No tiene	Protecor		X							X						X		
Poste 3	No tiene	Protecor		X							X					X			
Poste 4																			
Poste 5																			
Poste 6																			
Poste 7																			
Poste 8																			
Poste 9																			
Poste 10																			
Poste 11																			
Poste 12																			
Poste 13																			
Poste 14																			
Poste 15																			

LISTA DE VERIFICACIÓN (Marque con una X en SI o NO)

ÍTEM	POSTE 1		POSTE 2		POSTE 3		POSTE 4		POSTE 5		POSTE 6		POSTE 7		POSTE 8		POSTE 9		POSTE 10		POSTE 11		POSTE 12		POSTE 13		POSTE 14		POSTE 15	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Humedad, terreno inestable		X		X		X																								
Terreno inclinado		X		X		X																								
Terreno firme	X		X		X																									
Poste inseguro para laborar		X		X		X																								
Ubicación del poste: U Urbano o R Rural	U		U		R																									

LISTA DE VERIFICACIÓN CONDICIONES DEL TERRENO Y AMBIENTE (Marque con una X en SI o NO)

ÍTEM	POSTE 1		POSTE 2		POSTE 3		POSTE 4		POSTE 5		POSTE 6		POSTE 7		POSTE 8		POSTE 9		POSTE 10		POSTE 11		POSTE 12		POSTE 13		POSTE 14		POSTE 15	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Presencia de insectos		X		X		X																								
Presencia de contaminantes que puedan afectar el estado del poste		X		X		X																								

ÍTEM	POSTE 1		POSTE 2		POSTE 3		POSTE 4		POSTE 5		POSTE 6		POSTE 7		POSTE 8		POSTE 9		POSTE 10		POSTE 11		POSTE 12		POSTE 13		POSTE 14		POSTE 15	
Cables energizados por encima del poste		X		X		X																								
Árboles o ramas sobre el poste		X		X		X																								
Hundimientos		X		X		X																								
Tránsito de personas	X		X		X																									
Tránsito de vehículos	X		X		X																									
Otro tipo de estructura sobre cerca al poste que ofrezca riesgo de incidente o accidente		X		X		X																								
¿Existe vientos fuertes al momento de la actividad?		X		X		X																								
¿Presencia de insectos?		X		X		X																								
¿Fracturas?		X				X																								
Responda si el poste es de madera ¿Existen ranuras provocadas por motosierra?																														
¿Existe sonido hueco en el poste, se le aplicó la prueba de sonido?																														
Prueba con punzón a 30cm de profundidad por debajo del piso para evaluar estado interior del poste																														
Estructura del uniforme en su forma o superficie		X		X		X																								
Prueba de balanceo "maquear" poste	X		X		X																									
El poste esta aplomado	X		X		X																									
Presencia de oxidación		X		X		X																								
Grietas, fisuras o resanes		X		X		X																								
La base esta alterada		X		X		X																								
La base o poste presentar desprendimientos		X		X		X																								
Se ve la cavilla del poste		X		X		X																								
El poste tiene un aspecto inseguro o inestable		X		X		X																								
Si al desnivel el poste de algunos cables y retenidas, puedes observarse que éste se encuentra soportado solo por los cables		X		X		X																								
El poste presenta más de cinco grados de inclinación		X		X		X																								
Presencia de obstáculos que interfieran en el ingreso/descenso		X		X		X																								
Cercanía al vacío		X		X		X																								
Superficies resbalosas		X		X		X																								
Existe presencia de aflojamiento del refuerzo o la superficie		X		X		X																								

OBSERVACIONES (Debe escribir el número de los postes a los que corresponden las observaciones))

PERSONAL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL

NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
Carlos Vargas	1707385682	Técnico	Carlos Vargas
Julian Ariza	1093994005	Auxiliar	Julian Ariza
Luis Villamizar	88826	Conductor	

ANEXO 7

ILULED

COLOMBIA SAS

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2011	PLACAS: KXV 671	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S.	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 159720			KILOMETRAJE LLEGADA: 159766	LC: 0300 6363694

CONDUCTOR:	Ubardo A. Forero C				FECHA: 04-05-026	HORA DE INICIO: 7 AM	HORA FINAL: 3:45 P
DOCUMENTO:	CC	C.E	Otro -------	Numero: 91 156 411			

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializo la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓			✓			
	Ingirió licor en las ultimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulsera	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales			✓			✓	
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánica.	✓			✓			
LUCES	frontales de servicio (altas y bajas)			✓			✓	
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteros y traseros	✓			✓			
	Exploradoras			✓			✓	
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales		✓			✓		
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Vidrio panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera		✓			✓		
	Defensa trasera		✓			✓		
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante			✓			✓	
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			✓			✓	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			
	Batería y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehiculo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GNSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2011	PLACAS: KKJ 671	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 159 842			KILOMETRAJE LLEGADA: 159885	LC: 0300636394

CONDUCTOR: Liborio A. Forero				FECHA: 07 05-026	HORA DE INICIO: 7 AM	HORA FINAL: 4 pm
DOCUMENTO: CC	C.E	Otro	Numero: 94 156 411			

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales			✓			✓	
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánico.	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)			✓			✓	
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteros y traseros	✓			✓			
	Exploradoras			✓			✓	
	De stop y señal trasero	✓			✓			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales		✓			✓		
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Semaforo de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Vidrio panoramico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquin primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera		✓			✓		
	Defensa trasera		✓			✓		
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante			✓			✓	
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			✓			✓	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 7.4mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			
	Bateria y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2011	PLACAS: KKU 671	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 159 915			KILOMETRAJE LLEGADA: 159957	LC: 03006763694

CONDUCTOR:	Libardo A. Forero				FECHA: 09-05-026	HORA DE INICIO: 7 am	HORA FINAL: 4 pm
DOCUMENTO:	C.C ✓	C.E	Otro	Numero: 91156411			

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializo la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales			✓			✓	
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánica	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)			✓			✓	
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteros y traseros	✓			✓		✓	
	Exploradoras			✓				
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales		✓			✓		
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Vitaria panorámica	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera		✓			✓		
	Defensa trasera		✓			✓		
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante			✓			✓	
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			✓			✓	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			
	Batería y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantera Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2011	PLACAS: KXU 671	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA:	159957		KILOMETRAJE LLEGADA: 160043	LC: 03006363694

CONDUCTOR:	Libardo B. Forero				FECHA:	11-05-026	HORA DE INICIO	7 AM	HORA FINAL	4 pm
DOCUMENTO:	CC	C.E	Otro	Numero: 91 158 411						

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializo la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarlo?	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Si capaz de operar el vehiculo de manera seguro	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales			✓			✓	
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánica.	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)			✓			✓	
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteras y traseras	✓			✓			
	Exploradoras			✓			✓	
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales		✓			✓		
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Visión panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera		✓			✓		
	Defensa trasera		✓			✓		
	Guardalodos delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante			✓			✓	
	Nivel de fluidos (hidraulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehiculo transporte)			✓			✓	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			
	Bateria y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2011	PLACAS: KKU 671	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA:	160643	KILOMETRAJE LLEGADA:	160886	CC: 3006363694

CONDUCTOR:	Ubaldo A. Forero				FECHA:	12-05-026	HORA DE INICIO	7 Am	HORA FINAL	4 pm
DOCUMENTO:	CC	C.E	Otro	Numero: 91156411						

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializo la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarlo?	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehiculo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓		✓	✓			
	Polizas adicionales			✓			✓	
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánica.	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (alta y baja)			✓			✓	
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteras y traseras	✓			✓			
	Exploradoras			✓			✓	
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales		✓			✓		
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reverso	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Vidrio panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquin primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera		✓			✓		
	Defensa trasera		✓			✓		
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante			✓			✓	
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓			✓		•	
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehiculo transporte)			✓			✓	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de servicio y freno de mano emergencia	✓			✓			
	Bateria y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable del vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2011	PLACAS: KKU 671	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 160086			KILOMETRAJE LLEGADA: 160124	HC: 03006363694

CONDUCTOR: Libardo A. Forero				FECHA: 13-05-026	HORA DE INICIO 7 Am	HORA FINAL 4:00 pm
DOCUMENTO:	C.C	Otro	Numero: 91.15641			

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales			✓			✓	
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánica.	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)			✓			✓	
	Direccionales delanteros de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteros y traseros	✓			✓			
	Exploradoras			✓			✓	
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales		✓			✓		
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reverso	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Vidrio panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera		✓			✓		
	Defensa trasera		✓			✓		
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante			✓			✓	
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			✓			✓	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1,6mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	freno de Servicio y freno de mano-emergencia.	✓			✓			
	Bateria y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehiculo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2011	PLACAS: KXU 671	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA:	160124		KILOMETRAJE LLEGADA: 160185	LC: 03006363694

CONDUCTOR:	Libardo A. Forero				FECHA:	14-05-026	HORA DE INICIO	7 AM	HORA FINAL	4 pm
DOCUMENTO:	CC	C.E	Otro	Numero: 91 156 411						

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarlo?	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales			✓			✓	
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánica.	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)			✓			✓	
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteras y traseras	✓			✓			
	Exploradoras			✓			✓	
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales		✓			✓		
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Vidrio panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera		✓			✓		
	Defensa trasera		✓			✓		
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante			✓			✓	
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			✓			✓	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			
	Batería y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2011	PLACAS: KKJ 671	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA:	160 165	KILOMETRAJE LLEGADA:	160 240	LC: 0300 6363 894

CONDUCTOR:	Libardo H Forero				FECHA:	15-05-026	HORA DE INICIO	7 AM	HORA FINAL	4 pm
DOCUMENTO:	CC	C.E	Otro	Numero: 91 156 411						

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializo la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓			✓			
	Ingirió licor en las ultimas 24 horas ?			✓			✓	
	Esta tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales			✓			✓	
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánica.	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)			✓			✓	
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delantera y trasera	✓			✓			
	Exploradoras			✓			✓	
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales		✓			✓		
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Vidrio panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capó	✓			✓			
	Defensa delantera		✓			✓		
	Defensa trasera		✓			✓		
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante			✓			✓	
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor)	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			✓			✓	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.4mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			
	Batería y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2011	PLACAS: KKU 671	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S.	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 106787			KILOMETRAJE LLEGADA: 160328	LC: 03006363694

CONDUCTOR:	Libardo A. Torcv				FECHA: 21-05-026	HORA DE INICIO: 7 AM	HORA FINAL: 4 pm
DOCUMENTO:	C X	C.E	Otro	Numero: 91 156 44			

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales			✓			✓	
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánica.	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)			✓			✓	
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteras y traseras	✓			✓			
	Exploradoras			✓			✓	
	De stop y verbal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales		✓			✓		
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Vidrio panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera		✓			✓		
	Defensa trasera		✓			✓		
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante			✓			✓	
	Nivel de fluidos (hidraulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehiculo transporte)			✓			✓	
LLANTAS	Llantas sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia	✓			✓			
	Bateria y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Ahuellas	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehiculo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2011	PLACAS: KGU 671	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 160 328			KILOMETRAJE LLEGADA: 160367	LC: 03006363694

CONDUCTOR:	Libardo A. Forero				FECHA: 22-05-024	HORA DE INICIO: 7 Am	HORA FINAL: 4 pm
DOCUMENTO:	C/C	C.E	Otro	Numero: 91.156411			

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales			✓			✓	
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánica.	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)			✓			✓	
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteros y traseros	✓			✓			
	Exploradoras			✓			✓	
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales		✓			✓		
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Vidrio panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera		✓			✓		
	Defensa trasera		✓			✓		
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante			✓			✓	
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			✓			✓	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1,6mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			
	Batería y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA S.A.S	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2011	PLACAS: KKU 671	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 160367			KILOMETRAJE LLEGADA: 160393	LC: 03006363694

CONDUCTOR: Libardo A. Ferro				FECHA: 23-05-026	HORA DE INICIO: 7 Am	HORA FINAL: 4 pm
DOCUMENTO: X	C.E	Otro	Numero: 91.158.411			

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se tiene capaz de ejecutarla?	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			-			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales			✓			✓	
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánica.	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)			✓			✓	
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteros y traseros	✓			✓			
	Exploradoras			✓			✓	
	De stop y señal trasero	✓			✓			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales		✓			✓		
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Vidrio panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera		✓			✓		
	Defensa trasera		✓			✓		
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante			✓			✓	
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			-			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			✓			✓	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			
	Bateria y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehiculo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2011	PLACAS: KKU 671	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 160393			KILOMETRAJE LLEGADA: 160442	LC: 03006363694

CONDUCTOR:	Liberato R. Ferro G				FECHA: 25-05-24	HORA DE INICIO: 7 AM	HORA FINAL: 4 PM
DOCUMENTO:	CC	Oto	Numero: 91156411				

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializo la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, aretes	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales			✓			✓	
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánica.	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)			✓			✓	
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteros y traseros	✓			✓			
	Exploradoras			✓			✓	
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales		✓			✓		
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Vidrio panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpio brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera		✓			✓		
	Defensa trasera		✓			✓		
	Guardalbarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante			✓			✓	
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			✓			✓	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1,6mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas Hidráulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			
	Batería y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2011	PLACAS: KKU 671	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 160442			KILOMETRAJE LLEGADA: 160483	ID: 03006363694

CONDUCTOR:	Liberto A. Forero				FECHA: 26-05-026	HORA DE INICIO: 7 hm	HORA FINAL: 4pm
DOCUMENTO:	CC	C.E	Otro -------	Numero: 91 156 411			

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales			✓			✓	
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánica.	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)			✓			✓	
	Direccionales delanteros de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteras y traseros	✓			✓			
	Exploradoras			✓			✓	
	De stop y señal trasera	✓			✓		•	
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales		✓			✓		
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Vidrio panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera		✓			✓		
	Defensa trasera		✓			✓		
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante			✓			✓	
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			✓			✓	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de cornisa	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			
	Batería y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantera Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasera Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2011	PLACAS: KKU 671	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 160483			KILOMETRAJE LLEGADA: 160524	LC: 03006362694

CONDUCTOR: Libardo A Forero				FECHA: 28-05-026	HORA DE INICIO: 7 AM	HORA FINAL: 4 pm
DOCUMENTO:	C.E	Otro	Numero: 91156411			

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Tránsito	✓			✓			
	Polizas adicionales			✓			✓	
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánica.	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)			✓			✓	
	Direccionales delanteras de parquero	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteros y traseros	✓			✓			
	Exploradoras			✓			✓	
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales		✓			✓		
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Vidrio panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓	✓		
	Defensa delantera		✓			✓		
	Defensa trasera		✓			✓		
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante			✓			✓	
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			✓			✓	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencias.	✓			✓			
	Batería y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2011	PLACAS: KKU 671	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 160524			KILOMETRAJE LLEGADA: 160563	ID: 03006363694

CONDUCTOR:	Libardo A. Forero				FECHA: 29-05-026	HORA DE INICIO: 7 AM	HORA FINAL: 4pm
DOCUMENTO:	CC	C.E	Otro:	Numero: 91156411			

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓			✓			
	Ingirió licor en las ultimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales			✓			✓	
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecanica.	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)			✓			✓	
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteras y traseras	✓			✓			
	Exploradorce			✓			✓	
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales		✓			✓		
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Vidrio panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera		✓			✓		
	Defensa trasera		✓			✓		
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante			✓			✓	
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor)	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			✓			✓	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			
	Batería y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehiculo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2011	PLACAS: KKU 671	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 160 563			KILOMETRAJE LLEGADA: 160 586	LC: 03006363694

CONDUCTOR:	Libardo A. Forero				FECHA: 30-05-26	HORA DE INICIO: 7 Am	HORA FINAL: 4 pm
DOCUMENTO:	CC	C.E	Otro ----	Numero: 91156411			

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales			✓			✓	
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánica.	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)			✓			✓	
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteras y traseras	✓			✓			
	Exploradoras			✓			✓	
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejo central cerrado (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales		✓			✓		
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Vidrio panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera		✓			✓		
	Defensa trasera		✓			✓		
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante			✓			✓	
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			✓			✓	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			
	Batería y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantera Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ANEXO 8

ILULED

COLOMBIA SAS

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: GRW 999	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 50710			KILOMETRAJE LLEGADA: 50751	LC: 0300710645 1

CONDUCTOR: Luis Fernando Villamizar					FECHA: 6-5-26	HORA DE INICIO 7 AM	HORA FINAL 4:00
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro	Numero: 1093682621			

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarlo?	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			-			-	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			-			-	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			-			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			-			
	Se retira cadenas, relojes, pulseras	✓			-			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales	-			-			
	SOAT	✓			-			
	Técnico mecánica.	-			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteras y traseras	✓			✓			
	Exploradoras			-			-	
	De stop y señal trasera	-			✓			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales	✓			✓			
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Vidrio panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			-			
	Asientos	✓			-			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Guardabarros delantero	-			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	-			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	-			✓			
	Indicador refrigerante	✓			✓			
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	-			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			-			-	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	-			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia	-			✓			
	Batería y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			-			
	Caja de cambios en buen estado	✓			-			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-izquierdo	✓			-			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	-			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Luis Fernando Villamizar O.
Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: GTW 999	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO FAO CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 50751			KILOMETRAJE LLEGADA: 50810	LC: 03007106551

CONDUCTOR	Luis Fernando Villamizar			FECHA: 7-5-26	HORA DE INICIO: 7AM	HORA FINAL: 4:00
DOCUMENTO	C.C	C.E	Otro	Numero: 1098682621		

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retira cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Tránsito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánica.	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteras y traseras	✓			✓			
	Exploradoras			✓			✓	
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales	✓			✓			
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Semanas de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Vidrio panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante	✓			✓			
	Nivel de fluidos (Hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			✓			✓	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima)	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			
	Batería y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Nombre responsable vehículo

Luis Fernando Villamizar.

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: GTW 999	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 50810			KILOMETRAJE LLEGADA: 50850	LC: 03c716GUS1

CONDUCTOR:	Luis Fernando Villamizar				FECHA: 8-5-26	HORA DE INICIO: 7AM	HORA FINAL: 4:00
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro	Numero: 1093682621			

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánica	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteras y traseras	✓			✓			
	Exploradoras			✓			✓	
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales	✓			✓			
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Visión panorámica	✓			✓			
	Limpia brisas (Parabrisas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante	✓			✓			
	Nivel de fluidos (hidraulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓			✓			
	Iluminación de cabina				✓			
	Escalera y pasamanos (vehiculo transporte)			✓			✓	
LLANTAS	Llantas sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima.	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			
	Bateria y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: GTW 999	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 50852			KILOMETRAJE LLEGADA: 50871	LC: 0206716G451

CONDUCTOR:	Luis Fernando Villamizar			FECHA: 9-5-25	HORA DE INICIO: 7 AM	HORA FINAL: 4:00
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro	Numero: 1098632621		

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓			✓			
	Ingirió licor en las ultimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retira cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de tránsito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánica.	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteras y traseras	✓			✓			
	Exploradoras			✓			✓	
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales	✓			✓			
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Vidrio panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante	✓			✓			
	Nivel de fluidos (Hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			✓			✓	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			
	Batería y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES

Firma responsable vehículo

Luis Fernando Villamizar C.

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: GYW 999	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S.	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 50871	KILOMETRAJE LLEGADA: 50912	LC: 0300710605 1		

CONDUCTOR:	Luis Fernando Villamizar				FECHA:	11-5-26	HORA DE INICIO	7 AM	HORA FINAL	4:00
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro	Numero: 1094868621						

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓			—			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánica.	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteros y traseros	✓			✓			
	Exploradoras			—			—	
	De stop y señal trasera	✓			—			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales	✓			✓			
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Vidrio panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante	✓			✓			
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, direccion, frenos, motor).	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			—			—	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.4mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			
	Bateria y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-izquierdo	—			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA S.A.S	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2023	PLACAS: GYW 999	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 50912			KILOMETRAJE LLEGADA: 50980	LC: 030c710Gus1

CONDUCTOR: Luis Fernando Villamizar				FECHA: 12-5-26	HORA DE INICIO: 7AM	HORA FINAL: 4:00
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro	Numero: 1094682621		

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	—			—			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			—			—	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			—			—	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	—			—			
	Se encuentra descansado y alerta	—			—			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	—			—			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	—			—			
	Licencia de Tránsito	—			—			
	Polizas adicionales	—			—			
	SOAT	—			—			
	Técnico mecánica.	—			—			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	—			—			
	Direccionales delanteras de parqueo	—			—			
	Direccionales traseras de parqueo	—			—			
	Luces cocuyos delanteros y traseros	—			—			
	Exploradoras			—			—	
	De stop y señal trasera	—			—			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	—			—			
	Espejos laterales	—			—			
	Alarma de retroceso	—			—			
	Sensores de reversa	—			—			
	Pito	—			—			
	Sistema de dirección	—			—			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	—			—			
	Puertas	—			—			
	Vidrio panorámico	—			—			
	Limpia brisas (Plumillas)	—			—			
	Sistema de agua para limpia brisas	—			—			
	Extintor de incendio	—			—			
	Botiquín primeros auxilios	—			—			
	Aire acondicionado	—			—			
	Asientos	—			—			
	Capo	—			—			
	Defensa delantera	—			—			
	Defensa trasera	—			—			
	Guardabarros delantero	—			—			
	Guardabarros trasero	—			—			
	Barra antivuelco	—			—			
	Indicador Velocidad	—			—			
	Indicador combustible	—			—			
	Indicador refrigerante	—			—			
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	—			—			
	Iluminación de cabina	—			—			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			—			—	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y en abultamientos y 1.6mm de huella mínima).				—			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	—			—			
	Estado de correas	—			—			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	—			—			
	Batería y cables	—			—			
	Estado de Fusibles	—			—			
	Caja de cambios en buen estado	—			—			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-izquierdo	—			—			
	Amortiguador Trasero Derecho-izquierdo	—			—			
	Caja de cambios	—			—			
	Barra estabilizadora	—			—			
	Muelles	—			—			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: GYW 999	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S.	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 58980			KILOMETRAJE LLEGADA: 59019	LC: 0300710645 1

CONDUCTOR:	Luis Fernando Villamizar			FECHA:	13-5-26	HORA DE INICIO	7AM	HORA FINAL	4:00
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro	Numero: 1004683262					

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se diligencia copiar de ejecutorio?	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulsera	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Tránsito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánica	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteros y traseros	✓			✓			
	Exploradoras			✓			✓	
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejo central panoramico (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales	✓			✓			
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Visitio panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante	✓			✓			
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor)	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			✓			✓	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínimo)	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			
	Baterías y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GMSEG-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: GYW 999	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 51094			KILOMETRAJE LLEGADA: 51069	LO: 03007106421

CONDUCTOR:	Luis Fernando Villamizar				FECHA:	14-5-26	HORA DE INICIO	7 AM	HORA FINAL	4:00
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro	Numero: 1007868621						

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	/			—			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			/			/	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			/			/	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	/			/			
	Se encuentra descansado y alerta	/			/			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	/			/			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	/			/			
	Licencia de Tránsito	/			/			
	Polizas adicionales	/			/			
	SOAT	/			/			
	Técnico mecánica.	/			/			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	/			/			
	Direccionales delanteras de parqueo	/			/			
	Direccionales traseras de parqueo	/			/			
	Luces cocuyas delanteras y traseras	/			/			
	Exploradoras			—			—	
	De stop y señal trasera	/			/			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	/			/			
	Espejos laterales	/			/			
	Alarma de retroceso	/			/			
	Sensores de reversa	/			/			
	Pito	/			/			
	Sistema de dirección	/			/			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	/			/			
	Puertas	/			/			
	Vidrio panorámico	/			/			
	Limpia brisas (Plumillas)	/			/			
	Sistema de agua para limpia brisas	/			/			
	Extintor de incendio	/			/			
	Botiquín primeros auxilios	/			/			
	Aire acondicionado	/			/			
	Asientos	/			/			
	Capo	/			/			
	Defensa delantera	/			/			
	Defensa trasera	/			/			
	Guardabarros delantero	/			/			
	Guardabarros trasero	/			/			
	Barra antivuelco	/			/			
	Indicador Velocidad	/			/			
	Indicador combustible	/			/			
	Indicador refrigerante	/			/			
	Nivel de fluidos (hidráulico,refrigerante, dirección, frenos, motor).	/			/			
	Iluminación de cabina	/			/			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			—			—	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1,6mm de huella mínima).	/			/			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	/			/			
	Estado de correa	/			/			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	/			/			
	Batería y cables	/			/			
	Estado de fusibles	/			/			
	Caja de cambios en buen estado	/			/			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	/			/			
	Amortiguador Trasero Derecho-izquierdo	/			/			
	Caja de cambios	/			/			
	Barra estabilizadora	/			/			
	Muelles	/			/			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEO-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: GYW 999	EMPRESA: ILULED COLOMBIA SAS	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 51069			KILOMETRAJE LLEGADA: 51111	ID: 03cc7106451

CONDUCTOR:	Luis Fernando Villamizar			FECHA:	15-5-26	HORA DE INICIO	7AM	HORA FINAL	4:06
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro	Numero: 1003682621					

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	—			—			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			—		—	—	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			—			—	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	—			—			
	Se encuentra descansado y alerta	—			—			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	—			—			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	—			—			
	Licencia de Transito	—			—			
	Polizas adicionales	—			—			
	SOAT	—			—			
	Técnico mecánica.	—			—			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	—			—			
	Direccionales delanteras de parqueo	—			—			
	Direccionales traseras de parqueo	—			—			
	Luces cocuyos delanteros y traseros	—			—			
	Exploradoras			—			—	
	De stop y señal trasera	—			—			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	—			—			
	Espejos laterales	—			—			
	Alarma de retroceso	—			—			
	Sensores de reversa	—			—			
	Pito	—			—			
	Sistema de dirección	—			—			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	—			—			
	Puertas	—			—			
	Vidrio panorámico	—			—			
	Limpia brisas (Plumillas)	—			—			
	Sistema de agua para limpia brisas	—			—			
	Extintor de incendio	—			—			
	Botiquín primeros auxilios	—			—			
	Aire acondicionado	—			—			
	Asientos	—			—			
	Capo	—			—			
	Defensa delantera	—			—			
	Defensa trasera	—			—			
	Guardabarros delantero	—			—			
	Guardabarros trasero	—			—			
	Barra antivuelco	—			—			
	Indicador Velocidad	—			—			
	Indicador combustible	—			—			
	Indicador refrigerante	—			—			
	Nivel de fluidos (hidraulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	—			—			
	Iluminación de cabina	—			—			
	Escalera y pasamanos (vehiculo transporte)			—			—	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima).	—			—			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	—			—			
	Estado de correas	—			—			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	—			—			
	Bateria y cables	—			—			
	Estado de fusibles	—			—			
	Caja de cambios en buen estado	—			—			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	—			—			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	—			—			
	Caja de cambios	—			—			
	Barra estabilizadora	—			—			
	Muelles	—			—			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehiculo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: GHW 999	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 51777			KILOMETRAJE LLEGADA: 51158	LC: 03cc710645 1

CONDUCTOR:	Luis Fernando Villamizar				FECHA:	19-5-26	HORA DE INICIO	7 AM	HORA FINAL	4:00
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro	Numero: 1094682621						

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánica.	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteras y traseras	✓			✓			
	Exploradoras			—			—	
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales	✓			✓			
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Vidrio panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante	✓			✓			
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehiculo transporte)			—			—	
LLANTAS	Llantas sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de: Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			
	Bateria y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de comandos en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantera Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2023	PLACAS: GYW 999	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 57152			KILOMETRAJE LLEGADA: 57198	LC: 03c710645

CONDUCTOR:	Luis Fernando Villamizar				FECHA:	20-5-26	HORA DE INICIO	7AM	HORA FINAL	4:00
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro	Número: 1004682621						

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializo la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓			✓			
	Ingirio licor en las ultimas 24 horas ?			✓			✓	
	Esta tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehiculo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se refrió cadena, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Tránsito	✓			✓			
	Polizas adicionales:	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánicas.	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteras y traseras	✓			✓			
	Exploradoras			—			—	
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales	✓			✓			
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Vidrio panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante	✓			✓			
	Nivel de fluidos (Hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			—			—	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia	✓			✓			
	Batería y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: GYW 999	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 51198			KILOMETRAJE LLEGADA: 51224	LO: 03007106451

CONDUCTOR:	Luis Fernando Villamizar			FECHA: 21-5-26	HORA DE INICIO: 7 AM	HORA FINAL: 4:00
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro	Numero: 1092682621		

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y le asiste capaz de ejecutarla?	✓			✓			
	Ingirio licor en las ultimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánica.	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parques	✓			✓			
	Direccionales traseras de parques	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteros y traseros	✓			✓			
	Exploradoras			✓			✓	
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales	✓			✓			
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Vidria panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquin primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Copa	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante	✓			✓			
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor)	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			✓			✓	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidraulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			
	Bateria y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-izquierda	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-izquierda	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA S.A.S	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: GYW 999	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 51224			KILOMETRAJE LLEGADA: 51263	LC: 0300710645

CONDUCTOR:	Luis Fernando Villamizar				FECHA: 22-5-26	HORA DE INICIO: 7 AM	HORA FINAL: 4:00
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro	Numero: 1098682621			

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se siente apto la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retira cadenas, relojes, cuiseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánica.	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteras y traseras	✓			✓			
	Exploradoras			✓			✓	
	Stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales	✓			✓			
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reverso	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad en cada asiento	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Visión panorámica	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante	✓			✓			
	Nivel de fluidos (Hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			✓			✓	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos) y 1,6mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			
	Batería y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador trasero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: GYW 909	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 51203			KILOMETRAJE LLEGADA: 51290	LC: 0300 710 6051

CONDUCTOR: Luis Fernando Villamizar				FECHA: 23-5-26	HORA DE INICIO: 7AM	HORA FINAL: 9:00
DOCUMENTO:	CC	CE	Otro	Numero: 1092822621		

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializo la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓				
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			-		✓	
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retira cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánica.	✓			✓			
LUCES	Hornges de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	-			-			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces ocuvos delanteras y traseras	✓			✓			
	Explaradoras			—			—	
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales	✓			✓			
	Alarma de retroceso	✓			-			
	Sensores de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			-			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	—			-			
	Puertas	✓			✓			
	Vidrio panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire-acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Bidro antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			—			
	Indicador refrigerante	✓			✓			
	Nivel de fluidos (hidraulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehiculo transporte)			—			—	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1,6mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			
	Bateria y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehiculo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-03-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: GYW 999	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 51240			KILOMETRAJE LLEGADA: 51342	LC: 0200710645 1

CONDUCTOR:	Luis Fernando Villamizar				FECHA:	25-5-26	HORA DE INICIO	7 AM	HORA FINAL	4:00
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro	Numero: 1098682621						

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializo la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Tránsito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánica	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteros y traseros	✓			✓			
	Exploradoras			✓			✓	
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales	✓			✓			
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Vidrio panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante	✓			✓			
	Nivel de fluidos (hidraulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			✓			✓	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1,6mm de huella mínima).	✓						
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado del cornisa	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia	✓			✓			
	Bateria y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cornisa en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Caja de cornisa	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: GVW 999	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 51342			KILOMETRAJE LLEGADA: 51377	ID: 0300710645

CONDUCTOR:	Luis Fernando G.				FECHA: 26-5-26	HORA DE INICIO: 7AM	HORA FINAL: 4:00
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro	Numero: 1049682262			

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializo la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Tránsito	✓			✓			
	Pólizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánica.	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cóncavas delanteras y traseras	✓			✓			
	Exploradoras			✓			✓	
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales	✓			✓			
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Vidrio panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante	✓			✓			
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			—			—	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1/4mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			
	Batería y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: GYW 999	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 51377			KILOMETRAJE LLEGADA: 51432	LC: 03cc710645

CONDUCTOR:	Luis Fernando Villamizar			FECHA:	22-5-24	HORA DE INICIO	7 AM	HORA FINAL	4:00
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro	Numero: 1004863262					

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			-			-	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			-			-	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	-			-			
	Se encuentra descansado y alerta	-			-			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	-			-			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	-			-			
	Licencia de Transito	-			-			
	Polizas adicionales	-			-			
	SOAT	-			-			
	Técnico mecánica.	-			-			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	-			-			
	Direccionales delanteras de parqueo	-			-			
	Direccionales traseras de parqueo	-			-			
	Luces cocuyos delanteros y traseros	-			-			
	Exploradoras			-			-	
	De stop y señal trasera	-			-			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	-			-			
	Espejos laterales	-			-			
	Alarma de retroceso	-			-			
	Sensores de reversa	-			-			
	Pito	-			-			
	Sistema de dirección	-			-			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	-			-			
	Puertas	-			-			
	Vidrio panorámico	-			-			
	Limpia brisas (Plumillas)	-			-			
	Sistema de agua para limpia brisas	-			-			
	Extintor de incendio	-			-			
	Botiquín primeros auxilios	-			-			
	Aire acondicionado	-			-			
	Asientos	-			-			
	Capo	-			-			
	Defensa delantera	-			-			
	Defensa trasera	-			-			
	Guardabarros delantero	-			-			
	Guardabarros trasero	-			-			
	Barra antivuelco	-			-			
	Indicador velocidad	-			-			
	Indicador combustible	-			-			
	Indicador refrigerante	-			-			
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	-			-			
	Iluminación de cabina	-			-			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			-			-	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1,4mm de huella mínima).	-			-			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	-			-			
	Estado de correas	-			-			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	-			-			
	Bateria y cables	-			-			
	Estado de fusibles	-			-			
	Caja de cambios en buen estado	-			-			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantera Derecho-izquierdo	-			-			
	Amortiguador Trasero Derecho-izquierdo	-			-			
	Caja de cambios	-			-			
	Barra estabilizadora	-			-			
	Muelles	-			-			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: GYW 999	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 51432			KILOMETRAJE LLEGADA: 51481	LC: C3107IC6US1

CONDUCTOR:	Luis Fernando Villamizar			FECHA:	28-5-26	HORA DE INICIO:	7AM	HORA FINAL:	4:00
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro	Numero: 1004868621					

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se define capaz de ejecutarlo?	—			—			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			—			—	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			—			—	
	Es capaz de operar el vehículo de manera seguro	—			—			
	Se encuentra descansado y alerta	—			—			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	—			—			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	—			—			
	Licencia de Transito	—			—			
	Polizas adicionales	—			—			
	SOAT	—			—			
	Técnico mecánica.	—			—			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	—			—			
	Direccionales delanteras de parqueo	—			—			
	Direccionales traseras de parqueo	—			—			
	Luces cocuyos delanteras y traseras	—			—			
	Exploradoras			—			—	
	De stop y señal trasera	—			—			
CABINA	Espejo central curvexo (retrovisor)	—			—			
	Espejos laterales	—			—			
	Alarma de retroceso	—			—			
	Sensores de reversa	—			—			
	Pito	—			—			
	Sistema de dirección	—			—			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	—			—			
	Puertas	—			—			
	Visaje panorámico	—			—			
	Limpia brisas (Plumillas)	—			—			
	Sistema de agua para limpia brisas	—			—			
	Extintor de incendio	—			—			
	Botiquín primeros auxilios	—			—			
	Aire acondicionado	—			—			
	Asientos	—			—			
	Capo	—			—			
	Defensa delantera	—			—			
	Defensa trasera	—			—			
	Guardabarros delantero	—			—			
	Guardabarros trasero	—			—			
	Barra antivuelco	—			—			
	Indicador Velocidad	—			—			
	Indicador combustible	—			—			
	Indicador refrigerante	—			—			
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	—			—			
	Iluminación de cabina	—			—			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			—			—	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima).	—			—			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	—			—			
	Estado de correas	—			—			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	—			—			
	Bateria y cables	—			—			
	Estado de fusibles	—			—			
	Caja de cambios en buen estado	—			—			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-izquierdo	—			—			
	Amortiguador Trasero Derecho izquierdo	—			—			
	Caja de cambios	—			—			
	Barra estabilizadora	—			—			
	Muelles	—			—			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: GTW 999	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 51481			KILOMETRAJE LLEGADA: 51515	ID: 3007106457

CONDUCTOR:	Luis Fernando Villamiza				FECHA:	29-5-26	HORA DE INICIO	7 AM	HORA FINAL	4:00
DOCUMENTO:	CC	CE	Otro	Numero: 1098682621						

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializo la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓			✓			
	Ingirió licor en las ultimas 24 horas ?			✓			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehiculo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Tránsito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánico	✓			✓			
LUCES	frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteros y traseros	✓			✓			
	Exploradoras			✓			✓	
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejo central convexo (antideslumbrante)	✓			✓			
	Espejos laterales	✓			✓			
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Sensores de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Vidrio panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante	✓			✓			
	(Nivel de fluidos (hidraulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehiculo transporte)			✓			✓	
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1,6mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de cofres	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			
	Bateria y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES

Firma responsable vehiculo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: DYW 999	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 51515			KILOMETRAJE LLEGADA: 51536	LC: 0200710651

CONDUCTOR:	Luis Fernando Villamizar				FECHA:	30-5-26	HORA DE INICIO	7AM	HORA FINAL	9:00
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro	Numero: 1098682621						

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se asiste a la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarlo?	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			-			✓	
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓			✓	
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Técnico mecánica.	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteras y traseros	✓			✓			
	Exploradoras			—			—	
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓			✓			
	Espejos laterales	✓			✓			
	Alarma de reboceso	✓			✓			
	Semaras de reversa	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de dirección	✓			✓			
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	Puertas	✓			✓			
	Vidrio panorámico	✓			✓			
	Limpia brisas (Plumillas)	✓			✓			
	Sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquín primeros auxilios	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Capo	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Guardabarros delantero	✓			✓			
	Guardabarros trasero	✓			✓			
	Barra antivuelco	✓			✓			
	Indicador Velocidad	✓			✓			
	Indicador combustible	✓			✓			
	Indicador refrigerante	✓			✓			
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓			✓			
	Iluminación de cabina	✓			✓			
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			—			—	
LLANTAS	(Llantas (en cotaduras profundas y sin abultamientos y Llanta de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			
	Bateria y cables	✓			✓			
	Estado de fusibles	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ANEXO 9

ILULED

COLOMBIA SAS

ILULED	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-GHSEQ-09
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCION PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMION GRUA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMION GRUA	MODELO: 2023	PLACAS: ETV 370	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S		UBICACIÓN: TERRENO YIO CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA:	32848		KILOMETRAJE LLEGADA:	32859	LC: 0300708585829
CONDUCTOR:	Diomar Arias		FECHA:	04-05-2026	HORA: 07:00 a.m
DOCUMENTO:	cc	Otro:	Número:	91511567	

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	N/A	BUENO	MALO	N/A	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?		✓			✓		
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?		✓			✓		
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Tránsito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Certificación Técnico mecánica	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteros y traseros	✓			✓			
	Exploradoras	✓			✓			
	Luces de trabajo (fijas/altas)	✓			✓			
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejos retrovisores (central y laterales)	✓			✓			
	alarma de retroceso	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	sistema de direccion	✓			✓			
	cinturon de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	puertas y seguros	✓			✓			
	Vidrio panoramico, laterales y traseros	✓			✓			
	Plumil y sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquin primeros auxilios	✓			✓			
	iluminacion de cabina	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	cinto	✓			✓			
	Guarda barros delantero	✓			✓			
	Guarda barros trasero		✓			✓		
	Indicadores de tablero	✓			✓			
LLANTAS	Llantas delanteras (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima).	✓			✓			
	Llantas traseras(sin cortaduras profundas,abultamientos y 1,6mm de huella mínima)	✓			✓			
	Llanta Repuesto (sin cortaduras profundas,abultamientos y 5mm de huella mínima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidraulicas	✓			✓			
	Control de fugas de aire	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de parqueo y freno de emergencia	✓			✓			
	Freno de servicio	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
	Cadena del cardan			✓			✓	
	Grapas y anclaje al chasis	✓			✓			
	Acoples rapidos			✓			✓	
	Mangueras	✓			✓			
	Tanque de combustible	✓			✓			
	Radiador	✓			✓			
CARROCERIA	Bateria y cables	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Escaleras y pasamanos	✓			✓			
	Pisaderas y mandos en cabina	✓			✓			
	Dispositivos (Avisos UC/Diamnatasde seguridad)	✓			✓			
	Aviso de carga carga extradimensionada	✓			✓			
	Protector valvula de descarga	✓			✓			
	Control salida de humo (Tubo de escape)	✓			✓			
EQUIPO ESPECIAL	Soporte estructural la seccion del boom	✓			✓			
	Soporte gatos del boom	✓			✓			
	Estado cilindros del boom	✓			✓			
	Caja estructural gatos estabilizadores	✓			✓			
	Estado cilindros estabilizadores	✓			✓			
	Mecanismo de giro (Swivel)	✓			✓			
	Mangueras equipo	✓			✓			
	Mangueras gatos estabilizadores	✓			✓			
	Torsion eza	✓			✓			
	Avisos de seguridad en el equipo	✓			✓			
	Tabla de carga	✓			✓			
	Cuba y liner	✓			✓			
	Protector de la cuba	✓			✓			
	Gancho de carga	✓			✓			
	Guayas de levante			✓			✓	
	Instalacion puesta a tierra			✓			✓	
	Microamperimetro			✓			✓	
	Plataforma hidraulica			✓			✓	
	Winche de arrastre			✓			✓	
SUSPENSION	Mecanismo caja de cargas montacargas	✓			✓			
	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-09 Fecha: 14-02-2024
	INSPECCION PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMION GRUA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMION GRUA	MODELO: 2023	PLACAS: ETK 370	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S		UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA:	32859		KILOMETRAJE LLEGADA:	32864	LG: 0300408558 29
CONDUCTOR:	Diego Andres Rodriguez				
DOCUMENTO:	Cc	CEDULA: 91510967	FECHA:	05-05-2026	HORA: 03:00 pm

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	N/A	BUENO	MALO	N/A	
CONDICION DE SALUD	Se localiza la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de	✓			✓			
	Ingirió licor en las ultimas 24 horas ?		✓			✓		
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?		✓			✓		
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retira cadenas relojes pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Certificación Tecnico mecánica	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces exoyos delanteros y traseros	✓			✓			
	Esplanadoras	✓			✓			
	Luces de trabajo (ficualdoras)	✓			✓			
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejos retrovisores (central y laterales)	✓			✓			
	alarma de retroceso	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	sistema de direccion	✓			✓			
	cinturon de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	puertas y seguros	✓			✓			
	Vidrio panoramico, laterales y traseros	✓			✓			
	Plumil y sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquin primeros auxilios	✓			✓			
	Iluminacion de cabina	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Gapo	✓			✓			
	Guarda barros delantero	✓			✓			
	Guarda barros trasero		✓			✓		
	Indicadores de tablero	✓			✓			
LLANTAS	Llantas delanteras (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella minima)	✓			✓			
	Llantas traseras(sin cortaduras profundas,abultamientos y 1.6mm de huella minima)	✓			✓			
	Llanta Repuesto (sin cortaduras profundas,abultamientos y 5mm de huella minima)	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Control de fugas de aire	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de parqueo y freno de emergencia	✓			✓			
	Freno de servicio	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
	Cadena del cardan			✓			✓	
	Grapas y anclaje al chasis	✓			✓			
	Acoples rapidos			✓			✓	
	Mangueras	✓			✓			
	Tanque de combustible	✓			✓			
	Radiador	✓			✓			
CARROCERIA	Baleras y cables	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Escaleras y pasamanos	✓			✓			
	Pedales y mandos en cabina	✓			✓			
	Distintivos (Avisos UC/Diaminatesde seguridad)	✓			✓			
	Aviso de carga carga extradimensionada	✓			✓			
	Protector valvula de descarga	✓			✓			
	Control salida de humo (Tubo de escape)	✓			✓			
EQUIPO ESPECIAL	Soporte estructural la seccion del boom	✓			✓			
	Soporte gatos del boom	✓			✓			
	Estado cilindros del boom	✓			✓			
	Caja estructural gatos estabilizadores	✓			✓			
	Estado cilindros estabilizadores	✓			✓			
	Mecanismo de giro (Swivel)	✓			✓			
	Mangueras equipo	✓			✓			
	Mangueras gatos estabilizadores	✓			✓			
	Tomafuerza	✓			✓			
	Avisos de seguridad en el equipo	✓			✓			
	Tabla de carga	✓			✓			
	Cuba y liner	✓			✓			
	Protector de la cuba	✓			✓			
	Gancho de carga	✓			✓			
	Guayas de levante			✓			✓	
	Instalación puesta a tierra			✓			✓	
	Microamperimetro			✓			✓	
	Plataforma hidraulica			✓			✓	
	Winche de arrastre			✓			✓	
	Mecanismo cuja de cargas montacarga	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-08
	INSPECCION PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMION GRUA	Fecha: 14-02-2024
		Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMION GRUA	MODELO: 2022	PLACAS: ETK 370	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACION: TERRENO YIO CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA:	32963		KILOMETRAJE LLEGADA: 32992	LD: 03007085809
CONDUCTOR:	Benjamin Pabon P		FECHA: 09-05-2026	HORA: 07:00 AM
DOCUMENTO: CC	Otro:	Numero: 91511982		

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de	✓						
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?		✓		✓			
	Está tomando algun medicamento que afecte sus condiciones ?		✓			✓		
	Es capaz de operar el vehiculo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Certificación Técnico mecánica	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteros y traseros	✓			✓			
	Exploradoras	✓			✓			
	Luces de trabajo (Kuadoras)	✓			✓			
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejos retrovisores (central y laterales)	✓			✓			
	Alarma de retroceso	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	Sistema de direccion	✓			✓			
	cinturon de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	puertas y seguros	✓			✓			
	Vidrio panoramico, laterales y traseros	✓			✓			
	Plumil y sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquin primeros auxilios	✓			✓			
	Iluminacion de cabina	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	cajon	✓			✓			
	Guarda barros delantero	✓			✓			
	Guarda barros trasero	✓			✓			
	Indicadores de trabajo		✓			✓		
LLANTAS	Llantas delanteras (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella minima)	✓			✓			
	Llantas traseras(sin cortaduras profundas,abultamientos y 1.6mm de huella minima)	✓			✓			
	Llanta Repuesto (sin cortaduras profundas abultamientos y 5mm de huella minima)	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidraulicas	✓			✓			
	Control de fugas de aire	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de parqueo y freno de emergencia	✓			✓			
	Freno de servicio	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
	Cadena del cardan	✓			✓			
	Grapas y anclaje al chasis	✓		✓	✓		✓	
	Acoples rapidos	✓			✓			
	Mangueras	✓		✓	✓		✓	
	Tanque de combustible	✓			✓			
	Radiador	✓			✓			
CARROCERIA	Bateria y cables	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Escaleras y pasamanos	✓			✓			
	Pedales y mandos en cabina	✓			✓			
	Distintivos (Avisos UC/Dammalsude seguridad)	✓			✓			
	Aviso de carga carga extradimensionada	✓			✓			
	Protector valvula de descarga	✓			✓			
	Control salida de humo (Tubo de escape)	✓			✓			
EQUIPO ESPECIAL	Soporte estructural la seccion del boom	✓			✓			
	Soporte gatos del boom	✓			✓			
	Estado cilindros del boom	✓			✓			
	Caja estructural gatos estabilizadores	✓			✓			
	Estado cilindros estabilizadores	✓			✓			
	Mecanismo de giro (Swivel)	✓			✓			
	Mangueras equipo	✓			✓			
	Mangueras gatos estabilizadores	✓			✓			
	Tomafuerza	✓			✓			
	Avisos de seguridad en el equipo	✓			✓			
	Tabla de carga	✓			✓			
	Cuba y tinel	✓			✓			
	Protector de la cuba	✓			✓			
	Ganchos de carga	✓			✓			
	Guayas de izavaje	✓			✓			
	Instalación puesta a tierra			✓			✓	
	Microamperimetro			✓			✓	
	Plataforma hidraulica			✓			✓	
	Winche de arrastre			✓			✓	
	Mecanismo izaje de cargas montacargas			✓			✓	
SUSPENSION	Amortiguador delantero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehiculo

Firma de recibido

ILULED	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-09
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCION PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMION GRUA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMION GRUA	MODELO: 2023	PLACAS: ETK 370	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S		UBICACIÓN: TERRENO YO CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA:	33050		KILOMETRAJE LLEGADA:	33080	I.C: 0300308587
CONDUCTOR:	Alexander Pozo M		FECHA:	12-05-2026	HORA: 10:05 AM
DOCUMENTO:	✓	Otro:	Numero: 91511067		

ITEM		SALUD			LOCACION			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de	✓			✓			
	Ingirio licor en las ultimas 24 horas ?		✓			✓		
	Está tomando algun medicamento que afecte sus condiciones ?		✓			✓		
	Es capaz de operar el vehiculo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Certificación Técnico mecánica.	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteros y traseros	✓			✓			
	Estroboscopicas	✓			✓			
	Luces de trabajo (luxadoras)	✓			✓			
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejos retrovisores (central y laterales)	✓			✓			
	alarma de retroceso	✓			✓			
	Pto	✓			✓			
	sistema de direccion	✓			✓			
	cinturon de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	puertas y seguros	✓			✓			
	Vidrio panoramico, laterales y trasero.	✓			✓			
	Plumill y sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquin primeros auxilios	✓			✓			
	iluminacion de cabina	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	cepo	✓			✓			
	Guarda barros delantero	✓			✓			
	Guarda barros trasero		✓			✓		
	Indicadores de trabajo	✓			✓			
LLANTAS	Llantas delanteras (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella minima)	✓			✓			
	Llantas traseras(sin cortaduras profundas abultamientos y 1.6mm de huella minima)	✓			✓			
	Llanta Repuesto (sin cortaduras profundas abultamientos y 5mm de huella minima)	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidraulicas	✓			✓			
	Control de fugas de aire	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de parqueo y freno de emergencia	✓			✓			
	Freno de servicio	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
	Cadena del cardan			✓			✓	
	Grapas y anclaje al chasis	✓			✓			
	Acoples rapidos			✓			✓	
	Mangueras	✓			✓			
	Tanque de combustible	✓			✓			
	Radiador	✓			✓			
CARROCERIA	Bateria y cables	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Escaleras y pasamanos	✓			✓			
	Pedales y mandos en cabina	✓			✓			
	Distintivos (Avisos UC/Diamantesde seguridad)	✓			✓			
	Aviso de carga carga extradimensionada	✓			✓			
	Protector valvula de descarga	✓			✓			
	Control salida de humo (Tubo de escape)	✓			✓			
EQUIPO ESPECIAL	Soporte estructural la seccion del boom	✓			✓			
	Soporte gatos del boom	✓			✓			
	Estado cilindros del boom	✓			✓			
	Caja estructural gatos estabilizadores	✓			✓			
	Estado cilindros estabilizadores	✓			✓			
	Mecanismo de giro (Swivel)	✓			✓			
	Mangueras equipo	✓			✓			
	Mangueras gatos estabilizadores	✓			✓			
	Torsalleeza	✓			✓			
	Avisos de seguridad en el equipo	✓			✓			
	Tabla de carga	✓			✓			
	Guba y liner	✓			✓			
	Protector de la cuba	✓			✓			
	Gancho de carga			✓			✓	
	Guayas de levante			✓			✓	
	Instalación puesta a tierra			✓			✓	
	Microamperimetro			✓			✓	
	Plataforma hidraulica			✓			✓	
	Winche de arrastre			✓			✓	
	Mecanismo izaje de cargas montacargas	✓			✓			
SUSPENSION	Amortiguador delantera Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable Vehiculo

Firma de recibido

ILULED	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-69
		Fecha: 16-02-2024
	INSPECCION PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMION GRUA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMION GRÚA	MODELO: 2021	PLACAS: ETX 370	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S		UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO	
KILOMETRAJE SALIDA:	33080		KILOMETRAJE LLEGADA	33316	LO:	0300308585
CONDUCTOR:	Duvan Pabon P		FECHA:	13-05-2026	HORA:	10:05 PM
DOCUMENTO:	✓	Clase:	Número:	91511067		

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	N/A	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?		✓			✓		
	Está tomando algun medicamento que afecte sus condiciones ?		✓			✓		
	Es capaz de operar el vehiculo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Tránsito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Certificación Técnico mecánica	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteros y traseros	✓			✓			
	Exploradoras	✓			✓			
	Luces de trabajo (lateadoras)	✓			✓			
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejos retrovisores (central y laterales)	✓			✓			
	alarma de retroceso	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	sistema de direccion	✓			✓			
	cinturon de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	puertas y seguros	✓			✓			
	Vidrio panoramico, laterales y traseros	✓			✓			
	Plumil y sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquin primeros auxilios	✓			✓			
	iluminacion de cabina	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	capo	✓			✓			
	Guarda barros delantero	✓			✓			
	Guarda barros trasero	✓	✓			✓		
	Indicadores de tablero	✓			✓			
LLANTAS	Llantas delanteras (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima)	✓			✓			
	Llantas traseras(sin cortaduras profundas abultamientos y 1.6mm de huella mínima)	✓			✓			
	Llanta Repuesto (sin cortaduras profundas abultamientos y 5mm de huella mínima)	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Control de fugas de aire	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de parqueo y freno de emergencia	✓			✓			
	Freno de servicio	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
	Cadena del cardán			✓			✓	
	Grapas y anclaje al chasis	✓			✓			
	Acoples rapidos			✓			✓	
	Mangueras	✓			✓			
	Tanque de combustible	✓			✓			
	Radiador	✓			✓			
CARROCERIA	Bateria y cables	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Escalones y pasamanos	✓			✓			
	Pedales y mandos en cabina	✓			✓			
	Distintivos (Avisos UC/Dispositivos de seguridad)	✓			✓			
	Aviso de carga carga extradimensionada	✓			✓			
	Protector valvula de descarga	✓			✓			
	Control salida de humo (Tubo de escape)	✓			✓			
EQUIPO ESPECIAL	Soporte estructural/ seccion del boom	✓			✓			
	Soporte gatos del boom	✓			✓			
	Estado cilindros del boom	✓			✓			
	Caja estructural gatos estabilizadores	✓			✓			
	Estado cilindros estabilizadores	✓			✓			
	Mecanismo de giro (Swivel)	✓			✓			
	Mangueras equipo	✓			✓			
	Mangueras gatos estabilizadores	✓			✓			
	Tomafuerza	✓			✓			
	Avisos de seguridad en el equipo	✓			✓			
	Tabla de carga	✓			✓			
	Cuba y liner	✓			✓			
	Protector de la cuba	✓			✓			
	Gancho de carga	✓			✓			
	Guayas de levante			✓			✓	
	Instalación puesta a tierra			✓			✓	
	Microamperimetro			✓			✓	
	Plataforma hidraulica			✓			✓	
	Winche de arrastre			✓			✓	
	Mecanismo caja de cargas montacargas	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantera Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehiculo

Firma de recibido

ILULED	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-GHSED-09
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCION PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMION GRUA	Version: 02

TIPO VEHICULO: CAMION GRUA	MODELO: 2020	PLACAS: ETR 370	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S		UBICACIÓN: TORRESO YIO CAMPO	
KILOMETRAJE SALIDA:	33116		KILOMETRAJE LLEGADA:	33143	LD:	0300701 58829
CONDUCTOR:	Oleonardo Pabon		FECHA:	14-05-2026	HORA:	10:05pm
DOCUMENTO:	CC	Otro:	Numero:	91 511967		

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	N/A	BUENO	MALO	N/A	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de	V			V			
	Ingirio licor en las ultimas 24 horas ?		V			V		
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?		V			V		
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	V			V			
	Se encuentra descansado y alerta	V			V			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	V						
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	V			V			
	Licencia de Transito	V			V			
	Polizas adicionales	V			V			
	SOAT	V			V			
	Certificación Técnico mecánica	V			V			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	V			V			
	Direccionales delanteras de parqueo	V			V			
	Direccionales traseras de parqueo	V			V			
	Luces cocuyos delanteros y traseros	V			V			
	Exploradoras	V			V			
	Luces de trabajo (Aguadoras)	V			V			
	De stop y señal trasera	V			V			
CABINA	Espejos retrovisores (central y laterales)	V			V			
	alarma de reboceso	V			V			
	Pito	V			V			
	sistema de direccion	V			V			
	cinturon de seguridad (en cada asiento)	V			V			
	puertas y seguros	V			V			
	Vidrio panoramico, laterales y traseros	V			V			
	Plumil y sistema de aguacero limpia brisas	V			V			
	Extintor de incendio	V			V			
	Botiquin primeros auxilios	V			V			
	Iluminacion de cabina	V			V			
	Aire acondicionado	V			V			
	Asientos	V			V			
	capo	V			V			
	Guarda barros delantero	V			V			
	Guarda barros trasero		V			V		
	Indicadores de tablero	V			V			
LLANTAS	Llantas delanteras (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima)	V			V			
	Llantas traseras(sin cortaduras profundas,abultamientos y 1.6mm de huella mínima)	V			V			
	Llanta Repuesto (sin cortaduras profundas,abultamientos y 5mm de huella mínima)	V			V			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidraulicas	V			V			
	Control de fugas de aire	V			V			
	Estado de correas	V			V			
	Freno de parqueo y freno de emergencia	V			V			
	Freno de servicio	V			V			
	Caja de cambios en buen estado	V			V			
	Cadena del cardan			V			V	
	Grapas y anclaje al chasis	V			V			
	Acoples rapidos			V			V	
	Mangueras	V			V			
	Tanque de combustible	V			V			
	Radiador	V			V			
CARROCERIA	Bateria y cables	V			V			
	Defensa delantera	V			V			
	Defensa trasera	V			V			
	Escaleras y pasamanos	V			V			
	Pedales y mandos en cabina	V			V			
	Distintivos (Avisos UC/Dammateriale seguridad)	V			V			
	Aviso de carga carga extradimensionada	V			V			
	Protector valvula de descarga	V			V			
	Control salida de humo (Tubo de escape)	V			V			
EQUIPO ESPECIAL	Soporte estructural la seccion del boom	V			V			
	Soporte gatos del boom	V			V			
	Estado cilindros del boom	V			V			
	Caja estructural gatos estabilizadores	V			V			
	Estado cilindros estabilizadores	V			V			
	Mecanismo de giro (Swivel)	V			V			
	Manguera aguas	V			V			
	Mangueras gatos estabilizadores	V			V			
	Torsalleriza	V			V			
	Avisos de seguridad en el equipo	V			V			
	Tabla de carga	V			V			
	Cuba y liner	V			V			
	Protector de la cuba	V			V			
	Gancho de carga	V			V			
	Cuayas de levante			V			V	
	instalacion puesta a tierra			V			V	
	Microamperimetro			V			V	
	Plataforma hidraulica			V			V	
	Winche de arrastre			V			V	
	Mecanismo caja de cargas montcargas	V			V			
SUSPENSION	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	V			V			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	V			V			
	Caja de cambios	V			V			
	Barra estabilizadora	V			V			
	Muelles	V			V			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehiculo

Firma de recibido

ILULED	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-DHSEQ-09
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCION PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMION GRUA	Version: 02

TIPO VEHICULO: CAMION GRUA	MODELO: 2022	PLACAS: ESK 370	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S		UBICACIÓN: TERRENO YO CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA:	33143		KILOMETRAJE LLEGADA:	33169	LO: 0300708582 9
CONDUCTOR:	Dionmer Pozon P		FECHA:	19-05-2026	HORA: 07:10am
DOCUMENTO:	X	Clase:	Numero: 1.54.1.967		

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?		✓			✓		
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?		✓			✓		
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Tránsito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Certificación Técnico mecánica	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteros y laterales	✓			✓			
	Exploradoras	✓			✓			
	Luces de trabajo (loaderas)	✓			✓			
	De stop y pelfal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejos retrovisores (central y laterales)	✓			✓			
	alarma de retroceso	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	sistema de direccion	✓			✓			
	cinturon de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	puertas y seguros	✓			✓			
	Vidrio panoramico, laterales y traseros	✓			✓			
	Plumil y sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquin primeros auxilios	✓			✓			
	iluminacion de cabina	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	cepo	✓			✓			
	Guarda barros delantero	✓			✓			
	Guarda barros trasero		✓			✓		
	indicadores de tablero	✓			✓			
LLANTAS	Llantas delanteras (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima)	✓			✓			
	Llantas traseras(sin cortaduras profundas abultamientos y 1.6mm de huella mínima)	✓			✓			
	Llanta Repuesto (sin cortaduras profundas abultamientos y 5mm de huella mínima)	✓			✓			
ESTADO RECAMBIO	Control de fugas hidraulicas	✓			✓			
	Control de fugas de aire	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de parqueo y freno de emergencia	✓			✓			
	Freno de servicio	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
	Cadena del cardan			✓			✓	
	Grapas y anclaje al chasis	✓			✓			
	Acoples rapidos			✓			✓	
	Mangueras	✓			✓			
	Tanque de combustible	✓			✓			
	Radiador	✓			✓			
CARROCERIA	Bateria y cables	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Escaleras y pasamanos	✓			✓			
	Pedales y mandos en cabina	✓			✓			
	Distintivos (Avisos LIC/Diamnte de seguridad)	✓			✓			
	Aviso de carga carga extradimensionada	✓			✓			
	Protector valvula de descarga	✓			✓			
	Control salida de humo (Tubo de escape)	✓			✓			
EQUIPO ESPECIAL	Soporte estructural la seccion del boom	✓			✓			
	Soporte gatos del boom	✓			✓			
	Estado cilindros del boom	✓			✓			
	Caja estructural gatos estabilizadores	✓			✓			
	Estado cilindros estabilizadores	✓			✓			
	Mecanismo de giro (Swivel)	✓			✓			
	Mangueras equipo	✓			✓			
	Mangueras gatos estabilizadores	✓			✓			
	Tomafuerza	✓			✓			
	Avisos de seguridad en el equipo	✓			✓			
	Tabla de carga	✓			✓			
	Cubo y liner	✓			✓			
	Protector de la cuba	✓			✓			
	Gancho de carga							
	Guayas de levante			✓			✓	
	Instalación puesta a tierra			✓			✓	
	Microcomputrizado			✓			✓	
	Plataforma hidraulica			✓			✓	
	Winche de arrastre			✓			✓	
	Mecanismo caja de cargas montacargas	✓			✓			
SUSPENSION	Amortiguador delantera Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehiculo

Firma de recibido

ILULED	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-09
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCION PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMION GRUA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMION GRUA	MODELO: 2003	PLACAS: ETR 375	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S		UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO	
KILOMETRAJE SALIDA:	33169		KILOMETRAJE LLEGADA	33199	LG:	03007085879
CONDUCTOR:	Diegomer pozon p.					
DOCUMENTO:	CC	Otro: Numero: 91511967	FECHA:	20-05-2026	HORA:	06:54 AM

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	N/A	BUENO	MALO	N/A	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de	✓			✓			
	Ingirió licor en las ultimas 24 horas ?		✓			✓		
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?		✓			✓		
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓						
	Licencia de Tránsito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Certificación Técnico mecánica	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteros y traseros	✓			✓			
	Exploradoras	✓			✓			
	Luces de trabajo (ocuadonia)	✓			✓			
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejos retrovisores (central y laterales)	✓			✓			
	alarma de reboceso	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	sistema de direccion	✓			✓			
	cinturon de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	puertas y seguros	✓			✓			
	Vidrio panoramico, laterales y traseros	✓			✓			
	Plumil y sistema de agua para limpio brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Boletsun primeros auxilios	✓			✓			
	iluminacion de cabina	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	cepo	✓			✓			
	Guarda barros delantero	✓			✓			
	Guarda barros trasero		✓			✓		
	Indicadores de tablero	✓			✓			
LLANTAS	Llantas delanteras (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1,6mm de huella mínima)	✓			✓			
	Llantas traseras(sin cortaduras profundas abultamientos y 1,6mm de huella mínima)	✓			✓			
	Llanta Repuesto (sin cortaduras profundas abultamientos y 6mm de huella mínima)	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidraulicas	✓			✓			
	Control de fugas de aire	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de parqueo y freno de emergencia	✓			✓			
	Freno de servicio	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
	Cadena del cardan			✓			✓	
	Grapas y anclaje al chasis	✓			✓			
	Acoples rapidos	-		✓			✓	
	Mangueras	✓			✓			
	Tanque de combustible	✓			✓			
	Radiador	✓			✓			
CARROCERIA	Bateria y cables	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Escalerilla y pasamanos	✓			✓			
	Pedales y mandos en cabina	✓			✓			
	Distintivos (Avisos UC/Diamntales de seguridad)	✓			✓			
	Aviso de carga carga extradimensionada	✓			✓			
	Protector valvula de descarga	✓			✓			
	Control salida de humo (Tubo de escape)	✓			✓			
EQUIPO ESPECIAL	Soporte estructural la seccion del boom	✓			✓			
	Soporte gatos del boom	✓			✓			
	Estado cilindros del boom	✓			✓			
	Caja estructural gatos estabilizadores	✓			✓			
	Estado cilindros estabilizadores	✓			✓			
	Mecanismo de giro (Swivel)	✓			✓			
	Mangueras equipo	✓			✓			
	Mangueras gatos estabilizadores	✓			✓			
	Tomafuerza	✓			✓			
	Avisos de seguridad en el equipo	✓			✓			
	Tabla de carga	✓			✓			
	Cuba y liner	✓			✓			
	Protector de la cuba	✓			✓			
	Gancho de carga	✓			✓			
	Guayas de levante			✓			✓	
	Instalación puesta a tierra			✓			✓	
	Microamperimetro			✓			✓	
	Plataforma hidraulica			✓			✓	
	Winche de arrastre			✓			✓	
	Mecanismo izaje de cargas montacargas	✓			✓			
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantera Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEO-09
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCION PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMION GRUA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMION GRUA	MODELO: 2023	PLACAS: ETK 370	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S		UBICACION: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA:	33199		KILOMETRAJE LLEGADA:	33237	LC: 0300408582 9
CONDUCTOR:	Cleiman pabon		FECHA:	21-05-2026	HORA: 07:30 am
DOCUMENTO:	CC	Otro:	Numero:	1152696967	

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se ecuentra la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de	✓			✓			
	Ingirio licor en las ultimas 24 horas ?		✓			✓		
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?		✓			✓		
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiro cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Certificación Técnico mecánica.	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cOCuyos delanteros y traseros	✓			✓			
	Exploradoras	✓			✓			
	Luces de trabajo (lcuadoras)	✓			✓			
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejos retrovisores (central y laterales)	✓			✓			
	alarma de retroceso	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	sistema de direccion	✓			✓			
	cinturon de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	puertas y seguros	✓			✓			
	Vidrio panoramico, laterales y trasero	✓			✓			
	Plumil y sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquin primeros auxilios	✓			✓			
	Iluminacion de cabina	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	capo	✓			✓			
	Guarda barros delantero	✓			✓			
	Guarda barros trasero	-		✓		✓		
	Indicadores de tablero	✓			✓			
LLANTAS	Llantas delanteras (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella minima)	✓			✓			
	Llantas traseras(sin cortaduras profundas,abultamientos y 1.6mm de huella minima)	✓			✓			
	Llanta Repuesto (sin cortaduras profundas,abultamientos y 5mm de huella minima)	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidraulicas	✓			✓			
	Control de fugas de aire	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de parqueo y freno de emergencia	✓			✓			
	Freno de servicio	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
	Cadena del cardan			✓			✓	
	Grapas y anclaje al chasis	✓			✓			
	Acoples rapidos			✓			✓	
	Mangueras	✓			✓			
	Tanque de combustible	✓			✓			
	Radiador	✓			✓			
CARROCERIA	Bateria y cables	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Escaleras y pasamanos	✓			✓			
	Pedales y mandos en cabina	✓			✓			
	Distintivos (Avisos UC/Barrinadesde seguridad)	✓			✓			
	Aviso de carga carga extradimensionada	✓			✓			
	Protector valvula de descarga	✓			✓			
	Control salida de humo (Tubo de escape)	✓			✓			
EQUIPO ESPECIAL	Soporte estructural la seccion del boom	✓			✓			
	Soporte gatos del boom	✓			✓			
	Estado cilindros del boom	✓			✓			
	Caja estructural gatos estabilizadores	✓			✓			
	Estado cilindros estabilizadores.	✓			✓			
	Mecanismo de giro (Swivel)	✓			✓			
	Mangueras equipo	✓			✓			
	Mangueras gatos estabilizadores	✓			✓			
	Tornafaiaza	✓			✓			
	Avisos de seguridad en el equipo	✓			✓			
	Tabla de carga	✓			✓			
	Cuba y liner	✓		✓	✓			
	Protector de la cuba	✓			✓			
	Gancho de carga							
	Guayas de izvarre			✓			✓	
	instalación puesta a tierra			✓			✓	
	Microamperimetro			✓			✓	
	Plataforma hidraulica			✓			✓	
	Winche de arrastre			✓			✓	
	Mecanismo izaje de cargas montacargas	✓			✓			
SUSPENSION	Amortiguador delantero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEG-09
	INSPECCION PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMION GRUA	Fecha: 14-02-2024
		Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMION GRUA	MODELO: 2023	PLACAS: ETK 378	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACION: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA:	33233		KILOMETRAJE LLEGADA: 33767	LO: 03007085879
CONDUCTOR:	DIEGO ARMANDO BOBADILLA F		FECHA: 22-05-2026	HORA: 07:08am
DOCUMENTO:	Otro:	Numero: 91519967		

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?		✓			✓		
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?		✓			✓		
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓						
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Tránsito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Certificación Técnico mecánica	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyas delanteros y traseros	✓			✓			
	Exploradoras	✓			✓			
	Luces de trabajo (Iluadoras)	✓			✓			
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejos retrovisores (central y laterales)	✓			✓			
	alarma de retroceso	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	sistema de direccion	✓			✓			
	cinturon de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	puertas y seguros	✓			✓			
	Vidrio panoramico, laterales y traseros	✓			✓			
	Plumil y sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquin primeros auxilios	✓			✓			
	iluminacion de cabina	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	Gato	✓			✓			
	Guarda barros delantero	✓			✓			
	Guarda barros trasero	✓			✓			
	Indicadores de tablero		✓			✓		
LLANTAS	Llantas delanteras (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.8mm de huella mínima)	✓			✓			
	Llantas traseras(sin cortaduras profundas abultamientos y 1.8mm de huella mínima)	✓			✓			
	Llanta Repuesto (sin cortaduras profundas,abultamientos y 5mm de huella mínima)	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidraulicas	✓			✓			
	Control de fugas de aire	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de parqueo y freno de emergencia	✓			✓			
	Freno de servicio	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
	Cadena del cardan	✓			✓			
	Grapas y anclaje al chasis			✓			✓	
	Acoples rapidos	✓			✓			
	Mangueras			✓			✓	
	Tanque de combustible	✓			✓			
	Radiador	✓			✓			
CARROCERIA	Bateria y cables	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Escaleras y pasamanos	✓			✓			
	Pedales y mandos en cabina	✓			✓			
	Distintivos (Avisos UC/Dammigtesde seguridad)	✓			✓			
	Aviso de carga carga extradimensionada	✓			✓			
	Protector válvula de descarga	✓			✓			
	Control salida de humo (Tubo de escape)	✓			✓			
EQUIPO ESPECIAL	Soporte estructural la seccion del boom	✓			✓			
	Soporte gatos del boom	✓			✓			
	Estado cilindros del boom	✓			✓			
	Caja estructural gatos estabilizadores	✓			✓			
	Estado cilindros estabilizadores	✓			✓			
	Mecanismo de giro (Swivel)	✓			✓			
	Mangueras equipo	✓			✓			
	Mangueras gatos estabilizadores	✓			✓			
	Tornafuerza	✓			✓			
	Avisos de seguridad en el equipo	✓			✓			
	Tabla de carga	✓			✓			
	Cuba y sinfin	✓			✓			
	Protector de la cuba	✓			✓			
	Gancho de carga	✓			✓			
	Guayas de levante				✓			
	Instalación puesta a tierra			✓			✓	
	Microempalmetro			✓			✓	
	Plataforma hidraulica			✓			✓	
	Winche de arrastre			✓			✓	
	Mecanismo caja de cargas montacargas			✓			✓	
SUSPENSION	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cardanes	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-09
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCION PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMION GRUA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMION GRUA	MODELO: 2022	PLACAS: ETK 378	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACION: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA:	73267	KILOMETRAJE LLEGADA:	73282	UC: 0300308 5829
CONDUCTOR:	Alexander Rojas	FECHA:	23-05-26	HORA: 07:03 am
DOCUMENTO:	Dirección:	Número: 91519967		

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de	✓			✓			
	Ingirio licor en las últimas 24 horas ?		✓			✓		
	Esta tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?		✓			✓		
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retira cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Certificación Técnico mecánica	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteros y trasero	✓			✓			
	Exploradoras	✓			✓			
	Luces de trabajo (losadoras)	✓			✓			
	Pie stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejos retrovisores (central y laterales)	✓			✓			
	alarma de retroceso	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	sistema de direccion	✓			✓			
	cinturon de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	puertas y seguros	✓			✓			
	Vidrio panoramico, laterales y traseros	✓			✓			
	Plumilla y sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquin primeros auxilios	✓			✓			
	Iluminacion de cabina	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	cepo	✓			✓			
	Guarda barros delantero	✓			✓			
	Guarda barros trasero		✓			✓		
	Indicadores de trabajo	✓			✓			
LLANTAS	Llantas delanteras (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.5mm de huella mínima)	✓			✓			
	Llantas traseras(sin cortaduras profundas abultamientos y 1.6mm de huella mínima)	✓			✓			
	Llanta Repuesto (sin cortaduras profundas,abultamientos y 5mm de huella mínima)	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Control de fugas de aire	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de parqueo y freno de emergencia	✓			✓			
	Freno de servicio	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
	Cadena del cardan			✓			✓	
	Grapas y anclaje al chasis	✓			✓			
	Acoples rapidos			✓			✓	
	Mangueras	✓			✓			
	Tanque de combustible	✓			✓			
	Radiador	✓			✓			
CARROCERIA	Bateria y cables	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Escaleras y pasamanos	✓			✓			
	Pedales y mandos en cabina	✓			✓			
	Distintivos (Avisos UC/Diamante de seguridad)	✓			✓			
	Aviso de carga carga extradimensionada	✓			✓			
	Protector valvula de descarga	✓			✓			
	Control salida de humo (Tubo de escape)	✓			✓			
EQUIPO ESPECIAL	Soporte estructural la seccion del boom	✓			✓			
	Soporte gatos del boom	✓			✓			
	Estado cilindros del boom	✓			✓			
	Caja estructural gatos estabilizadores	✓			✓			
	Estado cilindros estabilizadores	✓			✓			
	Mecanismo de giro (Swivel)	✓			✓			
	Mangueras equipo	✓			✓			
	Mangueras gatos estabilizadores	✓			✓			
	Tomafuerza	✓			✓			
	Avisos de seguridad en el equipo	✓			✓			
	Tabla de carga	✓			✓			
	Cuba y liner	✓			✓			
	Protector de la cuba	✓			✓			
	Gancho de carga	✓			✓			
	Guayas de levante			✓			✓	
	Instalación puesta a tierra			✓			✓	
	Microamperimetro			✓			✓	
	Plataforma hidraulica			✓			✓	
	Winche de arrastre			✓			✓	
	Mecanismo caja de cargas montacargas	✓			✓			
SUSPENSION	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-09
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCION PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMION GRUA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMION GRUA	MODELO: 2003	PLACAS: ETK 270	EMPRESA: ILULED VOLUMEN S.A.S		UBICACION: TERRENO TIO CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA:	33282		KILOMETRAJE LLEGADA:	33314	CC: 0301708582
CONDUCTOR:	Dumar Pegua		FECHA:	25-05-2020	HORA: 06:54 am
DOCUMENTO:	#	Otro:	Numero: 91511967		

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	N/A	BUENO	MALO	N/A	
CONDICIONES DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?		✓			✓		
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?		✓			✓		
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retira cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Tránsito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Certificación Técnico mecánica	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces ojo buey delanteras y traseras	✓			✓			
	Exploradoras	✓			✓			
	Luces de trabajo (laterales)	✓			✓			
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejos retrovisores (central y laterales)	✓			✓			
	alarma de retroceso	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	sistema de direccion	✓			✓			
	cinturon de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	puertas y seguros	✓			✓			
	Vidrio panoramico, laterales y traseros	✓			✓			
	Plumil y sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquin primeros auxilios	✓			✓			
	iluminacion de cabina	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	cepo	✓			✓			
	Guarda barros delantero	✓			✓			
	Guarda barros trasero		✓			✓	-	
	Indicadores de tablero	✓			✓			
LLANTAS	Llantas delanteras (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella minima).	✓			✓			
	Llantas traseras(sin cortaduras profundas abultamientos y 1.6mm de huella minima).	✓			✓			
	Llanta Repuesto (sin cortaduras profundas abultamientos y 5mm de huella minima).	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidraulicas	✓			✓			
	Control de fugas de aire	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de parqueo y freno de emergencia	✓			✓			
	Freno de servicio	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
	Cadena del cardan			✓			✓	
	Grapas y anclaje al chasis	✓			✓			
	Acoples rapidos			✓			✓	
	Mangueras	✓			✓			
	Tanque de combustible	✓			✓			
	Radiador	✓			✓			
CARROCERIA	Bateria y cables	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Escaleras y pasamanos	✓			✓			
	Pedales y mandos en cabina	✓			✓			
	Distintivos (Avisos UC/Demarcacion de seguridad)	✓			✓			
	Aviso de carga carga extradimensionada	✓			✓			
	Protector valvula de descarga	✓			✓			
	Control salida de humo (Tubo de escape)	✓			✓			
EQUIPO ESPECIAL	Soporte estructural la seccion del boom	✓			✓			
	Soporte gatos del boom	✓			✓			
	Estado cilindros del boom	✓			✓			
	Caja estructural gatos estabilizadores	✓			✓			
	Estado cilindros estabilizadores	✓			✓			
	Mecanismo de giro (Swivel)	✓			✓			
	Mangueras equipo	✓			✓			
	Mangueras gatos estabilizadores	✓			✓			
	Tornilleria	✓			✓			
	Avisos de seguridad en el equipo	✓			✓			
	Tabla de carga	✓			✓			
	Cuba y liner	✓			✓			
	Protector de la cuba	✓			✓			
	Gancho de carga	✓			✓			
	Guayas de levante			✓			✓	
	Instalación puesta a tierra			✓			✓	
	Microamperimetro			✓			✓	
	Plataforma hidraulica			✓			✓	
	Winche de arrastre			✓			✓	
	Mecanismo caja de cargas moncargas	✓			✓			
SUSPENSION	Amortiguador delantera Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehiculo

Firma de recibido

ILULED	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-09
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCION PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMION GRUA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMION GRUA	MODELO: 2023	PLACAS: ETH 218	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S		UBICACION: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA:	33314		KILOMETRAJE LLEGADA:	33363	LIC: 0300408582 9
CONDUCTOR:	Alexander Pozo		FECHA:	26-05-2026	HORA: 07:08 am
DOCUMENTO:	80	Cédula: Número: 91			

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	N/A	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de	✓			✓			
	Ingirio licor en las ultimas 24 horas ?		✓			✓		
	Esta tomando algun medicamento que afecte sus condiciones ?		✓			✓		
	Es capaz de operar el vehiculo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Certificación Tecnico mecánica	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteros y traseros	✓			✓			
	Exploradores	✓			✓			
	Luces de trabajo (ecuadoras)	✓			✓			
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejos retrovisoras (central y laterales)	✓			✓			
	alarma de retroceso	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	sistema de direccion	✓			✓			
	cinturon de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	puertas y seguros	✓			✓			
	Vidrio panoramico, laterales y traseros	✓			✓			
	Plumil y sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquin primeros auxilios	✓			✓			
	iluminacion de cabina	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	capo	✓			✓			
	Guarda barros delantero	✓			✓			
	Guarda barros trasero		✓			✓		
	Indicadores de tablero	✓			✓			
LLANTAS	Llantas delanteras (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 18mm de huella mínima)	✓			✓			
	Llantas traseras(sin cortaduras profundas,abultamientos y 1 8mm de huella mínima)	✓			✓			
	Llanta Repuesto (sin cortaduras profundas,abultamientos y 8mm de huella mínima)	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidraulicas	✓			✓			
	Control de fugas de aire	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de parqueo y freno de emergencia	✓			✓			
	Freno de servicio	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
	Cadena del cardan			✓			✓	
	Grapas y anclaje al chasis	✓			✓			
	Acoples rapidos			✓			✓	
	Mangueras	✓			✓			
	Tanque de combustible	✓			✓			
	Radiador	✓			✓			
CARROCERIA	Bateria y cables	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Escaleras y pasamanos	✓			✓			
	Pedales y mandos en cabina	✓			✓			
	Distintivos (Avisos UC/Dammalrededor seguridad)	✓			✓			
	Aviso de carga carga extradimensionada	✓			✓			
	Protector valvula de descarga	✓			✓			
	Control salida de humo (Tubo de escape)	✓			✓			
EQUIPO ESPECIAL	Soporte estructural la seccion del boom	✓			✓			
	Soporte gatos del boom	✓			✓			
	Estado cilindros del boom	✓			✓			
	Caja estructural gatos estabilizadores	✓			✓			
	Estado cilindros estabilizadores	✓			✓			
	Mecanismo de giro (Swivel)	✓			✓			
	Mangueras equipo	✓			✓			
	Mangueras gatos estabilizadores	✓			✓			
	Tomafuerza	✓			✓			
	Avisos de seguridad en el equipo	✓			✓			
	Tabla de carga	✓			✓			
	Cuba y liner	✓			✓			
	Protector de la cuba	✓			✓			
	Gancho de carga	✓			✓			
	Guayas de levante		—	✓			✓	
	Instalación puesta a tierra			✓			✓	
	Microamperimetro			✓			✓	
	Plataforma hidraulica			✓			✓	
	Winche de arrastre			✓			✓	
	Mecanismo izaje de cargas montacargas	✓			✓			
SUSPENSION	Amortiguador delantera Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-GHSED-09
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCION PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMION GRUA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMION GRUA	MODELO: 2022	PLACAS: ETR 370	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S		UBICACION: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA:	33363		KILOMETRAJE LLEGADA:	33380	CC: 6300703585 87
CONDUCTOR:	DIEGO LUIS PERDOMO P		FECHA:	27-05-2026	HORA: 07:20 AM
DOCUMENTO:	CC	Otro:	Numero:	91511963	

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?		✓			✓		
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?		✓			✓		
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Certificación Técnico mecánica	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces ocupos delanteros y traseros	✓			✓			
	Exploradoras	✓			✓			
	Luces de trabajo (lavadoras)	✓			✓			
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejos retrovisores (central y laterales)	✓			✓			
	alarma de retroceso	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	sistema de direccion	✓			✓			
	cinturon de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	puertas y seguros	✓			✓			
	Vidrio panoramico, laterales y trasero	✓			✓			
	Plumil y sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquin primeros auxilios	✓			✓			
	Iluminacion de cabina	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	capo	✓			✓			
	Guarda barros delantero	✓			✓			
	Guarda barros trasero		✓			✓		
	Indicadores de tablero	✓			✓			
LLANTAS	Llantas delanteras (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima)	✓			✓			
	Llantas traseras(sin cortaduras profundas,abultamientos y 1.6mm de huella mínima)	✓			✓			
	Llanta Repuesto (sin cortaduras profundas,abultamientos y 5mm de huella mínima)	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Control de fugas de aire	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de parqueo y freno de emergencia	✓			✓			
	Freno de servicio	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
	Cadena del cardan			✓			✓	
	Grapas y anclaje al chasis	✓			✓			
	Acoples rapidos			✓			✓	
	Mangueras	✓			✓			
	Tanque de combustible	✓			✓			
	Radiador	✓			✓			
CARROCERIA	Baterias y cables	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Escaleras y pasamanos	✓			✓			
	Pedales y mandos en cabina	✓			✓			
	Distintivos (Avisos UC/Dispositivos de seguridad)	✓			✓			
	Aviso de carga carga extradimensionada	✓			✓			
	Protector valvula de descarga	✓			✓			
	Control salida de humo (Tubo de escape)	✓			✓			
EQUIPO ESPECIAL	Soporte estructural la seccion del boom	✓			✓			
	Soporte gatos del boom	✓			✓			
	Estado cilindros del boom	✓			✓			
	Caja estructural gatos estabilizadores	✓			✓			
	Estado cilindros estabilizadores	✓			✓			
	Mecanismo de giro (Swivel)	✓			✓			
	Mangueras equipo	✓			✓			
	Mangueras gatos estabilizadores	✓			✓			
	Tomafuerza	✓			✓			
	Avisos de seguridad en el equipo	✓			✓			
	Tabla de carga	✓			✓			
	Cuba y liner	✓			✓			
	Protector de la cuba	✓			✓			
	Gancho de carga							
	Guayas de levante			✓			✓	
	Instalación puesta a tierra			✓			✓	
	Microanperimetro			✓			✓	
	Plataforma hidraulica			✓			✓	
	Winche de arraste			✓			✓	
	Mecanismo izaje de cargas momcargas	✓			✓			
SUSPENSION	Amortiguador delantero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-09
		Fecha: 16-02-2024
	INSPECCION PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMION GRUA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMION GRÚA	MODELO: 2023	PLACAS: ETH 378	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO VIO CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA:	33380		KILOMETRAJE LLEGADA: 33415	HR: 0300908582
CONDUCTOR:	ALEJANDRO PARDO P		FECHA: 28-05-2026	HORA: 03:200 PM
DOCUMENTO: C.C	Ciudad:	Número: 91511967		

ITEM		SALUD			LIMPIEZA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	N/A	BUENO	MALO	N/A	
CONDICIONES DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de	✓			✓			
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?		✓			✓		
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?		✓			✓		
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Tránsito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Certificación Técnico mecánica	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteras y traseras	✓			✓			
	Exploradoras	✓			✓			
	Luces de trabajo (Equadoras)	✓			✓			
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejos retrovisores (central y laterales)	✓			✓			
	alarma de retroceso	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	sistema de direccion	✓			✓			
	cinturon de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	puertas y seguros	✓			✓			
	vidrio panoramico, laterales y traseros	✓			✓			
	Plumil y sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquin primeros auxilios	✓			✓			
	iluminacion de cabina	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	capo	✓			✓			
	Guarda barros delantero	✓			✓			
	Guarda barros trasero		✓			✓		
	Indicadores de tablero	✓			✓			
LLANTAS	Llantas delanteras (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1,6mm de huella mínima)	✓			✓			
	Llantas traseras(sin cortaduras profundas,abultamientos y 1,6mm de huella mínima)	✓			✓			
	Llanta Repuesto (sin cortaduras profundas,abultamientos y 5mm de huella mínima)	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidraulicas	✓			✓			
	Control de fugas de aire	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de parqueo y freno de emergencia	✓			✓			
	Freno de servicio	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
	Cadena del cardan			✓	✓			
	Grapas y anclaje al chasis	✓			✓			
	Acoples rapidos			✓	✓			
	Mangueras	✓			✓			
	Tanque de combustible	✓			✓			
	Radiador	✓			✓			
CARROCERIA	Batería y cables	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Escalones y pasamanos	✓			✓			
	Pedales y mandos en cabina	✓			✓			
	Distintivos (Avisos UC/Diamantesde seguridad)	✓			✓			
	Aviso de carga carga extradimensionada	✓			✓			
	Protector valvula de descarga	✓			✓			
	Control salida de humo (Tubo de escape)	✓			✓			
EQUIPO ESPECIAL	Soporte estructura (la erection del boom	✓			✓			
	Soporte gatos del boom	✓			✓			
	Estado cilindros del boom	✓			✓			
	Caja estructural gatos estabilizadores	✓			✓			
	Estado cilindros estabilizadores	✓			✓			
	Mecanismo de giro (Swivel)	✓			✓			
	Mangueras equipo	✓			✓			
	Mangueras gatos estabilizadores	✓			✓			
	Tornamesa	✓			✓			
	Avisos de seguridad en el equipo	✓			✓			
	Tabla de carga	✓			✓			
	Cuba y liner	✓			✓			
	Protector de la cuba	✓			✓			
	Gancho de carga			✓	✓			
	Guayas de levante			✓			✓	
	Instalación puesta a tierra			✓			✓	
	Microinterruptor			✓			✓	
	Plataforma hidraulica			✓			✓	
	Winche de arrastre	✓			✓			
	Mecanismo cuna de cargas montacargas	✓			✓			
SUSPENSION	Amortiguador delantero Derecho-izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-09
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCION PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMION GRUA	Version: 02

TIPO VEHICULO: CAMION GRUA	MODELO: 2020	PLACAS: ETH 101	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACION: TERRENO YIO CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA:	33445		KILOMETRAJE LLEGADA: 33444	LC: 0300708585829
CONDUCTOR:	DANIEL POSADA		FECHA: 20-05-2026	HORA: 07:30 AM
DOCUMENTO: CC	Otro:	Numero: 91511967		

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICIONES DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en la mañana y se siente capaz de	✓			✓			
	Ingirio licor en las ultimas 24 horas ?		✓			✓		
	Está tomando algun medicamento que afecte sus condiciones ?		✓			✓		
	Es capaz de operar el vehiculo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiro cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Certificación Técnico mecánica	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteros y traseros	✓			✓			
	Exploradoras	✓			✓			
	Luces de trabajo (louadoras)	✓			✓			
	De stop y señal trasera	✓			✓			
CABINA	Espejos retrovisores (centrar y laterales)	✓			✓			
	alarma de retroceso	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	sistema de direccion	✓			✓			
	cinturon de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	puertas y seguros	✓			✓			
	Vidrio panoramico, laterales y traseros	✓			✓			
	Plumil y sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquin primeros auxilios	✓			✓			
	Iluminacion de cabina	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	cepo	✓			✓			
	Guarda barros delantero	✓			✓			
	Guarda barros trasero		✓			✓		
	Indicadores de trabiaro	✓			✓			
LLANTAS	Llantas delanteras (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella minima)	✓			✓			
	Llantas traseras(sin cortaduras profundas abultamientos y 1.6mm de huella minima)	✓			✓			
	Llanta Repuesto (sin cortaduras profundas,abultamientos y 5mm de huella minima)	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidraulico	✓			✓			
	Control de fugas de aire	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de parqueo y freno de emergencia	✓			✓			
	Freno de servicio	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
	Cadena del cardan			✓			✓	
	Grapas y anclaje al chasis	✓			✓			
	Acoples rapidos			✓			✓	
	Mangueras	✓			✓			
	Tanque de combustible	✓			✓			
	Radiador	✓			✓			
CARROCERIA	Bateria y cables	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Escalones y pasamanos	✓			✓			
	Pedales y manijas en cabina	✓			✓			
	Distintivos (Avisos UC/Diamantede seguridad)	✓			✓			
	Aviso de carga carga extradimensionada	✓			✓			
	Protector valvula de descarga	✓			✓			
	Control salida de humo (Tubo de escape)	✓			✓			
EQUIPO ESPECIAL	Soporte estructural la seccion del boom	✓			✓			
	Soporte patas del boom	✓			✓			
	Estado cilindros del boom	✓			✓			
	Caja estructural patas estabilizadoras	✓			✓			
	Estado cilindros estabilizadores	✓			✓			
	Mecanismo de giro (Swivel)	✓			✓			
	Mangueras equipo	✓			✓			
	Mangueras patas estabilizadores	✓			✓			
	Tomaluces	✓			✓			
	Avisos de seguridad en el equipo	✓			✓			
	Tabla de carga	✓			✓			
	Cuba y liner	✓			✓			
	Protector de la cuba	✓			✓			
	Gancho de carga	✓			✓			
	Guayos de levante			✓			✓	
	Instalación puesta a tierra			✓			✓	
	Micrositaperimetro			✓			✓	
	Plataforma hidraulica			✓			✓	
	Winche de arrastre			✓			✓	
	Mecanismo bajo de cargas montacargas	✓			✓			
SUSPENSION	Amortiguador delantera Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehiculo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-09
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCION PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMION GRUA	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMION GRÚA	MODELO: 2022	PLACAS: ETR 219	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S		UBICACIÓN: TERRENO YIO CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA:	33449		KILOMETRAJE LLEGADA:	33466	LC: 03009085829
CONDUCTOR:	Norman Pabon		FECHA:	30-05-2025	HORA: 07:00 Am
DOCUMENTO:	CC	Otro:	Numero:	91511962	

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICIONES DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se diligencia capaz de	✓			✓			
	Ingirió licor en las ultimas 24 horas ?		✓			✓		
	Está tomando algún medicamento que afecta sus condiciones ?		✓			✓		
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓			✓			
	Se encuentra descansado y alerta	✓			✓			
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓			✓			
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓			✓			
	Licencia de Transito	✓			✓			
	Polizas adicionales	✓			✓			
	SOAT	✓			✓			
	Certificación Técnico mecánica	✓			✓			
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓			✓			
	Direccionales delanteras de parqueo	✓			✓			
	Direccionales traseras de parqueo	✓			✓			
	Luces cocuyos delanteros y traseros	✓			✓			
	Exploradoras	✓			✓			
	Luces de trabajo (ecualizadas)	✓			✓			
	De stop y extra trasera	✓			✓			
CABINA	Espejos retrovisores (central y laterales)	✓			✓			
	alarma de retroceso	✓			✓			
	Pito	✓			✓			
	sistema de direccion	✓			✓			
	cinturon de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			
	puertas y seguros	✓			✓			
	Vidrio panoramico, laterales y traseros	✓			✓			
	Plumil y sistema de agua para limpia brisas	✓			✓			
	Extintor de incendio	✓			✓			
	Botiquin primeros auxilios	✓			✓			
	Iluminacion de cabina	✓			✓			
	Aire acondicionado	✓			✓			
	Asientos	✓			✓			
	cabo	✓			✓			
	Guarda barros delantero	✓			✓			
	Guarda barros trasero		✓			✓		
	Indicadores de trabajo	✓			✓			
LLANTAS	Llantas delanteras (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1,6mm de huella mínima)	✓			✓			
	Llantas traseras(sin cortaduras profundas,abultamientos y 1,6mm de huella mínima)	✓			✓			
	Llanta Repuesto (sin cortaduras profundas,abultamientos y 5mm de huella mínima)	✓			✓			
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			
	Control de fugas de aire	✓			✓			
	Estado de correas	✓			✓			
	Freno de parqueo y freno de emergencia	✓			✓			
	Freno de servicio	✓			✓			
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			
	Cadena del cantar			✓			✓	
	Chapeo y anclaje al chasis	✓			✓			
	Acoples rapidos			✓			✓	
	Mangueras	✓			✓			
	Tanque de combustible	✓			✓			
	Radiador	✓			✓			
CARROCERIA	Bateria y cables	✓			✓			
	Defensa delantera	✓			✓			
	Defensa trasera	✓			✓			
	Escaleras y pasamanos	✓			✓			
	Pedales y mandos en cabina	✓			✓			
	Distintivos (Avisos UC/Kanmotesde seguridad)	✓			✓			
	Aviso de carga carga estadimensionada	✓			✓			
	Protector valvula de descarga	✓			✓			
	Control salida de humo (Tubo de escape)	✓			✓			
EQUIPO ESPECIAL	Soporte estructural la seccion del boom	✓			✓			
	Soporte gatos del boom	✓			✓			
	Estado cilindros del boom	✓			✓			
	Caja estructural gatos estabilizadores	✓			✓			
	Estado cilindros estabilizadores	✓			✓			
	Mecanismo de giro (Swivel)	✓			✓			
	Mangueras equipo	✓			✓			
	Mangueras gatos estabilizadores	✓			✓			
	Tomafuerza	✓			✓			
	Avisos de seguridad en el equipo	✓			✓			
	Tabla de carga	✓			✓			
	Cuba y liner	✓			✓			
	Protector de la cuba	✓			✓			
	Gancho de carga	✓			✓			
	Guayas de levante			✓			✓	
	Instalación puesta a tierra			✓			✓	
	Microamperimetro			✓			✓	
	Plataforma hidraulica			✓			✓	
	Winche de arrastre			✓			✓	
	Mecanismo seguro de cargas montacargas	✓			✓			
SUSPENSION	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓			✓			
	Caja de cambios	✓			✓			
	Barra estabilizadora	✓			✓			
	Muelles	✓			✓			

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ANEXO 10

ILULED

COLOMBIA SAS

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETAS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: KYM 121	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S		UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 41068			KILOMETRAJE LLEGADA: 41113		LC:

CONDUCTOR:	Edyar Gavarito C			FECHA: 05-05-2026	HORA DE INICIO: 7 AM	HORA FINAL	
DOCUMENTO	C.C	C.E	Otro: -------	Numero: 91205314			

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializo la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓						
	Ingirió licor en las ultimas 24 horas ?			✓				
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓				
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓						
	Se encuentra descansado y alerta	✓						
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓						
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓						
	Licencia de Transito	✓						
	Polizas adicionales	✓						
	SOAT	✓						
	Técnico mecánica.	✓						
LUCES	Frontales de servicio (altos y bajos)	✓						
	Direccionales delanteras de parqueo	✓						
	Direccionales traseras de parqueo	✓						
	Luces cocuyos delanteras y traseras	✓						
	Reflectorizadas				✓			
	De stop y señal trasera	✓						
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓						
	Espejos laterales	✓						
	Alarma de retroceso				✓			
	Sensores de reversa				✓			
	Pito	✓						
	Sistema de dirección	✓						
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓						
	Puertas	✓						
	Vidrio panorámico	✓						
	Limpia brisas (Plumillas)	✓						
	Sistema de agua para limpia brisas	✓						
	Extintor de incendio	✓						
	Botiquín primeros auxilios	✓						
	Aire acondicionado	✓						
	Asientos	✓						
	Capo	✓						
	Defensa delantera	✓						
	Defensa trasera	✓						
	Guardabarros delantero	✓						
	Guardabarros trasero	✓						
	Barra antivuelco	✓						
	Indicador Velocidad	✓						
	Indicador combustible	✓						
	Indicador refrigerante	✓						
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓						
	Iluminación de cabina	✓						
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)	✓						
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1,6mm de huella mínima).	✓						
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓						
	Estado de correas	✓						
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓						
	Batería y cables	✓						
	Estado de fusibles	✓						
	Caja de cambios en buen estado	✓						
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓						
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓						
	Caja de cambios	✓						
	Barra estabilizadora	✓						
	Muelles	✓						

OBSERVACIONES: para ambos de ocite

Edyar Gavarito C
Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETAS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: KYM 121	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 41113.			KILOMETRAJE LLEGADA: 41194	LC:

CONDUCTOR:	Edgar Barreto C				FECHA: 05.05.2024	HORA DE INICIO: 7 PM.	HORA FINAL:
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro	Numero: 91205317			

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se siente apto para realizar la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓						
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓				
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓				
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓						
	Se encuentra descansado y alerta	✓						
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓						
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓						
	Licencia de Tránsito	✓						
	Polizas adicionales							
	SOAT	✓						
	Técnico mecánica	✓						
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓						
	Direccionales delanteros de parqueo	✓						
	Direccionales traseras de parqueo	✓						
	Luces cocuyos delanteros y traseros	✓						
	Exploradoras			✓				
	De stop y señal trasera	✓						
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓						
	Espejos laterales	✓						
	Alarma de retroceso			✓				
	Sensores de reverso			✓				
	Pito	✓						
	Sistema de dirección	✓						
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓						
	Puertas	✓						
	Vidrio panorámico	✓						
	Limpia brisas (Plumillas)	✓						
	Sistema de agua para limpia brisas	✓						
	Extintor de incendio	✓						
	Botiquín primeros auxilios	✓						
	Aire acondicionado	✓						
	Asientos	✓						
	Cabo	✓						
	Defensa delantera	✓						
	Defensa trasera	✓						
	Guardabarros delantero	✓						
	Guardabarros trasero	✓						
	Barra antivuelco	✓						
	Indicador Velocidad	✓						
	Indicador combustible	✓						
	Indicador refrigerante	✓						
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓						
	Iluminación de cabina	✓						
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)	•		✓				
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima).	✓						
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓						
	Estado de correas	✓						
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓						
	Bateria y cables	✓						
	Estado de fusibles	✓						
	Caja de cambios en buen estado	✓						
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓						
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓						
	Caja de cambios	✓						
	Barra estabilizadora	✓						
	Muelles	✓						

OBSERVACIONES: Toca Cambio de Aceite

Edgar C
Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETAS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: KYM 121	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 41194			KILOMETRAJE LLEGADA: 41257	LC:

CONDUCTOR: Edgar Graciano				FECHA: 06 05 2024	HORA DE INICIO: 7 Am	HORA FINAL:
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro:	Numero: 91705314		

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializo la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓						
	Ingirió licor en las ultimas 24 horas ?			✓				
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓				
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓						
	Se encuentra descansado y alerta	✓						
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓						
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓						
	Licencia de Transito	✓						
	Polizas adicionales	✓						
	SOAT	✓						
	Técnico mecánico	✓						
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓						
	Direccionales delanteras de parqueo	✓						
	Direccionales traseras de parqueo	✓						
	Luces cocuvas delanteras y traseras	✓						
	Exploradoras			✓				
	De stop y señal trasera	✓						
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓						
	Espejos laterales	✓						
	Alarma de retroceso			✓				
	Sirenas de reverso			✓				
	Pito	✓						
	Sistema de dirección	✓						
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓						
	Puertas	✓						
	Vidrio panorámico	✓						
	Limpia brisas (Plumillas)	✓						
	Sistema de agua para limpia brisas	✓						
	Extintor de incendio	✓						
	Bolsa(in primeros auxilios	✓						
	Aire acondicionado	✓						
	Asientos	✓						
	Capo	✓						
	Defensa delantera	✓						
	Defensa trasera	✓						
	Guardabarros delantero	✓						
	Guardabarros trasero	✓						
	Barra antivuelco	✓						
	Indicador Velocidad	✓						
	Indicador combustible	✓						
	Indicador refrigerante	✓						
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓						
	Iluminación de cabina	✓						
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			✓				
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima).	✓						
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓						
	Estado de correas	✓						
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓						
	Bateria y cables	✓						
	Estado de fusibles	✓						
	Caja de cambios en buen estado	✓						
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓	✓					
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓	✓					
	Caja de cambios	✓						
	Barra estabilizadora	✓						
	Muelles	✓						

OBSERVACIONES: Para cambio de aceite

Edgar Graciano C
Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETAS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: KYM 121	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S		UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 41257			KILOMETRAJE LLEGADA: 41315		ID:

CONDUCTOR: Edgar Saavedra				FECHA: 07.05.2026	HORA DE INICIO: 7 am	HORA FINAL:
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro:	Numero: 91205714.		

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓						
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓				
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓				
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓						
	Se encuentra descansado y alerta	✓						
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓						
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓						
	Licencia de Transito	✓						
	Polizas adicionales	✓						
	SOAT	✓						
	Técnico mecánica.	✓						
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓						
	Direccionales delanteras de parqueo	✓						
	Direccionales traseras de parqueo	✓						
	Luces cocuyos delanteros y traseros	✓						
	Exploradores			✓				
	De stop y señal trasero	✓						
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓						
	Espejos laterales	✓						
	Alarma de retroceso			✓				
	Sensores de reverso			✓				
	Pito	✓						
	Sistema de dirección	✓						
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓						
	Puertas	✓						
	Vidrio panorámico	✓						
	Limpia brisas (Plumillas)	✓						
	Sistema de agua para limpia brisas	✓						
	Extintor de incendio	✓						
	Botiquín primeros auxilios	✓						
	Aire acondicionado	✓						
	Asientos	✓						
	Capo	✓						
	Defensa delantera	✓						
	Defensa trasera	✓						
	Guardabarros delantero	✓						
	Guardabarros trasero	✓						
	Barra antivuelco	✓						
	Indicador Velocidad	✓						
	Indicador combustible	✓						
	Indicador refrigerante	✓						
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓						
	Iluminación de cabina			✓				
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)							
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima).	✓						
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓						
	Estado de correas	✓						
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓						
	Batería y cables	✓						
	Estado de fusibles	✓						
	Caja de cambios en buen estado	✓						
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓						
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓						
	Caja de cambios	✓						
	Barra estabilizadora	✓						
	Muelles	✓						

OBSERVACIONES: Para cambio de aceite

Edgar Saavedra C
Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETAS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: KYM 121	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 41315			KILOMETRAJE LLEGADA: 41360	IC:

CONDUCTOR: Edgar Gaviria C.				FECHA: 07-05-2026	HORA DE INICIO: 7 AM	HORA FINAL:
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro: -------	Numero: 91205314		

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓						
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓				
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓				
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓						
	Se encuentra descansado y alerta	✓						
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓						
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓						
	Licencia de Transito	✓						
	Polizas adicionales	✓						
	SOAT	✓						
	Técnico mecánico.	✓						
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓						
	Direccionales delanteras de parqueo	✓						
	Direccionales traseras de parqueo	✓						
	Luces cocuyos delanteras y traseros	✓						
	Exploradoras			✓				
	De stop y señal trasero	✓						
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓						
	Espejos laterales	✓						
	Alarma de retroceso			✓				
	Sensores de reversa			✓				
	Pito	✓						
	Sistema de dirección	✓						
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓						
	Puertas	✓						
	Vidrio panorámico	✓						
	Limpia brisas (Plumillas)	✓						
	Sistema de agua para limpia brisas	✓						
	Extintor de incendio	✓						
	Botiquín primeros auxilios	✓						
	Aire acondicionado	✓						
	Asientos	✓						
	Capo	✓						
	Defensa delantera	✓						
	Defensa trasera	✓						
	Guardabarros delantero	✓						
	Guardabarros trasero	✓						
	Barra antivuelco	✓						
	Indicador Velocidad	✓						
	Indicador combustible	✓						
	Indicador refrigerante	✓						
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓						
	Iluminación de cabina	✓						
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			✓				
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1,6mm de huella mínima).	✓						
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓						
	Estado de correas	✓						
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓						
	Bateria y cables	✓						
	Estado de fusibles	✓						
	Caja de cambios en buen estado	✓						
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓						
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓						
	Caja de cambios	✓						
	Barra estabilizadora	✓						
	Muelles	✓						

OBSERVACIONES:

Edgar Gaviria C.
Firma responsable vehiculo

Luis Fernando Garcia.
Firma de recibido

ILULED COLOMBIA BAR	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETAS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: KYM 121	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 41360			KILOMETRAJE LLEGADA: 41383	LC:

CONDUCTOR:	Edgar Garavito C				FECHA:	08-05-2024	HORA DE INICIO		HORA FINAL	
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro	Numero: 91205314						

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializo la actividad a realizar en terreno y se tiene capaz de ejecutarla?	✓						
	Ingirió licor en las ultimas 24 horas ?			/				
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			/				
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	/						
	Se encuentra descansado y alerta	/						
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	/						
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	/						
	Licencia de Transito	/						
	Polizas adicionales	/						
	SOAT	/						
	Técnico mecánica.	/						
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	/						
	Direccionales delanteras de parqueo	/						
	Direccionales traseras de parqueo	/						
	Luces cocuyos delanteros y traseros	/						
	Exploradoras			/				
	De stop y señal trasera	/						
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	/						
	Espejos laterales	/						
	Alarma de retroceso			/				
	Sensores de reversa			/				
	Pito	/						
	Sistema de dirección	/						
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	/						
	Puertas	/						
	Vidrio panorámico	/						
	Limpia brisas (Plumillas)	/						
	Sistema de agua para limpia brisas	/						
	Extintor de incendio	/						
	Botiquín primeros auxilios	/						
	Aire acondicionado	/						
	Asientos	/						
	Gapo	/						
	Defensa delantera	/						
	Defensa trasera	/						
	Guardabarros delantero	/						
	Guardabarros trasero	/						
	Barra antivuelco	/						
	Indicador Velocidad	/						
	Indicador combustible	/						
	Indicador refrigerante	/						
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	/						
	Iluminación de cabina	/						
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			/				
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1,6mm de huella mínima).	/						
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	/						
	Estado de correas	/						
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	/						
	Bateria y cables	/						
	Estado de fusibles	/						
	Caja de cambios en buen estado	/						
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	/						
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	/						
	Caja de cambios	/						
	Barra estabilizadora	/						
	Muelles	/						

OBSERVACIONES:

Edgar Garavito C
Firma responsable vehiculo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETAS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: KYM 121	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 41383			KILOMETRAJE LLEGADA: 41434	LC:

CONDUCTOR: Edgar Gavanito . C.					FECHA: 11-05-2024	HORA DE INICIO: 7 AM	HORA FINAL:
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro: ------	Numero: 91205314			

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓						
	Ingirió licor en las ultimas 24 horas ?			✓				
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓				
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓						
	Se encuentra descansado y alerta	✓						
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓						
DOCUMENTOS DDX	Licencia de Conducción	✓						
	Licencia de Transito	✓						
	Polizas adicionales	✓						
	SOAT	✓						
	Técnico mecánica.	✓						
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓						
	Direccionales delanteras de parqueo	✓						
	Direccionales traseras de parqueo	✓						
	Luces cocuyos delanteros y trasero	✓						
	Exploradoras			✓				
	De stop y señal trasero	✓						
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓						
	Espejos laterales	✓						
	Alarma de retroceso			✓				
	Sensores de reversa			✓				
	Pito	✓						
	Sistema de dirección	✓						
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓						
	Puertas	✓						
	Vidrio panorámico	✓						
	Limpia brisas (Plumillas)	✓						
	Sistema de agua para limpia brisas	✓						
	Extintor de incendio	✓						
	Botiquín primeros auxilios	✓						
	Aire acondicionado	✓						
	Asientos	✓						
	Capo	✓						
	Defensa delantera	✓						
	Defensa trasera	✓						
	Guardabarros delantero	✓						
	Guardabarros trasero	✓						
	Barra antivuelco	✓						
	Indicador Velocidad	✓						
	Indicador combustible	✓						
	Indicador refrigerante	✓						
	Nivel de fluidos (hidraulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓						
	Iluminación de cabina	✓						
	Escalera y pasamanos (vehiculo transporte)			✓				
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1,6mm de huella mínima).	✓						
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓						
	Estado de correas	✓						
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓						
	Bateria y cables	✓						
	Estado de fusibles	✓						
	Caja de cambios en buen estado	✓						
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantera Derecho-Izquierdo	✓						
	Amortiguador Trasera Derecho-Izquierda	✓						
	Caja de cambios	✓						
	Barra estabilizadora	✓						
	Muelles	✓						

OBSERVACIONES:

Edgar Gavanito C
Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETAS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: GYM 121	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 41518			KILOMETRAJE LLEGADA: 41.580	LC:

CONDUCTOR: Edgar Gonzalez					FECHA: 25-05-24		HORA DE INICIO: 7 AM		HORA FINAL:
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro: -------	Numero: 91205314					

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓						
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓				
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓				
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓						
	Se encuentra descansado y alerta	✓						
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓						
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓						
	Licencia de Tránsito	✓						
	Polizas adicionales	✓						
	SOAT	✓						
	Técnico mecánica.	✓						
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓						
	Direccionales delanteras de parqueo	✓						
	Direccionales traseras de parqueo	✓						
	Luces cocuyos delanteras y traseras	✓						
	Exploradoras			✓				
	De stop y señal trasera	✓						
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓						
	Espejos laterales	✓						
	Alarma de retroceso			✓				
	Sensores de reversa			✓				
	Pito	✓						
	Sistema de dirección	✓						
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓						
	Puertas	✓						
	Vidrio panorámico	✓						
	Limpia brisas (Plumillas)	✓						
	Sistema de agua para limpia brisas	✓						
	Extintor de incendio	✓						
	Botiquín primeros auxilios	✓						
	Aire acondicionado	✓						
	Asientos	✓						
	Capó	✓						
	Defensa delantera	✓						
	Defensa trasera	✓						
	Guardabarros delantero	✓						
	Guardabarros trasero	✓						
	Barra antivuelco	✓						
	Indicador Velocidad	✓						
	Indicador combustible	✓						
	Indicador refrigerante	✓						
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓						
	Iluminación de cabina	✓						
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			✓				
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima).	✓						
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓						
	Estado de correas	✓						
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓						
	Batería y cables	✓						
	Estado de fusibles	✓						
	Caja de cambios en buen estado	✓						
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓						
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓						
	Caja de cambios	✓						
	Barra estabilizadora	✓						
	Muelles	✓						

OBSERVACIONES:

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETAS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: KYM 121	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 41580			KILOMETRAJE LLEGADA: 41642	LC:

CONDUCTOR: Edgar Giraldo C				FECHA: 26-05-2016	HORA DE INICIO: 7 AM	HORA FINAL:
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro	Numero: 9870531		

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓						
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓				
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			✓				
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓						
	Se encuentra descansado y alerta	✓						
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓						
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓						
	Licencia de Tránsito	✓						
	Polizas adicionales	✓						
	SOAT	✓						
	Técnico mecánico.	✓						
LUCES	Frontales de servicio (altos y bajos)	✓						
	Direccionales delantera de parqueo	✓						
	Direccionales traseras de parqueo	✓						
	Luces cocuyos delanteras y traseras	✓						
	Exploradoras			✓				
	De stop y señal trasera	✓						
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓						
	Espejos laterales	✓						
	Alarma de retroceso			✓				
	Sensores de reversa			✓				
	Pito	✓						
	Sistema de dirección	✓						
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓						
	Puertas	✓						
	Visión panorámico	✓						
	Limpia brisas (Plumillas)	✓						
	Sistema de agua para limpia brisas	✓						
	Extintor de incendio	✓						
	Botiquín primeros auxilios	✓						
	Aire acondicionado	✓						
	Asientos	✓						
	Capo	✓						
	Defensa delantera	✓						
	Defensa trasera	✓						
	Guardabarros delantero	✓						
	Guardabarros trasero	✓						
	Barra antivuelco	✓						
	Indicador Velocidad	✓						
	Indicador combustible	✓						
	Indicador refrigerante	✓						
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓						
	Iluminación de cabina			✓				
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)							
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1,6mm de huella mínima).	✓						
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓						
	Estado de correas	✓						
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓						
	Batería y cables	✓						
	Estado de fusibles	✓						
	Caja de cambios en buen estado	✓						
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓						
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓						
	Caja de cambios	✓						
	Barra estabilizadora	✓						
	Muelles	✓						

OBSERVACIONES:

Edgar Giraldo C
Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETAS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: KYM 121	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA:	41642		KILOMETRAJE LLEGADA: 41671	LC:

CONDUCTOR:	Edgar Esquivel C.				FECHA:	27-05-2026	HORA DE INICIO	7 Am.	HORA FINAL	
DOCUMENTO:	CC	CE	Otro	Numero: 91203314						

ITEM		SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓						
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			=				
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			=				
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓						
	Se encuentra descansado y alerta	✓						
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓						
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓						
	Licencia de Transito	✓						
	Polizas adicionales	✓						
	SOAT	✓						
	Técnico mecánica	✓						
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓						
	Direccionales delanteras de parqueo	✓						
	Direccionales traseras de parqueo	✓						
	Luces cocuyos delanteras y traseras	✓						
	Exploradoras			✓				
	De stop y señal trasera	✓						
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓						
	Espejos laterales	✓						
	Alarma de retroceso			=				
	Sensores de reversa			✓				
	Pito	✓						
	Sistema de dirección	✓						
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓						
	Puertas	✓						
	Vidrio panorámico	✓						
	Limpia brisas (Plumillas)	✓						
	Sistema de agua para limpia brisas	✓						
	Extintor de incendio	✓						
	Botiquín primeros auxilios	✓						
	Aire acondicionado	✓						
	Asientos	✓						
	Capo	✓						
	Defensa delantera	✓						
	Defensa trasera	✓						
	Guardabarros delantero	✓						
	Guardabarros trasero	✓						
	Bona antivuelco	✓						
	Indicador Velocidad	✓						
	Indicador combustible	✓						
	Indicador refrigerante	✓						
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓						
	Iluminación de cabina			✓				
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)							
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima).	✓						
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓						
	Estado de correas	✓						
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓						
	Bateria y cables	✓						
	Estado de fusibles	✓						
	Caja de cambios en buen estado	✓						
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓						
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓						
	Caja de cambios	✓						
	Bona estabilizadora	✓						
	Muelles	✓						

OBSERVACIONES

Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETAS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: KYM 121	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA:	41671.		KILOMETRAJE LLEGADA: 41704	LC:

CONDUCTOR:	Edgar Garavito			FECHA:		HORA DE INICIO		HORA FINAL	
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro	Numero: 91205314		28-05-2026		7 Am	

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializo la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?							
	Ingirió licor en las ultimas 24 horas ?	✓						
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			=				
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura			=				
	Se encuentra descansado y alerta	✓						
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	/						
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	/						
	Licencia de Tránsito	/						
	Polizas adicionales	/						
	SOAT	/						
	Técnico mecánica	/						
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	/						
	Direccionales delanteras de parqueo	/						
	Direccionales traseras de parqueo	/						
	Luces cocuyos delanteras y traseras	/						
	Exploradoras			—				
	De stop y setial trasera	/						
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	/						
	Espejos laterales	/						
	Alarma de retroceso			—				
	Sensores de reverso			—				
	Pito	/						
	Sistema de dirección	/						
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	/						
	Puertas	/						
	Vidrio panorámico	/						
	Limpia brisas (Plumillas)	/						
	Sistema de agua para limpia brisas	/						
	Extintor de incendio	/						
	Botiquín primeros auxilios	/						
	Aire acondicionado	/						
	Asientos	/						
	Capo	/						
	Defensa delantera	/						
	Defensa trasera	/						
	Guardabarros delantero	/						
	Guardabarros trasero	/						
	Barra antivuelco	/						
	Indicador Velocidad	/						
	Indicador combustible	/						
	Indicador refrigerante	/						
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	/						
	Iluminación de cabina	/						
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)			—				
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima).	/						
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicos	/						
	Estado de correas	/						
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	/						
	Batería y cables	/						
	Estado de fusibles	/						
	Caja de cambios en buen estado	/						
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	/						
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	/						
	Caja de cambios	/						
	Barra estabilizadora	/						
	Muelles	/						

OBSERVACIONES:

Garavito C
Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETAS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2022	PLACAS: KYM 121	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 41704.			KILOMETRAJE LLEGADA: 41762	LC:

CONDUCTOR: Edgar Garavito C					FECHA: 29-03-2026	HORA DE INICIO: 7 Am	HORA FINAL:
DOCUMENTO:	CC	CE	Otro: -------	Numero: 91203314			

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	/						
	Ingirió licor en las ultimas 24 horas ?			/				
	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ?			/				
	Es capaz de operar el vehiculo de manera segura	/						
	Se encuentra descansado y alerta	/						
	Se retirá cadenas, relojes, pulseras	/						
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	/						
	Licencia de Transito	/						
	Polizas adicionales	/						
	SOAT	/						
	Técnico mecánicos	/						
LUCES	Prontales de servicio (altas y bajas)	/						
	Direccionales delanteras de parqueo	/						
	Direccionales traseras de parqueo	/						
	Luces cocuyos delanteras y traseras	/						
	Exploradoras			/				
	De stop y señal trasera	/						
CABINA	Espejo central conveso (retrovisor)	/						
	Espejos laterales	/						
	Alarma de retroceso			/				
	Sensores de reversa			/				
	Pito	/						
	Sistema de dirección	/						
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	/						
	Puertas	/						
	Visino panorámico	/						
	Limpia brisas (Plumillas)	/						
	Sistema de agua para limpia brisas	/						
	Extintor de incendio	/						
	Botiquín primeros auxilios	/						
	Aire acondicionado	/						
	Asientos	/						
	Capo	/						
	Defensa delantera	/						
	Defensa trasera	/						
	Guardabarros delantero	/						
	Guardabarros trasero	/						
	Barra antivuelco	/						
	Indicador Velocidad	/						
	Indicador combustible	/						
	Indicador refrigerante	/						
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	/						
	Iluminación de cabina							
	Escalera y pasamanos (vehiculo transporte)				/			
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundos y sin abultamientos y 1.6mm de huella mínima).	/						
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	/						
	Estado de correas	/						
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	/						
	Bateria y cables	/						
	Estado de fusibles	/						
	Caja de cambios en buen estado	/						
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	/						
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	/						
	Caja de cambios	/						
	Barra estabilizadora	/						
	Muelles	/						

OBSERVACIONES:

Edgar C.
Firma responsable vehiculo

Firma de recibido

ILULED COLOMBIA SAS	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-07
		Fecha: 14-02-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHICULOS - CAMIONETAS	Versión: 02

TIPO VEHICULO: CAMIONETA 4X4	MODELO: 2020	PLACAS: KYM 121	EMPRESA: ILULED COLOMBIA S.A.S	UBICACIÓN: TERRENO Y/O CAMPO
KILOMETRAJE SALIDA: 41762			KILOMETRAJE LLEGADA: 41786	LC:

CONDUCTOR:	Edgar Gaviria				FECHA:		HORA DE INICIO		HORA FINAL	
DOCUMENTO:	C.C	C.E	Otro ----	Numero: 91203514		30-05-2026		7-AM		

	ITEM	SALIDA			LLEGADA			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	NA	BUENO	MALO	NA	
CONDICION DE SALUD	Se socializa la actividad a realizar en terreno y se siente capaz de ejecutarla?	✓						
	Ingirió licor en las últimas 24 horas ?			✓				
	Está tomando algún medicamento que afecte tus condiciones ?			✓				
	Es capaz de operar el vehículo de manera segura	✓						
	Se encuentra descansado y alerta	✓						
	Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓						
DOCUMENTOS	Licencia de Conducción	✓						
	Licencia de Transito	✓						
	Polizas adicionales	✓						
	SOAT	✓						
	Técnico mecánica.	✓						
LUCES	Frontales de servicio (altas y bajas)	✓						
	Direccionales delanteras de parqueo	✓						
	Direccionales traseras de parqueo	✓						
	Luces cocuyos delanteros y traseros	✓						
	Exploradoras			✓				
	De stop y señal trasero	✓						
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor)	✓						
	Espejos laterales	✓						
	Alarma de retroceso			✓				
	Sensores de reversa			✓				
	Pito	✓						
	Sistema de dirección	✓						
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓						
	Puertas	✓						
	Vidrio panorámico.	✓						
	Limpia brisas (Plumillas)	✓						
	Sistema de agua para limpia brisas	✓						
	Extintor de incendio	✓						
	Botiquín primeros auxilios	✓						
	Aire acondicionado	✓						
	Asientos	✓						
	Copa	✓						
	Defensa delantera	✓						
	Defensa trasera	✓						
	Guardabarros delantero	✓						
	Guardabarros trasero	✓						
	Barra antivuelco	✓						
	Indicador Velocidad	✓						
	Indicador combustible	✓						
	Indicador refrigerante	✓						
	Nivel de fluidos (hidráulico, refrigerante, dirección, frenos, motor).	✓						
	Iluminación de cabina			✓				
	Escalera y pasamanos (vehículo transporte)							
LLANTAS	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 1,6mm de huella mínima).	✓						
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	✓						
	Estado de correas	✓						
	Freno de Servicio y freno de mano emergencia.	✓						
	Batería y cables	✓						
	Estado de fusibles	✓						
	Caja de cambios en buen estado	✓						
SUSPENSIÓN	Amortiguador delantero Derecho-Izquierdo	✓						
	Amortiguador Trasero Derecho-Izquierdo	✓						
	Caja de cambios	✓						
	Barra estabilizadora	✓						
	Muelles	✓						

OBSERVACIONES:

Edgar Gaviria
Firma responsable vehículo

Firma de recibido

ANEXO 11

ILULED

COLOMBIA SAS

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-17
	REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES	Fecha: 26/04/2023
		Versión: 02

Nombre de la actividad:	Lugar:	Fecha:	Hora: AM ☑ PM ☐
Capacitacion fisico: Conservación Auditiva	Giron - Santander	11/05/2026	07:00 - 08:00
Nombre del profesional y/o proveedor: Monica Riaño	**Actividad evaluada?** Si ☐ No ☐	**Tiempo Total:**	1 Hora

Dirigido a: Personal Expuesto

AREA		TIPO DE FORMACIÓN		DOCUMENTOS	
Condiciones de SST	X	Capacitación o Charlas de 5 min	X	Folleto y/o Plegable	
Medio Ambiente		Entrenamiento		Procedimientos	
Calidad		Actividad Pausa Activa		Formatos	
Administrativos		Otro: Tamizaje		Otro: Diapositivas	X

Desarrollo del Tema:

1. Que es la audición	4. Posibles consecuencias auditivas por exposición al ruido	7. Recomendaciones uso seguro de elementos de protección personal durante el ejercicio laboral
2. Causas de pérdidas auditivas	5. Normatividad laboral	8.Uso de herramientas o equipos que generan alto ruido
3. Medidas de prevención	6. Inicio de la dificultad auditiva	9. Uso adecuado de protección auditivo

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Julio Cesar Suarez Perez	Tecnico	
2	Libardo A. Fara C	contado	
3	Miguel Villamizar Herrera	Tecnico	
4	Luis Fernando villamizar	Conductor	
5	Carlos Fabian Vargas Villalba	Tecnico	Carlos V
6	Julian Enrique Frias	Auxiliar	Julian Frias
7	Diego Enrique Vega	Almacenista	
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			

EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACIÓN

RESULTADOS:

TOTAL DE PERSONAS EVALUADAS: _____ **N° PERSONAS QUE APROBARON:** _____ **N° DE PERSONAS QUE NO APROBARON:** _____

Nombre Responsable del área	María Paula Galvis	**Nombre Responsable de la actividad**	Monica R.
Firma Responsable del área		**Firma Responsable de la actividad**	

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-17
	REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES	Fecha: 26/04/2023
		Versión: 02

Nombre de la actividad:	Lugar:	Fecha:	Hora: AM ☑ PM ☑
Curso de rescate vertical	Giron - Santander	16/05/2026	07:00 - 05:00
Nombre del profesional y/o proveedor: Cristian Herreño.	Actividad evaluada? Si ☐ No ☐	Tiempo Total:	8 Horas

Dirigido a: Personal expuesto

AREA		TIPO DE FORMACION		DOCUMENTOS	
Condiciones de SST	X	Capacitación o Charlas de 5 min		Folleto y/o Plegable	
Medio Ambiente		Entrenamiento	x	Procedimientos	
Calidad		Actividad Pausa Activa		Formatos	
Administrativos		Otro: Tamizaje		Otro:	

Desarrollo del Tema:

Requisitos Minimos de Seguridad Para el desarrollo de trabajo en altura	Pasos Plan de rescate Sistemas de rescates	Básico en Primeros auxilios
Plan de emergencia Plan de rescate	Cuerdas Nudos configuración de sistemas de rescate	Maniobras de rescate.

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Luis Fernando Villamizar	Conductor	
2	Hector Duvan Mantilla Tarazona.	Auxiliar E.	
3	Wilson Trontilla	Auxiliar	
4	Miguel Alejandro Herrera	Tecnico	
5	Libardo H. Forero G	conductor	
6	Carlos Fabian Vargas Villalba	Tecnico	Carlos V.
7	Edgar A Carrillo Castellanos	conductor	
8	Ernesto Antonio Angarita Ortega	Auxiliar elec	Ernesto Angarita.
9	Alexander Pinzon Arenas	Ingeniero ops	
10	Julian Enrique Ariza	Auxiliar	Julian Ariza
11	Freddy A Herrera Florido.	Tecnico.	
12	Julio Cesar Suarez Perez	Tecnico	
13	Jose Antonio Galviz Alvarez	Tecnico.	
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			

EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACIÓN

RESULTADOS:

TOTAL DE PERSONAS EVALUADAS: _____ Nº PERSONAS QUE APROBARON: _____ Nº DE PERSONAS QUE NO APROBARON: _____

Nombre Responsable del área	Ma. Paula Galvis O.	Nombre Responsable de la actividad	Cristian Herreño
Firma Responsable del área		Firma Responsable de la actividad	

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-17
	REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES	Fecha: 26/04/2023
		Versión: 02

Nombre de la actividad:	Lugar:	Fecha:	Hora: AM ☑ PM ☐
Cap. Riesgo Electrico: Prevencion en trabajo de empalmes	Giron - Santander	25/05/2026	07:00 - 08:00
Nombre del profesional y/o proveedor: NESTOR FDO MARTINEZ T.	**Actividad evaluada?** Si ☐ No ☐	**Tiempo Total:**	1 Hora

Dirigido a: Personal Expuesto

ÁREA		TIPO DE FORMACIÓN		DOCUMENTOS	
Condiciones de SST	X	Capacitación o Charlas de 5 min	X	Folleto y/o Plegable	
Medio Ambiente		Entrenamiento		Procedimientos	
Calidad		Actividad Pausa Activa		Formatos	
Administrativos		Otro: Tamizaje		Otro:	

Desarrollo del Tema:

EMPALMES DE CONDUCTORES ENCINTADO
CONECTORES DE EMPALME

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Julian Enrique Friza	Auxiliar	Julian Friza
2	Edgar Guaquita	Conductor	Guaquita
3	Hector Duvan Mantilla Tarazona.	Auxiliar E.	
4	Luis Fernando villamizar Mendez	conductor	
5	Carlos Fabian Vargas Villalba	Tecnico	Carlos V.
6	ALEXANDER PEREZ PEREZ	CONDUCTOR OPS	
7	JOSE GALVIZ ALVAREZ	Tecnico.	
8	Nelson Mantilla	Auxiliar electrico	Nelson Mantilla
9	Freddy A Mancera Florido.	Tecnico.	
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			

EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACIÓN

RESULTADOS:

TOTAL DE PERSONAS EVALUADAS: _____ N° PERSONAS QUE APROBARON: _____ N° DE PERSONAS QUE NO APROBARON: _____

Nombre Responsable del área	María Paula Galvis O.	Nombre Responsable de la actividad	NESTOR F. MARTINEZ
Firma Responsable del área		Firma Responsable de la actividad	

ANEXO 12

ILULED

COLOMBIA SAS

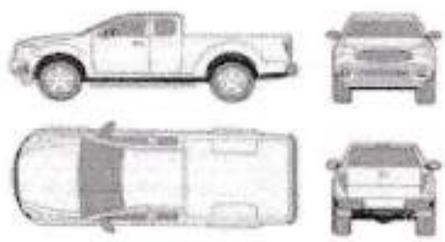
PLAN DE MANEJO AMBIENTAL MAYO 2026	
PUNTO ECOLOGICO PRIMER PISO	**PAPELERAS EN LOS DIFERENTES PUESTOS DE TRABAJO**
	
PUNTO DE ACOPIO DE LUMINARIAS RETIRADAS DE MODERNIZACIÓN	**PUNTO DE ACOPIO EN LAS INSTALACIONES DE ILULED COLOMBIA SAS**
	

ANEXO 13

ILULED

COLOMBIA SAS

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-51
		Fecha: 20-06-2025
	INSPECCIÓN DE VEHÍCULOS	Versión: 03

Fecha de Inspección:	29-09-26	**Tipo de vehiculo:**	Camioneta.	Indique con un circulo en que parte el vehiculo tiene alguna condición defectuosa
Numero de tarjeta de propiedad:	10034799730	**Placa del vehiculo:**	KKU 671	
Nombre y apellidos del conductor:	Libardo Forero	**Modelo del vehiculo:**	2011	
Fecha de vencimiento revisión tecnicomecánica:	23-09-26	**Numero de la Licencia de conducción - conductor:**	03006366394	
Fecha de vencimiento del soat:	15-09-26	**Kilometraje actual:**	160483	

LISTA DE CHEQUEO (marque con un x el resusltado de cada item a evaluar según sea el caso: buen estado , mal estado, N/A.)		BUEN ESTADO	MAL ESTADO	N / A	OBSERVACIONES
NIVELES	El nivel del liquido refrigerante es adecuado y se encuentra limpio, sin residuos ni fugas.	✓			
	El nivel del liquido de frenos es óptimo y el color es normal, sin señales de contaminación.	✓			
	El aceite del motor se encuentra en el nivel correcto, con color y viscosidad adecuados.	✓			
	El nivel del fluido hidráulico está dentro del rango recomendado y sin fugas visibles.	✓			
	El depósito de agua para limpiavidrios está lleno y el sistema funciona correctamente.	✓			
PEDALES (verifique elemento antideslizante, rangos de desplazamiento y graduación)	El acelerador responde de forma uniforme, sin obstrucciones ni aceleraciones bruscas.	✓			
	El embrague tiene buen recorrido, no presenta ruidos ni dificultad para realizar cambios.	✓			
	El sistema de frenos responde adecuadamente y detiene el vehículo con firmeza y sin vibraciones.	✓			
LUCES (Uniformidad, intensidad, estado de carcasas plásticas)	Todas las luces externas (Luces altas, medias y bajas) operan correctamente, sin intermitencia ni quemaduras.	✓			
	Las direccionales funcionan en ambos sentidos, con intermitencia adecuada y visibles desde el exterior.	✓			
	Las luces de estacionamiento encienden y parpadean de manera correcta.	✓			
	Los Stops (luces de freno) se encienden al accionar el freno y son visibles con intensidad suficiente.	✓			
	Los testigos del tablero se encienden al poner el switch y luego apagan normalmente. No hay alertas activas.	✓			
	La luz de reversa enciende al engranar la reversa, es visible y clara.	✓			
	Las luces internas funcionan correctamente al abrir las puertas y con el interruptor manual.	✓			
	El gato se encuentra en buen estado y tiene la capacidad adecuada para levantar el vehículo de forma segura.	✓			
	La cruceta está en buenas condiciones, sin deformaciones ni daños, y es funcional para el tipo de rines del vehículo.	✓			
	Se cuenta con dos señales reflectivas tipo triángulo, en buen estado, limpias y visibles, listas para ser usadas en caso de emergencia.	✓			

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-51
		Fecha: 20-06-2025
	INSPECCIÓN DE VEHÍCULOS	Versión: 03

LISTA DE CHEQUEO (marque con un x el resusltado de cada item a evaluar según sea el caso: buen estado , mal estado, N/A.)		BUEN ESTADO	MAL ESTADO	N / A	OBSERVACIONES
KIT DE CARRETERA Y BOTIQUIN	El botiquin está completo, en buen estado, con insumos vigentes y adecuados para atender emergencias básicas.	✓			
	El extintor se encuentra con carga vigente, en buen estado físico, sin fugas y con manómetro en zona verde.	✓			
	Se dispone de dos tacos en buen estado, adecuados al tamaño de las llantas, antideslizantes y sin deformaciones.	✓			
	La caja contiene herramientas básicas en condiciones funcionales (destornillador, llave fija, alicate, etc.) y organizadas.	✓			
	La llanta de repuesto está en buen estado, con presión adecuada y labrado visible, lista para ser utilizada.	✓			
	Se dispone de linterna funcional, con batería cargada o recargable, adecuada para uso nocturno o en baja visibilidad.	✓			
	Se cuenta con cables de corriente en buen estado, funcionales y sin sulfatación en las puntas, aunque no son obligatorios, se recomienda tenerlos.	✓			
VARIOS	Las llantas tienen labrado visible, sin deformaciones ni desgaste irregular.	✓			
	Los bornes de la batería están limpios, firmes y sin sulfatación.	✓			
	Los rines no presentan golpes, fisuras ni deformaciones visibles.	✓			
	Todos los cinturones están en buen estado, anclajes firmes y hebillas funcionales.	✓			
VARIOS	El claxon o pito funciona correctamente y tiene volumen adecuado.	✓			
	El freno de mano se acciona correctamente y retiene el vehiculo sin deslizamientos.	✓			
	Los espejos están limpios, bien sujetos y sin fisuras.	✓			
	Todas las carcasas de las luces están integras, limpias y sin grietas.	✓			
	Las plumillas / limpiaparabrisas limpian sin dejar marcas de agua, en buen estado de goma.	✓			
	El tapizado interno está limpio, sin rotos, manchas ni desgaste excesivo.	✓			
	El parabrisas está libre de fisuras, manchas o astillas que interfieran la visión.	✓			
	El interior del vehículo está limpio, sin residuos de comida, mal olor ni desorden.	✓			

PLAN DE ACCION Y SEGUIMIENTO

PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

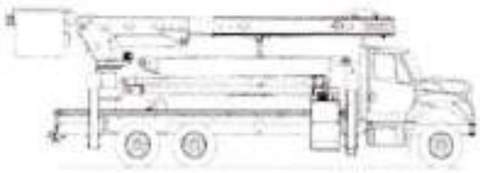
CIERRE DE LA INSPECCIÓN

EL RESPONSABLE DE LA INSPECCION PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO ✓

MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
NOMBRE: Libardo A. Ferro G	NOMBRE: Maria Paula Gaviria O.
FIRMA:	FIRMA:

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-62
		Fecha: 04-03-2024
	INSPECCIÓN DE GRÚA CANASTA	Versión: 02

Fecha de Inspección:	22-05-26	**Tipo de vehiculo:**	Camión Baño	Indique con un circulo en que parte el vehiculo tiene alguna condición defectuosa
Numero de tarjeta de propiedad:	10033963051	**Placa del vehiculo:**	ETK 390	
Nombre y apellidos del conductor:	Alexander Rojas	**Modelo del vehiculo:**	2023	
Fecha de vencimiento revisión tecnicomecánica:	17-06-26	**Numero de la Licencia de conducción - conductor:**	03007085829	
Fecha de vencimiento del soat:	15-06-26	**Kilometraje actual:**	33363	

LISTA DE CHEQUEO (marque con un x el resusltado de cada item a evaluar según sea el caso: buen estado , mal estado, N/A.)		BUEN ESTADO	MAL ESTADO	N / A	OBSERVACIONES
NIVELES	El Liquido refrigerante de radiador se encuentra a un nivel adecuado, sin residuos ni fugas visibles.	✓			
	El liquido de frenos se encuentra en un nivel correcto y color normal, sin contaminación.	✓			
	El Aceite motor se encuentra en buen nivel, sin olor a quemado ni impurezas.	✓			
	El nivel del liquido hidraulico dentro del rango, sin fugas en lineas o conexiones.	✓			
	El aceite de transmisión se encuentra a un nivel y viscosidad adecuados según el fabricante.	✓			
	El agua de limpiavidrios se encuentra con depósito lleno y sistema funcional.	✓			
PEDALES (verifique elemento antideslizante, rangos de desplazamiento y graduación)	El acelerador responde de manera suave y sin jaloneos.	✓			
	El clutch /embrague tiene buen recorrido, sin ruidos ni pérdida de fuerza.	✓			
	El freno de ahogo (motor) Funciona correctamente al activarlo en pendientes.	✓			
	El freno de pedal esta Firme, sin vibraciones ni hundimientos anormales.	✓			
	El freno de emergencia retiene el vehículo sin deslizamiento.	✓			
LUCES (Uniformidad, intensidad, estado de carcasas plásticas)	Las luces (altas, medias, bajas) Todas funcionan correctamente, buena visibilidad.	✓			
	Las direccionales son operativas en ambos lados y con buena intermitencia.	✓			
	Las estacionarias tiene encendido sincronizado en todas las direcciones.	✓			
	Los stops (frenos) encienden al presionar el freno, visibilidad adecuada.	✓			
	Luz de reversa funciona al engranar reversa, sin fallas.	✓			
	Las luces estroboscópicas funcionan correctamente, con buena intensidad.	✓			
	Luz de freno (adicional) responde adecuadamente junto con los stops.	✓			
	Las luces internas funcionan al abrir puertas y con el control manual.	✓			
	Los testigos del tablero se encienden al inicio y apagan al arrancar. Sin alertas.	✓			

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-52
		Fecha: 04-03-2024
	INSPECCIÓN DE GRÚA CANASTA	Versión: 02

EQUIPO DE CARRETERA Y BOTIQUIN: (gasas, esparadrapo, guantes quirurgicos, isodine, curas)	El botiquín está completo, en buen estado, con insumos vigentes y adecuados para atender emergencias básicas.	✓			
	El extintor se encuentra con carga vigente, en buen estado físico, sin fugas y con manómetro en zona verde.	✓			
	Se dispone de dos tacos en buen estado, adecuados al tamaño de las llantas, antideslizantes y sin deformaciones.	✓			
	La caja contiene herramientas básicas en condiciones funcionales (destornillador, llave fija, alicate, etc.) y organizadas.	✓			
	La llanta de repuesto está en buen estado, con presión adecuada y labrado visible, lista para ser utilizada.	✓			
	Se dispone de linterna funcional, con batería cargada o recargable, adecuada para uso nocturno o en baja visibilidad.	✓			
	Se cuenta con cables de corriente en buen estado, funcionales y sin sulfatación en las puntas, aunque no son obligatorios, se recomienda tenerlos.	✓			
	Los conos de seguridad estan en buen estado, son visibles y tienen la cantidad adecuada	✓			
VARIOS	Las llantas tienen buen labrado, sin deformaciones ni desgaste irregular.	✓			
	Los rines se encuentran sin golpes, fisuras ni pérdida de presión.	✓			
	La bateria (bornes) esta sin corrosión ni sulfatación, bornes ajustados.	✓			
	Las guardas de motor Presentes, firmes y sin daños visibles.	✓			
	Guardas de motor presentes, firmes y sin daños visibles.	✓			
	Dispositivo de paro de emergencia funcional, accesible y señalizado.	✓			
	No se observan fugas bajo el vehículo ni en el motor.	✓			
LISTA DE CHEQUEO (marque con un x el resultado de cada item a evaluar según sea el caso: buen estado , mal estado, N/A.)		**BUEN ESTADO**	**MAL ESTADO**	**N / A**	**OBSERVACIONES**
VARIOS	Los cinturones de seguridad se encuentran en todos los puestos, en buen estado y funcionales.	✓			
	La bocina tiene sonido claro y audible, sin fallas.	✓			
	Los espejos lateralesse encuentran limpios, sin fisuras y bien sujetos.	✓			
	Estado carcasa de luces Íntegras, sin grietas ni filtraciones.	✓			
	Las Plumillas / limpiaparabrisas no dejan marcas de agua, gomas en buen estado.	✓			
	El Tapizado se encuentra Limpio, sin rupturas ni desgaste excesivo.	✓			
	El Panorámico (parabrisas) se encuentra Sin fisuras, manchas o rayones que afecten la visibilidad.	✓			
	El Panel de instrumentos e indicadores se encuentran todos los medidores funcionan correctamente.	✓			
	La cabina se encuentra limpia, sin basura, malos olores ni desorden.	✓			

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-52
		Fecha: 04-03-2024
	INSPECCIÓN DE GRÚA CANASTA	Versión: 02

SISTEMA DE IZAJE Y MOVIMIENTO DE CARGAS	Pasteca / seguro de ganchos / pin de seguridad en buen estado, con bloqueo seguro y sin desgaste visible.	✓			
	Bloqueo general funcional, opera correctamente al activar el sistema.	✓			
	Estado de fajas y eslingas sin deshilados, roturas ni exposición del alma interna.	✓			
	Estado de la pluma sin grietas, deformaciones ni dobleces visibles.	✓			
	Sistema de giro / dirección suave, controlado y sin ruidos anormales.	✓			
SISTEMA DE ESTABILIZACIÓN	Vigas firmes, sin fisuras ni deformaciones estructurales.	✓			
	Gatos en buen estado, sin fugas ni deformaciones. Funcionan correctamente al extenderse.	✓			

PLAN DE ACCION Y SEGUIMIENTO

PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

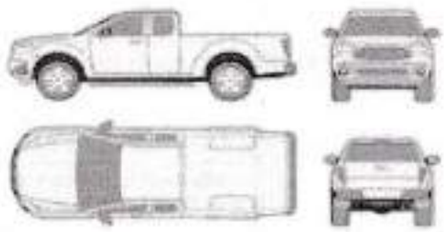
CIERRE DE LA INSPECCIÓN

PERTENECE AL COPASST EL RESPONSABLE DE LA INSPECCION: SI X NO X

MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
NOMBRE: Alexander Perdomo C.	NOMBRE: Maria Paula Galvis O.
FIRMA:	FIRMA: Maria Paula Galvis O.

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-51
		Fecha: 20-06-2025
	INSPECCIÓN DE VEHÍCULOS	Versión: 03

Fecha de Inspección:	27-05-26	**Tipo de vehiculo:**	Camioneta	Indique con un circulo en que parte el vehiculo tiene alguna condición defectuosa
Numero de tarjeta de propiedad:	10023204298	**Placa del vehiculo:**	GYW 999	
Nombre y apellidos del conductor:	Luis Fernando Villamizar	**Modelo del vehiculo:**	2012	
Fecha de vencimiento revisión tecnicomecánica:	N.A.	**Numero de la Licencia de conducción - conductor:**	0300406151	
Fecha de vencimiento del soat:	22-06-26	**Kilometraje actual:**	51432	

LISTA DE CHEQUEO (marque con un x el resultado de cada item a evaluar según sea el caso: buen estado , mal estado, N/A.)		BUEN ESTADO	MAL ESTADO	N / A	OBSERVACIONES
NIVELES	El nivel del liquido refrigerante es adecuado y se encuentra limpio, sin residuos ni fugas.	✓			
	El nivel del liquido de frenos es óptimo y el color es normal, sin señales de contaminación.	✓			
	El aceite del motor se encuentra en el nivel correcto, con color y viscosidad adecuados.	✓			
	El nivel del fluido hidráulico está dentro del rango recomendado y sin fugas visibles.	✓			
	El depósito de agua para limpiavidrios está lleno y el sistema funciona correctamente.	✓			
PEDALES (verifique elemento antideslizante, rangos de desplazamiento y graduación)	El acelerador responde de forma uniforme, sin obstrucciones ni aceleraciones bruscas.	✓			
	El embrague tiene buen recorrido, no presenta ruidos ni dificultad para realizar cambios.	✓			
	El sistema de frenos responde adecuadamente y detiene el vehículo con firmeza y sin vibraciones.	✓			
LUCES (Uniformidad, intensidad, estado de carcasas plásticas)	Todas las luces externas (Luces altas, medias y bajas) operan correctamente, sin intermitencia ni quemaduras.	✓			
	Las direccionales funcionan en ambos sentidos, con intermitencia adecuada y visibles desde el exterior.	✓			
	Las luces de estacionamiento encienden y parpadean de manera correcta.	✓			
	Los Stops (luces de freno) se encienden al accionar el freno y son visibles con intensidad suficiente.	✓			
	Los testigos del tablero se encienden al poner el switch y luego apagan normalmente. No hay alertas activas.	✓			
	La luz de reversa enciende al engranar la reversa, es visible y clara.	✓			
	Las luces internas funcionan correctamente al abrir las puertas y con el interruptor manual.	✓			
	El gato se encuentra en buen estado y tiene la capacidad adecuada para levantar el vehículo de forma segura.	✓			
	La cruceta está en buenas condiciones, sin deformaciones ni daños, y es funcional para el tipo de rines del vehículo.	✓			
	Se cuenta con dos señales reflectivas tipo triángulo, en buen estado, limpias y visibles, listas para ser usadas en caso de emergencia.	✓			

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-51
		Fecha: 20-06-2025
	INSPECCIÓN DE VEHÍCULOS	Versión: 03

LISTA DE CHEQUEO (marque con un x el resultado de cada ítem a evaluar según sea el caso: buen estado , mal estado, N/A.)		BUEN ESTADO	MAL ESTADO	N / A	OBSERVACIONES
KIT DE CARRETERA Y BOTIQUIN	El botiquín está completo, en buen estado, con insumos vigentes y adecuados para atender emergencias básicas.	✓			
	El extintor se encuentra con carga vigente, en buen estado físico, sin fugas y con manómetro en zona verde.	✓			
	Se dispone de dos tacos en buen estado, adecuados al tamaño de las llantas, antideslizantes y sin deformaciones.	✓			
	La caja contiene herramientas básicas en condiciones funcionales (destornillador, llave fija, alicate, etc.) y organizadas.	✓			
	La llanta de repuesto está en buen estado, con presión adecuada y labrado visible, lista para ser utilizada.	✓			
	Se dispone de linterna funcional, con batería cargada o recargable, adecuada para uso nocturno o en baja visibilidad.	✓			
	Se cuenta con cables de corriente en buen estado, funcionales y sin sulfatación en las puntas, aunque no son obligatorios, se recomienda tenerlos.	✓			
VARIOS	Las llantas tienen labrado visible, sin deformaciones ni desgaste irregular.	✓			
	Los bornes de la batería están limpios, firmes y sin sulfatación.	✓			
	Los rines no presentan golpes, fisuras ni deformaciones visibles.	✓			
	Todos los cinturones están en buen estado, anclajes firmes y hebillas funcionales.	✓			
VARIOS	El claxon o pito funciona correctamente y tiene volumen adecuado.	✓			
	El freno de mano se acciona correctamente y retiene el vehículo sin deslizamientos.	✓			
	Los espejos están limpios, bien sujetos y sin fisuras.	✓			
	Todas las carcasas de las luces están integras, limpias y sin grietas.	✓			
	Las plumillas / limpiaparabrisas limpian sin dejar marcas de agua, en buen estado de goma.	✓			
	El tapizado interno está limpio, sin rotos, manchas ni desgaste excesivo.	✓			
	El parabrisas está libre de fisuras, manchas o astillas que interfieran la visión.	✓			
	El interior del vehículo está limpio, sin residuos de comida, mal olor ni desorden.	✓			

PLAN DE ACCIÓN Y SEGUIMIENTO

PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

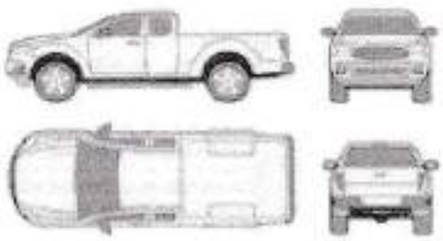
CIERRE DE LA INSPECCIÓN

EL RESPONSABLE DE LA INSPECCION PERTENECE AL COPASST:
SI ___ NO X

MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
NOMBRE: Luis Fernando G.	NOMBRE: Mario Paulo Gallo O.
FIRMA:	FIRMA:

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-51
		Fecha: 20-06-2025
	INSPECCIÓN DE VEHÍCULOS	Versión: 03

Fecha de inspección:	20-06-26	**Tipo de vehiculo:**	Camioneta	Indique con un circulo en que parte el vehiculo tiene alguna condición defectuosa
Numero de tarjeta de propiedad:	03005349053	**Placa del vehiculo:**	KYM 121	
Nombre y apellidos del conductor:	Edgar Carvajal	**Modelo del vehiculo:**	2022	
Fecha de vencimiento revisión tecnicomecánica:	N.A.	**Numero de la Licencia de conducción - conductor:**	03005389456	
Fecha de vencimiento del soat:	20-06-26	**Kilometraje actual:**	41704	

LISTA DE CHEQUEO (marque con un x el resultado de cada item a evaluar según sea el caso: buen estado , mal estado, N/A.)		BUEN ESTADO	MAL ESTADO	N / A	OBSERVACIONES
NIVELES	El nivel del liquido refrigerante es adecuado y se encuentra limpio, sin residuos ni fugas.	✓			
	El nivel del liquido de frenos es óptimo y el color es normal, sin señales de contaminación.	✓			
	El aceite del motor se encuentra en el nivel correcto, con color y viscosidad adecuados.	✓			
	El nivel del fluido hidráulico está dentro del rango recomendado y sin fugas visibles.	✓			
	El depósito de agua para limpiavidrios está lleno y el sistema funciona correctamente.	✓			
PEDALES (verifique elemento antideslizante, rangos de desplazamiento y graduación)	El acelerador responde de forma uniforme, sin obstrucciones ni aceleraciones bruscas.	✓			
	El embrague tiene buen recorrido, no presenta ruidos ni dificultad para realizar cambios.	✓			
	El sistema de frenos responde adecuadamente y detiene el vehiculo con firmeza y sin vibraciones.	✓			
LUCES (Uniformidad, intensidad, estado de carcasas plásticas)	Todas las luces externas (Luces altas, medias y bajas) operan correctamente, sin intermitencia ni quemaduras.	✓			
	Las direccionales funcionan en ambos sentidos, con intermitencia adecuada y visibles desde el exterior.	✓			
	Las luces de estacionamiento encienden y parpadean de manera correcta.	✓			
	Los Stops (luces de freno) se encienden al accionar el freno y son visibles con intensidad suficiente.	✓			
	Los testigos del tablero se encienden al poner el switch y luego apagan normalmente. No hay alertas activas.	✓			
	La luz de reversa enciende al engranar la reversa, es visible y clara.	✓			
	Las luces internas funcionan correctamente al abrir las puertas y con el interruptor manual.	✓			
	El gato se encuentra en buen estado y tiene la capacidad adecuada para levantar el vehiculo de forma segura.	✓			
	La cruceta está en buenas condiciones, sin deformaciones ni daños, y es funcional para el tipo de rines del vehículo.	✓			
	Se cuenta con dos señales reflectivas tipo triángulo, en buen estado, limpias y visibles, listas para ser usadas en caso de emergencia.	✓			

ANEXO 14

ILULED

COLOMBIA SAS

ILULED	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-12
		Fecha: 15-02-2024
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS DE CAMIONETAS Y GRÚA	Versión: 03

NOMBRE Y APELLIDOS	Libardo Forero	PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X
FECHA DE INSPECCION	29-05-26	MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___

CRITERIO A EVALUAR: Bueno **(B)** Malo **(M)** Regular **(R)** No Aplica **(N/A)** No Contiene **(NC)**

HERRAMIENTA DE EXCAVACION	CANT	ESTADO
BARRA LISA	1	B
PIZON	1	B
PALA	1	B
PICA	1	B
PALADRAGA	1	B
OTRO:		
HERRAMIENTAS DE CORTE	**CANT**	**ESTADO**
CIZALLA	1	B
MACHETA	2	B
SEGUETA CON MARCO	1	B
OTRO: Tijera desgarradora	1	B
HERRAMIENTAS MANUALES	**CANT**	**ESTADO**
ZUNCHADORA	–	–
KIT LLAVES FIJAS	10	B
LIMA	1	B
ALICATE AISLADO	1	B
PINZA PUNTA REDONDA	–	–
FLEXOMETRO	1	B
LLAVE EXPANSIVA	–	–
LLAVE EXPANSIVA AISLADA	–	–
HOMBRE SOLO	–	–
DESTORNILLADOR DE ESTRELLA	–	–
DESTORNILLADOR DE PALA	–	–
JUEGO LLAVES BRISTOL	–	–
PORRA DE 3 LIBRAS	1	B
PORRA DE 18 LIBRAS	–	–
PUNZON	1	B
CINCEL	1	B
OTRO:	–	–
OTRO:	–	–
ELEMENTOS O HERRAMIENTAS DE VEHICULO	**CANT**	**ESTADO**
KIT DE CARRETERA (GATO, LLAVE DE TACONES, GRASERA, LLAVE PARA FILTROS)	1	B
LLANTA DE REPUESTO	1	B
LINTERNA LED	1	B
OTRO:		

ELEMENTOS DE SEÑALIZACION	CANT	ESTADO
CONOS T. PESADO	–	–
CONOS T. LIVIANO	6	B
CINTA PELIGRO	1	B
CHALECO REFLECTIVO	1	B
LICUADORA	1	B
PALETA SEÑALIZACION	2	B
OTRO:		
ELEMENTOS DE SEGURIDAD	**CANT**	**ESTADO**
KIT DE SUJECION DE POSTES (MALACATE 2 Y CINTA 2 - ESLINGA DE LEVANTANTO DE POSTE)	–	–
ESLINGA EN Y	–	–
MANTA DIELECTRICA	1	B
PERTIGA	1	B
EXTINTOR	1	B
LAZOS O AYUDADORES	1	B
LUZ DE SEÑALIZACION VIAL	–	–
BOTIQUIN	1	B
CAMILLA	1	B
LONA DE CANASTA	–	–
KIT DE RESCATE (2 POLEAS, 3 MOSQUETONES, 1 DESCENDEDOR, 1 CUERDAS DE SEGURIDAD)	1	B
ARNES DE RESCATE	1	B
OTRO:		
OTRO:		
ELEMENTOS DEL BRAZO (BOOM)	**CANT**	**ESTADO**
PASADORES	–	–
"U"	–	–
LLAVE DE PUNTA	–	–
SISTEMA DE COMUNICACIÓN	**CANT**	**ESTADO**
CELULAR	1	B
RADIOS	–	–
OTRO:		

NOTA: LOS MATERIALES AQUÍ MENCIONADOS FUERON ENTREGADOS AL RESPONSABLE DEL VEHÍCULO, EL CUAL RESPONDERA POR EL BUEN USO, PERDIDA O ROBO DE ESTOS ELEMENTOS Y HERRAMIENTAS

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE DE HERRAMIENTAS	
NOMBRE:	Libardo A. Foro G
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA INSPECCION	
NOMBRE:	Mario Paul Galvis O.
FIRMA:	

ILULED	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-12
		Fecha: 15-02-2024
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS DE CAMIONETAS Y GRÚA	Versión: 03

NOMBRE Y APELLIDOS	Alexander Rabon	PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X___
FECHA DE INSPECCION	29-05-26	MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___

CRITERIO A EVALUAR: Bueno (B) Malo (M) Regular (R) No Aplica (N/A) No Contiene (NC)

HERRAMIENTA DE EXCAVACION	CANT	ESTADO
BARRA LISA	—	—
PIZON	1	B
PALA	1	B
PICA	1	B
PALADRAGA	1	B
OTRO: Palanca Pata de cabra	1	B
HERRAMIENTAS DE CORTE	**CANT**	**ESTADO**
CIZALLA	1	B
MACHETA	1	B
SEGUETA CON MARCO	1	B
OTRO: Hacha para madera.	1	B
HERRAMIENTAS MANUALES	**CANT**	**ESTADO**
ZUNCHADORA	—	—
KIT LLAVES FIJAS	9	B
LIMA	1	B
ALICATE AISLADO	1	B
PINZA PUNTA REDONDA	1	B
FLEXOMETRO	1	B
LLAVE EXPANSIVA	—	—
LLAVE EXPANSIVA AISLADA	1	B
HOMBRE SOLO	1	B
DESTORNILLADOR DE ESTRELLA	4	B
DESTORNILLADOR DE PALA	—	—
JUEGO LLAVES BRISTOL	1	B
PORRA DE 3 LIBRAS	1	B
PORRA DE 18 LIBRAS	1	B
PUNZON	1	B
CINCEL	1	B
OTRO: Remachadora	1	B
OTRO: Proyector led	1	B
ELEMENTOS O HERRAMIENTAS DE VEHICULO	**CANT**	**ESTADO**
KIT DE CARRETERA (GATO, LLAVE DE TACONES, GRASERA, LLAVE PARA FILTROS)	1	B
LLANTA DE REPUESTO	1	B
LINTERNA LED	1	B
OTRO:		

ELEMENTOS DE SEÑALIZACION	CANT	ESTADO
CONOS T. PESADO	12	B
CONOS T. LIVIANO	—	—
CINTA PELIGRO	1	B
CHALECO REFLECTIVO	3	B
LICUADORA	2	B
PALETA SEÑALIZACION	1	B
OTRO:		
ELEMENTOS DE SEGURIDAD	**CANT**	**ESTADO**
KIT DE SUJECION DE POSTES (MALACATE 2 Y CINTA 2 - ESLINGA DE LEVANTANTO DE POSTE)	2	B
ESLINGA EN Y	1	B
MANTA DIELECTRICA	1	B
PERTIGA	1	B
EXTINTOR	1	B
LAZOS O AYUDADORES	1	B
LUZ DE SEÑALIZACION VIAL	1	B
BOTIQUIN	1	B
CAMILLA	1	B
LONA DE CANASTA	1	B
KIT DE RESCATE (2 POLEAS, 3 MOSQUETONES, 1 DESCENDEDOR, 1 CUERDAS DE SEGURIDAD)	1	B
ARNES DE RESCATE	—	—
OTRO:		
OTRO:		
ELEMENTOS DEL BRAZO (BOOM)	**CANT**	**ESTADO**
PASADORES	2	B
"U"	1	B
LLAVE DE PUNTA	—	—
SISTEMA DE COMUNICACIÓN	**CANT**	**ESTADO**
CELULAR	1	B
RADIOS	2	B
OTRO:		

NOTA: LOS MATERIALES AQUÍ MENCIONADOS FUERON ENTREGADOS AL RESPONSABLE DEL VEHÍCULO, EL CUAL RESPONDERÁ POR EL BUEN USO, PERDIDA O ROBO DE ESTOS ELEMENTOS Y HERRAMIENTAS

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE DE HERRAMIENTAS	
NOMBRE:	Alexander Rabon Rabon
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA INSPECCION	
NOMBRE:	María Paula Galvis O.
FIRMA:	

ILULED	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-12
		Fecha: 15-02-2024
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS DE CAMIONETAS Y GRÚA	Versión: 03

NOMBRE Y APELLIDOS	Luis Fernando Ulcue C.	PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X
FECHA DE INSPECCION	27-05-26	MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___

CRITERIO A EVALUAR: Bueno **(B)** Malo **(M)** Regular **(R)** No Aplica **(N/A)** No Contiene **(NC)**

HERRAMIENTA DE EXCAVACION	CANT	ESTADO
BARRA LISA	1	B
PIZON	—	—
PALA	1	B
PICA	1	B
PALADRAGA	1	B
OTRO: Pala pequeña.		
HERRAMIENTAS DE CORTE	**CANT**	**ESTADO**
CIZALLA	—	—
MACHETA	1	B
SEGUETA CON MARCO	1	B
OTRO:		
HERRAMIENTAS MANUALES	**CANT**	**ESTADO**
ZUNCHADORA	—	—
KIT LLAVES FIJAS	B	B
LIMA	1	B
ALICATE AISLADO	1	B
PINZA PUNTA REDONDA	—	—
FLEXOMETRO	1	B
LLAVE EXPANSIVA	—	—
LLAVE EXPANSIVA AISLADA	—	—
HOMBRE SOLO	1	B
DESTORNILLADOR DE ESTRELLA	—	—
DESTORNILLADOR DE PALA	—	—
JUEGO LLAVES BRISTOL	—	—
PORRA DE 3 LIBRAS	1	B
PORRA DE 18 LIBRAS	—	—
PUNZON	1	B
CINCEL	—	—
OTRO:		
OTRO:		
ELEMENTOS O HERRAMIENTAS DE VEHICULO	**CANT**	**ESTADO**
KIT DE CARRETERA (GATO, LLAVE DE TACONES, GRASERA, LLAVE PARA FILTROS)	1	B
LLANTA DE REPUESTO	1	B
LINTERNA LED	1	B
OTRO:		

ELEMENTOS DE SEÑALIZACION	CANT	ESTADO
CONOS T. PESADO	—	—
CONOS T. LIVIANO	B	B
CINTA PELIGRO	1	B
CHALECO REFLECTIVO	2	B
LICUADORA	—	—
PALETA SEÑALIZACION	2	B
OTRO:		
ELEMENTOS DE SEGURIDAD	**CANT**	**ESTADO**
KIT DE SUJECION DE POSTES (MALACATE 2 Y CINTA 2 - ESLINGA DE LEVANTANTO DE POSTE)	—	—
ESLINGA EN Y	—	—
MANTA DIELECTRICA	1	B
PERTIGA	1	B
EXTINTOR	1	B
LAZOS O AYUDADORES	1	B
LUZ DE SEÑALIZACION VIAL	—	—
BOTIQUIN	1	B
CAMILLA	1	B
LONA DE CANASTA	—	—
KIT DE RESCATE (2 POLEAS, 3 MOSQUETONES, 1 DESCENDEDOR, 1 CUERDAS DE SEGURIDAD)	1	B
ARNES DE RESCATE	1	B
OTRO:		
OTRO:		
ELEMENTOS DEL BRAZO (BOOM)	**CANT**	**ESTADO**
PASADORES	—	—
"U"	—	—
LLAVE DE PUNTA	—	—
SISTEMA DE COMUNICACIÓN	**CANT**	**ESTADO**
CELULAR	1	B
RADIOS	—	—
OTRO:		<

NOTA: LOS MATERIALES AQUÍ MENCIONADOS FUERON ENTREGADOS AL RESPONSABLE DEL VEHÍCULO, EL CUAL RESPONDERA POR EL BUEN USO, PERDIDA O ROBO DE ESTOS ELEMENTOS Y HERRAMIENTAS

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE DE HERRAMIENTAS	
NOMBRE:	Luis Fernando U.
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA INSPECCION	
NOMBRE:	Maria Paula Galvis O.
FIRMA:	Maria Paula Galvis O.

ILULED	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-12
		Fecha: 15-02-2024
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS DE CAMIONETAS Y GRÚA	Versión: 03

NOMBRE Y APELLIDOS	Edgar Garavito	PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X
FECHA DE INSPECCION	28-05-26	MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___

CRITERIO A EVALUAR: Bueno **(B)** Malo **(M)** Regular **(R)** No Aplica **(N/A)** No Contiene **(NC)**

HERRAMIENTA DE EXCAVACION	CANT	ESTADO
BARRA LISA	1	B
PIZON	1	B
PALA	1	B
PICA	1	B
PALADRAGA	1	B
OTRO:		
HERRAMIENTAS DE CORTE	**CANT**	**ESTADO**
CIZALLA	–	–
MACHETA	1	B
SEGUETA CON MARCO	1	B
OTRO:		
HERRAMIENTAS MANUALES	**CANT**	**ESTADO**
ZUNCHADORA	–	–
KIT LLAVES FIJAS	12	B
LIMA	1	B
ALICATE AISLADO	1	B
PINZA PUNTA REDONDA	1	B
FLEXOMETRO	1	B
LLAVE EXPANSIVA	–	–
LLAVE EXPANSIVA AISLADA	1	B
HOMBRE SOLO	–	–
DESTORNILLADOR DE ESTRELLA	1	B
DESTORNILLADOR DE PALA	1	B
JUEGO LLAVES BRISTOL	1	B
PORRA DE 3 LIBRAS	1	B
PORRA DE 18 LIBRAS	–	–
PUNZON	–	–
CINCEL	–	–
OTRO:		
OTRO:		
ELEMENTOS O HERRAMIENTAS DE VEHICULO	**CANT**	**ESTADO**
KIT DE CARRETERA (GATO, LLAVE DE TACONES, GRASERA, LLAVE PARA FILTROS)	1	B
LLANTA DE REPUESTO	1	B
LINTERNA LED	1	B
OTRO:		

ELEMENTOS DE SEÑALIZACION	CANT	ESTADO
CONOS T. PESADO	–	–
CONOS T. LIVIANO	8	B
CINTA PELIGRO	1	B
CHALECO REFLECTIVO	1	B
LICUADORA	–	–
PALETA SEÑALIZACION	2	B
OTRO:		
ELEMENTOS DE SEGURIDAD	**CANT**	**ESTADO**
KIT DE SUJECION DE POSTES (MALACATE 2 Y CINTA 2 - ESLINGA DE LEVANTANTO DE POSTE)	–	–
ESLINGA EN Y	–	–
MANTA DIELECTRICA	1	B
PERTIGA	1	B
EXTINTOR	1	B
LAZOS O AYUDADORES	1	B
LUZ DE SEÑALIZACION VIAL	–	–
BOTIQUIN	1	B
CAMILLA	1	B
LONA DE CANASTA	–	–
KIT DE RESCATE (2 POLEAS, 3 MOSQUETONES, 1 DESCENDEDOR, 1 CUERDAS DE SEGURIDAD)	1	B
ARNES DE RESCATE	1	B
OTRO:		
OTRO:		
ELEMENTOS DEL BRAZO (BOOM)	**CANT**	**ESTADO**
PASADORES	–	–
"U"	–	–
LLAVE DE PUNTA	–	–
SISTEMA DE COMUNICACIÓN	**CANT**	**ESTADO**
CELULAR	1	B
RADIOS	–	–
OTRO:		<

NOTA: LOS MATERIALES AQUÍ MENCIONADOS FUERON ENTREGADOS AL RESPONSABLE DEL VEHÍCULO, EL CUAL RESPONDERA POR EL BUEN USO, PERDIDA O ROBO DE ESTOS ELEMENTOS Y HERRAMIENTAS

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE DE HERRAMIENTAS	
NOMBRE:	Edgar Garavito C
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA INSPECCION	
NOMBRE:	Maria Paula Galvis O.
FIRMA:	

ANEXO 15

ILULED

COLOMBIA SAS

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-GHSEG-06
	INSPECCION DE EQUIPOS DE ALTURA LINEA DE VIDA Y ACCESORIOS	Fecha: 27/02/2025
		Versión: 02

I. INFORMACIÓN GENERAL

CIUDAD:	Giron - Santander			VEHICULO ASIGNADO:	FKV 691		
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Libardo Forero			CÉDULA:	91.156.411	CARGO:	Conductor
NÚMERO INTERNO LINEA DE VIDA:	LV1-05	MARCA:	INSAFE	MODELO:	IN-BOB1-0-20M	SERIE:	2329105
NÚMERO INTERNO DE KIT DE RESCATE:	K02-RA	MARCA:	INSAFE	MODELO:	N.A.	SERIE:	02

II. ITEMS A VALIDAR

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE NA: NO APLICA

	ASPECTOS A INSPECCIONAR		27 C	05 NC	26 NA	OBSERVACIONES
1	ESTADO FUNDA	Verifique el estado de la funda al largo de la cuerda, (abrasión, quemadura, zonas deshiladas o rastros de productos químicos)	✓			
2	CONDICIÓN DEL TEJIDO DE LA CUERDA	El equipo ha recibido impacto por caída.		✓		
3		La cuerda cuenta con la misma longitud desde la compra inicial	✓			
4		El equipo ha estado expuesto a sustancias químicas		✓		
5		Cuenta con etiqueta legible del fabricante	✓			
6		Se instala protectores a la cuerda durante su instalación			✓	
7		Quemaduras o fibras derretidas (puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación uv.).		✓		
8	MANIJA DE ANCLAJE	Sin deformaciones, dobladuras, fisuras, grietas o hundimientos	✓			
9		Sin presencia de corrosión, óxido y/o deterioro general	✓			
10	GANCHOS	El doble seguro existe y funciona correctamente	✓			
11		Abren y cierran correctamente	✓			
12		Sin deformaciones, fisuras, golpes o hundimientos	✓			
13		Sin presencia de corrosión, óxido y/o deterioro general	✓			
	KIT DE RESCATE		C	NC	NA	OBSERVACIONES
1	ADAPTADOR DE ANCLAJE	Sin fibras externas cortadas, desgastadas, desgarradas	✓			
2		Sin cortes o rotura del tejido o costuras	✓			
3		Sin estiramiento excesivo	✓			
4		Sin desgaste excesivo o deformaciones	✓			
5		Sin quemaduras o fibras derretidas (Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.).	✓			
6		Sin presencia de moho y/o corrosión en partes metálicas.	✓			
7	MOSQUETONES	Sin desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc)	✓			
8		Es automático el cierre de los mosquetones	✓			
9		Sin grietas o picaduras	✓			
10		Sin desgaste excesivo o deformaciones	✓			
11		Sin presencia de moho y/o corrosión en partes metálicas	✓			
12	CUERDA DE 11MM, CON OJAL PREFORMADO	Hilachas o fibras sueltas		✓		
13		Presenta agujeros o deformacion en la cuerda		✓		
14		Presenta quemaduras		✓		
15		Presenta manchas quimicas		✓		
16		Costuras completas	✓			
17		Son legibles las etiquetas	✓			
18		Presenta corrosion o desgaste en las piezas metalicas o dielectricas		✓		
19	POLEA DOBLE	Presenta corrosion		✓		
20		Existe torsion o deformacion		✓		
21		Las roldanas se encuentran alineadas	✓			
22		Presenta a daños en algun mecanismo		✓		
23		Las placas laterales estan en buen estado	✓			
24		Presenta desgaste		✓		
25	DESCENDEDOR MANUAL	Funciona la compuerta	✓			
26		Funciona las partes giratorias	✓			
27		Presenta desgaste		✓		
28		Presenta daños en algun mecanismo		✓		
29		Funciona la palanca y mecanismo de bloqueo	✓			
30		Presenta corrosion		✓		

31		PECTORAL	Revisar todas las reatas de ambos lados y tome de un extremo a otro. Recorriéndolas en forma de U sobre sus dedos, verifique examinando: Desgastes, cortes, raspaduras, bordes rasgados o deshilachados de las fibras; verificar estas condiciones especialmente.	✓			
32		DORSAL		✓			
33		MIEMBROS INFERIORES		✓			
34		Evidencia etiqueta legible del fabricante		✓			
35		Las reatas se encuentran sin presencia de cortes o roturas en el tejido		✓			
36		Las reatas se encuentran sin desgaste severo		✓			
37		Las reatas se encuentran sin corrosión o desgaste por exposición a ácidos o productos químicos		✓			
38		Las reatas se encuentran sin quemaduras o fibras derretidas (puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación uv.).		✓			
39	ARNES DE RESCATE	Las reatas se encuentran sin presencia de moho		✓			
40		Las costuras se encuentran sin presencia de cortaduras		✓			
41		Las costuras se encuentran sin evidencia de deshilachamiento		✓			
42		Las costuras se encuentran sin hilos faltantes		✓			
43		Las costuras se encuentran sin evidencia de hilos quemados		✓			
44		Las argollas en "D", anillos, hebillas y remache se encuentran sin evidencia de desgaste		✓			
45		Las argollas en "D", anillos, hebillas y remache se encuentran sin dobladuras o malformaciones		✓			
46		Las argollas en "D", anillos, hebillas y remache se encuentran sin picaduras o grietas		✓			
47		Las argollas en "D", anillos, hebillas y remache se encuentran sin corrosión		✓			
48		Las argollas en "D", anillos, hebillas y remache se encuentran sin oxidación		✓			

OBSERVACIONES:

III. PLAN DE ACCIÓN

PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

IV. CIERRE DE LA INSPECCIÓN

PERTENECE AL COPASST: SI ____ NO X | **MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ____ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___**

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
NOMBRE: Libardo A. Forero C.	NOMBRE: María Paula Galvis O.
FIRMA:	FIRMA:

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSQ-06
	INSPECCION DE EQUIPOS DE ALTURA LINEA DE VIDA Y ACCESORIOS	Fecha: 27/02/2026
		Versión: 03

I. INFORMACIÓN GENERAL

CIUDAD:	Girón - Santander		VEHICULO ASIGNADO:	ETK 390			
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Alexander Rojas			CÉDULA:	91.511.067	CARGO:	Conductor
NÚMERO INTERNO LINEA DE VIDA:	—	MARCA:	—	MODELO:	—	SERIE:	—
NUMERO INTERNO DE KIT DE RESCATE:	KDS-RA	MARCA:	EUSE	MODELO:	N.A.	SERIE:	05

II. ITEMS A VALIDAR

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE NA: NO APLICA

	ASPECTOS A INSPECCIONAR		29 C	05 NC	26 NA	OBSERVACIONES
1	ESTADO FUNDA	Verifique el estado de la funda al largo de la cuerda, (abrasión, quemadura, zonas deshiladas o rastros de productos químicos)	✓			
2	CONDICIÓN DEL TEJIDO DE LA CUERDA	El equipo ha recibido impacto por caída.				
3		La cuerda cuenta con la misma longitud desde la compra inicial				
4		El equipo ha estado expuesto a sustancias químicas				
5		Cuenta con etiqueta legible del fabricante				
6		Se instala protectores a la cuerda durante su instalación				
7		Quemaduras o fibras derretidas (puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación uv.)				
8	MANIJA DE ANCLAJE	Sin deformaciones, dobladuras, fisuras, grietas o hundimientos				
9		Sin presencia de corrosión, óxido y/o deterioro general				
10	GANCHOS	El doble seguro existe y funciona correctamente				
11		Abren y cierran correctamente				
12		Sin deformaciones, fisuras, golpes o hundimientos				
13		Sin presencia de corrosión, óxido y/o deterioro general				
	KIT DE RESCATE		C	NC	NA	OBSERVACIONES
1	ADAPTADOR DE ANCLAJE	Sin fibras externas cortadas, desgastadas, desgarradas	✓			
2		Sin cortes o rotura del tejido o costuras	✓			
3		Sin estiramiento excesivo	✓			
4		Sin desgaste excesivo o deformaciones	✓			
5		Sin quemaduras o fibras derretidas (Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.).	✓			
6		Sin presencia de moho y/o corrosión en partes metálicas.	✓			
7	MOSQUETONES	Sin desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc)	✓			
8		Es automático el cierre de los mosquetones	✓			
9		Sin grietas o picaduras	✓			
10		Sin desgaste excesivo o deformaciones	✓			
11		Sin presencia de moho y/o corrosión en partes metálicas	✓			
12	CUERDA DE 11MM, CON OJAL PREFORMADO	Hilachas o fibras sueltas		✓		
13		Presenta agujeros o deformacion en la cuerda		✓		
14		Presenta quemaduras		✓		
15		Presenta manchas quimicas		✓		
16		Costuras completas	✓			
17		Son legibles las etiquetas	✓			
18		Presenta corrosion o desgaste en las piezas metalicas o dielectricas		✓		
19	POLEA DOBLE	Presenta corrosion		✓		
20		Existe torsion o deformacion		✓		
21		Las coldanas se encuentran alineadas	✓			
22		Presenta a daños en algun mecanismo		✓		
23		Las placas laterales estan en buen estado	✓			
24		Presenta desgaste		✓		
25	DESCENDEDOR MANUAL	Funciona la compuerta	✓			
26		Funciona las partes giratorias	✓			
27		Presenta desgaste		✓		
28		Presenta daños en algun mecanismo		✓		
29		Funciona la palanca y mecanismo de bloqueo	✓			
30		Presenta corrosion		✓		

31	ARNES DE RESCATE	PECTORAL	Revisar todas las reatas de ambos lados y sobre de un extremo a otro flexionándolas en forma de U sobre sus dedos, verifique examinando: Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes rotos o deshilachados de las fibras, verificar estas condiciones especialmente.	✓			
32		DORSAL		✓			
33		MIEMBROS INFERIORES		✓			
34		Evidencia etiqueta legible del fabricante		✓			
35		Las reatas se encuentran sin presencia de cortes o roturas en el tejido		✓			
36		Las reatas se encuentran sin desgaste severo		✓			
37		Las reatas se encuentran sin corrosión o desgaste por exposición a ácidos o productos químicos		✓			
38		Las reatas se encuentran sin quemaduras o fibras derretidas (puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación uv.).		✓			
39		Las reatas se encuentran sin presencia de moho		✓			
40		Las costuras se encuentran sin presencia de cortaduras		✓			
41		Las costuras se encuentran sin evidencia de deshilachamiento		✓			
42		Las costuras se encuentran sin hilos faltantes		✓			
43		Las costuras se encuentran sin evidencia de hilos quemados		✓			
44		Las argollas en "D", anillos, hebillas y remache se encuentran sin evidencia de desgaste		✓			
45		Las argollas en "D", anillos, hebillas y remache se encuentran sin dobleduras o malformaciones		✓			
46		Las argollas en "D", anillos, hebillas y remache se encuentran sin picaduras o grietas		✓			
47		Las argollas en "D", anillos, hebillas y remache se encuentran sin corrosión		✓			
48		Las argollas en "D", anillos, hebillas y remache se encuentran sin oxidación		✓			

OBSERVACIONES:

III.PLAN DE ACCIÓN

PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

IV. CIERRE DE LA INSPECCIÓN

PERTENECE AL COPASST: SI __X__ **NO** __X__ **MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE** ___ **SECRETARIO** ___ **PRINCIPAL** X **SUPLENTE** ___

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
NOMBRE: Deiner Perea Pardo	**NOMBRE:** Mario Paulo Galvis O.
FIRMA:	**FIRMA:**

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SSTSQ-38
	INSPECCION DE EQUIPOS DE ALTURA LINEA DE VIDA Y ACCESORIOS	Fecha: 27/03/2020
		Versión: 05

I. INFORMACIÓN GENERAL

CIUDAD:	Giron-Santander		VEHICULO ASIGNADO:	674 999			
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Luis Fernando Villamizar			CÉDULA:	1095.682.624	CARGO:	Conductor
NÚMERO INTERNO LINEA DE VIDA:	LV2-002	MARCA:	INSAFE	MODELO:	IN50SY-02-DM	SERIE:	02
NUMERO INTERNO DE KIT DE RESCATE:	KD4-BA	MARCA:	INSAFE	MODELO:	N.A.	SERIE:	04

II. ITEMS A VALIDAR

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE NA: NO APLICA

	ASPECTOS A INSPECCIONAR		27 C	05 NC	26 NA	OBSERVACIONES
1	ESTADO FUNDA	Verifique el estado de la funda al largo de la cuerda, (abrasión, quemadura, zonas deshiladas o rastros de productos químicos)		✓		
2	CONDICIÓN DEL TEJIDO DE LA CUERDA	El equipo ha recibido impacto por caída		✓		
3		La cuerda cuenta con la misma longitud desde la compra inicial	✓			
4		El equipo ha estado expuesto a sustancias químicas		✓		
5		Cuerda con etiquete legible del fabricante	✓			
6		Se instala protectores a la cuerda durante su instalación			✓	
7		Quemaduras o fibras derretidas (puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación uv.).		✓		
8	MANIJA DE ANCLAJE	Sin deformaciones, dobladuras, fisuras, grietas o hundimientos	✓			
9		Sin presencia de corrosión, óxido y/o deterioro general	✓			
10	GANCHOS	El doble seguro existe y funciona correctamente	✓			
11		Abren y cierran correctamente	✓			
12		Sin deformaciones, fisuras, golpes o hundimientos	✓			
13		Sin presencia de corrosión, óxido y/o deterioro general	✓			
	KIT DE RESCATE		C	NC	NA	OBSERVACIONES
1	ADAPTADOR DE ANCLAJE	Sin fibras externas cortadas, desgastadas, desgarradas	✓			
2		Sin cortes o rotura del tejido o costuras	✓			
3		Sin estiramiento excesivo	✓			
4		Sin desgaste excesivo o deformaciones	✓			
5		Sin quemaduras o fibras derretidas (Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.).	✓			
6		Sin presencia de moho y/o corrosión en partes metálicas.	✓			
7	MOSQUETONES	Sin desgaste excesivo o deformaciones (dobladuras, etc)	✓			
8		Es automático el cierre de los mosquetones	✓			
9		Sin grietas o picaduras	✓			
10		Sin desgaste excesivo o deformaciones	✓			
11		Sin presencia de moho y/o corrosión en partes metálicas.	✓			
12	CUERDA DE 11MM. CON OJAL PREFORMADO	Hilachas o fibras sueltas		✓		
13		Presenta agujeros o deformacion en la cuerda		✓		
14		Presenta quemaduras		✓		
15		Presenta manchas químicas		✓		
16		Costuras completas	✓			
17		Son legibles las etiquetas	✓			
18		Presenta corrosion o desgaste en las piezas metalicas o dielectricas		✓		
19	POLEA DOBLE	Presenta corrosion	✓			
20		Existe torsion o deformacion		✓		
21		Las roldanas se encuentran alineadas	✓			
22		Presenta a daños en algun mecanismo		✓		
23		Las placas laterales estan en buen estado	✓			
24		Presenta desgaste		✓		
25	DESCENDEDOR MANUAL	Funciona la compuerta	✓			
26		Funciona las partes giratorias	✓			
27		Presenta desgaste		✓		
28		Presenta daños en algun mecanismo		✓		
29		Funciona la palanca y mecanismo de bloqueo	✓			
30		Presenta corrosion		✓		

31	ARNES DE RESCATE	PECTORAL	Revisar todas las reatas de arribas lados y forme de un extremo a otro flexionándolas en forma de U sobre sus dedos, verifique examinando: Desgastes, cortes, raspaduras, bordes raídos o deshilachados de las fibras, verificar estas condiciones especialmente	✓			
32		DORSAL		✓			
33		MIEMBROS INFERIORES		✓			
34		Evidencia etiqueta legible del fabricante		✓			
35		Las reatas se encuentran sin presencia de cortes o roturas en el tejido		✓			
36		Las reatas se encuentran sin desgaste severo		✓			
37		Las reatas se encuentran sin corrosión o desgaste por exposición a ácidos o productos químicos		✓			
38		Las reatas se encuentran sin quemaduras o fibras derretidas (puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación uv.)		✓			
39		Las reatas se encuentran sin presencia de moho		✓			
40		Las costuras se encuentran sin presencia de cortaduras		✓			
41		Las costuras se encuentran sin evidencia de deshilachamiento		✓			
42		Las costuras se encuentran sin hilos faltantes		✓			
43		Las costuras se encuentran sin evidencia de hilos quemados		✓			
44		Las argollas en "D", anillos, hebillas y remache se encuentran sin evidencia de desgaste		✓			
45		Las argollas en "D", anillos, hebillas y remache se encuentran sin dobleduras o malformaciones		✓			
46		Las argollas en "D", anillos, hebillas y remache se encuentran sin picaduras o grietas		✓			
47		Las argollas en "D", anillos, hebillas y remache se encuentran sin corrosión		✓			
48		Las argollas en "D", anillos, hebillas y remache se encuentran sin oxidación		✓			

OBSERVACIONES:

III.PLAN DE ACCIÓN

PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podria ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podria ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podria ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

IV. CIERRE DE LA INSPECCIÓN

PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X | MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
NOMBRE: Luis Fernando V.	NOMBRE: Mario Pablo Galvis O.
FIRMA:	FIRMA:

ANEXO 16

ILULED

COLOMBIA SAS

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEG-43
	INSPECCIÓN DE ESCALERAS	Fecha: 19-01-2024
		Versión: 03

I. INFORMACIÓN GENERAL

CIUDAD:	Giron Santander	VEHICULO ASIGNADO:	KKU 691		
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Libardo Pulido	CÉDULA:	91.156.411	CARGO:	Conductor

NÚMERO INTERNO ESCALERA:	EE-05	MARCA	HORN	MODELO:	HESC-FV-2-20IA	SERIAL	63655
NÚMERO INTERNO ESCALERA:	ES-04	MARCA	HORN	MODELO:	TIPO IA. HESC FV 1-10	SERIAL	47204

II. ITEMS A VALIDAR

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE NA: NO APLICA

	ASPECTOS A INSPECCIONAR	27	05	26	OBSERVACIONES
		C	NC	NA	
1	La escalera cuenta con algun codigo o etiqueta de identificacion	✓			
2	La escalera se encuentra libre de aceite, grasa u otro elemento que favorezca el deslizamiento	✓			
3	Area de posicionamiento es estable	✓			
4	Zona de almacenamiento limpia y ordenada	✓			
5	En caso de trabajos electricos la escalera usada no es conductora de la corriente electrica	✓			
6	Peldaños completos y en buen estado	✓			
7	Estructura sin rajaduras y dobleces	✓			
8	Elementos metalicos en buen estado	✓			
	ESCALERA EXTENSIBLE				
1	Largueros en buen estado	✓			
2	Peldaños (antideslizantes, no torcidos y en buen estado)	✓			
3	Union de peldaños y largueros	✓			
4	Zapatas antideslizantes en buen estado	✓			
5	Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	✓			
6	Aseo de escalera (libre de sustancias deslizantes)	✓			
7	Identificacion legible de escalera	✓			
8	Cuenta con señalizacion de seguridad en peldaño	✓			
9	Etiqueta legible	✓			
10	Niveladores en buen estado	✓			
11	Cuenta con apoya poste dielectrico	✓			
12	La polea se encuentra en buen estado (sin deformaciones, ofensiones, sin cortocircuitos, chagado severo)	✓			
13	Se encuentra en buen estado la cuerda	✓			
14	Ventos en buen estado	✓			
15	Ganchos trabapeldaños en buen estado	✓			
	ESCALERA SENCILLA				
1	Largueros en buen estado	✓			
2	Peldaños (antideslizantes, no torcidos y en buen estado)	✓			
3	Union de peldaños y largueros	✓			
4	Zapatas antideslizantes en buen estado	✓			
5	Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	✓			
6	Aseo de escalera (libre de sustancias deslizantes)	✓			
7	Identificacion legible de escalera	✓			
8	Cuenta con señalizacion de seguridad en peldaño	✓			
9	Etiqueta legible	✓			
11	Niveladores en buen estado	✓			
12	Cuenta con apoya poste dielectrico	✓			

OBSERVACIONES:

III. PLAN DE ACCIÓN

PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

IV. CIERRE DE LA INSPECCIÓN

PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X | MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
NOMBRE: Libardo B. Pulido G	NOMBRE: María Paula Galvis O.
FIRMA:	FIRMA:

ILULED	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: T-GHSEQ-03
	INSPECCIÓN DE ESCALERAS	Fecha: 19-01-2024
		Versión: 03

I. INFORMACIÓN GENERAL

CIUDAD:	Bucaramanga - Santander	VEHICULO ASIGNADO:	64W999		
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Luis Fernando Villamizar	CÉDULA:	1098.682.624	CARGO:	Conductor

NÚMERO INTERNO ESCALERA:	EE-15	MARCA	HORN	MODELO:	HESC-FU-2-28 I A	SERIAL	247715
NÚMERO INTERNO ESCALERA:	ES-97	MARCA	HORN	MODELO:	TIPO IA HESC FU-1-10	SERIAL	22497

II. ITEMS A VALIDAR

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE NA: NO APLICA

	ASPECTOS A INSPECCIONAR	27 C	05 NC	26 NA	OBSERVACIONES
1	La escalera cuenta con algun codigo o etiqueta de identificacion	✓			
2	La escalera se encuentra libre de aceite, grasa u otro elemento que favorezca el deslizamiento	✓			
3	Area de posicionamiento es estable	✓			
4	Zona de almacenamiento limpia y ordenada	✓			
5	En caso de trabajos electricos la escalera usada no es conductora de la corriente electrica	✓			
6	Peldaños completos y en buen estado	✓			
7	Estructura sin rajaduras y dobleces	✓			
8	Elementos metalicos en buen estado	✓			
	ESCALERA EXTENSIBLE				
1	Largueros en buen estado	✓			
2	Peldaños (antideslizantes, no torcidos y en buen estado)	✓			
3	Union de peldaños y largueros	✓			
4	Zapatas antideslizantes en buen estado	✓			
5	Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	✓			
6	Aseo de escalera (libre de sustancias deslizantes)	✓			
7	Identificacion legible de escalera	✓			
8	Cuenta con señalizacion de seguridad en peldaño	✓			
9	Etiqueta legible	✓			
10	Niveladores en buen estado	✓			
11	Cuenta con apoya pata dielectrica	✓			
12	La polea se encuentra en buen estado (sin deformaciones, alteraciones, sin corrosion, desgaste severo)	✓			
13	Se encuentra en buen estado la cuerda	✓			
14	Ventos en buen estado	✓			
15	Ganchos trabapeldaños en buen estado	✓			
	ESCALERA SENCILLA				
1	Largueros en buen estado	✓			
2	Peldaños (antideslizantes, no torcidos y en buen estado)	✓			
3	Union de peldaños y largueros	✓			
4	Zapatas antideslizantes en buen estado	✓			
5	Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	✓			
6	Aseo de escalera (libre de sustancias deslizantes)	✓			
7	Identificacion legible de escalera	✓			
8	Cuenta con señalizacion de seguridad en peldaño	✓			
9	Etiqueta legible	✓			
11	Niveladores en buen estado	✓			
12	Cuenta con apoya pata dielectrico	✓			

OBSERVACIONES:

III. PLAN DE ACCION

PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

IV. CIERRE DE LA INSPECCIÓN

PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X | MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
NOMBRE: Luis Fernando V.	NOMBRE: María Paula Gelvis O.
FIRMA: 1098682621	FIRMA:

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEG-93
	INSPECCIÓN DE ESCALERAS	Fecha: 19-01-2024
		Versión: 03

I. INFORMACIÓN GENERAL

CIUDAD:	Gijon - Santander	VEHICULO ASIGNADO:			KYM 121
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Edgar Gonzalo	CÉDULA:	91.205.314	CARGO:	Conductor

NUMERO INTERNO ESCALERA:	EE-79	MARCA	HORN	MODELO:	MESC-FV-2-20 A	SERIAL	64379
NÚMERO INTERNO ESCALERA:	ES-60	MARCA	HORN	MODELO:	TIPO 1A MESC FV-1-10	SERIAL	25060

II. ITEMS A VALIDAR

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE NA: NO APLICA

	ASPECTOS A INSPECCIONAR	28 05 26 C	NC	NA	OBSERVACIONES
1	La escalera cuenta con algun codigo o etiqueta de identificacion	✓			
2	La escalera se encuentra libre de aceite, grasa u otro elemento que favorezca el deslizamiento	✓			
3	Area de posicionamiento es estable	✓			
4	Zona de almacenamiento limpia y ordenada	✓			
5	En caso de trabajos electricos la escalera usada no es conductora de la corriente electrica	✓			
6	Peldaños completos y en buen estado	✓			
7	Estructura sin rajaduras y dobleces	✓			
8	Elementos metalicos en buen estado	✓			
	ESCALERA EXTENSIBLE				
1	Largueros en buen estado	✓			
2	Peldaños (antideslizantes, no torcidos y en buen estado)	✓			
3	Union de peldaños y largueros	✓			
4	Zapatas antideslizantes en buen estado	✓			
5	Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	✓			
6	Paso de escalera (libre de sustancias deslizantes)	✓			
7	Identificacion legible de escalera	✓			
8	Cuenta con señalizacion de seguridad en peldaño	✓			
9	Etiqueta legible	✓			
10	Niveladores en buen estado	✓			
11	Cuenta con apoya pede dielectrico	✓			
12	La pelea se encuentra en buen estado (sin deformaciones, abolladuras, sin corrosion, desgaste severo)	✓			
13	Se encuentra en buen estado la cuerda	✓			
14	Ganchos en buen estado	✓			
15	Ganchos trabajen bien en buen estado	✓			
	ESCALERA SENCILLA				
1	Largueros en buen estado	✓			
2	Peldaños (antideslizantes, no torcidos y en buen estado)	✓			
3	Union de peldaños y largueros	✓			
4	Zapatas antideslizantes en buen estado	✓			
5	Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	✓			
6	Paso de escalera (libre de sustancias deslizantes)	✓			
7	Identificacion legible de escalera	✓			
8	Cuenta con señalizacion de seguridad en peldaño	✓			
9	Etiqueta legible	✓			
10	Niveladores en buen estado	✓			
11	Cuenta con apoya pede dielectrico	✓			

OBSERVACIONES:

III. PLAN DE ACCION

PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

IV. CIERRE DE LA INSPECCIÓN

PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X | MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
NOMBRE: Edgar Gonzalo C.	NOMBRE: María Paula Galvis O.
FIRMA: Egonzalo C.	FIRMA: MariaPaulaGalvisO.

ANEXO 17

ILULED

COLOMBIA SAS

ILULED COLOMBIA SAS	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-GHSEQ-05
	INSPECCION DE EXTINTORES	Fecha: 23/02/2026
		Version: 05

I. INFORMACION GENERAL

LUGAR:	Giron - Santander	VEHICULO ASIGNADO:	RKV 691									FECHA INSPECCIÓN:	29	05	26		
No IDENTIFICACIÓN DEL EXTINTOR:		02															
UBICACIÓN DEL EXTINTOR:		Corredor															
CLASE A - B - C - AB - BC - ABC:		ABC															
AGENTE: PQS - CO2 - SOLKLAFAN		PQS															
CAPACIDAD:		30 Lb.															
FECHA ÚLTIMA RECARGA:		05-2026															
FECHA PROXIMA RECARGA:		05-2029															

II. ITEMS A VALIDAR

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE NA: NO APLICA

	ASPECTOS A INSPECCIONAR	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
1	El extintor está ubicado en el lugrar preestablecido	✓														
2	El extintor no presenta obstáculos para su acceso	✓														
3	El extintor está completamente cargado y operable	✓														
4	Las calcomanias y las placas de instrucción están legibles y en el frente del extintor (Tipo/Fecha)	✓														
5	El gabinete o gancho está ubicado a una altura no mayor a 1,5 mt.			✓												
6	La base del extintor está al menos a 10 cm de altura sobre el nivel del piso			✓												
7	El extintor tiene el sello de seguridad	✓														
8	El extintor tienen el pasador o pin de seguridad	✓														
9	La pintura del cilindro está en buen estado	✓														
10	El cilindro está en buen estado, sin oxidación, roturas, abolladuras, golpes o deformaciones	✓														
11	La manguera del extintor está en buen estado, sin roturas, poros, agrietamientos u obstrucciones con papel, animales, entre otros.			✓												
12	Los empalmes de la manguera a la válvula y a la cometa o boquilla están en buenas condiciones			✓												
13	La válvula no presenta oxidación, daños en la manija, deformaciones que impidan su funcionamiento	✓														
14	La lectura de presión está dentro del rango operable	✓														
15	Posee cargador de en la pared			✓												
16	¿El soporte está firme a la estructura del vehiculo?	✓														
17	¿El mecanismo de liberación del soporte (anclado al platón) permite un desenganche rápido y funcional en caso de emergencia?	✓														
18	¿El extintor queda fijo sin riesgo de saltar en el soporte de sujeción?	✓														

OBSERVACIONES:

III. PLAN DE ACCIÓN

PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

IV. CIERRE DE LA INSPECCIÓN

Rol del personal que inspecciona:

PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X — MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___

PERTENECE A LA BRIGADA DE EMERGENCIA: SI X NO ___ — ROL DE BRIGADA: EVACUACION ___ PRIMEROS AUXILIOS X CONTROL DE INCENDIOS ___

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
NOMBRE: Libardo A. Toro G	NOMBRE: Mario Paulo Galvis O.
FIRMA:	FIRMA:

ILULED COLOMBIA SAS	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-GHSEQ-05
	INSPECCION DE EXTINTORES	Fecha: 23/02/2026
		Version: 05

I. INFORMACION GENERAL

LUGAR:	Giron - Santander	VEHICULO ASIGNADO:	ETK 390									FECHA INSPECCIÓN:		27	05	26	
No IDENTIFICACIÓN DEL EXTINTOR:		06															
UBICACIÓN DEL EXTINTOR:		Cabezote															
CLASE A - B - C - AB - BC - ABC:		ABC															
AGENTE: PQS - CO2 - SOLKLAFAN		PQS															
CAPACIDAD:		50 Lb															
FECHA ÚLTIMA RECARGA:		05-2026															
FECHA PROXIMA RECARGA:		05-2027															

II. ITEMS A VALIDAR

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE NA: NO APLICA

	ASPECTOS A INSPECCIONAR																
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
1	El extintor está ubicado en el lugrar preestablecido	✓															
2	El extintor no presenta obstáculos para su acceso	✓															
3	El extintor está completamente cargado y operable	✓															
4	Las calcomanias y las placas de instrucción están legibles y en el frente del extintor (Tipo/Fecha)	✓															
5	El gabinete o gancho está ubicado a una altura no mayor a 1,5 mt.			✓													
6	La base del extintor está al menos a 10 cm de altura sobre el nivel del piso			✓													
7	El extintor tiene el sello de seguridad	✓															
8	El extintor tienen el pasador o pin de seguridad	✓															
9	La pintura del cilindro está en buen estado	✓															
10	El cilindro está en buen estado, sin oxidación, roturas, abolladuras, golpes o deformaciones	✓															
11	La manguera del extintor está en buen estado, sin roturas, poros, agrietamientos u obstrucciones con papel, animales, entre otros.			✓													
12	Los empalmes de la manguera a la válvula y a la corneta o boquilla están en buenas condiciones			✓													
13	La válvula no presenta oxidación, daños en la manija, deformaciones que impidan su funcionamiento	✓															
14	La lectura de presión está dentro del rango operable	✓															
15	Posee cargador de en la pared			✓													
16	¿El soporte está firme a la estructura del vehiculo?	✓															
17	¿El mecanismo de liberación del soporte (anclado al platón) permite un desenganche rápido y funcional en caso de emergencia?	✓															
18	¿El extintor queda fijo sin riesgo de saltar en el soporte de sujeción?	✓															

OBSERVACIONES:

III. PLAN DE ACCIÓN

PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

IV. CIERRE DE LA INSPECCIÓN

Rol del personal que inspecciona:

PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X	MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___
PERTENECE A LA BRIGADA DE EMERGENCIA: SI X NO ___	ROL DE BRIGADA: EVACUACION ___ PRIMEROS AUXILIOS X CONTROL DE INCENDIOS ___

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
NOMBRE: Nerwin Pabon Pabon	NOMBRE: María Paula Galvis O.
FIRMA:	FIRMA:

ILULED COLOMBIA SAS	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-GHSEQ-05
	INSPECCION DE EXTINTORES	Fecha: 23/02/2026
		Version: 06

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR:	Giron -Santander	VEHICULO ASIGNADO:	64W 999	FECHA INSPECCIÓN:	27	05	26
No IDENTIFICACIÓN DEL EXTINTOR:	04						
UBICACIÓN DEL EXTINTOR:	Camioneta						
CLASE A - B - C - AB - BC - ABC:	ABC						
AGENTE: PQS - CO2 - SOLKLAFAN	PQS						
CAPACIDAD:	20 Lb						
FECHA ÚLTIMA RECARGA:	Sep. 2025						
FECHA PROXIMA RECARGA:	Sep. 2026						

II. ITEMS A VALIDAR

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE NA: NO APLICA

	ASPECTOS A INSPECCIONAR	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
1	El extintor está ubicado en el lugrar preestablecido	✓														
2	El extintor no presenta obstáculos para su acceso	✓														
3	El extintor está completamente cargado y operable	✓														
4	Las calcomanías y las placas de instrucción están legibles y en el frente del extintor (Tipo/Fecha)	✓														
5	El gabinete o gancho está ubicado a una altura no mayor a 1,5 mt.			✓												
6	La base del extintor está al menos a 10 cm de altura sobre el nivel del piso			✓												
7	El extintor tiene el sello de seguridad	✓														
8	El extintor tienen el pasador o pin de seguridad	✓														
9	La pintura del cilindro está en buen estado	✓														
10	El cilindro está en buen estado, sin oxidación, roturas, abolladuras, golpes o deformaciones	✓														
11	La manguera del extintor está en buen estado, sin roturas, poros, agrietamientos u obstrucciones con papel, animales, entre otros.			✓												
12	Los empalmes de la manguera a la válvula y a la corneta o boquilla están en buenas condiciones			✓												
13	La válvula no presenta oxidación, daños en la manija, deformaciones que impidan su funcionamiento	✓														
14	La lectura de presión está dentro del rango operable	✓														
15	Posee cargador de en la pared			✓												
16	¿El soporte está firme a la estructura del vehículo?	✓														
17	¿El mecanismo de liberación del soporte (anclado al platón) permite un desenganche rápido y funcional en caso de emergencia?	✓														
18	¿El extintor queda fijo sin riesgo de saltar en el soporte de sujeción?	✓														

OBSERVACIONES:

III.PLAN DE ACCIÓN

PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

IV. CIERRE DE LA INSPECCIÓN

Rol del personal que inspecciona:

PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X — MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___

PERTENECE A LA BRIGADA DE EMERGENCIA: SI X NO ___ — ROL DE BRIGADA: EVACUACION ___ PRIMEROS AUXILIOS X CONTROL DE INCENDIOS ___

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
NOMBRE: Luis Fernando L.	NOMBRE: María Paula Galvis O.
FIRMA:	FIRMA:

ILULED COLOMBIA SAS	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-GHSEQ-05
	INSPECCION DE EXTINTORES	Fecha: 23/02/2026
		Version: 05

I. INFORMACION GENERAL

LUGAR:	Giron- Santander	VEHICULO ASIGNADO:	KYM 121				FECHA INSPECCIÓN:	20	05	26
No IDENTIFICACIÓN DEL EXTINTOR:	03										
UBICACIÓN DEL EXTINTOR:	Platon										
CLASE A - B - C - AB - BC - ABC:	ABC										
AGENTE: PQS - CO2 - SOLKLAFAN	PQS										
CAPACIDAD:	30Lb										
FECHA ÚLTIMA RECARGA:	09-25										
FECHA PROXIMA RECARGA:	09-26										

II. ITEMS A VALIDAR

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE NA: NO APLICA

	ASPECTOS A INSPECCIONAR	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
1	El extintor está ubicado en el lugrar preestablecido	✓														
2	El extintor no presenta obstáculos para su acceso	✓														
3	El extintor está completamente cargado y operable	✓														
4	Las calcomanias y las placas de instrucción están legibles y en el frente del extintor (Tipo/Fecha)	✓														
5	El gabinete o gancho está ubicado a una altura no mayor a 1,5 mt.			✓												
6	La base del extintor está al menos a 10 cm de altura sobre el nivel del piso			✓												
7	El extintor tiene el sello de seguridad	✓														
8	El extintor tienen el pasador o pin de seguridad	✓														
9	La pintura del cilindro está en buen estado	✓														
10	El cilindro está en buen estado, sin oxidación, roturas, abolladuras, golpes o deformaciones	✓														
11	La manguera del extintor está en buen estado, sin roturas, poros, agrietamientos u obstrucciones con papel, animales, entre otros.			✓												
12	Los empalmes de la manguera a la válvula y a la corneta o boquilla están en buenas condiciones			✓												
13	La válvula no presenta oxidación, daños en la manija, deformaciones que impidan su funcionamiento	✓														
14	La lectura de presión está dentro del rango operable	✓														
15	Posee cargador de en la pared			✓												
16	¿El soporte está firme a la estructura del vehículo?	✓														
17	¿El mecanismo de liberación del soporte (enclado al platón) permite un desenganche rápido y funcional en caso de emergencia?	✓														
18	¿El extintor queda fijo sin riesgo de saltar en el soporte de sujeción?	✓														

OBSERVACIONES:

III. PLAN DE ACCIÓN

PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

IV. CIERRE DE LA INSPECCIÓN

Rol del personal que inspecciona:

PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X	MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___
PERTENECE A LA BRIGADA DE EMERGENCIA: SI X NO ___	ROL DE BRIGADA: EVACUACION ___ PRIMEROS AUXILIOS X CONTROL DE INCENDIOS ___

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
NOMBRE: Edgar Garcia S.	NOMBRE: Mario Pablo Galvis O.
FIRMA:	FIRMA:

ANEXO 18

ILULED

COLOMBIA SAS

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-100
	INSPECCIÓN DE MANTA / TAPETE DIELECTRICO Y PERTIGA TELESCOPICA	Fecha: 08/04/2026
		Version: 05

I. INFORMACION GENERAL

LUGAR	Giron - Santander	FECHA DE INSPECCION	27-05-26			VEHICULO ASIGNADO	ETK 370
RESPONSABLE DEL EQUIPO	Alexander Peñaloza		CEDULA	91.511.967	CARGO		Conductor GNÓ

MANTA ☐ TAPETE DIELECTRICO ☑

SERIAL	N.A.	SERIAL INTERNO	MAN-05	MODELO	Clase 4 tipo II	CERTIFICACION	17-12-25

PERTIGA TELESCOPICA

SERIAL	N.A.	SERIAL INTERNO	PF09-09	SECCIONES	09	CERTIFICACION	17-12-25

II. ASPECTOS A INSPECCIONAR

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE NA: NO APLICA

MANTA / TAPETE DIELECTRICO	C	NC	NA	OBSERVACIONES
La manta/tapete se encuentra sin cortes, perforaciones, grietas o zonas "quemadas" (puntos negros).	✓			
Los bordes están lisos y sin "mordiscos"o deformaciones	✓			
Al doblar ligeramente el material, se observa escamas o resequedad.		✓		
La manta / tapete presenta cortes profundos		✓		
Se encuentra libre de aceites, grasas o químicos (estos degradan la capacidad aislante).	✓			
Es visible la fecha de ensayo vigente	✓			
Se guarde enrollado o extendido, nunca doblado (el doblez crea puntos de falla).	✓			
La manta / tapete se encuentra completamente seco antes de guardarse	✓			
PERTIGA TELESCOPICA	**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**
Superficie Exterior: El acabado (esmalte) se encuentra brillante y liso. Si está opaco, puede retener humedad.	✓			
Botones de Traba: Los pines de seguridad bloquean cada sección firmemente y no se hunden solos.	✓			
La pertiga presenta astillamientos o grietas a lo largo de los tubos de fibra de vidrio.		✓		
Cabezal Universal: La mariposa o tornillo de ajuste de herramientas está completo y sin daño.	✓			
Limpieza Interna: Al extenderla, no debe salir polvo o arena (esto raya la pertiga por dentro).	✓			
Tapón de Base: La base de caucho está presente y en buen estado (evita que entre suciedad).	✓			
Prueba de Rigidez: Al extenderla totalmente, no presenta una curvatura excesiva o "pandeo" anormal.	✓			
Secuencia de Bloqueo: ¿Las secciones se despliegan en el orden correcto y se retraen sin necesidad de aplicar fuerza excesiva (golpes)?	✓			

III. PLAN DE ACCION

PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCION A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

IV. CIERRE DE LA INSPECCION

PERTENECE AL COPASST: SI____ NO__X__ MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE____ SECRETARIO____ PRINCIPAL____ SUPLENTE____

TRABAJADOR		RESPONSABLE DE LA INSPECCION
NOMBRE:		NOMBRE: Maria Paula Bahos O.
FIRMA:		FIRMA:

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-100
	INSPECCIÓN DE MANTA / TAPETE DIELECTRICO Y PERTIGA TELESCOPICA	Fecha: 08/04/2026
		Version: 05

I. INFORMACION GENERAL

LUGAR	Giron - Santander	FECHA DE INSPECCION	27-05-26			VEHICULO ASIGNADO	64W999
RESPONSABLE DEL EQUIPO	Luis Fernando Villamizar			CEDULA	1098.682.621	CARGO	Conductor

MANTA ☐ TAPETE DIELECTRICO ☑

SERIAL	N.A.	SERIAL INTERNO	02	MODELO	Clase A Tipo II	CERTIFICACION	17-11-25

PERTIGA TELESCOPICA

SERIAL	N.A.	SERIAL INTERNO	PT2-02	SECCIONES	07	CERTIFICACION	17-11-25

II. ASPECTOS A INSPECCIONAR

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE NA: NO APLICA

MANTA / TAPETE DIELECTRICO	C	NC	NA	OBSERVACIONES
La manta/tapete se encuentra sin cortes, perforaciones, grietas o zonas "quemadas" (puntos negros).	✓			
Los bordes están lisos y sin "mordiscos" o deformaciones	✓			
Al doblar ligeramente el material, se observa escamas o resequedad.		✓		
La manta / tapete presenta cortes profundos		✓		
Se encuentra libre de aceites, grasas o químicos (estos degradan la capacidad aislante).	✓			
Es visible la fecha de ensayo vigente	✓			
Se guarda enrollado o extendido, nunca doblado (el doblez crea puntos de falla).	✓			
La manta / tapete se encuentra completamente seco antes de guardarse	✓			
PERTIGA TELESCOPICA	**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**
Superficie Exterior: El acabado (esmalte) se encuentra brillante y liso. Si está opaco, puede retener humedad.	✓			
Botones de Traba: Los pines de seguridad bloquean cada sección firmemente y no se hunden solos.	✓			
La pertiga presenta astillamientos o grietas a lo largo de los tubos de fibra de vidrio.		✓		
Cabezal Universal: La mariposa o tornillo de ajuste de herramientas está completo y sin óxido.	✓			
Limpieza Interna: Al extenderla, no debe salir polvo o arena (esto raya la pértiga por dentro).	✓			
Tapón de Base: La base de caucho está presente y en buen estado (evita que entre suciedad).	✓			
Prueba de Rigidez: Al extenderla totalmente, no presenta una curvatura excesiva o "pandeo" anormal.	✓			
Secuencia de Bloqueo: ¿Las secciones se despliegan en el orden correcto y se retraen sin necesidad de aplicar fuerza excesiva (golpes)?	✓			

III. PLAN DE ACCION

PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCION A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

IV. CIERRE DE LA INSPECCION

PERTENECE AL COPASST: SI____ NO X MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE____ SECRETARIO____ PRINCIPAL____ SUPLENTE____

TRABAJADOR		RESPONSABLE DE LA INSPECCION
NOMBRE:		NOMBRE: María Paula Galvis
FIRMA:		FIRMA:

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-100
	INSPECCIÓN DE MANTA / TAPETE DIELECTRICO Y PERTIGA TELESCOPICA	Fecha: 08/04/2026
		Version: 05

I. INFORMACION GENERAL

LUGAR	San Santander	FECHA DE INSPECCION	28-05-26		VEHICULO ASIGNADO	KYM 121	
RESPONSABLE DEL EQUIPO	Edgar Garavito		CEDULA	92.205.314	CARGO	Conductor	

MANTA ☐ TAPETE DIELECTRICO ☑

SERIAL	N.A.	SERIAL INTERNO	06	MODELO	MDT-2CA	CERTIFICACION	17-12-25

PERTIGA TELESCOPICA

SERIAL	N.A	SERIAL INTERNO	PT2-03	SECCIONES	07	CERTIFICACION	12-12-25

II. ASPECTOS A INSPECCIONAR

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE NA: NO APLICA

MANTA / TAPETE DIELECTRICO	C	NC	NA	OBSERVACIONES
La manta/tapete se encuentra sin cortes, perforaciones, grietas o zonas "quemadas" (puntos negros).	✓			
Los bordes están lisos y sin "mordiscos" o deformaciones	✓			
Al doblar ligeramente el material, se observa escamas o resequedad.		✓		
La manta / tapete presenta cortes profundos		✓		
Se encuentra libre de aceites, grasas o químicos (estos degradan la capacidad aislante).	✓			
Es visible la fecha de ensayo vigente	✓			
Se guarda enrollado o extendido, nunca doblado (el doblez crea puntos de falla).	✓			
La manta / tapete se encuentra completamente seco antes de guardarse	✓			
PERTIGA TELESCOPICA	**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**
Superficie Exterior: El acabado (esmalte) se encuentra brillante y liso. Si está opaco, puede retener humedad.	✓			
Botones de Traba: Los pines de seguridad bloquean cada sección firmemente y no se hunden solos.	✓			
La pertiga presenta astillamientos o grietas a lo largo de los tubos de fibra de vidrio.		✓		
Cabezal Universal: La mariposa o tornillo de ajuste de herramientas está completo y sin daño.	✓			
Limpieza Interna: Al extenderla, no debe salir polvo o arena (esto raya la pértiga por dentro).	✓			
Tapón de Base: La base de caucho está presente y en buen estado (evita que entre suciedad).	✓			
Prueba de Rigidez: Al extenderla totalmente, no presenta una curvatura excesiva o "pandeo" anormal.	✓			
Secuencia de Bloqueo: ¿Las secciones se despliegan en el orden correcto y se retraen sin necesidad de aplicar fuerza excesiva (golpes)?	✓			

III. PLAN DE ACCION

PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCION A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

IV. CIERRE DE LA INSPECCION

PERTENECE AL COPASST: SI____ NO__X__ MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE____ SECRETARIO____ PRINCIPAL____ SUPLENTE____

TRABAJADOR		RESPONSABLE DE LA INSPECCION
NOMBRE: Edgar Garavito		NOMBRE: María Paula Gaba O.
FIRMA:		FIRMA:

ANEXO 19

ILULED

COLOMBIA SAS

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-84
	INSPECCIÓN BOTIQUÍN Y CAMILLAS	Fecha: 03-07-2024
		Versión: 03

LUGAR	Bucaramanga	FECHA DE INSPECCION	27-03-26
UBICACIÓN DEL BOTIQUIN	Cabina.	UBICACIÓN CAMILLA	Platón

Marque con una X según las condiciones observadas:

El botiquin se encuentra instalado en la pared?	SI		NO	✓	Responsable del botiquin	Libardo Forero				
El botiquin se encuentra localizado en un lugar visible?	SI	✓	NO		Botiquin asignado al vehiculo	EKU 671				
El botiquin se encuentra señalizado?	SI		NO	✓	El botiquin se encuentra libre de obstaculos	SI	✓	NO		

Convenciones: B: Bueno R: Regular M: Malo NT: No Tiene NA: No Aplica

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍNES

	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	ESTADO					CANTIDAD	UNIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)
		B	R	M	NO TIENE	NA			
1	Morral - estado general (limpio, señalizado, acceso)	✓					1	und	
2	Gasas limpias paquete	✓					5 pq	und	
3	Esparadrapo de tela rollo de 4"	✓					1	und	
4	Bajalenguas	✓					1	Paq	
5	Guantes de latex	X			P				
6	Venda elastica 2 * 5 yardas 3 x 5	✓					1	und	
7	Venda elastica 3 * 5 yardas 4 x 5	✓					2	und	
8	Venda elastica 5 * 5 yardas	✓					2	und	
9	Venda de algodón 3 x 5 yardas	✓					1	und	
10	Bolsa desechos biologicos	✓					1	und	
11	Yodopovidona (jabón quirúrgico)	✓					1	und	
12	Solución salina 250 cc ó 500 cc	✓					1	und	
13	Termómetro digital	✓					1	und	
14	Alcohol antiséptico frasco por 275 ml	✓					1	und	
15	Micropore	✓					1	und	
16	Curas	✓					1	Paq	
17	Aplicadores	✓					1	Paq	
18	Linterna	✓					1	und	
19	Parche ocular	✓					4	und	
20	Pito	✓					1	und	
21	Tapabocas	X			P				
22	Tijeras de trauma	✓					1	und	
23	Inmovilizadores ó férula miembros superiores	✓					1	Paq	
24	Inmovilizadores ó férula miembros inferiores	✓					1	Paq	
25	Collar cervical adulto	✓					1	und	
26	Venda triangular tipo cabestrillo	✓					6	und	
27	Sulfaplata	✓					1	und	
28	CPR	✓					1	und	
29	Yodofluno	✓					1	und.	
30									

INSPECCIÓN DE CAMILLA					
	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	BUEN ESTADO	MAL ESTADO	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Instalación (Sitio de ubicación)	✓			
2	Señalización			✓	
3	Estado del soporte	✓			
4	Correas de seguridad	✓			
5	Sugetadores para agarre	✓			
6	Juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior	✓			
		OBSERVACIONES:			

PLAN DE ACCION				
PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCION A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

CIERRE DE INSPECCION	
PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO ___V	MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___
PERTENECE A LA BRIGADA DE EMERGENCIA: SI ___X NO ___	ROL DE BRIGADA: EVACUACION ___ PRIMEROS AUXILIOS ___V CONTROL DE INCENDIOS ___

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCION
NOMBRE: Libardo A. Forero C	NOMBRE: María Paula Galvis O.
FIRMA:	FIRMA:

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-84
	INSPECCIÓN BOTIQUÍN Y CAMILLAS	Fecha: 03-07-2024
		Versión: 03

LUGAR	Gran. santander	FECHA DE INSPECCION	29-05-26
UBICACIÓN DEL BOTIQUIN	Cabina	UBICACIÓN CAMILLA	Platón

Marque con una X según las condiciones observadas:

El botiquín se encuentra instalado en la pared?	SI		NO	✓	Responsable del botiquín	Alexander Pabón				
El botiquín se encuentra localizado en un lugar visible?	SI	✓	NO		Botiquín asignado al vehículo	ERC 370				
El botiquín se encuentra señalizado?	SI		NO	✓	El botiquín se encuentra libre de obstaculos	SI	✓	NO		

Convenciones: B: Bueno R: Regular M: Malo NT: No Tiene NA: No Aplica

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍNES

	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	ESTADO					CANTIDAD	UNIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)
		B	R	M	NO TIENE	NA			
1	Morral - estado general (limpio, señalizado, acceso)	✓					1	und	
2	Gasas limpias paquete	✓					5	und	
3	Esparadrapo de tela rollo de 4"	✓					1	und	
4	Bajalenguas	✓					1	paq	
5	Guantes de latex	X			P		-	-	
6	Venda elastica 2 * 5 yardas	✓					1	und	
7	Venda elastica 3 * 5 yardas 4x5	✓					2	und	
8	Venda elastica 5 * 5 yardas	✓					2	und	
9	Venda de algodón 3 x 5 yardas	✓					1	und	
10	Bolsa desechos biologicos	✓					1	und	
11	Yodopovidona (jabón quirúrgico)	✓					1	und	
12	Solución salina 250 cc ó 500 cc	✓					1	und	
13	Termómetro digital	✓					1	und	
14	Alcohol antiséptico frasco por 275 ml	✓					1	und	
15	Micropore	✓					1	und	
16	Curas	✓					1	paq	
17	Aplicadores	✓					1	paq	
18	Linterna	✓					1	und	
19	Parche ocular	✓					1	und	
20	Pito	✓					1	und	
21	Tapabocas	X			P			paq	
22	Tijeras de trauma	✓					1	und	
23	Inmovilizadores ó férula miembros superiores	✓					1	paq	
24	Inmovilizadores ó férula miembros inferiores	✓					1	paq	
25	Collar cervical adulto	✓					1	und	
26	Venda triangular tipo cabestrillo	✓					6	und	
27	Sulfaplata	✓					1	und	
28	Vaselina	✓					1	und.	
29									
30									

INSPECCIÓN DE CAMILLA

	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	BUEN ESTADO	MAL ESTADO	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Instalación (Sitio de ubicación)	✓			
2	Señalización			✓	
3	Estado del soporte	✓			
4	Correas de seguridad	✓			
5	Sugetadores para agarre	✓			
6	Juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior	✓			

OBSERVACIONES:

PLAN DE ACCION

PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCION A IMPLEMENTAR

ALTO: Podria ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podria ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podria ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

CIERRE DE INSPECCION

PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X

MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___

PERTENECE A LA BRIGADA DE EMERGENCIA: SI X NO ___

ROL DE BRIGADA: EVACUACION ___ PRIMEROS AUXILIOS X
CONTROL DE INCENDIOS ___

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCION
NOMBRE: Nombre persona	NOMBRE: Mono Pablo Cabio O.
FIRMA:	FIRMA:

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-84
	INSPECCIÓN BOTIQUÍN Y CAMILLAS	Fecha: 03-07-2024
		Versión: 03

LUGAR	Giron - Santander	FECHA DE INSPECCION	27-05-26
UBICACIÓN DEL BOTIQUIN	Cabina	UBICACIÓN CAMILLA	Consultorio

Marque con una X según las condiciones observadas:

El botiquin se encuentra instalado en la pared?	SI		NO	✓	Responsable del botiquin	Luis Fernando Villamizar			
El botiquin se encuentra localizado en un lugar visible?	SI	✓	NO		Botiquin asignado al vehiculo	64W 999			
El botiquin se encuentra señalizado?	SI		NO	✓	El botiquin se encuentra libre de obstaculos	SI		NO	

Convenciones: B: Bueno R: Regular M: Malo NT: No Tiene NA: No Aplica

INSPECCIÓN DE BOTIQUINES

	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS	ESTADO					CANTIDAD	UNIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)
		B	R	M	NO TIENE	NA			
1	Morral - estado general (limpio, señalizado, acceso)	✓					1	und	
2	Gasas limpias paquete (5)	✓					9 paquetes	und	
3	Esparadrapo de tela rollo de 4" (1)	✓					1	und	
4	Bajalenguas (1)	✓					1 Paquete	Paq	
5	Guantes de latex (6)	X			P		—	—	
6	Venda elastica 2 * 5 yardas (2)	✓					2	—	PROXIMATE 1
7	Venda elastica 3 * 5 yardas (2)	✓					2	und	
8	Venda elastica 5 * 5 yardas (2)	✓					2	und	
9	Venda de algodón 3 x 5 yardas (1)	✓					1	und	
10	Bolsa desechos biologicos (1)	✓					1	und	
11	Yodopovidona (jabón quirúrgico) (1)	✓					1	und	
12	Solución salina 250 cc ó 500 cc (1)	✓					1	und	
13	Termómetro digital (1)	✓					1	und	
14	Alcohol antiséptico frasco por 275 ml (1)	✓					1	und	
15	Micropore (1)	X			P		—	—	
16	Curas (1) Paq	✓					1	Paq	
17	Aplicadores (1)	✓					1	Paq	
18	Linterna (1)	✓					1	und	
19	Parche ocular (4)	✓					4	und	
20	Pito (1)	✓					1	und	
21	Tapabocas (6)	✓					3	und	PROXIMATE 3
22	Tijeras de trauma (1)	✓					1	und	
23	Inmovilizadores ó férula miembros superiores (1)	✓					1	Paq	
24	Inmovilizadores ó férula miembros inferiores (1)	✓					1	Paq	
25	Collar cervical adulto (1)	X			P		1	—	
26	Venda triangular tipo cabestrillo (6)	✓					6	und	
27	Sulfaplata (1)	✓					1	und	
28	COMPRESAS	✓					4	und	
29	CPR	✓					1	und	
30									

INSPECCIÓN DE CAMILLA

	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	BUEN ESTADO	MAL ESTADO	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Ubicación (Sitio de ubicación)	✓			
2	Señalización			✓	
3	Estado del soporte	✓			
4	Correas de seguridad	✓			
5	Sugetadores para agarre	✓			
6	Juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior	✓			

OBSERVACIONES:

PLAN DE ACCION

PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

CIERRE DE INSPECCION

PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X | MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___

PERTENECE A LA BRIGADA DE EMERGENCIA: SI X NO ___ | ROL DE BRIGADA: EVACUACION ___ PRIMEROS AUXILIOS X CONTROL DE INCENDIOS ___

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCION
NOMBRE: Luis Fernando U.	NOMBRE: María Paula Bolívar O.
FIRMA:	FIRMA: María Paula Bolívar O.

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-84
	INSPECCIÓN BOTIQUÍN Y CAMILLAS	Fecha: 03-07-2024
		Versión: 03

LUGAR	Enon - Santander	FECHA DE INSPECCION	28-05-26
UBICACIÓN DEL BOTIQUIN	Cabina	UBICACIÓN CAMILLA	Cabina

Marque con una X según las condiciones observadas:

El botiquin se encuentra instalado en la pared?	SI		NO	✓	Responsable del botiquin	Edgar Carvajo				
El botiquin se encuentra localizado en un lugar visible?	SI	✓	NO		Botiquin asignado al vehiculo	KYM 121				
El botiquin se encuentra señalizado?	SI		NO	✓	El botiquin se encuentra libre de obstaculos	SI	✓	NO		

Convenciones: B: Bueno R: Regular M: Malo NT: No Tiene NA: No Aplica

INSPECCIÓN DE BOTIQUINES

	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	ESTADO					CANTIDAD	UNIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)
		B	R	M	NO TIENE	NA			
1	Morral - estado general (limpio, señalizado, acceso)	✓					1	und	
2	Gasas limpias paquete	✓					5	und	
3	Esparadrapo de tela rollo de 4"	✓					1	und	
4	Bajalenguas	✓					1	paq	
5	Guantes de latex	X			P				
6	Venda elastica 2 * 5 yardas	X					0		
7	Venda elastica 3 * 5 yardas 4x5	✓					2	und	
8	Venda elastica 5 * 5 yardas 4x5	✓					2	und	
9	Venda de algodón 3 x 5 yardas	✓					1	und	
10	Bolsa desechos biologicos	✓					1	und	
11	Yodopovidona (jabón quirúrgico)	✓					1	und	
12	Solución salina 250 cc ó 500 cc	✓					1	und	
13	Termómetro digital	✓					1	und	
14	Alcohol antiséptico frasco por 275 ml	✓					1	und	
15	Micropore	✓					1	und	
16	Curas	✓					1	paq	
17	Aplicadores	✓					1	paq	
18	Linterna	X			P				
19	Parche ocular	✓					20	und	
20	Pito	✓					1	und	
21	Tapabocas	X			P				
22	Tijeras de trauma	✓					1	und	
23	Inmovilizadores ó férula miembros superiores	✓					1	und	
24	Inmovilizadores ó férula miembros inferiores	✓					1	und	
25	Collar cervical adulto	X			P				
26	Venda triangular tipo cabestrillo	✓					6	und	
27	Sulfaplata	X			P				
28	COMPRESAS	✓					3	und	
29									
30									

INSPECCIÓN DE CAMILLA

	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	BUEN ESTADO	MAL ESTADO	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Instalación (Sitio de ubicación)	✓			
2	Señalización			✓	
3	Estado del soporte	✓			
4	Correas de seguridad	✓			
5	Sugetadores para agarre	✓			
6	Juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior	✓			

OBSERVACIONES:

PLAN DE ACCION

PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCION A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

CIERRE DE INSPECCION

PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X

MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___

PERTENECE A LA BRIGADA DE EMERGENCIA: SI ___ NO ___

ROL DE BRIGADA: EVACUACION ___ PRIMEROS AUXILIOS ___ CONTROL DE INCENDIOS ___

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCION
NOMBRE: Edgar Garavito C	NOMBRE: María Paula Bolívar O.
FIRMA: Garavito C	FIRMA:

ANEXO 20

ILULED

COLOMBIA SAS

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-39
	INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE ALTURAS ARNES Y ESLINGA	Fecha: 29-01-2024
		Versión: 04

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR:	Giron - Santander			VEHICULO ASIGNADO:	N.A.		
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Carlos Vargas			CÉDULA:	1.102.385.652	CARGO:	Tecnico
NÚMERO INTERNO ARNES:	E-330	MARCA	Dinamik	MODELO:	FBXDTP	SERIAL	61b0330
NÚMERO INTERNO ESLINGA:	E9-0002	MARCA	EUSSE	MODELO:	PD12MO	SERIAL	305900002
NÚMERO INTERNO FRENO:	FB1350	MARCA	HOLD	MODELO:	8002	SERIAL	01350223
NÚMERO INTERNO TIEOFF:	18T-181	MARCA	INSAFE	MODELO:	IN8062-R	SERIAL	181
NÚMERO INTERNO MOSQUETON:	M14-463	MARCA	EUSSE	MODELO:	YOKE	SERIAL	N.A
NÚMERO INTERNO MOSQUETON:	M15-463	MARCA	EUSSE	MODELO:	YOKE	SERIAL	N.A
NUMERO INTERNO PRETAL:	PRD-05	MARCA	HOLD	MODELO:	N.A.	SERIAL	N.A.

II. ITEMS A VALIDAR

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE NA: NO APLICA

	ASPECTOS A INSPECCIONAR			20 C	05 NC	26 NA	OBSERVACIONES
1	REATAS	PECTORAL	Revisar todas las reatas de ambos lados y torne de un extremo a otro flexionándolas en forma de U sobre sus dedos, verifique examinando: Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes raídos o deshilachados de las fibras, verificar estas condiciones especialmente.	✓			
2		DORSAL		✓			
3		MIEMBROS INFERIORES		✓			
4		Evidencia etiqueta legible del fabricante		✓			
5		Sin presencia de cortes o roturas en el tejido		✓			
6		Sin desgaste severo		✓			
7		Sin corrosión o desgaste por exposición a ácidos o productos químicos		✓			
8		Sin quemaduras o fibras derretidas (puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación uv.)		✓			
9		Sin presencia de moho		✓			
10	COSTURAS	Sin presencia de cortaduras		✓			
11		Sin evidencia de deshilachamiento		✓			
12		Sin hilos faltantes		✓			
13		Sin evidencia de hilos quemados		✓			
14	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES	Sin evidencia de desgaste		✓			
15		Sin dobladuras o malformaciones		✓			
16		Sin picaduras o grietas		✓			
17		Sin corrosión		✓			
18		Sin oxidación		✓			
	ESLINGA						
1	CINTA / CORREA/CUERDA	Fibras externas sin cortes, desgastes, desgarradas o deshilachadas.		✓			
2		Costuras en buen estado (sin cortes o rotura del tejido).		✓			
3		Sin estiramiento excesivo		✓			
4		Evidencia etiqueta legible del fabricante		✓			
5		Sin desgaste por exposición a ácidos o productos químicos		✓			
6		Sin quemaduras o fibras derretidas (puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación uv.).		✓			
7	GANCHOS	El doble seguro existe y es funcional		✓			
8		Abren y cierran correctamente		✓			
9		Sin deformaciones, fisuras, golpes o hundimientos		✓			
10		Sin presencia de corrosión, óxido y/o deterioro general		✓			

11	ABSORBEDOR DE IMPACTO	El absorbedor de energía no ha sido impactado			✓	
12		El paquete protector del absorbedor sin cortes y/o roto			✓	
13		Costuras en buen estado (sin cortes o rotura del tejido).			✓	

ACCESORIOS

			C	NC	NA	
1	ANCLAJE DIELÉCTRICO REGULABLE DE UNA ARGOLLA	Hilachas o fibras sueltas		✓		
2		Presenta agujeros o deformación en la reata		✓		
3		Presenta quemaduras		✓		
4		Son legibles las etiquetas	✓			
5		Presenta deformaciones o deterioro general en las partes dieléctricas?		✓		
6		Costuras completas	✓			
7	MOSQUETON CARABINERO 3 SEGUROS AUTOMATICO 41KN	Funciona la compuerta	✓			
8		Funciona las partes giratorias	✓			
9		Funciona el resorte	✓			
10		Presenta daños en algún mecanismo		✓		
11		Presenta corrosión		✓		
12		Existe torsión o deformación		✓		
13		Funciona la viola del cierre	✓			
14	FRENO BOOZ	Funciona la compuerta	✓			
15		Funciona las partes giratorias	✓			
16		Presenta desgaste		✓		
17		Presenta daños en algún mecanismo		✓		
18		Funciona el mecanismo de bloqueo	✓			
19		Presenta corrosión		✓		
20	PRETALES DIELECTRICOS	¿El pretal esta limpio, libre de contaminantes? (grasas, aceites, cemento, etc.)	✓			
21		¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓			
22		¿Las cuerdas tienen fibras, hebras rotas, deshilachadas?		✓		
23		¿ Los pretales cuentan con un sistema de aseguramiento adicional mediante cordino y mosquetones, para ser asegurados a las argollas laterales del arnes?	✓			
24		¿El cordino se encuentra en buen estado? (Sin perforaciones, sin hebras sueltas)	✓			
25		¿Los mosquetones son de seguro automatico y estan en buen estado?	✓			
26		¿El nudo de sujecion del sistema de seguridad al pretal evita que se salgan los mosquetones?	✓			
27		¿Existe ausencia de grietas profundas o resequedad en la banda del pretal?	✓			
27		¿El alma textil de la banda se encuentra expuesta.?	✓			

OBSERVACIONES:

III.PLAN DE ACCIÓN

PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

IV. CIERRE DE LA INSPECCIÓN

PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X | MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
FIRMA: Carlos V.	FIRMA:
NOMBRE: Carlos Vargas	NOMBRE:

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEO-39
	INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE ALTURAS ARNES Y ESLINGA	Fecha: 29-01-2024
		Versión: 04

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR:	Girón - Santander			VEHICULO ASIGNADO:	N-A.		
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Julio Cesar Suarez.			CÉDULA:	91.495.324	CARGO:	Tecnico E.
NÚMERO INTERNO ARNES:	9-192	MARCA	INSAFE	MODELO:	IN-8009-AM	SERIAL	192
NÚMERO INTERNO ESLINGA:	E10-05	MARCA	EUSSE	MODELO:	PD12MD	SERIAL	50570005
NÚMERO INTERNO FRENO:	FB-1970	MARCA	Boaz	MODELO:	Hold	SERIAL	1970223
NÚMERO INTERNO TIEOFF:	14T-87	MARCA	INSAFE	MODELO:	IN-8062-R	SERIAL	87
NÚMERO INTERNO MOSQUETON:	M16-463	MARCA	EUSSE	MODELO:	40KE	SERIAL	463
NÚMERO INTERNO MOSQUETON:	M17-463	MARCA	EUSSE	MODELO:	40KE	SERIAL	463
NUMERO INTERNO PRETAL:	PRD-04	MARCA	Hold	MODELO:	N-A.	SERIAL	N-A.

II. ITEMS A VALIDAR

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE NA: NO APLICA

	ASPECTOS A INSPECCIONAR			19	05	26	OBSERVACIONES
				C	NC	NA	
1	REATAS	PECTORAL	Revisar todas las reatas de ambos lados y tome de un extremo a otro flexionándolas en forma de U sobre sus dedos, verifique examinando: Desgastes, cortes, raspaduras, bordes rasos o deshilachados de las fibras, verificar estas condiciones especialmente.	✓			
2		DORSAL		✓			
3		MIEMBROS INFERIORES		✓			
4		Evidencia etiqueta legible del fabricante		✓			
5		Sin presencia de cortes o roturas en el tejido		✓			
6		Sin desgaste severo		✓			
7		Sin corrosión o desgaste por exposición a ácidos o productos químicos		✓			
8		Sin quemaduras o fibras derretidas (puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación uv.)		✓			
9		Sin presencia de moho		✓			
10	COSTURAS	Sin presencia de cortaduras		✓			
11		Sin evidencia de deshilachamiento		✓			
12		Sin hilos faltantes		✓			
13		Sin evidencia de hilos quemados		✓			
14	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES	Sin evidencia de desgaste		✓			
15		Sin dobladuras o malformaciones		✓			
16		Sin picaduras o grietas		✓			
17		Sin corrosión		✓			
18		Sin oxidación		✓			
	ESLINGA						
1	CINTA / CORREA/CUERDA	Fibras externas sin cortes, desgastes, desgarradas o deshilachadas.		✓			
2		Costuras en buen estado (sin cortes o rotura del tejido).		✓			
3		Sin estiramiento excesivo		✓			
4		Evidencia etiqueta legible del fabricante		✓			
5		Sin desgaste por exposición a ácidos o productos químicos		✓			
6		Sin quemaduras o fibras derretidas (puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación uv.).		✓			
7	GANCHOS	El doble seguro existe y es funcional		✓			
8		Abren y cierran correctamente		✓			
9		Sin deformaciones, fisuras, golpes o hundimientos		✓			
10		Sin presencia de corrosión, óxido y/o deterioro general		✓			

11	ABSORBEDOR DE IMPACTO	El absorbedor de energia no ha sido impactado			✓	
12		El paquete protector del absorbedor sin cortes y/o roto			✓	
13		Costuras en buen estado (sin cortes o rotura del tejido)			✓	

ACCESORIOS

			C	NC	NA	
1	ANCLAJE DIELÉCTRICO REGULABLE DE UNA ARGOLLA	Hilachas o fibras sueltas		✓		
2		Presenta agujeros o deformación en la reata		✓		
3		Presenta quemaduras		✓		
4		Son legibles las etiquetas	✓			
5		Presenta deformaciones o deterioro general en las partes dieléctricas?		✓		
6		Costuras completas	✓			
7	MOSQUETON CARABINERO 3 SEGUROS AUTOMATICO 41KN	Funciona la compuerta	✓			
8		Funciona las partes giratorias	✓			
9		Funciona el resorte	✓			
10		Presenta daños en algún mecanismo		✓		
11		Presenta corrosión		✓		
12		Existe torsión o deformación		✓		
13		Funciona la viola del cierre	✓			
14	FRENO BOOZ	Funciona la compuerta	✓			
15		Funciona las partes giratorias	✓			
16		Presenta desgaste		✓		
17		Presenta daños en algún mecanismo		✓		
18		Funciona el mecanismo de bloqueo	✓			
19		Presenta corrosión		✓		
20	PRETALES DIELECTRICOS	¿El pretal esta limpio, libre de contaminantes? (grasas, aceites, cemento, etc.)	✓			
21		¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓			
22		¿Las cuerdas tienen fibras, hebras rotas, deshilachadas?		✓		
23		¿ Los pretales cuentan con un sistema de aseguramiento adicional mediante coordino y mosquetones, para ser asegurados a las argollas laterales del arnes?	✓			
24		¿El coordino se encuentra en buen estado? (Sin perforaciones, sin hebras sueltas)	✓			
25		¿Los mosquetones son de seguro automatico y estan en buen estado?	✓			
26		¿El nudo de sujecion del sistema de seguridad al pretal evita que se salgan los mosquetones?	✓			
27		¿Existe ausencia de grietas profundas o resequedad en la banda del pretal?		✓		
27		¿El alma textil de la banda se encuentra expuesta.?		✓		

OBSERVACIONES:

II.PLAN DE ACCIÓN

PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podria ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podria ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podria ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

IV. CIERRE DE LA INSPECCIÓN

PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X | MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Julio C. P.	NOMBRE: Ma. Paula Cadena O.

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-39
	INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE ALTURAS ARNES Y ESLINGA	Fecha: 29-01-2024
		Versión: 04

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR:	Giron- Santander			**VEHICULO ASIGNADO:**	N-A.		
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Jose Antonio Galvis			**CÉDULA:**	13.749.280	**CARGO:**	Tecnico Elec
NÚMERO INTERNO ARNES:	A-151	**MARCA**	Dinamik	**MODELO:**	FB XDTP	**SERIAL**	6180151
NÚMERO INTERNO ESLINGA:	E3-0001	**MARCA**	EUSSE	**MODELO:**	PD12MD	**SERIAL**	50570001
NÚMERO INTERNO FRENO:	FB-0660	**MARCA**	HOLD	**MODELO:**	8007	**SERIAL**	600223
NÚMERO INTERNO TIEOFF:	LLT-293	**MARCA**	INSAFE	**MODELO:**	IN8052-R	**SERIAL**	293
NÚMERO INTERNO MOSQUETON:	M18-463	**MARCA**	EUSSE	**MODELO:**	40KE	**SERIAL**	463
NÚMERO INTERNO MOSQUETON:	M19-463	**MARCA**	EUSSE	**MODELO:**	40KE	**SERIAL**	463
NUMERO INTERNO PRETAL:	PRD-03	**MARCA**	HOLD	**MODELO:**	1	**SERIAL**	N-A.

II. ITEMS A VALIDAR

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE NA: NO APLICA

	ASPECTOS A INSPECCIONAR			22 05 26 C	NC	NA	OBSERVACIONES
1	REATAS	PECTORAL	Revisar todas las reatas de ambos lados y tome de un extremo a otro flexionándolas en forma de U sobre sus dedos, verifique examinando: Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes raídos o deshilachados de las fibras, verificar estas condiciones especialmente.	✓			
2		DORSAL		✓			
3		MIEMBROS INFERIORES		✓			
4		Evidencia etiqueta legible del fabricante		✓			
5		Sin presencia de cortes o roturas en el tejido		✓			
6		Sin desgaste severo		✓			
7		Sin corrosión o desgaste por exposición a ácidos o productos químicos		✓			
8		Sin quemaduras o fibras derretidas (puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación uv.)		✓			
9		Sin presencia de moho		✓			
10	COSTURAS	Sin presencia de cortaduras		✓			
11		Sin evidencia de deshilachamiento		✓			
12		Sin hilos faltantes		✓			
13		Sin evidencia de hilos quemados		✓			
14	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES	Sin evidencia de desgaste		✓			
15		Sin dobleduras o malformaciones		✓			
16		Sin picaduras o grietas		✓			
17		Sin corrosión		✓			
18		Sin oxidación		✓			
	ESLINGA						
1	CINTA / CORREA/CUERDA	Fibras externas sin cortes, desgastes, desgarradas o deshilachadas.		✓			
2		Costuras en buen estado (sin cortes o rotura del tejido).		✓			
3		Sin estiramiento excesivo		✓			
4		Evidencia etiqueta legible del fabricante		✓			
5		Sin desgaste por exposición a ácidos o productos químicos		✓			
6		Sin quemaduras o fibras derretidas (puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación uv.)		✓			
7	GANCHOS	El doble seguro existe y es funcional		✓			
8		Abren y cierran correctamente		✓			
9		Sin deformaciones, fisuras, golpes o hundimientos		✓			
10		Sin presencia de corrosión, óxido y/o deterioro general		✓			

11	ABSORBEDOR DE IMPACTO	El absorbedor de energía no ha sido impactado			✓	
12		El paquete protector del absorbedor sin cortes y/o roto			✓	
13		Costuras en buen estado (sin cortes o rotura del tejido).			✓	

ACCESORIOS

			C	NC	NA	
1	ANCLAJE DIELÉCTRICO REGULABLE DE UNA ARGOLLA	Hilachas o fibras sueltas		✓		
2		Presenta agujeros o deformación en la reata		✓		
3		Presenta quemaduras		✓		
4		Son legibles las etiquetas	✓			
5		Presenta deformaciones o deterioro general en las partes dieléctricas?		✓		
6		Costuras completas	✓			
7	MOSQUETON CARABINERO 3 SEGUROS AUTOMATICO 41KN	Funciona la compuerta	✓			
8		Funciona las partes giratorias	✓			
9		Funciona el resorte	✓			
10		Presenta daños en algún mecanismo		✓		
11		Presenta corrosión		✓		
12		Existe torsión o deformación		✓		
13		Funciona la viola del cierre	✓			
14	FRENO BOOZ	Funciona la compuerta	✓			
15		Funciona las partes giratorias	✓			
16		Presenta desgaste		✓		
17		Presenta daños en algún mecanismo		✓		
18		Funciona el mecanismo de bloqueo	✓			
19		Presenta corrosión		✓		
20	PRETALES DIELECTRICOS	¿El pretal esta limpio, libre de contaminantes? (grasas, aceites, cemento, etc.)	✓			
21		¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓			
22		¿Las cuerdas tienen fibras, hebras rotas, deshilachadas?		✓		
23		¿ Los pretales cuentan con un sistema de aseguramiento adicional mediante coordino y mosquetones, para ser asegurados a las argollas laterales del arnes?	✓			
24		¿El coordino se encuentra en buen estado? (Sin perforaciones, sin hebras sueltas)	✓			
25		¿Los mosquetones son de seguro automatico y estan en buen estado?	✓			
26		¿El nudo de sujecion del sistema de seguridad al pretal evita que se salgan los mosquetones?	✓			
27		¿Existe ausencia de grietas profundas o resequedad en la banda del pretal?		✓		
27		¿El alma textil de la banda se encuentra expuesta.?		✓		

OBSERVACIONES:

III.PLAN DE ACCIÓN

PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podria ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podria ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podria ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

IV. CIERRE DE LA INSPECCIÓN

PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X | MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Jose Galvis Alvarez	NOMBRE: Mario Davila Castro.

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-39
	INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE ALTURAS ARNES Y ESLINGA	Fecha: 29-01-2024
		Versión: 04

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR:	Giron santander			VEHICULO ASIGNADO:			
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Fredy Marcero.			CÉDULA:	1098646524	CARGO:	Tecnico.
NÚMERO INTERNO ARNES:	10-0275	MARCA	DINAMIC	MODELO:	FBXDTP	SERIAL	6180275
NÚMERO INTERNO ESLINGA:	E9-0003	MARCA	EUSSE	MODELO:	PD12MD	SERIAL	50590003
NÚMERO INTERNO FRENO:	FB-0560	MARCA	HOLD	MODELO:	Boot	SERIAL	560223
NÚMERO INTERNO TIEOFF:	12T-157	MARCA	INSAFE	MODELO:	IN8052-R	SERIAL	157
NÚMERO INTERNO MOSQUETON:	M12-463	MARCA	EUSSE	MODELO:	40KE	SERIAL	463
NÚMERO INTERNO MOSQUETON:	M13-463	MARCA	EUSSE	MODELO:	40KE	SERIAL	463
NUMERO INTERNO PRETAL:	PRO-01	MARCA	HOLD	MODELO:	1	SERIAL	N.A.

II. ITEMS A VALIDAR

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE NA: NO APLICA

	ASPECTOS A INSPECCIONAR			21	05	26	OBSERVACIONES
				C	NC	NA	
1	REATAS	PECTORAL	Revisar todas las reatas de ambos lados y forre de un extremo a otro flexionándolas en forma de U sobre sus dedos, verifique examinando: Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes rotos o deshilachados de las fibras, verificar estas condiciones especialmente.	✓			
2		DORSAL		✓			
3		MIEMBROS INFERIORES		✓			
4		Evidencia etiqueta legible del fabricante		✓			
5		Sin presencia de cortes o roturas en el tejido		✓			
6		Sin desgaste severo		✓			
7		Sin corrosión o desgaste por exposición a ácidos o productos químicos		✓			
8		Sin quemaduras o fibras derretidas (puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación uv.).		✓			
9		Sin presencia de moho		✓			
10	COSTURAS	Sin presencia de costaduras		✓			
11		Sin evidencia de deshilachamiento		✓			
12		Sin hilos faltantes		✓			
13		Sin evidencia de hilos quemados		✓			
14	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES	Sin evidencia de desgaste		✓			
15		Sin dobladuras o malformaciones		✓			
16		Sin picaduras o grietas		✓			
17		Sin corrosión		✓			
18		Sin oxidación		✓			
	ESLINGA						
1	CINTA / CORREA/CUERDA	Fibras externas sin cortes, desgastes, desgarradas o deshilachadas.		✓			
2		Costuras en buen estado (sin cortes o rotura del tejido).		✓			
3		Sin estiramiento excesivo		✓			
4		Evidencia eSquela legible del fabricante		✓			
5		Sin desgaste por exposición a ácidos o productos químicos		✓			
6		Sin quemaduras o fibras derretidas (puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación uv.)		✓			
7	GANCHOS	El doble seguro existe y es funcional		✓			
8		Abren y cierran correctamente		✓			
9		Sin deformaciones, fisuras, golpes o hundimientos		✓			
10		Sin presencia de corrosión, óxido y/o deterioro general		✓			

11	ABSORBEDOR DE IMPACTO	El absorbedor de energía no ha sido impactado			✓	
12		El paquete protector del absorbedor sin cortes y/o roto			✓	
13		Costuras en buen estado (sin cortes o rotura del tejido)			✓	

ACCESORIOS

			C	NC	NA	
1	ANCLAJE DIELÉCTRICO REGULABLE DE UNA ARGOLLA	Hilachas o fibras sueltas		✓		
2		Presenta agujeros o deformación en la reata		✓		
3		Presenta quemaduras		✓		
4		Son legibles las etiquetas	✓			
5		Presenta deformaciones o deterioro general en las partes dieléctricas?		✓		
6		Costuras completas	✓			
7	MOSQUETON CARABINERO 3 SEGUROS AUTOMATICO 41KN	Funciona la compuerta	✓			
8		Funciona las partes giratorias	✓			
9		Funciona el resorte	✓			
10		Presenta daños en algún mecanismo		✓		
11		Presenta corrosión		✓		
12		Existe torsión o deformación		✓		
13		Funciona la viola del cierre	✓			
14	FRENO BOOZ	Funciona la compuerta	✓			
15		Funciona las partes giratorias	✓			
16		Presenta desgaste		✓		
17		Presenta daños en algún mecanismo		✓		
18		Funciona el mecanismo de bloqueo	✓			
19		Presenta corrosión		✓		
20	PRETALES DIELECTRICOS	¿El pretal esta limpio, libre de contaminantes? (grasas, aceites, cemento, etc.)	✓			
21		¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓			
22		¿Las cuerdas tienen fibras, hebras rotas, deshilachadas?		✓		
23		¿ Los pretales cuentan con un sistema de aseguramiento adicional mediante coordino y mosquetones, para ser asegurados a las argollas laterales del arnes?	✓			
24		¿El coordino se encuentra en buen estado? (Sin perforaciones, sin hebras sueltas)	✓			
25		¿Los mosquetones son de seguro automatico y estan en buen estado?	✓			
26		¿El nudo de sujecion del sistema de seguridad al pretal evita que se salgan los mosquetones?	✓			
27		¿Existe ausencia de grietas profundas o resequedad en la banda del pretal?		✓		
27		¿El alma textil de la banda se encuentra expuesta ?		✓		

OBSERVACIONES:

III.PLAN DE ACCIÓN

PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podria ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podria ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podria ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

IV. CIERRE DE LA INSPECCIÓN

PERTENECE AL COPASST: SI X NO ___ | MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Freddy A Mancera F	NOMBRE: Maria Paula G.

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-39
	INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE ALTURAS ARNES Y ESLINGA	Fecha: 29-01-2024
		Versión: 04

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR:	Giron Santander			**VEHICULO ASIGNADO:**			ETK 370
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Alexander Patiño			**CÉDULA:**	91.511.069	**CARGO:**	Conductor
NÚMERO INTERNO ARNES:	—	**MARCA**	—	**MODELO:**	—	**SERIAL**	—
NÚMERO INTERNO ESLINGA:	14-6199	**MARCA**	Dynamic	**MODELO:**	CYAWABDT	**SERIAL**	61761909
NÚMERO INTERNO FRENO:	—	**MARCA**	—	**MODELO:**	—	**SERIAL**	—
NÚMERO INTERNO TIEOFF:	—	**MARCA**	—	**MODELO:**	—	**SERIAL**	—
NÚMERO INTERNO MOSQUETON:	—	**MARCA**	—	**MODELO:**	—	**SERIAL**	—
NÚMERO INTERNO MOSQUETON:	—	**MARCA**	—	**MODELO:**	—	**SERIAL**	—
NUMERO INTERNO PRETAL:	—	**MARCA**	—	**MODELO:**	—	**SERIAL**	—

II. ITEMS A VALIDAR

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE NA: NO APLICA

	ASPECTOS A INSPECCIONAR			29 C	05 NC	26 NA	OBSERVACIONES
1	REATAS	PECTORAL	Revisar todas las reatas de ambos lados y tome de un extremo a otro flexionándolas en forma de U sobre sus dedos, verifique examinando: Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes raídos o deshilachados de las fibras, verificar estas condiciones especialmente.				
2		DORSAL					
3		MIEMBROS INFERIORES					
4		Evidencia etiqueta legible del fabricante					
5		Sin presencia de cortes o roturas en el tejido					
6		Sin desgaste severo					
7		Sin corrosión o desgaste por exposición a ácidos o productos químicos					
8		Sin quemaduras o fibras derretidas (puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación uv.).					
9		Sin presencia de moho					
10	COSTURAS	Sin presencia de cortaduras					
11		Sin evidencia de deshilachamiento					
12		Sin hilos faltantes					
13		Sin evidencia de hilos quemados					
14	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES	Sin evidencia de desgaste					
15		Sin dobladuras o malformaciones					
16		Sin picaduras o grietas					
17		Sin corrosión					
18		Sin oxidación					
	ESLINGA						
1	CINTA / CORREA/CUERDA	Fibras externas sin cortes, desgastes, desgarradas o deshilachadas.		✓			
2		Costuras en buen estado (sin cortes o rotura del tejido).		✓			
3		Sin estiramiento excesivo		✓			
4		Evidencia etiqueta legible del fabricante		✓			
5		Sin desgaste por exposición a ácidos o productos químicos		✓			
6		Sin quemaduras o fibras derretidas (puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación uv.).		✓			
7	GANCHOS	El doble seguro existe y es funcional		✓			
8		Abren y cierran correctamente		✓			
9		Sin deformaciones, fisuras, golpes o hundimientos		✓			
10		Sin presencia de corrosión, óxido y/o deterioro general		✓			

11	ABSORBEDOR DE IMPACTO	El absorbedor de energia no ha sido impactado	✓			
12		El paquete protector del absorbedor sin cortes y/o roto	✓			
13		Costuras en buen estado (sin cortes o rotura del tejido).	✓			

ACCESORIOS

			C	NC	NA	
1	ANCLAJE DIELÉCTRICO REGULABLE DE UNA ARGOLLA	Hilachas o fibras sueltas				
2		Presenta agujeros o deformación en la malla				
3		Presenta quemaduras				
4		Son legibles las etiquetas				
5		Presenta deformaciones o deterioro general en las partes dieléctricas?				
6		Costuras completas				
7	MOSQUETON CARABINERO 3 SEGUROS AUTOMATICO 41KN	Funciona la compuerta				
8		Funciona las partes giratorias				
9		Funciona el resorte				
10		Presenta daños en algún mecanismo				
11		Presenta corrosión				
12		Existe torsión o deformación				
13		Funciona la viola del cierre				
14	FRENO BOOZ	Funciona la compuerta				
15		Funciona las partes giratorias				
16		Presenta desgaste				
17		Presenta daños en algún mecanismo				
18		Funciona el mecanismo de bloqueo				
19		Presenta corrosión				
20	PRETALES DIELECTRICOS	¿El pretal esta limpio, libre de contaminantes? (grasas, aceites, cemento, etc.)				
21		¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?				
22		¿Las cuerdas tienen fibras, hebras rotas, deshilachadas?				
23		¿ Los pretales cuentan con un sistema de aseguramiento adicional mediante coordino y mosquetones, para ser asegurados a las argollas laterales del arnes?				
24		¿El coordino se encuentra en buen estado? (Sin perforaciones, sin hebras sueltas)				
25		¿Los mosquetones son de seguro automatico y estan en buen estado?				
26		¿El nudo de sujecion del sistema de seguridad al pretal evita que se salgan los mosquetones?				
27		¿Existe ausencia de grietas profundas o resequedad en la banda del pretal?				
27		¿El alma textil de la banda se encuentra expuesta ?				

OBSERVACIONES:

III.PLAN DE ACCIÓN

PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podria ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podria ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podria ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

IV. CIERRE DE LA INSPECCIÓN

PERTENECE AL COPASST: SI X **NO** ___ **MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE** ___ **SECRETARIO** ___ **PRINCIPAL** X ___ **SUPLENTE** ___

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
FIRMA:	**FIRMA:**
NOMBRE:	**NOMBRE:**

ANEXO 22

ILULED

COLOMBIA SAS

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-99
		Fecha: 29-01-2024
	INSPECCION DE GUANTES DIELECTRICOS Y CARETA DE ARCO ELECTRICO	Versión: 04

CIUDAD	Cimar-Santander	FECHA	20-05-26
RESPONSABLE DEL EQUIPO	Carlos Vargas	CEDULA	1.102.385.652
NUMERO INTERNO GUANTES DIELECTRICO CLASE 0	Kitelec - 05	SERIE	N.A.
FECHA DE ENSAYO DE GUANTES	17-12-25	MARCA	REGELTEX
NUMERO INTERNO CARETA ARCO ELECTRIC	CAE - 11	MARCA	HONEYWELL

1	GUANTES DIELECTRICO CLASE 0 (DERECHO)	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Los guantes presentan cortes		✓		
1.2	Los guantes presentan pinchazos		✓		
1.3	Los guantes presentan desgarros		✓		
1.4	Los guantes presentan grietas		✓		
1.5	Los guantes presentan quemaduras		✓		
1.6	Los guantes presentan cortes por ozono		✓		
1.7	Los guantes presentan perforaciones por ozono		✓		
1.8	Los guantes presentan hinchamientos		✓		
1.9	Los guantes presentan abrasiones		✓		
1.10	Los guantes presentan contaminacion por grasas o quimicos dañinos		✓		
1.11	Los guantes presenta perdida de elasticidad		✓		
1.12	Los guantes se encuentran pegajosos		✓		
1.13	Los guantes son aptos para su uso	✓			
2	GUANTES DIELECTRICO CLASE 0 (IZQUIERDO)	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
2.1	Los guantes presentan cortes		✓		
2.2	Los guantes presentan pinchazos		✓		
2.3	Los guantes presentan desgarros		✓		
2.4	Los guantes presentan grietas		✓		
2.5	Los guantes presentan quemaduras		✓		
2.6	Los guantes presentan cortes por ozono		✓		
2.7	Los guantes presentan perforaciones por ozono		✓		
2.8	Los guantes presentan hinchamientos		✓		
2.9	Los guantes presentan abrasiones		✓		
2.10	Los guantes presentan contaminacion por grasas o quimicos dañinos		✓		
2.11	Los guantes presenta perdida de elasticidad		✓		
2.12	Los guantes se encuentran pegajosos		✓		
2.13	Los guantes son aptos para su uso	✓			
3	CARETA DE ARCO ELECTRICO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
3.1	El casquete se encuentra en buen estado	✓			
3.2	Cuerpo o aporte para visor sin fracturas ni abolladuras	✓			
3.3	Cuerpo de la careta limpia y sin alteraciones	✓			
3.4	Visor libre de raspones o fracturas	✓			

4	EN GENERAL	SI	NO	NA	
4.1	Todos los equipos se encuentran limpios	✓			
4.2	Los equipos se guardan en tal forma que no se deterioran unas con otras	✓			

OBSERVACIONES

PLAN DE ACCIÓN				
PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

CIERRE DE LA INSPECCIÓN	
PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X	MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
FIRMA: Carlos V.	FIRMA:
NOMBRE: Carlos Vargas	NOMBRE:

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-99
		Fecha: 29-01-2024
	INSPECCION DE GUANTES DIELECTRICOS Y CARETA DE ARCO ELECTRICO	Versión: 04

CIUDAD	Giron - santander
RESPONSABLE DEL EQUIPO	Julio Suarez
NUMERO INTERNO GUANTES DIELECTRICO CLASE 0	Eltelec - 06
FECHA DE ENSAYO DE GUANTES	17-12-25
NUMERO INTERNO CARETA ARCO ELECTRIC	CAE-08

FECHA	19-05-26
CEDULA	91.495.324
SERIE	N A
MARCA	REELTEX
MARCA	HONEYWELL

1	GUANTES DIELECTRICO CLASE 0 (DERECHO)	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Los guantes presentan cortes		✓		
1.2	Los guantes presentan pinchazos		✓		
1.3	Los guantes presentan desgarros		✓		
1.4	Los guantes presentan grietas		✓		
1.5	Los guantes presentan quemaduras		✓		
1.6	Los guantes presentan cortes por ozono		✓		
1.7	Los guantes presentan perforaciones por ozono		✓		
1.8	Los guantes presentan hinchamientos		✓		
1.9	Los guantes presentan abrasiones		✓		
1.10	Los guantes presentan contaminacion por grasas o quimicos dañinos		✓		
1.11	Los guantes presenta perdida de elasticidad		✓		
1.12	Los guantes se encuentran pegajosos		✓		
1.13	Los guantes son aptos para su uso	✓			
2	GUANTES DIELECTRICO CLASE 0 (IZQUIERDO)	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
2.1	Los guantes presentan cortes		✓		
2.2	Los guantes presentan pinchazos		✓		
2.3	Los guantes presentan desgarros		✓		
2.4	Los guantes presentan grietas		✓		
2.5	Los guantes presentan quemaduras		✓		
2.6	Los guantes presentan cortes por ozono		✓		
2.7	Los guantes presentan perforaciones por ozono		✓		
2.8	Los guantes presentan hinchamientos		✓		
2.9	Los guantes presentan abrasiones		✓		
2.10	Los guantes presentan contaminacion por grasas o quimicos dañinos		✓		
2.11	Los guantes presenta perdida de elasticidad		✓		
2.12	Los guantes se encuentran pegajosos		✓		
2.13	Los guantes son aptos para su uso	✓			
3	CARETA DE ARCO ELECTRICO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
3.1	El casquete se encuentra en buen estado	✓			
3.2	Cuerpo o sporte para visor sin fracturas ni abolladuras	✓			
3.3	Cuerpo de la careta limpia y sin alteraciones	✓			
3.4	Visor libre de raspones o fracturas	✓			

4	EN GENERAL	SI	NO	NA	
4.1	Todos los equipos se encuentran limpios	✓			
4.2	Las equipos se guardan en tal forma que no se deterioran unas con otras	✓			

OBSERVACIONES

PLAN DE ACCIÓN				
PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

CIERRE DE LA INSPECCIÓN

PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X | **MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___**

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Julio C [illegible] P	NOMBRE: Mª Paula Galvín

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-99
		Fecha: 29-01-2024
	INSPECCION DE GUANTES DIELECTRICOS Y CARETA DE ARCO ELECTRICO	Versión: 04

CIUDAD	Giron - Santander
RESPONSABLE DEL EQUIPO	Jose Antonio Galviz
NUMERO INTERNO GUANTES DIELECTRICO CLASE 0	Eltelec-05
FECHA DE ENSAYO DE GUANTES	17-12-25
NUMERO INTERNO CARETA ARCO ELECTRIC	CAE-10

FECHA	22-05-26
CEDULA	13.745.280
SERIE	N.A.
MARCA	REGELTEX
MARCA	N.A.

1	GUANTES DIELECTRICO CLASE 0 (DERECHO)	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Los guantes presentan cortes		✓		
1.2	Los guantes presentan pinchazos		✓		
1.3	Los guantes presentan desgarros		✓		
1.4	Los guantes presentan grietas		✓		
1.5	Los guantes presentan quemaduras		✓		
1.6	Los guantes presentan cortes por ozono		✓		
1.7	Los guantes presentsn perforaciones por ozono		✓		
1.8	Los guantes presentan hinchamientos		✓		
1.9	Los guantes presentan abrasiones		✓		
1.10	Los guantes presentan contaminacion por grasas o quimicos dañinos		✓		
1.11	Los guantes presenta perdida de elasticidad		✓		
1.12	Los guantes se encuentran pegajosos		✓		
1.13	Los guantes son aptos para su uso	✓			
2	**GUANTES DIELECTRICO CLASE 0 (IZQUIERDO)**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
2.1	Los guantes presentan cortes		✓		
2.2	Los guantes presentan pinchazos		✓		
2.3	Los guantes presentan desgarros		✓		
2.4	Los guantes presentan grietas		✓		
2.5	Los guantes presentan quemaduras		✓		
2.6	Los guantes presentan cortes por ozono		✓		
2.7	Los guantes presentan perforaciones por ozono		✓		
2.8	Los guantes presentan hinchamientos		✓		
2.9	Los guantes presentan abrasiones		✓		
2.10	Los guantes presentan contaminacion por grasas o quimicos dañinos		✓		
2.11	Los guantes presenta perdida de elasticidad		✓		
2.12	Los guantes se encuentran pegajosos		✓		
2.13	Los guantes son aptos para su uso	✓			
3	**CARETA DE ARCO ELECTRICO**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
3.1	El casquete se encuentra en buen estado	✓			
3.2	Cuerpo o sporte para visor sin fracturas ni abolladuras	✓			
3.3	Cuerpo de la careta limpia y sin alteraciones	✓			
3.4	Visor libre de raspones o fracturas	✓			

4	EN GENERAL	SI	NO	NA	
4.1	Todos los equipos se encuentran limpios	✓			
4.2	Las equipos se guardan en tal forma que no se deterioran unas con otras	✓			

OBSERVACIONES

PLAN DE ACCIÓN				
PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

CIERRE DE LA INSPECCIÓN

PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X **MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___**

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Jose Galvis Alvarez	NOMBRE: María Paula Galvis O.

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-99
		Fecha: 29-01-2024
	INSPECCION DE GUANTES DIELECTRICOS Y CARETA DE ARCO ELECTRICO	Versión: 04

CIUDAD	Giron - Santander
RESPONSABLE DEL EQUIPO	Fredy Moreno.
NUMERO INTERNO GUANTES DIELECTRICO CLASE 0	Kit # 02
FECHA DE ENSAYO DE GUANTES	17-12-25
NUMERO INTERNO CARETA ARCO ELECTRIC	CAE-09

FECHA	21-05-26
CEDULA	1.098.646.524
SERIE	N.A.
MARCA	Reoplex
MARCA	N.A.

1	GUANTES DIELECTRICO CLASE 0 (DERECHO)	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Los guantes presentan cortes		✓		
1.2	Los guantes presentan pinchazos		✓		
1.3	Los guantes presentan desgarros		✓		
1.4	Los guantes presentan grietas		✓		
1.5	Los guantes presentan quemaduras		✓		
1.6	Los guantes presentan cortes por ozono		✓		
1.7	Los guantes presentan perforaciones por ozono		✓		
1.8	Los guantes presentan hinchamientos		✓		
1.9	Los guantes presentan abrasiones		✓		
1.10	Los guantes presentan contaminacion por grasas o quimicos dañinos		✓		
1.11	Los guantes presenta perdida de elasticidad		✓		
1.12	Los guantes se encuentran pegajosos		✓		
1.13	Los guantes son aptos para su uso	✓			
2	GUANTES DIELECTRICO CLASE 0 (IZQUIERDO)	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
2.1	Los guantes presentan cortes		✓		
2.2	Los guantes presentan pinchazos		✓		
2.3	Los guantes presentan desgarros		✓		
2.4	Los guantes presentan grietas		✓		
2.5	Los guantes presentan quemaduras		✓		
2.6	Los guantes presentan cortes por ozono		✓		
2.7	Los guantes presentan perforaciones por ozono		✓		
2.8	Los guantes presentan hinchamientos		✓		
2.9	Los guantes presentan abrasiones		✓		
2.10	Los guantes presentan contaminacion por grasas o quimicos dañinos		✓		
2.11	Los guantes presenta perdida de elasticidad		✓		
2.12	Los guantes se encuentran pegajosos		✓		
2.13	Los guantes son aptos para su uso	✓			
3	CARETA DE ARCO ELECTRICO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
3.1	El casquete se encuentra en buen estado	✓			
3.2	Cuerpo o aporte para visor sin fracturas ni abolladuras	✓			
3.3	Cuerpo de la careta limpia y sin alteraciones	✓			
3.4	Visor libre de rasgones o fracturas	✓			

4	EN GENERAL	SI	NO	NA	
4.1	Todos los equipos se encuentran limpios	✓			
4.2	Las equipos se guardan en tal forma que no se deterioran unas con otras	✓			
OBSERVACIONES					

PLAN DE ACCIÓN				
PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

CIERRE DE LA INSPECCIÓN	
PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X	MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Freddy A Marrero Flordo.	NOMBRE: Mario Paulo Gallo O.

ANEXO 23

ILULED

COLOMBIA SAS

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-82
		Fecha: 26/02/2025
	INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 05

LUGAR	Giron - Santander	FECHA	27-05-26

1	CASCO DE SEGURIDAD TIPO I ☑ TIPO II ☐	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el casquete	✓			
1.2	Presenta deterioro general		✓		
1.3	Esta en buen estado el taflite o araña	✓			
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓			
2.2	Esta en buen estado la suela	✓			
2.3	Presenta desgaste general		✓		
2.4	Son adecuadas para el riesgo	✓			
3	GUANTES DE SEGURIDAD - VAQUETA LARGOS ☑ CORTOS ☐	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
3.1	Las areas reforzadas estan en buen estado	✓			
3.2	Son adecuados para la actividad	✓			
3.3	Completamente cocidos	✓			
3.4	Presenta deterioro general		✓		
4	GUANTES PROTECTORES DE VAQUETA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
4.1	Las areas reforzadas estan en buen estado			✓	
4.2	Presentan deterioro, grietas o manchas por contaminacion quimica			✓	
4.3	Se encuentran completamente cocidos			✓	
4.4	Son adecuados para la actividad			✓	
5	BARBUQUEJO DE 4 PUNTOS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
5.1	Las correas se encuentran en buen estado			✓	
5.2	Los puntos de anclaje se encuentran firmes y bien sujetos			✓	
5.3	El barbuquejo tiene buen ajuste debajo de la barbilla			✓	
5.4	Buen estado: Estiramiento o elongación			✓	
6	LENTES DE SEGURIDAD OSCUROS ☑ CLAROS ☐	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
6.1	Se encuentran libres de rayaduras, grietas o decoloraciones	✓			
6.2	El marco se encuentra en buen estado	✓			
6.3	Las gafas se ajusten bien al rostro	✓			
6.4	Se encuentran limpias y libres de polvo, grasa o cualquier sustancia	✓			
7	PROTECTORES AUDITIVOS INSERCIÓN ☑ COPA ☐	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
7.1	Desgaste o deformaciones		✓		
7.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓		
7.3	Adecuado para el riesgo	✓			
8	TAPABOCAS N95 ☐ QUIRÚRGICO ☐ CON FILTROS ☐	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
8.1	Presenta desgaste general			✓	
8.2	Esta en buen estado los filtros			✓	
9	RODILLERAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
9.1	La protección rígida no tiene perforaciones ni deformaciones.			✓	
9.2	La espuma o gel mantiene su forma y no está compactada (mantiene la amortiguación).			✓	
9.3	El elástico o velcro tiene buen agarre y no está deshilachado.			✓	
9.4	Libre de grasas, aceites o químicos que degraden el material plástico.			✓	
9.5	Ambas rodilleras ajustan por igual y no generan puntos de presión dolorosos.			✓	

10	LINTERNA DE BANDA PARA CASCO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
10.1	Carcasa Exterior: Sin grietas, roturas o signos de derretimiento por calor.			✓	
10.2	Lente: Limpio, sin rayonas profundos que afecten la visibilidad o fisuras.			✓	
10.3	El clip o banda elástica ajusta firmemente al casco y no se desliza.			✓	
11	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
11.1	Aseo e Higiene	✓			
11.2	Prendas adecuadas para el tipo de trabajo	✓			
11.3	Presenta prendas holgadas		✓		
11.4	Fibras cortadas o desgastadas		✓		
11.5	Estado General	✓			
OBSERVACIONES					

PLAN DE ACCIÓN				
PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

CIERRE DE LA INSPECCIÓN	
PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X	MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___
TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
NOMBRE: Libardo D. Ferro	NOMBRE: Mario Pavia Galvis O.
FIRMA:	FIRMA:

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-82
		Fecha: 26/02/2026
	INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 05

LUGAR	Giron-Santander	FECHA	29-09-26

1	CASCO DE SEGURIDAD TIPO I ☑ TIPO II ☐	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el casquete	✓			
1.2	Presenta deterioro general		✓		
1.3	Esta en buen estado el tafilite o araña	✓			
2	**BOTAS DE SEGURIDAD**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓			
2.2	Esta en buen estado la suela	✓			
2.3	Presenta desgaste general		✓		
2.4	Son adecuadas para el riesgo	✓			
3	**GUANTES DE SEGURIDAD - VAQUETA LARGOS ☑ CORTOS ☐**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
3.1	Las areas reforzadas estan en buen estado	✓			
3.2	Son adecuados para la actividad	✓			
3.3	Completamente cocidos	✓			
3.4	Presenta deterioro general		✓		
4	**GUANTES PROTECTORES DE VAQUETA**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
4.1	Las areas reforzadas estan en buen estado			✓	
4.2	Presentan deterioro, grietas o manchas por contaminacion quimica			✓	
4.3	Se encuentran completamente cocidos			✓	
4.4	Son adecuados para la actividad			✓	
5	**BARBUQUEJO DE 4 PUNTOS**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
5.1	Las correas se encuentran en buen estado			✓	
5.2	Los puntos de anclaje se encuentran firmes y bien sujetos			✓	
5.3	El barbuquejo tiene buen ajuste debajo de la barbilla			✓	
5.4	Buen estado: Estiramiento o elongación			✓	
6	**LENTES DE SEGURIDAD OSCUROS ☑ CLAROS ☐**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
6.1	Se encuentran libres de rayaduras, grietas o decoloraciones	✓			
6.2	El marco se encuentra en buen estado	✓			
6.3	Las gafas se ajusten bien al rostro	✓			
6.4	Se encuentran limpias y libres de polvo, grasa o cualquier sustancia	✓			
7	**PROTECTORES AUDITIVOS INSERCIÓN ☑ COPA ☐**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
7.1	Desgaste o deformaciones	✓			
7.2	Ajuste inadecuado o incorrecto	✓			
7.3	Adecuado para el riesgo	✓			
8	**TAPABOCAS N95 ☐ QUIRÚRGICO ☐ CON FILTROS ☐**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
8.1	Presenta desgaste general			✓	
8.2	Esta en buen estado los filtros			✓	
9	**RODILLERAS**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
9.1	La protección rígida no tiene perforaciones ni deformaciones.			✓	
9.2	La espuma o gel mantiene su forma y no está compactada (mantiene la amortiguación).			✓	
9.3	El elástico o velcro tiene buen agarre y no está deshilachado.			✓	
9.4	Libre de grasas, aceites o químicos que degraden el material plástico.			✓	
9.5	Ambas rodilleras ajustan por igual y no generan puntos de presión dolorosos.			✓	

10	LINTERNA DE BANDA PARA CASCO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
10.1	Carcasa Exterior: Sin grietas, roturas o signos de derretimiento por calor.			✓	
10.2	Lente: Limpio, sin rayones profundos que afectan la visibilidad o fisuras			✓	
10.3	El clip o banda elástica ajusta firmemente al casco y no se desliza			✓	
11	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
11.1	Aseo e Higiene	✓			
11.2	Prendas adecuadas para el tipo de trabajo	✓			
11.3	Presenta prendas holgadas		✓		
11.4	Fibras cortadas o desgastadas		✓		
11.5	Estado General	✓			
OBSERVACIONES					

PLAN DE ACCIÓN				
PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

CIERRE DE LA INSPECCIÓN	
PERTENECE AL COPASST: SI ✓ NO X	MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ✓ SUPLENTE ___
TRABAJADOR	**RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN**
NOMBRE: Alexander Rojas Pérez	NOMBRE: Mario Paulo Galvão.
FIRMA:	FIRMA: Mario Paulo Galvão.

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-82
		Fecha: 26/02/2026
	INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 06

LUGAR	Cúcuta - Santander	FECHA	29-05-26

1	**CASCO DE SEGURIDAD** **TIPO I ☑ TIPO II ☐**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
1.1	Esta en buen estado el casquete	✓			
1.2	Presenta deterioro general		✓		
1.3	Esta en buen estado el tafilete o arafe	✓			
2	**BOTAS DE SEGURIDAD**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓			
2.2	Esta en buen estado la suela	✓			
2.3	Presenta desgaste general		✓		
2.4	Son adecuadas para el riesgo	✓			
3	**GUANTES DE SEGURIDAD - VAQUETA** **LARGOS ☑ CORTOS ☐**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
3.1	Las areas reforzadas estan en buen estado	✓			
3.2	Son adecuados para la actividad	✓			
3.3	Completamente cocidos	✓			
3.4	Presenta deterioro general		✓		
4	**GUANTES PROTECTORES DE VAQUETA**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
4.1	Las areas reforzadas estan en buen estado			✓	
4.2	Presentan deterioro, grietas o manchas por contaminacion quimica			✓	
4.3	Se encuentran completamente cocidos			✓	
4.4	Son adecuados para la actividad			✓	
5	**BARBUQUEJO DE 4 PUNTOS**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
5.1	Las correas se encuentran en buen estado			✓	
5.2	Los puntos de anclaje se encuentran firmes y bien sujetos			✓	
5.3	El barbuquejo tiene buen ajuste debejo de la barbilla			✓	
5.4	Buen estado: Estiramiento o elongación			✓	
6	**LENTES DE SEGURIDAD** **OSCUROS ☑ CLAROS ☐**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
6.1	Se encuentran libres de rayaduras, grietas o decoloraciones	✓			
6.2	El marco se encuentra en buen estado	✓			
6.3	Las gafas se ajusten bien al rostro	✓			
6.4	Se encuentran limpias y libres de polvo, grasa o cualquier sustancia	✓			
7	**PROTECTORES AUDITIVOS** **INSERCIÓN ☑ COPA ☐**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
7.1	Desgaste o deformaciones		✓		
7.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓		
7.3	Adecuado para el riesgo	✓			
8	**TAPABOCAS** **N95 ☐ QUIRÚRGICO ☐ CON FILTROS ☐**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
8.1	Presenta desgaste general			✓	
8.2	Esta en buen estado los filtros			✓	
9	**RODILLERAS**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
9.1	La protección rígida no tiene perforaciones ni deformaciones			✓	
9.2	La espuma o gel mantiene su forma y no está compactada (mantiene la amortiguación)			✓	
9.3	El elástico o velcro tiene buen agarre y no está deshilachado			✓	
9.4	Libre de grasas, aceites o químicos que degraden el material plástico			✓	
9.5	Ambas rodilleras ajustan por igual y no generan puntos de presión dolorosos.			✓	

10	LINTERNA DE BANDA PARA CASCO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
10.1	Carcasa Exterior: Sin grietas, roturas o signos de derretimiento por calor.			✓	
10.2	Lente: Limpio, sin rayones profundos que afecten la visibilidad o fisuras.			✓	
10.3	El clip o banda elástica ajusta firmemente al casco y no se desliza.			✓	
11	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
11.1	Aseo e Higiene	✓			
11.2	Prendas adecuadas para el tipo de trabajo	✓			
11.3	Presenta prendas holgadas		✓		
11.4	Fibras cortadas o desgastadas		✓		
11.5	Estado General	✓			
OBSERVACIONES					

PLAN DE ACCIÓN				
PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

CIERRE DE LA INSPECCIÓN	
PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X	MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___
TRABAJADOR	**RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN**
NOMBRE: Luis Fernando L.	NOMBRE: María Paula Galvis O.
FIRMA:	FIRMA:

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-82
		Fecha: 26/02/2026
	INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 05

LUGAR	Giron -Santander	FECHA	

1	CASCO DE SEGURIDAD TIPO I ☑ TIPO II ☐	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el casquete	✓			
1.2	Presenta deterioro general		✓		
1.3	Esta en buen estado el tafilete o araña	✓			
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓			
2.2	Esta en buen estado la suela	✓			
2.3	Presenta desgaste general		✓		
2.4	Son adecuadas para el riesgo	✓			
3	GUANTES DE SEGURIDAD - VAQUETA LARGOS ☑ CORTOS ☐	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
3.1	Las areas reforzadas estan en buen estado	✓			
3.2	Son adecuados para la actividad	✓			
3.3	Completamente cocidos	✓			
3.4	Presenta deterioro general		✓		
4	GUANTES PROTECTORES DE VAQUETA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
4.1	Las areas reforzadas estan en buen estado			✓	
4.2	Presentan deterioro, grietas o manchas por contaminacion quimica			✓	
4.3	Se encuentran completamente cocidos			✓	
4.4	Son adecuados para la actividad			✓	
5	BARBUQUEJO DE 4 PUNTOS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
5.1	Las correas se encuentran en buen estado			✓	
5.2	Los puntos de anclaje se encuentran firmes y bien sujetos			✓	
5.3	El barbuquejo tiene buen ajuste debajo de la barbilla			✓	
5.4	Buen estado: Estiramiento o elongación			✓	
6	LENTES DE SEGURIDAD OSCUROS ☐ CLAROS ☑	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
6.1	Se encuentran libres de rayaduras, grietas o decoloraciones	✓			
6.2	El marco se encuentra en buen estado	✓			
6.3	Las gafas se ajusten bien al rostro	✓			
6.4	Se encuentran limpias y libres de polvo, grasa o cualquier sustancia	✓			
7	PROTECTORES AUDITIVOS INSERCIÓN ☐ COPA ☐	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
7.1	Desgaste o deformaciones			✓	
7.2	Ajuste inadecuado o incorrecto			✓	
7.3	Adecuado para el riesgo			✓	
8	TAPABOCAS N95 ☐ QUIRÚRGICO ☐ CON FILTROS ☐	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
8.1	Presenta desgaste general			✓	
8.2	Esta en buen estado los filtros			✓	
9	RODILLERAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
9.1	La protección rígida no tiene perforaciones ni deformaciones.			✓	
9.2	La espuma o gel mantiene su forma y no está compactada (mantiene la amortiguación).			✓	
9.3	El elástico o velcro tiene buen agarre y no está deshilachado.			✓	
9.4	Libre de grasas, aceites o químicos que degraden el material plástico.			✓	
9.5	Ambas rodilleras ajustan por igual y no generan puntos de presión dolorosos.			✓	

10	LINTERNA DE BANDA PARA CASCO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
10.1	Carcasa Exterior: Sin grietas, roturas o signos de derretimiento por calor.			✓	
10.2	Lente: Limpio, sin rayones profundos que afecten la visibilidad o fisuras.			✓	
10.3	El clip o banda elástica ajusta firmemente al casco y no se desliza.			✓	
11	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
11.1	Aseo e Higiene	✓			
11.2	Prendas adecuadas para el tipo de trabajo	✓			
11.3	Presenta prendas holgadas		✓		
11.4	Fibras cortadas o desgastadas		✓		
11.5	Estado General	✓			
OBSERVACIONES					

PLAN DE ACCIÓN				
PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

CIERRE DE LA INSPECCIÓN	
PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X	MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___
TRABAJADOR	**RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN**
NOMBRE: Carvajal	NOMBRE: Mario Paulo Gaona O.
FIRMA: Carvajal	FIRMA: Mario Paulo Gaona O.

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-82
		Fecha: 26/02/2026
	INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 05

LUGAR	Bucn - Santander	FECHA	20-05-26

1	CASCO DE SEGURIDAD TIPO I ☐ TIPO II ☑	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el casquete	✓			
1.2	Presenta deterioro general		✓		
1.3	Esta en buen estado el tafilite o araña	✓			
2	**BOTAS DE SEGURIDAD**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓			
2.2	Esta en buen estado la suela	✓			
2.3	Presenta desgaste general		✓		
2.4	Son adecuadas para el riesgo	✓			
3	**GUANTES DE SEGURIDAD - VAQUETA** **LARGOS ☑ CORTOS ☐**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
3.1	Las areas reforzadas estan en buen estado	✓			
3.2	Son adecuados para la actividad	✓			
3.3	Completamente cocidos	✓			
3.4	Presenta deterioro general		✓		
4	**GUANTES PROTECTORES DE VAQUETA**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
4.1	Las areas reforzadas estan en buen estado	✓			
4.2	Presentan deterioro, grietas o manchas por contaminacion quimica		✓		
4.3	Se encuentran completamente cocidos	✓			
4.4	Son adecuados para la actividad	✓			
5	**BARBUQUEJO DE 4 PUNTOS**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
5.1	Las correas se encuentran en buen estado	✓			
5.2	Los puntos de anclaje se encuentran firmes y bien sujetos	✓			
5.3	El barbuquejo tiene buen ajuste debajo de la barbilla	✓			
5.4	Buen estado: Estiramiento o elongación	✓			
6	**LENTES DE SEGURIDAD** **OSCUROS ☑ CLAROS ☐**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
6.1	Se encuentran libres de rayaduras, grietas o decoloraciones	✓			
6.2	El marco se encuentra en buen estado	✓			
6.3	Las gafas se ajusten bien al rostro	✓			
6.4	Se encuentran limpias y libres de polvo, grasa o cualquier sustancia	✓			
7	**PROTECTORES AUDITIVOS** **INSERCIÓN ☐ COPA ☐**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
7.1	Desgaste o deformaciones			\	
7.2	Ajuste inadecuado o incorrecto			\	
7.3	Adecuado para el riesgo			\	
8	**TAPABOCAS** **N95 ☐ QUIRÚRGICO ☐ CON FILTROS ☐**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
8.1	Presenta desgaste general			\	
8.2	Esta en buen estado los filtros			\	
9	**RODILLERAS**	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
9.1	La protección rígida no tiene perforaciones ni deformaciones.		✓		
9.2	La espuma o gel mantiene su forma y no está compactada (mantiene la amortiguación).	✓			
9.3	El elástico o velcro tiene buen agarre y no está deshilachado.	✓			
9.4	Libre de grasas, aceites o químicos que degraden el material plástico.	✓			
9.5	Ambas rodilleras ajustan por igual y no generan puntos de presión dolorosos.	✓			

10	LINTERNA DE BANDA PARA CASCO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
10.1	Carcasa Exterior: Sin grietas, roturas o signos de derretimiento por calor.	✓			
10.2	Lente: Limpio, sin rayones profundos que afecten la visibilidad o fisuras.	✓			
10.3	El clip o banda elástica ajusta firmemente al casco y no se desliza	✓			
11	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
11.1	Aseo e Higiene	✓			
11.2	Prendas adecuadas para el tipo de trabajo	✓			
11.3	Presenta prendas holgadas		✓		
11.4	Fibras cortadas o desgastadas		✓		
11.5	Estado General	✓			

OBSERVACIONES

PLAN DE ACCIÓN				
PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

CIERRE DE LA INSPECCIÓN	
PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X	MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___
TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
NOMBRE: Carlos V.	NOMBRE: Mario Paulo Galvis
FIRMA: Carlos Vargas	FIRMA: Mario Paulo Galvis O.

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-82
		Fecha: 26/02/2026
	INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 05

LUGAR	Giron - Santander	FECHA	19-05-26

1	CASCO DE SEGURIDAD TIPO I ☑ TIPO II ☐	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el casquete	✓			
1.2	Presenta deterioro general		✓		
1.3	Esta en buen estado el tafilite o araña	✓			
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓			
2.2	Esta en buen estado la suela	✓			
2.3	Presenta desgaste general		✓		
2.4	Son adecuadas para el riesgo	✓			
3	GUANTES DE SEGURIDAD - VAQUETA LARGOS ☑ CORTOS ☐	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
3.1	Las areas reforzadas estan en buen estado	✓			
3.2	Son adecuados para la actividad	✓			
3.3	Completamente cocidos	✓			
3.4	Presenta deterioro general		✓		
4	GUANTES PROTECTORES DE VAQUETA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
4.1	Las areas reforzadas estan en buen estado	✓			
4.2	Presentan deterioro, grietas o manchas por contaminacion quimica		✓		
4.3	Se encuentran completamente cocidos	✓			
4.4	Son adecuados para la actividad	✓			
5	BARBUQUEJO DE 4 PUNTOS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
5.1	Las correas se encuentran en buen estado	✓			
5.2	Los puntos de anclaje se encuentran firmes y bien sujetos	✓			
5.3	El barbuquejo tiene buen ajuste debajo de la barbilla	✓			
5.4	Buen estado: Estiramiento o elongación	✓			
6	LENTES DE SEGURIDAD OSCUROS ☑ CLAROS ☐	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
6.1	Se encuentran libres de rayaduras, grietas o decoloraciones	✓			
6.2	El marco se encuentra en buen estado	✓			
6.3	Las gafas se ajustan bien al rostro	✓			
6.4	Se encuentran limpias y libres de polvo, grasa o cualquier sustancia	✓			
7	PROTECTORES AUDITIVOS INSERCIÓN ☑ COPA ☐	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
7.1	Desgaste o deformaciones		✓		
7.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓		
7.3	Adecuado para el riesgo	✓			
8	TAPABOCAS N95 ☐ QUIRÚRGICO ☐ CON FILTROS ☐	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
8.1	Presenta desgaste general			✓	
8.2	Esta en buen estado los filtros			✓	
9	RODILLERAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
9.1	La protección rígida no tiene perforaciones ni deformaciones		✓		
9.2	La espuma o gel mantiene su forma y no está compactada (mantiene la amortiguación).	✓			
9.3	El elástico o velcro tiene buen agarre y no está deshilachado.	✓			
9.4	Libre de grasas, aceites o químicos que degraden el material plástico.	✓			
9.5	Ambas rodilleras ajustan por igual y no generan puntos de presión dolorosos.	✓			

10	LINTERNA DE BANDA PARA CASCO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
10.1	Carcasa Exterior: Sin grietas, roturas o signos de derretimiento por calor	✓			
10.2	Lente: Limpio, sin rayones profundos que afecten la visibilidad o fisuras.	✓			
10.3	El clip o banda elástica ajusta firmemente al casco y no se desliza.	✓			
11	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
11.1	Aseo e Higiene	✓			
11.2	Prendas adecuadas para el tipo de trabajo	✓			
11.3	Presenta prendas holgadas		✓		
11.4	Fibras cortadas o desgastadas		✓		
11.5	Estado General	✓			

OBSERVACIONES

PLAN DE ACCIÓN				
PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podria ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podria ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podria ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

CIERRE DE LA INSPECCIÓN	
PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X	MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___
TRABAJADOR	**RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN**
NOMBRE: Julio C Segura P	NOMBRE: María Paula Galvis O
FIRMA:	FIRMA:

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-82
		Fecha: 26/02/2026
	INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 05

LUGAR	Barrancabermeja	FECHA	22-05-26

1	CASCO DE SEGURIDAD TIPO I ☐ TIPO II ☑	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el casquete	✓			
1.2	Presenta deterioro general		✓		
1.3	Esta en buen estado el tafilete o araña	✓			
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓			
2.2	Esta en buen estado la suela	✓			
2.3	Presenta desgaste general		✓		
2.4	Son adecuadas para el riesgo	✓			
3	GUANTES DE SEGURIDAD - VAQUETA LARGOS ☑ CORTOS ☐	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
3.1	Las anaas reforzadas estan en buen estado	✓			
3.2	Son adecuados para la actividad	✓			
3.3	Completamente cocidos	✓			
3.4	Presenta deterioro general		✓		
4	GUANTES PROTECTORES DE VAQUETA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
4.1	Las anaas reforzadas estan en buen estado	✓			
4.2	Presentan deterioro, grietas o manchas por contaminacion quimica		✓		
4.3	Se encuentran completamente cocidos	✓			
4.4	Son adecuados para la actividad	✓			
5	BARBUQUEJO DE 4 PUNTOS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
5.1	Las correas se encuentran en buen estado	✓			
5.2	Los puntos de anclaje se encuentran firmes y bien sujetos	✓			
5.3	El barbuquejo tiene buen ajuste debajo de la barbilla	✓			
5.4	Buen estado: Estiramiento o elongación	✓			
6	LENTES DE SEGURIDAD OSCUROS ☑ CLAROS ☐	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
6.1	Se encuentran libres de rayaduras, grietas o decoloraciones	✓			
6.2	El marco se encuentra en buen estado	✓			
6.3	Las gafas se ajusten bien al rostro	✓			
6.4	Se encuentran limpias y libres de polvo, grasa o cualquier sustancia	✓			
7	PROTECTORES AUDITIVOS INSERCIÓN ☐ COPA ☐	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
7.1	Desgaste o deformaciones			\	
7.2	Ajuste inadecuado o incorrecto			\	
7.3	Adecuado para el riesgo			\	
8	TAPABOCAS N95 ☐ QUIRÚRGICO ☐ CON FILTROS ☐	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
8.1	Presenta desgaste general			\	
8.2	Esta en buen estado los filtros			\	
9	RODILLERAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
9.1	La protección rígida no tiene perforaciones ni deformaciones.	✓			
9.2	La espuma o gel mantiene su forma y no está compactada (mantiene la amortiguación).	✓			
9.3	El elástico o velcro tiene buen agarre y no está deshilachado.	✓	✓		
9.4	Libre de grasas, aceites o químicos que degraden el material plástico.	✓	✓		
9.5	Ambas rodilleras ajustan por igual y no generan puntos de presión dolorosos.	✓			

10	LINTERNA DE BANDA PARA CASCO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
10.1	Carcasa Exterior: Sin grietas, roturas o signos de derretimiento por calor	✓			
10.2	Lente: Limpio, sin rayones profundos que afecten la visibilidad o fisuras.	✓			
10.3	El clip o banda elástica ajusta firmemente al casco y no se desliza	✓			
11	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
11.1	Aseo e Higiene	✓			
11.2	Prendas adecuadas para el tipo de trabajo	✓			
11.3	Presenta prendas holgadas		✓		
11.4	Fibras cortadas o desgastadas		✓		
11.5	Estado General	✓			
OBSERVACIONES					

PLAN DE ACCIÓN				
PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

CIERRE DE LA INSPECCIÓN	
PERTENECE AL COPASST: SI ___ NO X	MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___
TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
NOMBRE: [illegible]	NOMBRE: María Paula Galvis O.
FIRMA:	FIRMA:

ILULED COLOMBIA SAS	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-GHSEQ-82
		Fecha: 26/02/2026
	INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 05

LUGAR	Giron - Santander	FECHA	21-05-26

1	CASCO DE SEGURIDAD TIPO I ☐ TIPO II ☑	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el casquete	✓			
1.2	Presenta deterioro general		✓		
1.3	Esta en buen estado el tafilite o araña	✓			
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓			
2.2	Esta en buen estado la suela	✓			
2.3	Presenta desgaste general		✓		
2.4	Son adecuadas para el riesgo	✓			
3	GUANTES DE SEGURIDAD - VAQUETA LARGOS ☑ CORTOS ☐	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
3.1	Las areas reforzadas estan en buen estado	✓			
3.2	Son adecuados para la actividad	✓			
3.3	Completamente cocidos	✓			
3.4	Presenta deterioro general		✓		
4	GUANTES PROTECTORES DE VAQUETA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
4.1	Las areas reforzadas estan en buen estado	✓			
4.2	Presentan deterioro, grietas o manchas por contaminacion quimica		✓		
4.3	Se encuentran completamente cocidos	✓			
4.4	Son adecuados para la actividad	✓			
5	BARBUQUEJO DE 4 PUNTOS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
5.1	Las correas se encuentran en buen estado	✓			
5.2	Los puntos de anclaje se encuentran firmes y bien sujetos	✓			
5.3	El barbuquejo tiene buen ajuste debajo de la barbilla	✓			
5.4	Buen estado: Estiramiento o elongación	✓			
6	LENTES DE SEGURIDAD OSCUROS ☑ CLAROS ☐	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
6.1	Se encuentran libres de rayaduras, grietas o decoloraciones	✓			
6.2	El marco se encuentra en buen estado	✓			
6.3	Las gafas se ajusten bien al rostro	✓			
6.4	Se encuentran limpias y libres de polvo, grasa o cualquier sustancia	✓			
7	PROTECTORES AUDITIVOS INSERCIÓN ☐ COPA ☐	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
7.1	Desgaste o deformaciones			✓	
7.2	Ajuste inadecuado o incorrecto			✓	
7.3	Adecuado para el riesgo			✓	
8	TAPABOCAS N95 ☐ QUIRÚRGICO ☐ CON FILTROS ☐	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
8.1	Presenta desgaste general			✓	
8.2	Esta en buen estado los filtros			✓	
9	RODILLERAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
9.1	La protección rígida no tiene perforaciones ni deformaciones.	✓			
9.2	La espuma o gel mantiene su forma y no está compactada (mantiene la amortiguación).	✓			
9.3	El elástico o velcro tiene buen agarre y no está deshilachado.	✓			
9.4	Libre de grasas, aceites o químicos que degraden el material plástico.	✓			
9.5	Ambas rodilleras ajustan por igual y no generan puntos de presión dolorosos.	✓			

10	LINTERNA DE BANDA PARA CASCO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
10.1	Carcasa Exterior: Sin grietas, roturas o signos de derretimiento por calor.	✓			
10.2	Lente: Limpio, sin rayones profundos que afecten la visibilidad o fisuras.	✓			
10.3	El clip o banda elástica ajusta firmemente al casco y no se desliza	✓			
11	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
11.1	Aseo e Higiene	✓			
11.2	Prendas adecuadas para el tipo de trabajo	✓			
11.3	Presenta prendas holgadas		✓		
11.4	Fibras cortadas o desgastadas		✓		
11.5	Estado General	✓			
OBSERVACIONES					

PLAN DE ACCIÓN				
PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

CIERRE DE LA INSPECCIÓN	
PERTENECE AL COPASST: SI X NO X	MIEMBRO DEL COPASST: PRESIDENTE ___ SECRETARIO ___ PRINCIPAL ___ SUPLENTE ___

TRABAJADOR	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
NOMBRE: Freddy A Mancera Florido	NOMBRE: Maria Paula Galvis O.
FIRMA:	FIRMA:

ANEXO 24

ILULED

COLOMBIA SAS

EVIDENCIA DE ACOMPAÑAMIENTO, INSPECCIONES Y REPORTES SST EN CAMPO MAYO 2026

CUADRILLA GYW 999								
ITEM	**1. Pausas activas**	**2. Señalización y demarcación**	**3. Socialización de permisos**	**4 .Implementar de sistemas de acceso**	**5 . Verificación de los EPPCC**	**6 . Ascenso**	**7. Fotos de ejecución de trabajo**	**8. puntos hidricos**

CUADRILLA KKU 671								
ITEM	**1. Pausas activas**	**2. Señalización y demarcación**	**3. Socialización de permisos**	**4 .Implementar de sistemas de acceso**	**5 . Verificación de los EPPCC**	**6 . Ascenso**	**7. Fotos de ejecución de trabajo**	**8. puntos hidricos**

CUADRILLA KYM 121				**NA**		**NA**		
ITEM	**1. Pausas activas**	**2. Señalización y demarcación**	**3. Socialización de permisos**	**4 .Implementar de sistemas de acceso**	**5 . Verificación de los EPPCC**	**6 . Ascenso**	**7. Fotos de ejecución de trabajo**	**8. puntos hidricos**

CUADRILLA ETK 370								
ITEM	**1. Pausas activas**	**2. Señalización y demarcación**	**3. Socialización de permisos**	**4 .Implementar de sistemas de acceso**	**5 . Verificación de los EPPCC**	**6 . Ascenso**	**7. Fotos de ejecución de trabajo**	**8. puntos hidricos**