

| No. | Clase | Fuente | Etapas | Tipo | Descripción<br>(Qué puede pasar y como puede ocurrir) | Consecuencia de la ocurrencia del evento | Probabilidad | Impacto | Valoración del riesgo | Categoría | ¿A quién se le asigna? | Tratamiento/Controles a ser implementados | Impacto después del tratamiento |         |                       |           | ¿Afecta la ejecución del contrato? | Persona responsable por implementar el tratamiento | Fecha estimada en que se completa el tratamiento | Monitoreo y revisión           |                          |
|-----|-------|--------|--------|------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------|---------|-----------------------|-----------|------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------|---------|-----------------------|-----------|------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
|     |       |        |        |      |                                                       |                                          |              |         |                       |           |                        |                                           | Probabilidad                    | Impacto | Valoración del Riesgo | Categoría |                                    |                                                    |                                                  | ¿Cómo se realiza el monitoreo? | Periodicidad<br>¿Cuándo? |

|   |   |   |   |   |                                                               |                                                              |   |   |      |      |                             |                                                                                                                                 |   |   |   |      |    |                     |                                                   |                                                   |                                                    |
|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---|---|------|------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|------|----|---------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 1 | G | E | E | O | ACCIDENTE<br>LABORAL<br>DURANTE LAS<br>ACTIVIDADES<br>DE PODA | LESIONES AL<br>PERSONAL -<br>SUSPENSION<br>DE<br>ACTIVIDADES | 3 | 5 | ALTO | ALTO | CO<br>NT<br>RA<br>TIS<br>TA | VERIFICACION DE<br>QUE EL PERSONAL<br>SE ENCUENTRE<br>CON TODOS LOS<br>ELEMENTOS DE<br>PROTECCION<br>ANTES DE CADA<br>ACTIVIDAD | 3 | 3 | 7 | ALTO | SI | CON<br>TRAT<br>ISTA | DURANTE<br>TODA LA<br>EJECUCI<br>ON DE LA<br>OBRA | VERIFICACION DEL<br>CUMPLIMIENTO DE<br>PROTOCOLOS | ANTES<br>Y<br>DURANT<br>E CADA<br>INTERV<br>ENCION |
|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---|---|------|------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|------|----|---------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|

|   |   |   |   |   |                                                                                                |                            |   |   |      |      |             |                                                                                    |   |   |   |      |    |             |                           |                                                                                |                                           |
|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---|---|------|------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|------|----|-------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 2 | G | E | E | O | CAIDA INCONTROLADA DE RAMAS O ARBOLES SOBRE, VIVIENDAS, VEHICULOS, VIAS O INFRAESTRUCTURA      | DAÑOS MATERIALES           | 3 | 5 | ALTO | ALTO | CONTRATISTA | INSPECCION PREVIA DEL ARBOL, ANALISIS DE LA DIRECCION DE CAIDA                     | 2 | 3 | 7 | ALTO | SI | CONTRATISTA | DURANTE TODA LA EJECUCION | SUPERVISION VISUAL DE CADA INTERVENCION Y VERIFICACION DE MEDIDAS DE SEGURIDAD | ANTES Y DURANTE LA PODA O TALA            |
| 3 | G | E | E | N | LLUVIAS, VIENTOS FUERTES, TORMENTAS ELECTRICAS U OTRAS CONDICIONES CLIMATICAS IMPIDEN EJECUTAR | RETRASO DE LAS ACTIVIDADES | 3 | 5 | ALTO | ALTO | CONTRATISTA | MONITOREAR CONDICIONES CLIMATICAS Y SUSPENDER LAS ACTIVIDADES CUANDO EXISTA RIESGO | 2 | 4 | 7 | ALTO | SI | CONTRATISTA | DURANTE TODA LA EJECUCION | VERIFICACION DE CONDICIONES CLIMATICOS                                         | ANTES Y DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO |