	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SGSST-EPT002
	ENTREGA, CAMBIO O REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión 0.1

OBRA: 8155088 LUGAR DONDE SE REALIZA ENTREGA : San Cristobal Sur

MARCAR CON UNA "X" EL EQUIPO DE PROTECCION SUMINISTRADO Y ANEXAR SOPORTE CON LAS FECHAS DE ENTREGA SI LO CONSIDERA NECESARIO

ITEM	IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE ENTREGA (dd-mm-aa)	FECHA DE INSPECCION (dd-mm-aa)	GUANTES DE CUERO	GUANTES DE NITRILO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES CARNAZA	CASCO + BARBUQUEJO	CARETA DE SOLDADOR	CARETA FACIAL	ACETATO PARA CARETA FACIAL	TAPABOCAS	MASCARILLA DE FILTRO	FILTROS DE SOLDADOR	FILTROS DE PINTURA	PALUSTRA	GAFAS OSCURAS	GAFAS TRANSPARENTES	BOROO TIPO MEDIA	CALZADO DE SEGURIDAD	FOLIARAS	CAMISA	PANTALON	CHALECO	MANGAS	OBSERVACIONES:	FIRMA EMPLEADO
1	72307289	Roiser Iglesias.	09/01/26			X																						
2	1033120714	Martin. Rico	08/01/26			X																						
3	72307289	Roiser Iglesias	08/01/26			X																						
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		SGSST-EPP002
	ENTREGA, CAMBIO O REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		Version 0.1

OBRA: 81550888 LUGAR DONDE SE REALIZA ENTREGA : Col. extensada Camilo Torres.

MARCAR CON UNA "X" EL EQUIPO DE PROTECCIÓN SUMINISTRADO Y ANEXAR EN OBSERVACIÓN LAS FICHAS DE ENTREGA SI LO CONSIDERA NECESARIO

ITEM	IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE ENTREGA (dd-mm-aa)	FECHA DE INSPECCION (dd-mm-aa)	GUANTES DE CUERO	GUANTES DE NITRILO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES CARNAZA	CASCO-BARBUQUEJO	CARETA DE SOLDADOR	CARETA FACIAL	ACETATO PARA CARETA FACIAL	TAPABOCAS	MASCARILLA DE FILTRO	FILTROS DE SOLDADOR	FILTROS DE PINTURA	PANDITAS	GAFAS OSCURAS	GAFAS TRANSPARENTES	DORNO TIPO MONA	CALZADO DE SEGURIDAD	POLAINAS	CAMISA	PANTALON	CHALECO	MANGAS	OBSERVACIONES:	FIRMA EMPLEADO
1	93020526.	Jose Lopez	05/01/26			X	X												X									
2	1007535	Oscar Lozada	05/01/26			X													X									
3	9302 2J54	Jose Moreno	05/01/26.			X																					4 pares	
4	1016834400	David. Morelos	06/01/26			X													X									
5	1007 3529 C.	Oscar Lozada	06/01/26			X													X					X				
6	93020526	Jose Lopez	06/01/26																					X.				
7		Nemesio Padilla	06/01/26		X																							
8	1007427054	Gerson Moreno	07/01/26			X																						
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												

Scanned with CamScanner

ANEXO 11. SOPORTES ALTURAS

Entre Nubes

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa:	Adriana Elena Alvarez	Ciudad:	Bogotá
Área/Proceso:	Operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo:	Cd Entre Nubes
Fecha incio del Trabajo:	17/01/2026	Lugar del Trabajo:	Hall principal
Fecha fin del Trabajo:	17/01/2026	Hora de trabajo (a.m./p.m.):	7:00 am - 12:00am.

Descripción de la tarea a realizar:
Poda de tres (3) árboles

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	X	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE	X
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?		NINGUNO	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Nestor Mauricio Castro	
Yilver Vanegas	
Fernando Cáceres	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	x	serrote, desarretador
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas	x	Motosierra, taladro manual
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	15 mt.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Escaleras
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	SI
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	SI
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Equipo de protección contra caídas

Scanned with CamScanner

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Careta, casco, monogafas, tapabocas, guantes.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	3
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	H. manual, indefinida
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NO
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	NO

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuación de	Físico	Golpes	Seguir procedmiento
área	Químico	Químico	Autocuidado
Inicio actividad	Locativo	Locativos	Reporte novedad
Ejecutar act.	Biológico	Biológicos	Uso EPP
Fin de act	Ergonómico	Ergonómico	Pausas activas.
Orden y aseo	Eléctrico	Electrico	Seguir procedmiento
	F. Natural	F. Natural	
	Publico	Público	
	Mecánico	Muerte	
		Dolor lumbar	

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Nelson Mauricio Castro Yilver Vanegas Fernando Cabrera	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Leidy Castro D. Vanesa Giraldo	

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001 ene-24 Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa:	Adriana Elena Alvarez	Ciudad:	Bagotá
Área/Proceso:	Operativos	Ubicación donde se realiza el trabajo:	Hall Principal
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	17/01/2026	Lugar de Trabajo:	Col Entre Nubes
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa):	17/01/2026	Proyecto:	

Descripción de la tarea a realizar:
Poda de tres (3) árboles

REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD DE ALTO RIESGO?

TRABAJO EN ALTURA	X	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJO EN CALIENTE	X
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?		NINGUNO	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	serrote, desgarretador
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas	X	Motosierra
Otras		

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"								MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor	Frio	X
	Ventilacion insuficiente		Luminosidad baja					
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel		X
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro			X
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras		X
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias		X
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte		
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte		X
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales			X
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas Inadecuadas	Sobre exfuerzo		X
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte		X
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto	Corte	X

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Firma
Nestor castro	11521937	
Yilver Vanegas	1033766613	
Fernando Cordero	1015393433	

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Leidy Castro	1012327912	Vo.Bo. Asesor Técnico
D. Vanesa Grajales	1053782449	

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Los empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	FECHA:	1/02/2024
	ADRIANA ELENA ALVAREZ	VERSION:	1

1. DATOS BASICOS PARA EL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CIUDAD: Bogota	OBRA/PROYECTO: 0155088				
ZONA DE TRABAJO: Col Entre Nubes	HORA DE INICIO:	7:30	FECHA INICIAL:	17/01/26	
ALTURA APROXIMADA: 15 mt	HORA DE FINALIZACION:		FECHA FINAL:	17/01/26	

NOTA: EL PRESENTE PERMISO NO TIENE COBERTURA PARA HORARIOS DE DESCANSO O SALIDA DEL HORARIO NORMAL DE TRABAJO.

2. PERMISO CONCEDIDO A:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CEDULA	V.P.A	C.F	C.T.A	S.S	FIRMA
1	Nestor Mauricio Canto	1152193[illegible]					
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

SIGLAS: V.P.A: VERIFICACION DEL PUNTO DE ANCLAJE C.F: CONDICION FISICA C.T.A: CERTIFICADO DE TRABAJADOR AUTORIZADO EN ALTURAS S.S: SEGURIDAD SOCIAL

3. DESCRIPCION DEL TRABAJO

TIPO DE TRABAJO:	Poda de árboles
HERRAMIENTAS A UTILIZAR	H. manual menor y mecanica: Motosierra

4. PELIGROS PRESENTES EN EL AREA (GTC-45). SEÑALE CON UNA X LOS PELIGROS A LOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO EL TRABAJADOR SEGUN LA ACTIVIDAD QUE SE ESTE REALIZANDO

BIOLÓGICOS		FISICO		QUIMICO		PSICOSOCIAL		BIOMECANICOS		CONDICIONES DE SEGURIDAD		FENOMENOS NATURALES	
VIRUS		RUIDO		POLVOS ORGANICOS E		GESTION ORGANIZACIONAL	✓	POSTURA	✓	MECANICO	✓	SISMO	✓
BACTERIAS		ILUMINACION	✓	FIBRAS		CARACTERISTICAS DE LA ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO	✓	ESFUERZO	✓	ELECTRICO	✓	TERREMOTO	✓
HONGOS	✓	VIBRACION		LIQUIDOS	✓	CARACTERISTICAS DEL GRUPO SOCIAL DEL TRABAJO	✓	MOVIMIENTO REPETITIVO	✓	LOCATIVO	✓	VENDAVAL	✓
RICKETSIAS		TEMPERATURAS EXTREMAS	✓	GASES Y VAPORES		CONDICIONES DE LA TAREA	✓	MANIPULACION MANUAL DE CARGAS	✓	TECNOLOGICO	✓	INUNDACION	✓
PARASITOS		PRESION ATMOSFERICA		HUMOS METALICOS / NO METALICOS		INTERFASE - PERSONA - TAREA	✓			ACCIDENTES DE TRANSITO		DERRUMBE	✓
PICADURAS	✓	RADIACIONES IONIZANTES		MATERIAL PARTICULADO	✓	JORNADA DE TRABAJO	✓			PUBLICOS	✓	PRECIPITACIONES	✓
MORDEDURAS		RADIACIONES NO IONIZANTES								ALTURAS	✓		
FLUIDOS O EXCREMENTOS										ESPACIOS CONFINADOS			

5. SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR

ESCALERA	✓	ELEVADOR		ANDAMIO		ELEVADOR DE PERSONAL O GRUA CON CANASTA		OTRO, CUAL?	

6. EQUIPOS DE EMERGENCIA

CAMILLA	✓	EXTINTOR	✓	SISTEMA DE COMUNICACIÓN	✓	BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS	✓	EQUIPO DE RESCATE EN ALTURAS	✓

7. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO	✓	PROTECCION AUDITIVA	✓	CARETA DE CORTE	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	✓	PROTECTOR NASAL	✓
BARBUQUEJO	✓	GUANTES	✓	BOTAS PUNTA DE ACERO O DE SEGURIDAD	✓	ROPA APROPIADA DE TRABAJO	✓		

8. SISTEMAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

MOSQUETON	✓	ARNES DE CUERPO COMPLETO	✓	PUNTOS O SISTEMAS DE ANCLAJE	✓	ESLINGA CON ABSORVEDOR DE IMPACTO	✓		
ESLINGA DE POSICIONAMIENTO		LINEA DE VIDA VERTICAL	✓	LINEA DE VIDA HORIZONTAL		OTRO, CUAL?			

9. LISTA DE CHEQUEO EN ALTURAS

ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO	N/A
La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	✓			El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y es optima para la ejecución de la tarea.	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓			Se señalizo y delimito el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de caida.	✓		
las personas que ejecutaran el trabajo se encuentran en optimas condiciones de salud para realizar la labor.	✓			Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehiculos o personas.			✓

Scanned with CamScanner

Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para	✓			Las vías de acceso están libres de obstáculos.	✓		
Los trabajadores y contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en altura.	✓			Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (segun corresponda, andamios,escaleras,etc).	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección personal adecuado y definido para la tarea.	✓			Las escaleras se cumplen con la norma para la labor a desempeñar.			✓
Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	✓			Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.			✓
Cuentan con eslingas de posicionamiento o de absorvedor de choque para realizar la tarea.	✓			Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios.			✓
Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida.	✓			Están operando los frenos de las ruedas de los andamios.	✓		
Se cuenta con líneas de vida y puntos de anclaje para cada uno de los operadores.			✓	Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm del andamio.			✓
Existen puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados).			✓	Los andamios se encuentran totalmente asegurados.			✓
Los puntos de anclaje cuentan con una resistencia mínima de 5000 libras.			✓	Si se va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.			✓
Los conectores o mosquetones son de doble seguro.	✓			Los productos químicos poseen Hoja de Seguridad y estas son de conocimiento de los interesados y están disponibles para usarlas en caso de emergencia.			✓
¿Las condiciones climáticas son seguras para realizar la tarea? libre de lluvia, tormenta,etc.	✓			¿Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?.	✓		
¿Las condiciones de iluminación son suficientes para la ejecución segura de la tarea?.				Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.				Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario.	✓		

10. FIRMAS DE AUTORIZACION Y REVISION.

RESPONSABLE:	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
RESCATISTA:			
COORDINADOR DE ALTURAS	Diana Vanesa Giraldo	1063782449	
ENCARGADO O MAESTRO	LEIDY CASTRO	1012326912	

11. NOTAS DE CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO.

LISTA DE CHEQUEO DIARIA

NOVEDAD LISTA DE CHEQUEO DIARIA, REVISAR Y APUNTAR EN OBSERVACION SI HAY CAMBIOS EN LISTA DE CHEQUEO EN ALTURAS.

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO						
1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10	10
COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA
ENCARGADO/ MAESTRO	ENCARGADO/ MAESTRO	ENCARGADO/ MAESTRO	ENCARGADO / MAESTRO	ENCARGADO / MAESTRO	ENCARGADO/ MAESTRO	ENCARGADO/ MAESTRO

OBSERVACIONES GENERALES EN CIERRE DE PERMISO

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001 ene-24 Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa:	Adriana Elena Alvarez	Ciudad:	Bajito
Área/Proceso:	Operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo:	Cubierta – conector
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	12/01/2026	Lugar de Trabajo:	Col Jaime Pardo Leal
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa):	17/01/2026	Proyecto:	

Descripción de la tarea a realizar: Instalacion de flanches, remates en vigas, tornillo a conectores de cubierta, soldadura de estructura

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

TRABAJO EN ALTURA	X	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJO EN CALIENTE	X
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?		NINGUNO	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Herramienta menor
Eléctricas	X	Taladro, pulidora, eq. soldadura
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"								MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor	Frio	X
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja					
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel		X
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro			X
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras		X
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias		X
CONDICON DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte		
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte		X
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales			X
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo		X
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte		X
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto	Corte	X

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

casco, botas, overol, careta, gafas, tapabocas, tapaoidos

Nombre y Apellidos	Documento identidad	Firma
Sisfredo Cortes	1344042.	
Jhon Freddy [illegible]	74176696	

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
D.D. Viviana Giraldo	1053782449	
Leidy Castro	1017328912	

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Loes empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: Adriana Elena Alvarez	Ciudad: Bogotá
Área/Proceso: Operativos	Ubicación donde se realiza el trabajo: Cubierto / comedor
Fecha incio del Trabajo: 12/01/2026	Lugar del Trabajo: Col Jaime Pardo L
Fecha fin del Trabajo: 17/01/2026	Hora de trabajo (a.m./p.m.):
Descripción de la tarea a realizar: Instalacion de flanches, remates en viga, tornillos a conectores de cobierta, soldadura de cobierta	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	X	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE X
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Sisifredo Carvajal A - Jhon Fredy 12	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Herramienta menor
Eléctricas	X	Taladro, polidora, eq soldadura, compresor
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	8 mt
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Andamios
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	si
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	si
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Equipo protección caidas, andamio certificado

Scanned with CamScanner

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, botas, overol, guantes, tapaidos, tapabocas.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	2
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	soldadura, policarbonato, tornillos
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Si

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuar área	Físico	Golpes	Seguir procedimien
Organizar herramie	Químico	caídas	Autocuidado
Iniciar actividad	Biológico	Lesiones	Reporte novedad
Ejecutar actividad	Alturas	Esguinces	Uso EPP
Finalizar actividad	Naturales	Dolor lumbar	Pausas activa
Orden y aseo	Públicos	Estrés	
	Locativos	Muerte.	

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Sergio Leonardo Carvajal A. Jhon Fredy Vz	
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	**Firma**
Diana Vanesa Giraldo Leidy Castro	

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	FECHA:	1/02/2024
	ADRIANA ELENA ALVAREZ	VERSION:	1

1. DATOS BASICOS PARA EL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CIUDAD:	Bogota	OBRA/PROYECTO:	B155088		
ZONA DE TRABAJO:	Col Jaime Pardo	HORA DE INICIO:	7:00 am	FECHA INICIAL:	12/01/2026
ALTURA APROXIMADA:	8 mt	HORA DE FINALIZACION:	5:00 pm	FECHA FINAL:	17/01/2026

NOTA: EL PRESENTE PERMISO NO TIENE COBERTURA PARA HORARIOS DE DESCANSO O SALIDA DEL HORARIO NORMAL DE TRABAJO.

2. PERMISO CONCEDIDO A:

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CEDULA	V.P.A	C.F	C.T.A	S.S	FIRMA
1	Sigifredo Corcia A	1394047					
2	Juan Fredy M	1413066					
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

SIGLAS: **V.P.A:** VERIFICACION DEL PUNTO DE ANCLAJE **C.F:** CONDICION FISICA **C.T.A:** CERTIFICADO DE TRABAJADOR AUTORIZADO EN ALTURAS **S.S:** SEGURIDAD SOCIAL

3. DESCRIPCION DEL TRABAJO

TIPO DE TRABAJO:	Instalacion de planchas, soldadura cubierta
HERRAMIENTAS A UTILIZAR	H.menor, eg. soldadura, pulidora, taladro, compresor

4. PELIGROS PRESENTES EN EL AREA (GTC-45). SEÑALE CON UNA X LOS PELIGROS A LOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO EL TRABAJADOR SEGUN LA ACTIVIDAD QUE SE ESTE REALIZANDO

BIOLÓGICOS		FISICO		QUIMICO		PSICOSOCIAL		BIOMECANICOS		CONDICIONES DE SEGURIDAD		FENOMENOS NATURALES	
VIRUS	X	RUIDO	X	POLVOS ORGANICOS E	X	GESTION ORGANIZACIONAL	X	POSTURA	X	MECANICO	X	SISMO	X
BACTERIAS	X	ILUMINACION	X	FIBRAS		CARACTERISTICAS DE LA ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO	X	ESFUERZO	X	ELECTRICO	X	TERREMOTO	X
HONGOS		VIBRACION	X	LIQUIDOS		CARACTERISTICAS DEL GRUPO SOCIAL DEL TRABAJO		MOVIMIENTO REPETITIVO	X	LOCATIVO	X	VENDAVAL	X
RICKETSIAS		TEMPERATURAS EXTREMAS	X	GASES Y VAPORES	X	CONDICIONES DE LA TAREA		MANIPULACION MANUAL DE CARGAS	X	TECNOLOGICO		INUNDACION	
PARASITOS		PRESION ATMOSFERICA		HUMOS METALICOS / NO METALICOS	X	INTERFASE - PERSONA - TAREA	X			ACCIDENTES DE TRANSITO		DERRUMBE	
PICADURAS		RADIACIONES IONIZANTES		MATERIAL PARTICULADO	X	JORNADA DE TRABAJO	X			PUBLICOS		PRECIPITACIONES	X
MORDEDURAS		RADIACIONES NO IONIZANTES								ALTURAS	X		
FLUIDOS O EXCREMENTOS										ESPACIOS CONFINADOS			

5. SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR

ESCALERA		ELEVADOR		ANDAMIO	X	ELEVADOR DE PERSONAL O GRUA CON CANASTA		OTRO, CUAL?	

6. EQUIPOS DE EMERGENCIA

CAMILLA		EXTINTOR	X	SISTEMA DE COMUNICACIÓN		BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS	X	EQUIPO DE RESCATE EN ALTURAS	

7. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO	X	PROTECCION AUDITIVA	X	CARETA DE CORTE	X	GAFAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR NASAL	X
BARBUQUEJO	X	GUANTES	X	BOTAS PUNTA DE ACERO O DE SEGURIDAD			X	ROPA APROPIADA DE TRABAJO	X

8. SISTEMAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

MOSQUETON		ARNES DE CUERPO COMPLETO	X	PUNTOS O SISTEMAS DE ANCLAJE		ESLINGA CON ABSORVEDOR DE IMPACTO	
ESLINGA DE POSICIONAMIENTO		LINEA DE VIDA VERTICAL		LINEA DE VIDA HORIZONTAL		OTRO, CUAL?	

9. LISTA DE CHEQUEO EN ALTURAS

ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO	N/A
Le(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	X			El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y es optima para la ejecución de la tarea.	X		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	X			Se señalizó y delimitó el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de caída.	X		
las personas que ejecutaran el trabajo se encuentran en optimas condiciones de salud para realizar la labor.	X			Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.			X

Scanned with CamScanner

garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para	X			Las vías de acceso estan libres de obstáculos.	X		
os trabajadores y contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en ltura.	X			Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda, andamios,escaleras,etc).	X		
El personal cuenta con el equipo de protección personal adecuado y definido para la tarea.	X			Las escaleras se cumplen con la norma para la labor a desempeñar.	X		
Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	X			Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.			X
Cuentan con eslingas de posicionamiento o de absorvedor de choque para realizar la tarea.			X	Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios.	X		
Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida.			X	Están operando los frenos de las ruedas de los andamios.	X		
Se cuenta con líneas de vida y puntos de anclaje para cada uno de los operadores.			X	Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm del andamio.			X
Existen puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados).			X	Los andamios se encuentran totalmente asegurados.	X		
Los puntos de anclaje cuentan con una resistencia mínima de 5000 libras.	X			Si se va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.			X
Los conectores o mosquetones son de doble seguro.			X	Los productos químicos poseen Hoja de Seguridad y estas son de conocimiento de los interesados y están disponibles para usarlas en caso de emergencia.			X
¿Las condiciones climáticas son seguras para realizar la tarea? libre de lluvia, tormenta,etc.	X			¿Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?.	X		
¿Las condiciones de iluminación son suficientes para la ejecución segura de la tarea?.	X			Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos.	X		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	X			Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario.	X		

10. FIRMAS DE AUTORIZACION Y REVISION.

RESPONSABLE:	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
RESCATISTA:			
COORDINADOR DE ALTURAS	Diciana Vanesa Giraldo	1053782419	
ENCARGADO O MAESTRO	Leidy Castro	1012378912	

11. NOTAS DE CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO.

LISTA DE CHEQUEO DIARIA

NOVEDAD LISTA DE CHEQUEO DIARIA, REVISAR Y APUNTAR EN OBSERVACION SI HAY CAMBIOS EN LISTA DE CHEQUEO EN ALTURAS.

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO

1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10	10
COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA
ENCARGADO/ MAESTRO	ENCARGADO/ MAESTRO	ENCARGADO/ MAESTRO	ENCARGADO / MAESTRO	ENCARGADO / MAESTRO	ENCARGADO/ MAESTRO	ENCARGADO/ MAESTRO

OBSERVACIONES GENERALES EN CIERRE DE PERMISO

Scanned with CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	SG-SST
	ADRIANA ELENA ALVAREZ	10/01/2023

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: DÍA (dd) 12 | MES (mm) 01 | AÑO (aa) 2026 — PERMISO VÁLIDO HASTA: DÍA (dd) 17 | MES (mm) 01 | AÑO (aa) 2026

EMPRESA EJECUTORA: Adriana Elena Alvarez — Nº CONTRATO: BISSO BB

ÁREA O LUGAR: Cal Jaime Pardo Leal — Nº PERSONAS EJECUTORAS: 2

ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalacion policarbonato, Flanches

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Taladro, Polidoro, eq soldadura

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	X		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?			X
¿Se han instalado mamparaso separadores para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			X
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			X
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
[illegible]lo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?	X		
[illegible]elimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?			X
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)			X
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?			X
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?			X
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			X
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			X
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			X
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?		X	
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		X	

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	X		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			X
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.			X
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.			X

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	X	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	X	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	X	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		X

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [ ] NO [X]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [X]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuales? _____

[illegible]taciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] NO [X]

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	FIRMA EJECUTOR	C.C EJECUTOR
12 - Enero 2026	7:00 am / 5:00 pm		1394047 / 74130696

FIRMA EMISOR	C.C EMISOR	AUTORIZA
Didiana Vanesa Giraldo	1053782449	
Jedy Castro	1017374912	

OBSERVACIONES: Los empleados ejecutores asumen toda la responsabilidad en caso de omitir las medidas de seguridad y prevencion

8. Cierre (Indique "SÍ" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
- [X] El trabajo ha sido terminado
- [X] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [ ] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- [X] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [X] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [X] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

Scanned with CamScanner

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001 ene-24 Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa:	Adriana Elena Alvarez	Ciudad:	Bogota'
Área/Proceso:	Operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo:	Cubierta - comedor
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	05/01/2026	Lugar de Trabajo:	Col Jaime Pardo Leal
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa):	16/07/2026	Proyecto:	Aisses

Descripción de la tarea a realizar: soldadura estructura metalica, instalacion de canales, resoldadora de estructura metálica

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

TRABAJO EN ALTURA	X	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJO EN CALIENTE	X
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?		NINGUNO	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Herramiento menor
Eléctricas	X	Taladro, polidora, eq. soldadura
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"								MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor	Frio	X
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja					
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel		X
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro			X
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras		X
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias		X
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte		
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte		X
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales			X
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo		X
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte		X
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto	Corte	X

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

Casco, botas, overol, careta, gafas, tapaboca, tapaoidos

Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Firma
Sigifredo Cano	13490421	
Jhon Tovar	74130696	

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Diviana Vanesa Giraldo	105378247	
Leidy Cuesta	1012378917	

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Loes empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: Adriana Elena Alvarez	Ciudad: Bogotá D.C.
Área/Proceso: Operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo: Cubierta/comedor
Fecha incio del Trabajo: 05/01/2026	Lugar del Trabajo: Col Jaime Pardo Leal
Fecha fin del Trabajo: 10/01/2026	Hora de trabajo (a.m./p.m.): 7:00 am - 5:00 pm
Descripción de la tarea a realizar: Soldadura cubierta, pintura, resoldadura, instalación de canal	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA X	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE X
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	NINGUNO

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Sinforiano Cortes Ruiz	
Jhon Fredy M.	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Herramienta menor
Eléctricas	X	Taladro, pulidora, equipo de soldadura
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	8 mt
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Andamios
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	si
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	si
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Eqypo de proteccion caídas, andamio certificado

Scanned with CamScanner

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, botas, ajetal, guantes, tapa careta, tapaoidos
¿Cuántos trabajadores se requieren?	2
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Soldadura, perfileria, tornillos
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	SI
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	SI

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Aderuar área	Físico	Golpes	Seguir procedimier
Organizar herrame.	Químico	Caidas	Autocuidado
Iniciar actividad	Biológico	Lesiones	Reporte de noved
Ejecutar actividad	Alturas	Esguinces	Uso EPP
Finalizar actividad	Naturales	Dolor lumbar	Pausas activa
Orden y aseo	Públicos	Estrés	
	Locativos	Muerte	

EVALUACION DEL RIESGO	
¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?	
☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res	
☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.	
¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?	
☒ Si, proceda con la tarea.	
☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.	
Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	**Firma**
Siscredo Carvajal A Jhon Fredy V.	
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	**Firma**
Didiana Vanesa Giraldo	
Leidy Castro	

Scanned with CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

ADRIANA ELENA ALVAREZ	FECHA:	1/02/2024
	VERSION:	1

1. DATOS BASICOS PARA EL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CIUDAD: Bogota	OBRA/PROYECTO: 8155088				
ZONA DE TRABAJO: Col Jaime Pardo	HORA DE INICIO:	7:00 am	FECHA INICIAL:	05/01/2026	
ALTURA APROXIMADA: 8 mt	HORA DE FINALIZACION:	5:00 pm	FECHA FINAL:	10/01/2026	

NOTA: EL PRESENTE PERMISO NO TIENE COBERTURA PARA HORARIOS DE DESCANSO O SALIDA DEL HORARIO NORMAL DE TRABAJO.

2. PERMISO CONCEDIDO A:

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CEDULA	V.P.A	C.F	C.T.A	S.S	FIRMA
1	Sisfrido Coquest A.	13470471					
2	Hugo Fredy M	74130646					
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

SIGLAS: **V.P.A:** VERIFICACIÓN DEL PUNTO DE ANCLAJE **C.F:** CONDICION FISICA **C.T.A:** CERTIFICADO DE TRABAJADOR AUTORIZADO EN ALTURAS **S.S:** SEGURIDAD SOCIAL

3. DESCRIPCION DEL TRABAJO

TIPO DE TRABAJO:	Instalación cubierta zona comedor
HERRAMIENTAS A UTILIZAR	H. menor, equipo soldadura, pulidora, taladro

4. PELIGROS PRESENTES EN EL AREA (GTC-45). SEÑALE CON UNA X LOS PELIGROS A LOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO EL TRABAJADOR SEGÚN LA ACTIVIDAD QUE SE ESTÉ REALIZANDO

BIOLÓGICOS		FISICO		QUIMICO		PSICOSOCIAL		BIOMECANICOS		CONDICIONES DE SEGURIDAD		FENOMENOS NATURALES	
VIRUS	X	RUIDO	X	POLVOS ORGANICOS E	X	GESTION ORGANIZACIONAL	X	POSTURA	X	MECANICO	X	SISMO	X
BACTERIAS	X	ILUMINACION	X	FIBRAS		CARACTERÍSTICAS DE LA ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO	X	ESFUERZO	X	ELECTRICO	X	TERREMOTO	X
HONGOS		VIBRACION	X	LIQUIDOS		CARACTERISTICAS DEL GRUPO SOCIAL DEL TRABAJO		MOVIMIENTO REPETITIVO	X	LOCATIVO	X	VENDAVAL	X
RICKETSIAS		TEMPERATURAS EXTREMAS	X	GASES Y VAPORES	X	CONDICIONES DE LA TAREA		MANIPULACION MANUAL DE CARGAS	X	TECNOLOGICO		INUNDACION	
PARASITOS		PRESION ATMOSFERICA		HUMOS METALICOS / NO METALICOS	X	INTERFASE - PERSONA - TAREA	X			ACCIDENTES DE TRANSITO		DERRUMBE	
PICADURAS		RADIACIONES IONIZANTES		MATERIAL PARTICULADO	X	JORNADA DE TRABAJO	X			PUBLICOS		PRECIPITACIONES	X
MORDEDURAS		RADIACIONES NO IONIZANTES								ALTURAS	X		
FLUIDOS O EXCREMENTOS										ESPACIOS CONFINADOS			

5. SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR

ESCALERA		ELEVADOR		ANDAMIO	X	ELEVADOR DE PERSONAL O GRUA CON CANASTA		OTRO, CUAL?	

6. EQUIPOS DE EMERGENCIA

CAMILLA		EXTINTOR	X	SISTEMA DE COMUNICACIÓN		BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS	X	EQUIPO DE RESCATE EN ALTURAS	

7. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO	X	PROTECCION AUDITIVA	X	CARETA DE CORTE	X	GAFAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR NASAL	X
BARBUQUEJO	X	GUANTES	X	BOTAS PUNTA DE ACERO O DE SEGURIDAD	X	ROPA APROPIADA DE TRABAJO	X		

8. SISTEMAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

MOSQUETON		ARNES DE CUERPO COMPLETO	X	PUNTOS O SISTEMAS DE ANCLAJE		ESLINGA CON ABSORVEDOR DE IMPACTO	
ESLINGA DE POSICIONAMIENTO		LINEA DE VIDA VERTICAL		LINEA DE VIDA HORIZONTAL		OTRO, CUAL?	

9. LISTA DE CHEQUEO EN ALTURAS

ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO	N/A
La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	X			El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y es optima para la ejecución de la tarea.	X		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	X			Se señalizó y delimitó el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de caída.	X		
las personas que ejecutaran el trabajo se encuentran en optimas condiciones de salud para realizar la labor.	X			Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.			X

Scanned with CamScanner

Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para	✓			Las vías de acceso estan libres de obstáculos.	X		
Los trabajadores y contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en altura.	X			Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda, andamios,escaleras,etc).	X		
El personal cuenta con el equipo de protección personal adecuado y definido para la tarea.	X			Las escaleras se cumplen con la norma para la labor a desempeñar.	X		
Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	X			Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.			X
Cuentan con eslingas de posicionamiento o de absorvedor de choque para realizar la tarea.			X	Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios.	X		
Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida.			X	Están operando los frenos de las ruedas de los andamios.	X		
Se cuenta con líneas de vida y puntos de anclaje para cada uno de los operadores.			X	Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm del andamio.			X
Existen puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados).			X	Los andamios se encuentran totalmente asegurados.	X		
Los puntos de anclaje cuentan con una resistencia mínima de 5000 libras.	X			Si se va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.			X
Los conectores o mosquetones son de doble seguro.			X	Los productos químicos poseen Hoja de Seguridad y estas son de conocimiento de los interesados y están disponibles para usarlas en caso de emergencia.			X
¿Las condiciones climáticas son seguras para realizar la tarea? libre de lluvia, tormenta,etc.	X			¿Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?.	X		
¿Las condiciones de iluminación son suficientes para la ejecución segura de la tarea?.	X			Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos.	X		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	X			Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario.	X		

10. FIRMAS DE AUTORIZACION Y REVISION.

RESPONSABLE:	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
RESCATISTA:			
COORDINADOR DE ALTURAS	Didiana Vanesa Giraldo	1053782449	
ENCARGADO O MAESTRO	Jeidy Nisto	1012375912	

11. NOTAS DE CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO.

LISTA DE CHEQUEO DIARIA

NOVEDAD LISTA DE CHEQUEO DIARIA, REVISAR Y APUNTAR EN OBSERVACION SI HAY CAMBIOS EN LISTA DE CHEQUEO EN ALTURAS.

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO

1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10	10
COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA
ENCARGADO/ MAESTRO	ENCARGADO/ MAESTRO	ENCARGADO/ MAESTRO	ENCARGADO / MAESTRO	ENCARGADO / MAESTRO	ENCARGADO/ MAESTRO	ENCARGADO/ MAESTRO

OBSERVACIONES GENERALES EN CIERRE DE PERMISO

Scanned with CamScanner

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

SG-SST

ADRIANA ELENA ALVAREZ

10/01/2023

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: DÍA (dd) 05 | MES (mm) 01 | AÑO (aa) 2026 — **PERMISO VÁLIDO HASTA:** DÍA (dd) 10 | MES (mm) 01 | AÑO (aa) 2026

EMPRESA EJECUTORA: Adriana Elena Alvarez

Nº CONTRATO: B1550BE

ÁREA O LUGAR: Col Jaime Pardo Leal - cubierta/comedor

Nº PERSONAS EJECUTORAS: 2

ACTIVIDAD A REALIZAR: Soldadura estructura metálica

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Taladro, pulidora, eq. soldadura

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	X		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?			X
¿Se han instalado mamparaso separadores para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			X
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			X
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
¿Si el sitio es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?	X		
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?			X
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)			X
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?			X
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?			X
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			X
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			X
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			X
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?		X	
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		X	

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	X		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			X
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.			X
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.			X

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	X	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	X	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	X	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		X

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [ ] NO [X]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [X]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuales?

6 Expectaciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] NO [X]

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	FIRMA EJECUTOR	C.C EJECUTOR
05 - 10	7:00 am		1097942.
Enero	5:00 pm		74136646.
2026			

FIRMA EMISOR	C.C EMISOR	AUTORIZA
Diana Vanesa Giraldo	1053782449	
Leidy Cuello	1017378417	

OBSERVACIONES: Los empleados ejecutores asumen toda la responsabilidad en caso de omitir las medidas de seguridad y prevencion

8. Cierre (Indique "SÍ" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:

- [ ] El trabajo ha sido terminado
- [ ] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [ ] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:

- [X] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [X] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [X] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

10-01-2026

Scanned with CamScanner

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001 ene-24 Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa:	Adriana Elena Alvarez.	Ciudad:	Bogotá DC
Área/Proceso:	Operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo:	Cubierta
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	20/01/2026	Lugar de Trabajo:	Cal Jorge Soto del Corral
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa):	24/01/2026	Proyecto:	
Descripción de la tarea a realizar:	Desmonte de manto asfáltico y soldadura puerta		

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

TRABAJO EN ALTURA	X	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJO EN CALIENTE	X
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?		NINGUNO	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Flexometro
Eléctricas	X	Eq. soldadura
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"								MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor	Frio	X
	Venetilacion insuficiente			Luminosidad baja				
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel		X
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro			X
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras		X
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias		X
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte		
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte		X
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales			X
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo		X
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte		X
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto	Corte	X

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

casco, botas, overol, guantes, tapabocas, equipo trabajo en altura

Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Firma
Cristian Camilo Cardozo A	1397047	
Jhon Tiedy Vargas	74136696	

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Jeison Castro	1012328912	Auxiliar Técnico
Vanesa Giraldo	1053782449	

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar). Loes empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: Adriana Elena Alvarez	Ciudad: Bogota DC
Área/Proceso: Operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo: Cubierta
Fecha incio del Trabajo: 20/01/2026	Lugar del Trabajo: Col Jorge Soto Corral
Fecha fin del Trabajo: 24/01/2026	Hora de trabajo (a.m./p.m.): 7:00 am - 5:00pm

Descripción de la tarea a realizar:
Desmonte de capa asfáltica cubierta, reparacion puerta de baño

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA X	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE X
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	NINGUNO

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Safid Sosa Fredy M.	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Pala, Herramienta menor
Eléctricas	X	Eq. soldadura
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	12 mt
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Escotilla
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	Si
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Si
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Eq. prevencion contra caidas, señalizacion

Scanned with CamScanner

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, botas, guantes, tapaoidos, tapabocas, overol
¿Cuántos trabajadores se requieren?	2
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	H. menor
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	No
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	N/A

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuación área	Físico	Golpes	Segur procedmiento
Org. herramienta	Químico	Caidas	Autocuidado
Iniciar actividad	Locativo	Esguince	Reporte de novedad
Ejecutar actividad	Biológico	Torcedura	Uso EPP
Orden y aseo	Ergonómico	Insolación	Pausas activas
	Eléctrico	Dolor lumbar	Segur procedmiento
	F. Natural	Muerte	
	Público		
	Mecánico		

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Sofia Cruz A Jhon Fredy M.	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Jairo E. castro D Vanesa Giraldo Osorio	

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS.	FECHA:	1/02/2024
	ADRIANA ELENA ALVAREZ	VERSION:	1

1. DATOS BASICOS PARA EL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CIUDAD:	Bogota DC	OBRA/PROYECTO:	155088		
ZONA DE TRABAJO:	Jorge Soto Parral	HORA DE INICIO:	7:00 am	FECHA INICIAL:	20/01/26
ALTURA APROXIMADA:	12 mt	HORA DE FINALIZACION:	5:00 pm	FECHA FINAL:	24/01/26

NOTA: EL PRESENTE PERMISO NO TIENE COBERTURA PARA HORARIOS DE DESCANSO O SALIDA DEL HORARIO NORMAL DE TRABAJO.

2. PERMISO CONCEDIDO A:

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CEDULA	V.P.A	C.F	C.T.A	S.S	FIRMA
1	Sixto Cortes	1349042					
2	Jhon Tuesta M	74130646					
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

SIGLAS: V.P.A: VERIFICACION DEL PUNTO DE ANCLAJE C.F: CONDICION FISICA C.T.A: CERTIFICADO DE TRABAJADOR AUTORIZADO EN ALTURAS S.S: SEGURIDAD SOCIAL

3. DESCRIPCION DEL TRABAJO

TIPO DE TRABAJO:	
HERRAMIENTAS A UTILIZAR	

4. PELIGROS PRESENTES EN EL AREA (GTC-45). SEÑALE CON UNA X LOS PELIGROS A LOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO EL TRABAJADOR SEGUN LA ACTIVIDAD QUE SE ESTE REALIZANDO

BIOLÓGICOS		FISICO		QUIMICO		PSICOSOCIAL		BIOMECANICOS		CONDICIONES DE SEGURIDAD		FENOMENOS NATURALES	
VIRUS	X	RUIDO	X	POLVOS ORGANICOS E	X	GESTION ORGANIZACIONAL	X	POSTURA		MECANICO		SISMO	
BACTERIAS	X	ILUMINACION	X	FIBRAS	X	CARACTERISTICAS DE LA ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO	X	ESFUERZO		ELECTRICO		TERREMOTO	
HONGOS	X	VIBRACION		LIQUIDOS		CARACTERISTICAS DEL GRUPO SOCIAL DEL TRABAJO	X	MOVIMIENTO REPETITIVO		LOCATIVO		VENDAVAL	
RICKETSIAS		TEMPERATURAS EXTREMAS	X	GASES Y VAPORES		CONDICIONES DE LA TAREA	X	MANIPULACION MANUAL DE CARGAS		TECNOLOGICO		INUNDACION	
PARASITOS		PRESION ATMOSFERICA		HUMOS METALICOS / NO METALICOS		INTERFASE - PERSONA - TAREA	X			ACCIDENTES DE TRANSITO		DERRUMBE	
PICADURAS	X	RADIACIONES IONIZANTES		MATERIAL PARTICULADO	X	JORNADA DE TRABAJO	X			PUBLICOS		PRECIPITACIONES	
MORDEDURAS		RADIACIONES NO IONIZANTES								ALTURAS			
FLUIDOS O EXCREMENTOS	X									ESPACIOS CONFINADOS			

5. SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR

ESCALERA		ELEVADOR		ANDAMIO		ELEVADOR DE PERSONAL O GRUA CON CANASTA		OTRO, CUAL?	

6. EQUIPOS DE EMERGENCIA

CAMILLA		EXTINTOR		SISTEMA DE COMUNICACIÓN		BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS		EQUIPO DE RESCATE EN ALTURAS	

7. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO		PROTECCION AUDITIVA		CARETA DE CORTE		GAFAS DE SEGURIDAD		PROTECTOR NASAL	
BARBUQUEJO		GUANTES		BOTAS PUNTA DE ACERO O DE SEGURIDAD				ROPA APROPIADA DE TRABAJO	

8. SISTEMAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

MOSQUETON		ARNES DE CUERPO COMPLETO		PUNTOS O SISTEMAS DE ANCLAJE		ESLINGA CON ABSORVEDOR DE IMPACTO	
ESLINGA DE POSICIONAMIENTO		LINEA DE VIDA VERTICAL		LINEA DE VIDA HORIZONTAL		OTRO, CUAL?	

9. LISTA DE CHEQUEO EN ALTURAS

ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO	N/A
La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	X			El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y es optima para la ejecución de la tarea.	X		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	X			Se señalizo y delimitó el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de caída.	X		
las personas que ejecutaran el trabajo se encuentran en optimas condiciones de salud para realizar la labor.	X			Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehiculos o personas.	X		

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para	✓			Las vías de acceso estan libres de obstáculos.	✓		
Los trabajadores y contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en altura.	✓			Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda, andamios, escaleras, etc).	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección personal adecuado y definido para la tarea.	✓			Las escaleras se cumplen con la norma para la labor a desempeñar.	✓		
Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	✓			Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	✓		
Cuentan con eslingas de posicionamiento o de absorvedor de choque para realizar la tarea.	✓			Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios.	✓		
Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida.	✓			Están operando los frenos de las ruedas de los andamios.	✓		
Se cuenta con líneas de vida y puntos de anclaje para cada uno de los operadores.	✓			Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm del andamio.	✓		
Existen puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados).	✓			Los andamios se encuentran totalmente asegurados.	✓		
Los puntos de anclaje cuentan con una resistencia mínima de 5000 libras.	✓			Si se va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.	✓		
Los conectores o mosquetones son de doble seguro.	✓			Los productos químicos poseen Hoja de Seguridad y estas son de conocimiento de los interesados y están disponibles para usarlos en caso de emergencia.	✓		
¿Las condiciones climáticas son seguras para realizar la tarea? libre de lluvia, tormenta,etc.	✓			¿Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?.	✓		
¿Las condiciones de iluminación son suficientes para la ejecución segura de la tarea?.	✓			Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	✓			Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario.	✓		

10. FIRMAS DE AUTORIZACION Y REVISION.

RESPONSABLE:	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
RESCATISTA:			
COORDINADOR DE ALTURAS	D. Vanesa Giraldo	1053782449	
ENCARGADO O MAESTRO	EDDY E. CASTRO	1023328912	

11. NOTAS DE CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO.

LISTA DE CHEQUEO DIARIA

NOVEDAD LISTA DE CHEQUEO DIARIA, REVISAR Y APUNTAR EN OBSERVACION SI HAY CAMBIOS EN LISTA DE CHEQUEO EN ALTURAS.

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO						
1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10	10
COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA
ENCARGADO/ MAESTRO	ENCARGADO/ MAESTRO	ENCARGADO/ MAESTRO	ENCARGADO / MAESTRO	ENCARGADO / MAESTRO	ENCARGADO/ MAESTRO	ENCARGADO/ MAESTRO

OBSERVACIONES GENERALES EN CIERRE DE PERMISO

	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	SG-SST
	ADRIANA ELENA ALVAREZ	10/01/2023

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: DÍA (dd) 20 MES (mm) 01 AÑO (aa) 2026 — PERMISO VÁLIDO HASTA: DÍA (dd) 4 MES (mm) 01 AÑO (aa) 2026

EMPRESA EJECUTORA: Adriana Elena Alvarez — Nº CONTRATO: 81550B8

ÁREA O LUGAR: Cubierta / Jorge Soto de Corral — Nº PERSONAS EJECUTORAS: 3

ACTIVIDAD A REALIZAR: Desmonte manto asfáltico cubierta - Soldadura de puerta

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: H. menor - eq. soldadura

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI ☑ NO ☐

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?	✓		
¿Se han instalado mamparaso separadores para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	✓		
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	✓		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	✓		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el piso es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?		✓	
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		✓
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			✓
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			✓

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de camaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			✓
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.			✓
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.			✓

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	✓	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	✓	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI ☑ NO ☐
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI ☐ NO ☑
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI ☐ NO ☑

Cuales? _____

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI ☐ NO ☑

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI ☐ NO ☑

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	FIRMA EJECUTOR	C.C EJECUTOR
20 - Enero 2026	7:00 am - 5:00 pm		1397047 74130696

FIRMA EMISOR	C.C EMISOR	AUTORIZA
Jairo CASTRO D. Vanesa Giraldo	1012328912 1053782449	

8. Cierre (Indique "SÍ" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
- ☐ El trabajo ha sido terminado
- ☐ El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- ☐ Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- ☐ El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- ☐ Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- ☐ El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

OBSERVACIONES: Los empleados ejecutores asumen toda la responsabilidad en caso de omitir las medidas de seguridad y prevencion

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

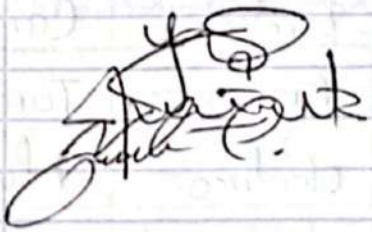
Empresa: Adriana Elena Alvarez	Ciudad: Bogota DC
Área/Proceso: Operativa	Ubicación donde se realiza el trabajo: Patio
Fecha incio del Trabajo: 17/01/2026	Lugar del Trabajo: Col Rafael Nuñez
Fecha fin del Trabajo: 17/01/2026	Hora de trabajo (a.m./p.m.): 10:30 - 12:00 m

Descripción de la tarea a realizar:

Poda de un (1) individuo arbóreo

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	NINGUNO

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Yilver Vanegas Nestor castro Fernando Cárdenas	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	x	serrote, desgarretador
Eléctricas	λ	
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas	x	Motosierra
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	4 mt
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Si
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Equipo de protección contra caidas

Scanned with CamScanner

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, monogafas, tapabocas, guantes, overol, tapadoidos
¿Cuántos trabajadores se requieren?	3
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	H. menor – insecticida - abono
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	No
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	N/A

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuación área	Físico	Golpes	Seguir procedimiento
Inicio actividad	Químico	Insolación	Autocuidado
Ejecutor actividad	Locativo	Dolor lumbar	Reporte de novedades
Fin de actividad	Biológico	Caida	Uso EPP
Orden y aseo	Ergonomico	Torceduras	Pausas activas.
	Eléctrico.	Muerte	
	F. Natural		
	Publico		
	Mecanico		

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Yilver Vanegas Nestor Castro Fernando Cardona	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Leidy Castro D Vanesa Giraldo	

Scanned with CamScanner

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001
		ene-24
		Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa:	Adriana, Elena Alvarez	Ciudad:	Bogota
Área/Proceso:	Operativo – Forestal	Ubicación donde se realiza el trabajo:	Patio
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	17/01/2026	Lugar de Trabajo:	Col Rafael Nuñez
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa):	17/01/2026	Proyecto:	BIS5088

Descripción de la tarea a realizar:
Poda de un (1) individuo arbóreo

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

TRABAJO EN ALTURA	X	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJO EN CALIENTE	X
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?		NINGUNO	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	serrote desgomeador
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas	X	Motosierra
Otras		

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"							MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor / Frio	X
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja				
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel	X
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro		X
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras	X
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias	X
CONDICION DE SEGURIDAD. Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte	
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte	X
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales		X
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas Inadecuadas	Sobre exfuerzo	X
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte	X
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto / Corte	X

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Firma
Yilver Vanegas	1033726613	
Nestor Castro	1152193t	
Fernando Cabrera	1015393433	

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Iglio y Castro	1012328912	
D. Vanesa Giraldo	1053782414	

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar). Loes empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	FECHA:	1/02/2024
ADRIANA ELENA ALVAREZ	VERSION:	1

1. DATOS BASICOS PARA EL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CIUDAD: Bogota	OBRA/PROYECTO: 8155088				
ZONA DE TRABAJO: Col Rafael Nuñez	HORA DE INICIO:	10:30	FECHA INICIAL:	17/	
ALTURA APROXIMADA: 4 mt	HORA DE FINALIZACION:	12:00	FECHA FINAL:	17/01/26	

NOTA: EL PRESENTE PERMISO NO TIENE COBERTURA PARA HORARIOS DE DESCANSO O SALIDA DEL HORARIO NORMAL DE TRABAJO.

2. PERMISO CONCEDIDO A:

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CEDULA *	V.P.A	C.F	C.T.A	S.S	FIRMA
1	Nestor castro	1152192x					
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

SIGLAS: V.P.A: VERIFICACION DEL PUNTO DE ANCLAJE C.F: CONDICION FISICA C.T.A: CERTIFICADO DE TRABAJADOR AUTORIZADO EN ALTURAS S.S: SEGURIDAD SOCIAL

3. DESCRIPCION DEL TRABAJO

TIPO DE TRABAJO:	Poda de arboles
HERRAMIENTAS A UTILIZAR	H. manual y motosierra

4. PELIGROS PRESENTES EN EL AREA (GTC-45). SEÑALE CON UNA X LOS PELIGROS A LOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO EL TRABAJADOR SEGUN LA ACTIVIDAD QUE SE ESTE REALIZANDO

BIOLÓGICOS		FISICO		QUIMICO		PSICOSOCIAL		BIOMECANICOS		CONDICIONES DE SEGURIDAD		FENOMENOS NATURALES	
VIRUS	✓	RUIDO	✓	POLVOS ORGANICOS E	✓	GESTION ORGANIZACIONAL	✓	POSTURA	✓	MECANICO	✓	SISMO	✓
BACTERIAS	✓	ILUMINACION		FIBRAS		CARACTERISTICAS DE LA ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO	✓	ESFUERZO	✓	ELECTRICO		TERREMOTO	✓
HONGOS	✓	VIBRACION		LIQUIDOS	✓	CARACTERISTICAS DEL GRUPO SOCIAL DEL TRABAJO	✓	MOVIMIENTO REPETITIVO	✓	LOCATIVO	✓	VENDAVAL	✓
RICKETSIAS		TEMPERATURAS EXTREMAS	✓	GASES Y VAPORES		CONDICIONES DE LA TAREA	✓	MANIPULACION MANUAL DE CARGAS	✓	TECNOLOGICO	✓	INUNDACION	✓
PARASITOS	✓	PRESION ATMOSFERICA		HUMOS METALICOS / NO METALICOS	✓	INTERFASE - PERSONA - TAREA	✓			ACCIDENTES DE TRANSITO	✓	DERRUMBE	✓
PICADURAS		RADIACIONES IONIZANTES		MATERIAL PARTICULADO	✓	JORNADA DE TRABAJO	✓			PUBLICOS	✓	PRECIPITACIONES	✓
MORDEDURAS	✓	RADIACIONES NO IONIZANTES								ALTURAS	✓		
FLUIDOS O EXCREMENTOS										ESPACIOS CONFINADOS			

5. SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR

ESCALERA	X	ELEVADOR		ANDAMIO		ELEVADOR DE PERSONAL O GRUA CON CANASTA		OTRO, CUAL?	

6. EQUIPOS DE EMERGENCIA

CAMILLA	X	EXTINTOR	✓	SISTEMA DE COMUNICACIÓN	✓	BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS	X	EQUIPO DE RESCATE EN ALTURAS	✓

7. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO	✓	PROTECCION AUDITIVA	✓	CARETA DE CORTE	✓	GAFAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR NASAL	✓
BARBUQUEJO	✓	GUANTES	✓	BOTAS PUNTA DE ACERO O DE SEGURIDAD	✓	ROPA APROPIADA DE TRABAJO	✓		

8. SISTEMAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

MOSQUETON		ARNES DE CUERPO COMPLETO	X	PUNTOS O SISTEMAS DE ANCLAJE		ESLINGA CON ABSORVEDOR DE IMPACTO	
ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	LINEA DE VIDA VERTICAL		LINEA DE VIDA HORIZONTAL		OTRO, CUAL?	

9. LISTA DE CHEQUEO EN ALTURAS

ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO	N/A
La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y prevenciones a seguir en la ejecución de la tarea.	✓			El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y es optima para la ejecución de la tarea.	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓			Se señalizo y delimitó el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de caida.	✓		
las personas que ejecutaran el trabajo se encuentran en optimas condiciones de salud para realizar la labor.	✓			Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehiculos o personas.	✓		

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para	✓			Las vías de acceso estan libres de obstáculos.	✓		
Los trabajadores y contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en altura.	✓			Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda, andamios,escaleras,etc).	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección personal adecuado y definido para la tarea.	✓			Las escaleras se cumplen con la norma para la labor a desempeñar.	✓		
Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	✓			Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	✓		
Cuentan con eslingas de posicionamiento o de absorvedor de choque para realizar la tarea.	✓			Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios.	✓		
Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida.	✓			Están operando los frenos de las ruedas de los andamios.	✓		
Se cuenta con líneas de vida y puntos de anclaje para cada uno de los operadores.	✓			Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm del andamio.	✓		
Existen puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados).	✓			Los andamios se encuentran totalmente asegurados.	✓		
Los puntos de anclaje cuentan con una resistencia mínima de 5000 libras.	✓			Si se va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.	✓		
Los conectores o mosquetones son de doble seguro.	✓			Los productos químicos poseen Hoja de Seguridad y estas son de conocimiento de los interesados y están disponibles para usarlas en caso de emergencia.	✓		
¿Las condiciones climáticas son seguras para realizar la tarea? libre de lluvia, tormenta,etc.	✓			¿Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?.	✓		
¿Las condiciones de iluminación son suficientes para la ejecución segura de la tarea?.	✓			Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	✓			Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario.	✓		

10. FIRMAS DE AUTORIZACION Y REVISION.

RESPONSABLE:	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
RESCATISTA:			
COORDINADOR DE ALTURAS	Diana Vanesa Giraldo	1053824144	
ENCARGADO D MAESTRO	LEION CASTRO	1012378972	

11. NOTAS DE CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO.

LISTA DE CHEQUEO DIARIA

NOVEDAD LISTA DE CHEQUEO DIARIA, REVISAR Y APUNTAR EN OBSERVACION SI HAY CAMBIOS EN LISTA DE CHEQUEO EN ALTURAS.

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO						
1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10	10
COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA
ENCARGADO/ MAESTRO	ENCARGADO/ MAESTRO	ENCARGADO/ MAESTRO	ENCARGADO / MAESTRO	ENCARGADO / MAESTRO	ENCARGADO/ MAESTRO	ENCARGADO/ MAESTRO

OBSERVACIONES GENERALES EN CIERRE DE PERMISO

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001
		ene-24
		Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa:	Adriana Alvarez	Ciudad:	Bogotá
Área/Proceso:	Operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo:	Ciudad Q
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa)	15/01/2026	Lugar de Trabajo:	Colegio San Cristobal sur.
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa)	16/01/2026	Proyecto:	
Descripción de la tarea a realizar:	Limpieza fachada, vidrios y pintura		

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

TRABAJO EN ALTURA	X	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJO EN CALIENTE	
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?		NINGUNO	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Rodillo, paños.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"							MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor / Frio	X
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja				
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel	X
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro		X
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras	X
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias	X
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte	
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte	X
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales		X
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo	X
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte	X
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto / Corte	X

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

Casco, botas, overol, guantes, arnes, tapa boca, gafas, arnes, eslinga

Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Firma
Roiser Iglesias R.	72307289	
Martin Rico	1031120744	

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Edwald Aldair Velandia	1035272738	
Julie Vargas L	1094866081	

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Loes empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: Adriana Alvarez	Ciudad: Bogota
Área/Proceso: Operativo.	Ubicación donde se realiza el trabajo: Fachada
Fecha incio del Trabajo: 05/1/2026.	Lugar del Trabajo: Col. San Cristobal Sur.
Fecha fin del Trabajo: 10/01/2026.	Hora de trabajo (a.m./p.m.): 7:00am-5:00pm
Descripción de la tarea a realizar: Lavado de ventana y pintura de alfajia	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA x	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	NINGUNO

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
72307289 Roiser Iglesias	
1031120414 Martin Rico	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	x	Rodillo, trapos.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	15 m.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Silla.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	SI
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	SI

Scanned with CamScanner

¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	arnes, ID, linea de vida.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Calza bota, overol, guantes, tapa bocas, gafas, arnes, eslinga.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	2
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Rodillo, pintura, agua
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	NO.

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuar equipos	Fisico	Golpes	Autocuidado
Revisar arg.	Quimico	Caida	Uso equipo PCC.
Revisar equipos.	Biologico	Esguinces.	Uso de EPP.
Inicio actividad	Ergonomico	Estres	Revision equipos.
Ejecucion actividad	Alturas	Dolor lumbar	Pausas activas
Implementacion	F. Naturales	Fracturas	Seguir procedimiento
Pintura arcos	Publicos	Muerte.	Reporte novedades
Terminar actividad			
Orden y aseo			

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Roison Iglesias 72307289	
Martin Rico 10311204 16	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Edwald Alcala Valencia	
Julio Vargas 10476608 11	JLVL

Scanned with CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	FECHA:	1/02/2
	ADRIANA ELENA ALVAREZ	VERSION:	1

1. DATOS BASICOS PARA EL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CIUDAD:	Bogotá.	OBRA/PROYECTO:	8155088 Col. San Cristobal Sur.		
ZONA DE TRABAJO:	Techados	HORA DE INICIO:	7:00 AM	FECHA INICIAL:	05/01/2026
ALTURA APROXIMADA:	15M-1.	HORA DE FINALIZACION:	5:00 PM	FECHA FINAL:	30/01/2026

NOTA: EL PRESENTE PERMISO NO TIENE COBERTURA PARA HORARIOS DE DESCANSO O SALIDA DEL HORARIO NORMAL DE TRABAJO.

2. PERMISO CONCEDIDO A:

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CEDULA	V.P.A	C.F	C.T.A	S.S	FIRMA
1	Rolsen Jose 1918s103 Roblez	72307289					✓
2	Martin Rico	1031204114					MP
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

SIGLAS: **V.P.A:** VERIFICACION DEL PUNTO DE ANCLAJE **C.F:** CONDICION FISICA **C.T.A:** CERTIFICADO DE TRABAJADOR AUTORIZADO EN ALTURAS **S.S:** SEGURIDAD SOCIAL

3. DESCRIPCION DEL TRABAJO

TIPO DE TRABAJO:	Altos - Techados (mantenimiento).
HERRAMIENTAS A UTILIZAR	Rodillo, trapos.

4. PELIGROS PRESENTES EN EL AREA (GTC-45). SEÑALE CON UNA X LOS PELIGROS A LOS QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO EL TRABAJADOR SEGÚN LA ACTIVIDAD QUE SE REALIZANDO

BIOLÓGICOS		FISICO		QUIMICO		PSICOSOCIAL		BIOMECANICOS		CONDICIONES DE SEGURIDAD		FENOMENOS NAT	
VIRUS	X	RUIDO	X	POLVOS ORGANICOS E		GESTIÓN ORGANIZACIONAL		POSTURA	X	MECANICO	X	SISMO	X
BACTERIAS	X	ILUMINACION	X	FIBRAS		CARACTERISTICAS DE LA ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO	X	ESFUERZO	X	ELECTRICO		TERREMOTO	X
HONGOS	X	VIBRACION	X	LIQUIDOS	X	CARACTERISTICAS DEL GRUPO SOCIAL DEL TRABAJO		MOVIMIENTO REPETITIVO	X	LOCATIVO	X	VENDAVAL	X
RICKETSIAS		TEMPERATURAS EXTREMAS	X	GASES Y VAPORES		CONDICIONES DE LA TAREA	X	MANIPULACION MANUAL DE CARGAS		TECNOLOGICO		INUNDACION	
PARASITOS		PRESION ATMOSFERICA		HUMOS METALICOS / NO METALICOS		INTERFASE - PERSONA - TAREA	X			ACCIDENTES DE TRANSITO		DERRUMBE	X
PICADURAS		RADIACIONES IONIZANTES		MATERIAL PARTICULADO	X	JORNADA DE TRABAJO	X			PUBLICOS	X	PRECIPITACIONES	X
MORDEDURAS		RADIACIONES NO IONIZANTES								ALTURAS	X		
FLUIDOS O EXCREMENTOS										ESPACIOS CONFINADOS			

5. SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR

ESCALERA	X	ELEVADOR		ANDAMIO		ELEVADOR DE PERSONAL O GRUA CON CANASTA		OTRO, CUAL?	Tabla-silla.

6. EQUIPOS DE EMERGENCIA

CAMILLA	X	EXTINTOR		SISTEMA DE COMUNICACIÓN		BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS	X	EQUIPO DE RESCATE EN ALTURAS	

7. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CASCO	X	PROTECCION AUDITIVA	X	CARETA DE CORTE		GAFAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR NASAL		X	
BARBUQUEJO	X	GUANTES	✓	BOTAS PUNTA DE ACERO O DE SEGURIDAD			X	ROPA APROPIADA DE TRABAJO		X	

8. SISTEMAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

MOSQUETON	✓	ARNES DE CUERPO COMPLETO	X	PUNTOS O SISTEMAS DE ANCLAJE			X	ESLINGA CON ABSORVEDOR DE IMPACTO	X
ESLINGA DE POSICIONAMIENTO		LINEA DE VIDA VERTICAL			X	LINEA DE VIDA HORIZONTAL		OTRO, CUAL?	TD

9. LISTA DE CHEQUEO EN ALTURAS

ITEM	SI	NO	N/A	ITEM	SI	NO

Scanned with CamScanner

El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	X			Se señalizó y delimitó el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de caída.	X		
las personas que ejecutaran el trabajo se encuentran en optimas condiciones de salud para realizar la labor.	X			Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.			X
Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar	X			Las vías de acesó están libres de obstáculos.			X
Los trabajadores y contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en altura.	X			Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda, andamios,escaleras,etc).	X		
El personal cuenta con el equipo de protección personal adecuado y definido para la tarea.	X			Las escaleras se cumplen con la norma para la labor a desempeñar.			X
Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones.	X			Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.			X
Cuentan con eslinga de posicionamiento o de absorvedor de choque para realizar la tarea.	X			Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios.			X
Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida.	X			Están operando los frenos de las ruedas de los andamios.			X
Se cuenta con líneas de vida y puntos de anclaje para cada uno de los operadores.	X			Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm del andamio.			X
Existen puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados).	X			Los andamios se encuentran totalmente asegurados.			X
Los puntos de anclaje cuentan con una resistencia mínima de 5000 libras.	X			Si se va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación	X		
Los conectores o mosquetones son de doble seguro.	X			Los productos químicos poseen Hoja de Seguridad y estas son de conocimiento de los interesados y están disponibles para usarlas en caso de emergencia.	X		
¿Las condiciones climáticas son seguras para realizar la tarea? libre de lluvia, tormenta,etc.	X			¿Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?.	X		
¿Las condiciones de iluminación son suficientes para la ejecución segura de la tarea?.	X			Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos.	X		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	X			Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario.	X		

10. FIRMAS DE AUTORIZACION Y REVISION.

	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
RESPONSABLE:			
RESCATISTA:			
COORDINADOR DE ALTURAS	Julio Vargas	1098660811	JRUL
ENCARGADO O MAESTRO			

11. NOTAS DE CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO.

LISTA DE CHEQUEO DIARIA

NOVEDAD LISTA DE CHEQUEO DIARIA, REVISAR Y APUNTAR EN OBSERVACION SI HAY CAMBIOS EN LISTA DE CHEQUEO EN ALTURAS.

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10	10
COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	COORDINADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
JRUL	JRUL	JRUL	JRUL	JRUL	JRUL	
RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA	RESCATISTA
ENCARGADO/ MAESTRO	ENCARGADO/ MAESTRO	ENCARGADO/ MAESTRO	ENCARGADO / MAESTRO	ENCARGADO / MAESTRO	ENCARGADO/ MAESTRO	ENCARGADO/ MAESTRO

OBSERVACIONES GENERALES EN CIERRE DE PERMISO

Scanned with CamScanner

ANEXO 12. TRABAJOS EN CALIENTE

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001 ene-24 Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa:	Adriana Alvarez	Ciudad:	Bogota
Área/Proceso:	Operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo:	Targets
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	22/01/2026	Lugar de Trabajo:	Cra la candelaria
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa)	31/01/2026	Proyecto:	[illegible]
Descripción de la tarea a realizar:	Adecuacion cerramiento		

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

TRABAJO EN ALTURA	☐	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	☐	TRABAJO EN CALIENTE	☒
ENERGIA PELIGROSAS	☐	OTRO, CUAL?	☐	NINGUNO	☐

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Herramienta menor
Eléctricas	X	Taladros
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"								MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor	Frio	X
	Venetilacion insuficiente			Luminosidad baja				
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel		X
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro			X
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras		X
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias		X
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte		
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte		
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales			X
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo		X
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte		X
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto	Corte	X

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

Casco bota, overol, gafa, tapa boca, tapa oida, guantes.

Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Firma
Jair Mateo Maldonado	1076337400	[signature]
Jose Hernandez Lopez	1130225824	[signature]

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Edward Andres Velandia	1055272738	[signature]
Julie T. (Integ.)	1098608811	[signature]

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Loes empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: Adriana Alvarez	Ciudad: Bogota
Área/Proceso: Operativo.	Ubicación donde se realiza el trabajo: Terraza
Fecha incio del Trabajo: 22/01/2026	Lugar del Trabajo: Cd. La candelaria
Fecha fin del Trabajo: 25/01/2026.	Hora de trabajo (a.m./p.m.): 7:00am - 5:00pm
Descripción de la tarea a realizar: Adecuación cerramiento.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE X
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	NINGUNO

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1076659900 Paulo Montoya	
93026526 Oscar Henry	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Herramienta menor
Eléctricas	X	Taladro.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	NA
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NA
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	NA

Scanned with CamScanner

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, lentes, overol, guantes, botas
¿Cuántos trabajadores se requieren?	2
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Cinta, escaleras, cables
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NO
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	NO

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuar área.	Físico	Golpes	Reporte novedades
Organizar herramienta	Químico	Caídas	Seguir procedimientos
organizar herramienta	Biológico	Caídas	Autocuidado
Iniciar actividad	Ergonómico	Atrapamientos	Uso de EPP
Ejecutar actividad	Locativo	Aplastamientos	Pausas activas
Finalizar actividad	Psicosocial	Dolor lumbar	
Orden y aseo.	F. Naturales		
	Público		

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Gustavo Maldonado 1076834400	Gustavo Maldonado
Jose Hermey Lopez 93020524	
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	**Firma**
Edwald Avila Velandia	
Julie Vargas 1049660811	JRVL

Scanned with CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	SG-SST
	ADRIANA ELENA ALVAREZ	10/01/2023

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: DÍA (dd) 22 MES (mm) 01 AÑO (aa) 2026 **PERMISO VÁLIDO HASTA:** DÍA (dd) 25 MES (mm) 01 AÑO (aa) 2026

EMPRESA EJECUTORA: Adriana Alvarez **Nº CONTRATO:** 033 0088

ÁREA O LUGAR: Tercera Calle Cañaveralejo **Nº PERSONAS EJECUTORAS:**

ACTIVIDAD A REALIZAR: Adecuacion Cerramiento

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Pulidora.

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?			X
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?			X
¿Se han instalado mamparaso separadores para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			X
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			X
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?			X
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?			X
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
...o es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			X
¿Se ... delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	X		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?			X
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	X		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			X
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			X
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			X
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			X
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			X

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de camaza, delantal)?	X		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			X
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.			X
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.			X

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	X	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	X	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	X	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		X

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [ ] NO [X]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [X]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuáles?

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] NO [X]

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique)

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	FIRMA EJECUTOR	C.C EJECUTOR
22-25	7:00 am		1076854900
ENERO	-		93062626
2026	5:00 pm		

FIRMA EMISOR	C.C EMISOR	AUTORIZA
Edward Andres Velandia	1055277738	
Julie Vargas	1098660811	SRL.

OBSERVACIONES: Los empleados ejecutores asumen toda la responsabilidad en caso de omitir las medidas de seguridad y prevencion

8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:

- [X] El trabajo ha sido terminado
- [X] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [X] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

1055277738

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:

- [X] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [X] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [X] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

SRL

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

Scanned with CamScanner

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001
		ene-24
		Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa:	Industechos SAS	Ciudad:	Bogota.
Área/Proceso:	Operativo.	Ubicación donde se realiza el trabajo:	Terreno
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	16/01/2026	Lugar de Trabajo:	Cra. 10 Candelaria
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa):	20/01/2026	Proyecto:	Bosque.
Descripción de la tarea a realizar:	Aplicacion pime y poyurea.		

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

TRABAJO EN ALTURA	☐	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	☐	TRABAJO EN CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	OTRO, CUAL?	☐	NINGUNO	☐

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales		
Eléctricas	x	Poliurea High Pressure Spray Equipment.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"								MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor	Frio	X
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja					
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel		X
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro			X
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras		X
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias		X
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte		
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte		
BIOLOGICO	Virus, Bactenas	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales			X
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo		X
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte		X
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto	Corte	X

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

Casco, botas, overol, guantes, tapa oidos, tapa boca, tapa oidos, traje especial

Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Firma
Efrain Gonzalez	1007099777	Efrain G.
Didier Salon	1006902972	Didier
Mayerlidad Quintero	1006479414	
Jose Acuña Jimenez	14013720	

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Edwald Ardila Valencia	1055272738	
Julie Vargas	1094866088	

OBSERVACIONES: (Documento socializado a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Loes empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: Indotechos SAS.	Ciudad: Bogotá
Área/Proceso: Operativo.	Ubicación donde se realiza el trabajo: Terraza.
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 26/01/26 20/01/26	Lugar de Trabajo: Col. La candelaria.
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5.00pm

Descripción de la tarea a realizar:
Aplicación prima y poliurea.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE X
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Efraín Gonzalez 1007099977	Efraín Gonzalez
Didier Pabon 1030690192	Didier
Mariaeugenia Quintero	
Jose Alfredo Jimenez 1040320	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales		
Eléctricas	X	Polyurea High Pressure Spray Equipment.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	NA
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Na
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA

Scanned with CamScanner

¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NC
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	NC.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, botas, overol, guantes, tapa bocas, tapa oidos
¿Cuántos trabajadores se requieren?	4
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Poliorea.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NC
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NC
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	NA.

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuar area	Fisico	Golpes	Seguir procedimiento
Organizar equipo.	Quimico	Caidas	Autocuidado
Organizar material	Biologico	Estres	Reporte condiciones
Iniciar actividad	Ergonomico	Dolor lumbar	Uso de epp.
Ejecutar actividad	Psicosocial.	Insolación	Pausas activas
Finalizar actividad	F. Natural	Golpes-Virus.	Hidratación
Ordenar y aseo.			

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Efrain Gonzalez 700709927	Efrain G.
Didier Fabian 703069192	Didier J.
Mefreccided Quintero 700811944	
Jose Alfredo Jimenez 1401392O	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Edwald Aldair Valencia 1055277738	

Julie Vargas 1098660812

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001
		ene-24
		Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa: Adriana Alvarez	Ciudad: Bogotá.
Área/Proceso: Operativo.	Ubicación donde se realiza el trabajo: Terreno
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): 22/01/2026	Lugar de Trabajo: Cal. Calderón Sede A.
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa): 29/01/2026	Proyecto: 8JJ SOAX.
Descripción de la tarea a realizar: Media caja de zona de terreno	

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

TRABAJO EN ALTURA	☐	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	☐	TRABAJO EN CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	OTRO, CUAL?	☐	NINGUNO	☐

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales		
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"								MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor	Frio	X
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja					
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel		X
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro			X
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras		X
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias		X
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte		
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte		
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales			X
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo		X
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte		X
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto	Corte	X

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

Casco, botas, guantes, Overol, gafas, tapabocas, tapa oidos.

Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Firma
Efraín González	1007099927	Efraín G.
Didier Pulen	1030690142	Didier P

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Edward Aldila Velandia	1055272739	
Julio P. Vargas	1098660811	

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Loes empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: Adriana Alvarez	Ciudad: bogota
Área/Proceso: Operativo.	Ubicación donde se realiza el trabajo: Terraza
Fecha incio del Trabajo: 12/01/2026	Lugar del Trabajo: Cd. Candelaria Sede A.
Fecha fin del Trabajo: 17/01/2026	Hora de trabajo (a.m./p.m.): 7:00am-5:00pm.
Descripción de la tarea a realizar: Media caña de techa terraza.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	NINGUNO

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Efrain Gonzalez - 1007099727	Efrain G:
Didier Camilo Ruben Rincon 1030690191	Didier

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales		
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	NA.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NA
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	NA

Scanned with CamScanner

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco bota, dotral, guante, tapa, boca, tapa oidos, gafas
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Ng
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NG
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Ng.

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuar area.	Fisico	Golpes	Actividades
Adecuar materiales.	Quimico	Caidas	Reporte novedades
Adecuar herramientas	Biologico	Dolor lumbar	Uso de epp.
Iniciar Actividad	Ergonomico.	Esguince	Pausas activas.
Ejecutar actividad	Psicosocial	Estres	Seguir procedimiento.
Finalizar actividad	F. Natural.	Insolación.	
Orden y aseo.	Público	Muerte	
	Locativo		

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Efraín González-1007079927	Efraín G.
Didier Camilo Pabon Ramon 1030690192	Didier C.
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	**Firma**
Edwald Ardila Velandia	
Julie P. Vargas L 1098660811	JPVL.

Scanned with CamScanner

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001
		ene-24
		Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa:	ADRIANA ALVAREZ	Ciudad:	Bogota
Área/Proceso:	OBRA CIVIL	Ubicación donde se realiza el trabajo:	Patio
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	12/01/2026	Lugar de Trabajo:	Cra Candelaria sede C
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa):	17/01/2026	Proyecto:	8155088
Descripción de la tarea a realizar:	Demolicion y retiro escombro.		

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

TRABAJO EN ALTURA	☐	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	☐	TRABAJO EN CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	OTRO, CUAL?	☐	NINGUNO	☐

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Maceta, pala.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"								MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor	Frio	X
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja					
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel		X
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro			X
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto Indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras		X
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias		X
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte		
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte		
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales			X
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo		X
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte		X
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto	Corte	X

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

Casco, botas, overol, guantes, tapa boca, tapa oidos, gafas.

Nombre y Apellidos	Documento identidad	Firma
Jose Henry Lopez	93020526	
Gerson Moreno	1007427094	Gerson Moreno

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Edward Aldair Velandia	1055272738	
Julie Vargas	1098660811	

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Loes empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: Adriana Alvarez	Ciudad: bogotá
Área/Proceso: Operativo.	Ubicación donde se realiza el trabajo: Patio juegos.
Fecha incio del Trabajo: 12/01/2026	Lugar del Trabajo: Col. Cordoba Sede C.
Fecha fin del Trabajo: 17/01/2026.	Hora de trabajo (a.m./p.m.): 7:00am - 5:00pm
Descripción de la tarea a realizar: Demolición y retiro escombro.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	NINGUNO

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
93020526 Gerson Moreno 1007477051	Gerson Moreno

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	x	Macete y pala.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	NA
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NA
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA

Scanned with CamScanner

¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	NC
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, arnes, guantes, botas, tapa bocas, gafas, tapa oidos
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	lonas, pala, escoba.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	No
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	No
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	No.

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuar area	Fisico	Caidas	Autocuidado
organizar herramienta	Quimico	Dolor lumbar	Seguir procedimientos
Iniciar actividad	Biologico	Ergonomicos.	Uso de epp.
Ejecutar actividad	Ergonomico	Hernias.	Pausas activas
Terminar actividad	Psicosocial	Estres.	Hidratacion
Orden y aseo.	F. Natural	Muerte.	Reporte novedades.
	Publico.		
	Locativo		

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Jose Harney Lopez 93020526 Gerson Moreno 1007427051	Gerson Moreno

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Edward Aldila Velandia	
Julie Vargas 1098660811	JVL

Scanned with CamScanner

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001
		ene-24
		Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa:	Adriana Alvarez	Ciudad:	Bogota.
Area/Proceso:	Operativa.	Ubicación donde se realiza el trabajo:	Colegio Candelaria
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	05/01/2026	Lugar de Trabajo:	Bogota
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa):	10/01/2026	Proyecto:	X
Descripción de la tarea a realizar:	Aislado piso, preparacion superficie		

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

TRABAJO EN ALTURA	☐	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	☐			TRABAJO EN CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	OTRO, CUAL?	☐		NINGUNO	☐	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Herramienta menor
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"								MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor	Frio	X
	Venetilacion insuficiente			Luminosidad baja				
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel		X
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro			X
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras		X
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias		X
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte		
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte		
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales			X
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo		X
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte		X
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto	Corte	X

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

Casco bota, guantes, overol, gafas, tapa oidos tapa bocas

Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Firma
Sergio Tobar	1091168525	
Oscar Jimm	1133466265	
Efrain Benzalez	7027699997	Efrain G

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Edwald Ardila Velandia	1055272738	
Julie Vargas	1094660811	

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Loes empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: Adriana Alvarez	Ciudad: Bogotá
Área/Proceso: Operativo.	Ubicación donde se realiza el trabajo: Terraza
Fecha incio del Trabajo: 05/01/2026	Lugar del Trabajo: Cal. Candelaria
Fecha fin del Trabajo: 10/01/2026	Hora de trabajo (a.m./p.m.): 7:00am-5:00pm
Descripción de la tarea a realizar: Alistado de piso, preparación superficie	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE x
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	NINGUNO

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1071168525 Sergio Tobar	
1193460456 Oscar Jimenez	
Efrain Bontaler	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Herramienta menor
Eléctricas	x	Destroncadora
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	NA
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NA
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	NA

Scanned with CamScanner

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, botas, guantes, overol, tapabocas, tapaoidos, gafas
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	No.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Va
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Na.

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuar herramienta.	Fisico	Golpes	Reporte condiciones
Organizar area.	Quimico	Caidas	Seguir procedimientos
Iniciar actividad	Biologico	Lesiones	Pausas activas
Ejecutar actividad.	Ergonomico	Cortaduras.	Uso de EPP.
Finalizar actividad	Electrico	Dolor lumbar	Autocuidado
orden y aseo.	Locativo.	Golpes	
	F. Natural.	Estres.	
	Biologico.	Esguinces	
	Publico.	Muerte.	
	Mecanico.		

EVALUACION DEL RIESGO

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

☐ SI, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
-Sergio Tobar 1071168525	
Efrain Gonzalez	Efrain G:
Oscar Lopez 1193460456	Oscar
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	**Firma**
Edward Aldair Valencia 1055232738	
Julie Vargas 1098660811	JVL

	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	SG-SST
	ADRIANA ELENA ALVAREZ	10/01/2023

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: DÍA (dd) 05 | MES (mm) 01 | AÑO (aa) 2026 — PERMISO VÁLIDO HASTA: DÍA (dd) 10 | MES (mm) 01 | AÑO (aa) 2026

EMPRESA EJECUTORA: Adriana Alvarez — Nº CONTRATO: 235084

ÁREA O LUGAR: Cl Candelaria — Nº PERSONAS EJECUTORAS:

ACTIVIDAD A REALIZAR: Alistado piso

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Soldadora

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	X		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?			X
¿Se han instalado mamparaso separadores para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			X
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			X
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	X		
Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
Si el piso es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			X
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	X		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?			X
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?			X
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			X
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			X
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			X
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			X
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			X

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de camaza, delantal)?	X		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			X
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.			X
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.			X

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	X	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	X	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	X	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		X

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [ ] NO [X]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [X]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuáles? _____

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] NO [X]
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] NO [X]
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	FIRMA EJECUTOR	C.C EJECUTOR
05-10	7:00 am	Sergio Tobar	1071168525.
Enero	-	Oscar Pimienta	1193460456
2026	5:00 pm	Edwin Gonzalez	1007077117
			10

FIRMA EMISOR	C.C EMISOR	AUTORIZA
Eduard Aldair Valencia	1055272738	
Julie (V.B)	1049660811	JRUL

OBSERVACIONES: Los empleados ejecutores asumen toda la responsabilidad en caso de omitir las medidas de seguridad y prevencion

8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
- [X] El trabajo ha sido terminado
- [X] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [X] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

1055272738
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- [X] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [X] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [X] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

JRUL
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

Scanned with CamScanner

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001 ene-24 Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa:	Adriana Alvarez	Ciudad:	Bogota
Área/Proceso:	operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo:	Baño
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	26/01/2026	Lugar de Trabajo:	Col Extericado
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa):	31/01/2026	Proyecto:	[illegible]

Descripción de la tarea a realizar: Pañete muros, instalacion tuberia hidraulica bajo pmr, reposicion placa en concreto, alistado piso.

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

TRABAJO EN ALTURA	☐	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	☐	TRABAJO EN CALIENTE	☒
ENERGIA PELIGROSAS	☐	OTRO, CUAL?	☐	NINGUNO	☐

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	x	Herramientas menor
Eléctricas	x	Taladro, pulidora
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"								MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor	Frio	☒
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja					
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel		☒
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro			☒
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras		☒
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias		☒
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte		☐
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte		☐
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales			☒
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo		☒
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte		☒
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto	Corte	☒

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

Casco, botas, overol, guantes, tapabocas, tapa oidos, gafas

Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Firma
[illegible]	1076834900	[signature]
Oscar Jacob Mora	1007535741	[signature]
Nelcio Rodriguez	93020744	[signature]
Jose Henry Lopez	93020526	[signature]
JOSE ELDER M	93022151	[signature]

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Eduard Aldair Velandia	1055277738	[signature]
Julie Vargas	1054660811	[signature]

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Loes empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: Adriana Alvarez	Ciudad: Bogotá
Área/Proceso: Operativo.	Ubicación donde se realiza el trabajo: Baños
Fecha incio del Trabajo: 26/01/2026	Lugar del Trabajo: Cal. Extendido
Fecha fin del Trabajo: 31/01/2026	Hora de trabajo (a.m./p.m.): 7:00am - 5:00pm

Descripción de la tarea a realizar: Pañete muros, instalación tuberia hidraul tanque baño pmr, reparación placa en concreto, alistado piso,

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE X
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	NINGUNO

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1026833900 Gustavo M.	Gustavo Montealegre
1007535206 Oscar Lozada M.	Oscar
52.020741 Nemecio Rodriguez	Nemecio Rodriguez
013028526 Jose Hernando	
93022154 Jose Edgar M	~~Jose~~

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Herramienta manual
Eléctricas	X	pulidora, taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	NO
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NO
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NO
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NO
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	NO

Scanned with CamScanner

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, botas, overol, guantes, tapa bocas, tapa oidos, gafas.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Cemento, arena, tuberia pvc, etc.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	No
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	No
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	No

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuar area.	Fisico	Golpes	Autocuidado
Adecuar herramienta	Quimico.	Caidas	Uso de Epp.
Iniciar actividad	Biologico	Golpe con herramienta.	Pausas activas.
Ejecutar actividad	Ergonomico	Estres	Seguir procedimiento
Finalizar actividad	Psicosocial	Esguinces	Respetar normatividad
Orden y aseo.	Fenomenos Naturales.	muerte.	
	Publico.		

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Gaudioso Montesdeoca 1016835400	
Oscar Iraola No. 1003535746	
Mencio Rodriguez. 43.020744	Nuvia Rodriguez
Jose Hermes 93020526	
JOSE EDER MORETA 930211504	JOSE

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Edwald Aldila Velandia	
Julie Vargas 1098660811	JVUL

Scanned with CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	SG-SST
	ADRIANA ELENA ALVAREZ	10/01/2023

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: DIA (dd) 26 | MES (mm) 01 | AÑO (aa) 2026
PERMISO VÁLIDO HASTA: DIA (dd) 31 | MES (mm) 01 | AÑO (aa) 2026
EMPRESA EJECUTORA: Adrian Alzate
N° CONTRATO: 3005847
ÁREA O LUGAR: Ca. Extranjero - Baños.
N° PERSONAS EJECUTORAS: 4
ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalación tubería
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Taladro, pulidora.

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?			X
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?			X
¿Se han instalado mamparaso separadores para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			X
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			X
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?			X
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			X
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	X		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?			X
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	X		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			X
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			X
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			X
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			X
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			X

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	X		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			X
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas			X
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura			X

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas (Anexar Evidencias)	X	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador	X	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	X	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		X

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [ ] NO [X]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [X]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [X]
   ¿Cuales? _____

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] [X]
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] [X]
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO **EJECUTOR:** He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO **EMISOR:** He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	FIRMA EJECUTOR	C.C EJECUTOR
26-01-2026	7:00 AM	[signature]	1016854400
26-01-2026	5:00 PM	[signature]	1055277738
26-01-2026	5:00 - PM	[signature]	93020528

FIRMA EMISOR	C.C EMISOR	AUTORIZA
Julie Vargas	1098660811	[signature]
Edward Aidin Valencia	1055272738	[signature]

OBSERVACIONES: Los empleados ejecutores asumen toda la responsabilidad en caso de omitir las medidas de seguridad y prevención

8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
- [X] El trabajo ha sido terminado
- [X] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [X] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

1055277738
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- [X] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [X] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [X] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

JAL
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

Scanned with CamScanner

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001 ene-24 Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa:	Adriana Alvarez	Ciudad:	Bogotá
Área/Proceso:	Operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo:	Baños
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	19/01/2026	Lugar de Trabajo:	Col. Extendido
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa):	24/01/2026	Proyecto:	Xilosoft.

Descripción de la tarea a realizar: Pañete muro, reposicion placas, instalacion tuberia, Sanitaria

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

TRABAJO EN ALTURA	☐	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	☐	TRABAJO EN CALIENTE	☒
ENERGIA PELIGROSAS	☐	OTRO, CUAL?	☐	NINGUNO	☐

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Herramientas Menor
Eléctricas	X	Taladro, taladro.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"								MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor	Frio	☒
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja					
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel		☒
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro			☒
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras		☒
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias		☒
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte		☐
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte		☐
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos	Toxinas microbianas		Toxinas naturales			☒
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo		☒
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte		☒
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto	Corte	☒

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

Casco, botas, guantes, overol, tapa bocas, tapa oidos, gafas

Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Firma
Nelson Rodriguez. R	93.020741	
[illegible]	1046[illegible]	
Jose Henry Lopez	93020524	
JOSE ELDER MORENO	93022156	
Gerson Moreno	1007427057	Gerson Moreno
Oscar Lozada Moreno	1007533196	

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Edward Avila Valencia	1655727738	
Julie Vg(19)	1098660811	

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Loes empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: Adriana Alvarez	Ciudad: Bogota.
Área/Proceso: Operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo: Baños
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 19-24 Octubre	Lugar de Trabajo: Col. Externado
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00pm
Descripción de la tarea a realizar: Pañete muro, Aplicacion placas, Instalacion tuberia/mitreria	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE X
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
93.027441 Nelson R.	Nelson Ramos
1026837000 Rodulfo M.	Rodulfo Montaño
93 020 526 Jose Hernan	
93022154	JOSE GILDER MORENO M.
1007427051 Gerson Moreno	Gerson Moreno
1007505246 Oscar Leonardo Plaza	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Herramienta Menor.
Eléctricas	X	Taladro, pulidora.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	NA
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NA
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA

Scanned with CamScanner

¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	NA
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, botas, overol, guantes, tapabocas, tapa oidos, gafas.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NA
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NA
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	NA.

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuar area.	Fisico	Golpes	Seguir procedimientos
organizar herramienta	Quimico.	Caidas	Autocuidado
organizar material	Biologico	Estres.	Reporte de novedades
Iniciar actividad	Ergonomico	Esguinces	Uso de EPP.
Ejecutar actividad	Locativo.	Dolor lumbar.	Pausas activas
Finalizar actividad	Psicosocial		
Orden y aseo.	Natural.		
	Publico.		

Scanned with CamScanner

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Marco Noriega 47.020744	Marco Noriega M.
Gerardo Gonzalez 10468394 00	Gerardo G.
Jose Henry Lopez 93020526	
Jose Eliecer Moreno 93022154	
Gerson Moreno 1007427051	Gerson Moreno
Oscar Luis Mena 1007325796.	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Eduard Aida Velanda	
Julie Vargas	

Scanned with CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	SG-SST
	ADRIANA ELENA ALVAREZ	10/01/2023

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: DIA(dd) 19 MES(mm) 01 AÑO(aa) 2026 — **PERMISO VÁLIDO HASTA:** DIA(dd) 24 MES(mm) 01 AÑO(aa) 2026

EMPRESA EJECUTORA: Adriana Alvarez

ÁREA O LUGAR: Col. Exteriores

Nº CONTRATO: 8355088

Nº PERSONAS EJECUTORAS: 1

ACTIVIDAD A REALIZAR: Enchapado, reposicion piscas, instalacion tuberia sanitaria

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Taladro, pulidor

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos — SI [X] NO [ ]

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?			X
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?			X
¿Se han instalado mamparaso separadores para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			X
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
¿Requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			X
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	X		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?			X
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?			X
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			X
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			X
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			X
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			X
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			X

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	X		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			X
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas			X
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura			X

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	X	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	X	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	X	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		X

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [ ] NO [X]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [X]
3. Deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuales? _____

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] [X]

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] [X]

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	FIRMA EJECUTOR	C.C EJECUTOR
19-24 Enero 2026	7:00 AM - 5:00 PM		1016854900
			93020528
			93072154
		GIRSON MORENO	1007427051

FIRMA EMISOR	C.C EMISOR	AUTORIZA
Edward Ardila Velandia	1095279838	
Julie Vargas	1094866011	

OBSERVACIONES: Los empleados ejecutores asumen toda la responsabilidad en caso de omitir las medidas de seguridad y prevencion

8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que

- [X] El trabajo ha sido terminado
- [X] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [X] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

6055222738

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que

- [X] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [X] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [X] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

JRUL

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

Scanned with CamScanner

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001 ene-24 Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa:	Adriana Alvarez	Ciudad:	Bogota
Área/Proceso:	Operativo.	Ubicación donde se realiza el trabajo:	Baños.
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	12/01/2026.	Lugar de Trabajo:	Colegio Camilo Torres - Externado
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa):	27/01/2026.	Proyecto:	Instalacion

Descripción de la tarea a realizar: Instalación Bdeo Sanitarios, grifería.

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

TRABAJO EN ALTURA	☐	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	☐	TRABAJO EN CALIENTE	☒
ENERGIA PELIGROSAS	☐	OTRO, CUAL?	☐	NINGUNO	☐

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Herramienta Menor
Eléctricas	X	Taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"								MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor	Frio	☐
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja					
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel		☐
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro			☐
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras		☐
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias		☒
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte		☐
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte		☐
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales			☐
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas Inadecuadas	Sobre exfuerzo		☐
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte		☐
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto	Corte	☐

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

Casco, botas, overol, guantes, tapabocas, tapa oidos

Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Firma
Yan Carlos Manrique	1076.05790	
Jose Gregorio M	93022154	
Jesus Tozolin Moreno	1007535296	
Nemecio Rodriguez R	93020904	N. Rodriguez R

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Edward Aldair Valencia	1055727739	
Julie Vega	1098660811	

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Loes empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: Adriana Alvarez	Ciudad: bogotá
Área/Proceso: Operativo.	Ubicación donde se realiza el trabajo: baño
Fecha incio del Trabajo: 12/01/2026.	Lugar del Trabajo: Colegio Camilo Torres.
Fecha fin del Trabajo: 17/01/2026	Hora de trabajo (a.m./p.m.): 7:00 am - 5:00 pm
Descripción de la tarea a realizar: Instalación redes sanitarias, porcelanos.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	NINGUNO

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1016854400 Paula [illegible]	
930225[illegible] Jose [illegible]	
1007535296 Oscar [illegible]	
93.020744. 93.0209	Mauricio Rodriguez Rodriguez

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	H. Menor
Eléctricas	X	Taladro.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	NA
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NA
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA.
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	NA

Scanned with CamScanner

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, botas, overol, guantes, tapa bocas, tapa oidos.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	4
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Tuberia, cemento, arena
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NA
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NA
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	NA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuar area.	Fisico	Golpes	Seguir procedimientos
Organizar herramienta.	Quimico	Caidas	Autocuidado
Iniciar actividad	Biologico	Atrapamientos	Uso de EPP.
Ejecutar actividad	Ergonomico	Esguinces	Pausas activas
Finalizar actividad	Psicosocial	Dolor lumbar	Reporte novedades
Orden y aseo.	F. Natural	muerte	
	Público.		

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
[illegible] 1078384CC	[illegible]
JOSE ELDER MORENO 93022154	JOSEE
Oscar Eduardo Londa 1007535296	Os
Mexico. Rodriguez [illegible] 93.804 [illegible] Mexico Rodriguez R..	
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	**Firma**
Edward Aldila Velandia	
Julie Vargas 1098660811	JRUL.

Scanned with CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	SG-SST
	ADRIANA ELENA ALVAREZ	10/01/2023

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: DÍA (dd) 12 MES (mm) 01 AÑO (aa) 2026 **PERMISO VÁLIDO HASTA:** DÍA (dd) 17 MES (mm) 01 AÑO (aa) 2026

EMPRESA EJECUTORA: Achons Ltda **Nº CONTRATO:** 8155983

ÁREA O LUGAR: Colegio Camilo Torres **Nº PERSONAS EJECUTORAS:** 4

ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalacion soldadura, pared

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Taladro

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	X		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?			X
¿Se han instalado mamparaso separadores para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			X
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			X
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
¿Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			X
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	X		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?			X
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?			X
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			X
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			X
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			X
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			X
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			X

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de camaza, delantal)?	X		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			X
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.			X
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.			X

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	X	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	X	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	X	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		X

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [ ] NO [X]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [X]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuales?

6 Observaciones (Determinados por el líder ejecutante) Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] NO [X]

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique)

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	FIRMA EJECUTOR	C.C EJECUTOR
12-1	7:00 am		1061894CC
Enero	-		93022154
2026	5:00 pm.		1007535746
			93.020744.

FIRMA EMISOR	C.C EMISOR	AUTORIZA
Julie Vargas	1049660911	JAVL
Edward Aldair Velandia	1055277738	

OBSERVACIONES: Los empleados ejecutores asumen toda la responsabilidad en caso de omitir las medidas de seguridad y prevención

8. Cierre (Indique "SÍ" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:

- [X] El trabajo ha sido terminado
- [X] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [X] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR 1055277738

EMISOR: Personalmente he verificado que:

- [X] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [X] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [X] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

JAVL

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

Scanned with CamScanner

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001 ene-24 Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa: Adriana Alvarez	Ciudad: bogota.
Área/Proceso: operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo: Colegio Extendido
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): 05/01/2026.	Lugar de Trabajo: Bogotá
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa): 10/01/2026	Proyecto: [illegible]
Descripción de la tarea a realizar: mampostería, demolición, enchapes piso, pañetes, fundida columnas, vigas, instalación redes hidrosanitarias	

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

TRABAJO EN ALTURA	☐	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	☐	TRABAJO EN CALIENTE	☒
ENERGIA PELIGROSAS	☐	OTRO, CUAL?	☐	NINGUNO	☐

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	H. Menor
Eléctricas	x	Taladro, pulidora
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"							MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor / Frio	X
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja				
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel	X
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro		X
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras	X
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias	X
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte	
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte	
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales		X
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo	X
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte	X
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto / Corte	X

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

Casco, botas, overol, guantes, tapa bocas, tapa oidos, gafas.

Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Firma
[illegible]	[illegible]	[illegible]
Oscar Jorde	1007559246	
David Guzmán Alvarado	1016859900	
Jose Hernandez	93080566	
JOSE EDWIN MORENO M	93022156	
GERSON MORANO	1007477057	GERSON MORANO

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Edward Andres Valencia	1055977733	
Julie Vargas	1098660811	

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Loes empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: Adriana Alvarez	Ciudad: Bogotá.
Área/Proceso: Operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo: Baños.
Fecha incio del Trabajo: 05/01/2026	Lugar del Trabajo: Col. Extendido
Fecha fin del Trabajo: 10/01/2026.	Hora de trabajo (a.m./p.m.): 7:00am-5:00pm
Descripción de la tarea a realizar: mamposteria, dendicion enchapes piso, paneteo, Fundida columnas, vigas, instalacion red hidrosanitaria	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE X
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	NINGUNO

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
93.020744 Mendoo	Mendoo
Mendoza55326 Oscar Iván	Oscar
David Fonseca Montoya	David Fonseca Montoya
93022154 JOSE EDGAR MORENO	
93020.526 José Henry Lopez	
1007427054 Gerson Moreno	Gerson Moreno

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Herramiente menor.
Eléctricas	X	pulidora, taladro.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	50 cm.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Tablon y nivel piso.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	NA

Scanned with CamScanner

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, botas, overol, guantes, tapa boca, tapa oidos.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Bloque, arena, cemento.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Cargas pesadas. (Ladrillos).

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuar herramienta.	Fisico	Golpes	Autocuidado
organizar area.	Quimico	Caidas	Reporte accidentes
Iniciar actividad	Locativo.	lesiones	Seguir procedimiento
Ejecutar actividad	Electrico.	Cortes.	Pausas activas.
Finalizar actividad	Natural.	Dolor lumbar	Uso de epp.
Orden y aseo.	Biologico	Estres.	
	Ergonomico.	Esguinces	
	Publico.	Muerte.	
	Mecanico.		

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Marco Rodriguez 93.020744	Marco Rodriguez R.
Oscar Londoño Moran 1004555296	
David Gonzalez 1046859900	
93022154 Jose eljoen Moreno M	
93020520 Jose Henry Lopez	
1067477051 Gerson Moreno	Gerson Moreno
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	**Firma**
Edward Aldair Urbano	
Julie Vargas 1098660811	

Scanned with CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	SG-SST
	ADRIANA ELENA ALVAREZ	10/01/2023

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: DÍA (dd) 05 MES (mm) 01 AÑO (aa) 2026 — PERMISO VÁLIDO HASTA: DÍA (dd) 10 MES (mm) 05 AÑO (aa) 2026

EMPRESA EJECUTORA: ADRIAS ALCANTE — Nº CONTRATO: 1.550.84

ÁREA O LUGAR: Col. Extintores - baños. — Nº PERSONAS EJECUTORAS: 4

ACTIVIDAD A REALIZAR: Demolición, armado estructura, vigas

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR:

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	X		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?			X
¿Se han instalado mamparaso separadores para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			X
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			X
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
¿El suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			X
¿Se ha limitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	X		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?			X
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?			X
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			X
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			X
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			X
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			X
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			X

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de camaza, delantal)?	X		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			X
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.			X
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.			X

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	X	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	X	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	X	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		X

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [ ] NO [X]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [X]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuales?

6 Observaciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] NO [X]

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique)

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	FIRMA EJECUTOR	C.C EJECUTOR
05-10	7:00 AM	Nancy Nadra	95.020.744
ENERO	-	Oscar Ayala	1007935296
2026	5:00 PM	[signature]	93020 F
		JOSE ELDER M	93021514

FIRMA EMISOR	C.C EMISOR	AUTORIZA
Edward Ardila Yolanda Julie Vargas.	1055277738 1049666611	[signature]

8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
- [X] El trabajo ha sido terminado
- [X] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [X] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

1055277738

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- [X] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [ ] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [X] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

OBSERVACIONES: Los empleados ejecutores asumen toda la responsabilidad en caso de omitir las medidas de seguridad y prevencion

Scanned with CamScanner

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001 ene-24 Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa:	Adriana Elena Alvarez	Ciudad	
Area/Proceso:	Operativo Ventaneria	Ubicación donde se realiza el trabajo:	Toda Colegra
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa)	19/01/2026	Lugar de Trabajo:	Col Gran Colombia
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa):	21/01/2026	Proyecto:	Eisicos
Descripción de la tarea a realizar:	Instalacion de ventaneria y marco metálico		

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

TRABAJO EN ALTURA	☐	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	☐	TRABAJO EN CALIENTE	☒
ENERGIA PELIGROSAS	☐	OTRO, CUAL?	☐	NINGUNO	☐

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Nivel menor
Eléctricas	X	pulidora, taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"								MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor	Frio	X
	Venetilacion insuficiente			Luminosidad baja				
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel		X
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro			X
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras		X
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias		X
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte		
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte		
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales			X
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo		X
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte		X
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto	Corte	X

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

Casco, overol, botas, tapaboca, tapaoidos, guantes

Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Firma
Carlos A. Santos R.	1077940235	

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Leidy Castro	1012378912	
D. Vanesa Grado	1053782449	

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Loes empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: Adriana Alvarez	Ciudad: Bogotá
Área/Proceso: Operativo - ventaneria	Ubicación donde se realiza el trabajo: Todo Colegio
Fecha incio del Trabajo: 19/01/2026	Lugar del Trabajo: Col Gran Colombia
Fecha fin del Trabajo: 29/01/2026	Hora de trabajo (a.m./p.m.): 7:00 am - 5:00pm
Descripción de la tarea a realizar: Instalación de aluminio para ventaneria y ventaneria	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE X
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	NINGUNO

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Carlos A. Santos Romero	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	H. menor
Eléctricas	X	Pulidora, taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	N/A
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	N/A
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	N/A

Scanned with CamScanner

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, botas, overol, guantes, t... gafas, tapabido
¿Cuántos trabajadores se requieren?	1
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	H.menor, vidrio, aluminio
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	No
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	No

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuación área	Físico	Golpes	Autocuidado
Organizar herra.	Químico	Esguinces	Uso EPP
Iniciar actividad	Locativo	Insolación	Reporte novedad
Ejecutar act.	Biológico	Dolor lumbar	Pausas act
Fin de act'	Ergonómico	Cortes.	Segur procedim
Orden y aseo	F. Naturales	Muerte	
	Público		
	Mecánico		

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Carlos A. Santos Romero	
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	**Firma**
Leidy Castro D. Vanesa Giraldo	

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

SG-SST
10/01/2023

ADRIANA ELENA ALVAREZ

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: DÍA (dd) 19 | MES (mm) 01 | AÑO (aa) 2026 — **PERMISO VÁLIDO HASTA:** DÍA (dd) 4 | MES (mm) 01 | AÑO (aa) 2026

EMPRESA EJECUTORA:

ÁREA O LUGAR: Cd Gran Colombia — **N° CONTRATO:** 81550888

N° PERSONAS EJECUTORAS:

ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalacion de ventaneria y marco de ventanas en aluminio

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: H. menor, taladro, pulidora, aluminio, vidrio

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI ☑ NO ☐

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?	✓		
¿Se han instalado mamparaso separadores para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	✓		
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	✓		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	✓		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?	✓		
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
Se ha implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?	✓		
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?	✓		
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?	✓		

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.			

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	✓	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	✓	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES	✓	

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI ☐ NO ☑
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI ☐ NO ☑
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI ☐ NO ☑

¿Cuales?

6 Observaciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI ☐ NO ☑

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI ☐ NO ☑

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique)

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	FIRMA EJECUTOR	C.C EJECUTOR
19 - Enero 2026	7:00 am - 5:00 pm		1079940235

FIRMA EMISOR	C.C EMISOR	AUTORIZA
Leidy Castro	1023[illegible]90	
D. Bonoja Giraldo	1053782449	

OBSERVACIONES: Los empleados ejecutores asumen toda la responsabilidad en caso de omitir las medidas de seguridad y prevencion

8. Cierre (Indique "SÍ" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
- ☐ El trabajo ha sido terminado
- ☐ El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- ☐ Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- ☐ El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- ☐ Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- ☐ El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

Scanned with CamScanner

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001 ene-24 Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa:	Electrigas Co. SAS	Ciudad:	Bogotá
Área/Proceso:	Operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo:	Colegio
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	17/01/2026	Lugar de Trabajo:	Col. Gran Colombia
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa):	23/01/2026	Proyecto:	Mantto.
Descripción de la tarea a realizar:	Cambio Cableado e instalación de lamparas.		

REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD DE ALTO RIESGO?

TRABAJO EN ALTURA	☐	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	☐	TRABAJO EN CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	OTRO, CUAL?	☐	NINGUNO	☒

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales		
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"							MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor / Frio	☒
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja				
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel	☒
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro		☒
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras	☒
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias	☒
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte	☐
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte	☐
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales		☒
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo	☒
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte	☒
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto / Corte	☒

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

Casco, botas, overol, guantes, gafas, tapa bocas, tapa oidos

Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Firma
Edwin Caballero	1012384355	
Felipe Pachon	1012362594	

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Edwald Ayala Velandia	1055777738	
Julie Urrego	1049660411	

OBSERVACIONES: (Documento socializado a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Los empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: Electrentacos SAS	Ciudad: Bogota
Área/Proceso: Operativa.	Ubicación donde se realiza el trabajo: Colegio.
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 23/01/26	Lugar de Trabajo: Col. Gran Colombia
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 AM.	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00 pm
Descripción de la tarea a realizar: Cambio cableado e instalacion lamparas.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	NINGUNO X

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1023591355 Edwin Caballero	
1012362594 Ruben Pachón	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Herramienta menor
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	2mt.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NA.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA.

Scanned with CamScanner

¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NO.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	NO
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, botas, overol, guantes, tapa bocas, tapa oidos
¿Cuántos trabajadores se requieren?	2.
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Cable, lamparas.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NO
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	NO.

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuar area	Fisico	Golpes	Autocuidado
Organizar herramienta	Quimico	Caidas	Uso de Epp.
Iniciar actividad	Locativo.	Lesiones	Pausas activas
Ejecutar actividad	Ergonomico	Dolor lumbar	Seguir procedimiento
Finalizar actividad	Público.	Esguinces.	Reportes necesarios.
Orden y aseo	F. Natural.		

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Keyron Caballero 1012354355 Ruben Pachón 1012362991	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Edward Aldair Yolanda 1055272738 Julie Vargas 1004860811	

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001 ene-24 Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa: Adriana Alvarez	Ciudad: Bogota
Área/Proceso: Obra Civil	Ubicación donde se realiza el trabajo: Cota, Cl
Fecha de inicio del trabajo (dd/mm/aaaa): 19/01/2026	Lugar de Trabajo: Cl [illegible] Chia
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa): 24/01/2026	Proyecto: [illegible]
Descripción de la tarea a realizar: Retiro fachada, tubos, detalles generales	

REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD DE ALTO RIESGO?

TRABAJO EN ALTURA		TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		TRABAJO EN CALIENTE	X
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?		NINGUNO	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Martillo,
Eléctricas	X	Taladro.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras	X	Radillo.

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"								MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor	Frio	X
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja					
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel		X
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro			X
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras		X
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias		X
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte		
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte		
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales			X
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo		X
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte		X
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto	Corte	X

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

Casco, botas, guantes, overol, tapabocas, tapa oidos, gafas

Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Firma
Julio Jimenez	1023870143	Julio
Jhon Alexander	1026809394	
Omar J D	1023870141	Omar J D

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Edward Ardila Velandia	1055272738	
Julie Vargas	1054660411	Julie

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Loes empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: Adriana Alvarez	Ciudad: Bogotá
Área/Proceso: Gerencia de	Ubicación donde se realiza el trabajo: Colegio
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 17-24 Febrero 26	Lugar de Trabajo: Cd. Gran Colombia.
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00pm
Descripción de la tarea a realizar: Pintura fachada, tubos, detalles generales	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE X
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1023870147 JULIC	JULIC
1028880994 Jhoan	JAB
1023871411 omar FD	omar FD

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Herramienta menor.
Eléctricas	X	Taladro.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras	X	Rodillo

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	NC
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NC
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NC.

Scanned with CamScanner

¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	NA
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, botas, overol, guantes, tapa boca, tapa oidos, gafas.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Pintura
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NA
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NA
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	NA.

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuar area.	Fisico.	Golpes	Autocuidado
Organizar herramienta	Quimico.	Caida	Seguir procedimiento
Organizar materiales	Biologico	Lesiones	Preparte nacesidades
Iniciar actividad	Ergonomico	Esguinces	Uso de epp.
Ejecutar actividad	Electrico.	Dolor lumbar	Pausas activas.
Finalizar actividad	Psicosocial	Atrapamiento	Hidratación
Orden y aseo.	F. Natural	Robos.	
	Publico.		

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Julio Jimenez 1023870143	Julio
Jhoan Alexander 1028698039	JAB
omar FD 1023870141	omar FD

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Edwald Aldila Valandia	
Julie Vargas 1094660811	JLV

	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	SG-SST
	ADRIANA ELENA ALVAREZ	10/01/2023

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: DÍA (dd) 19 MES (mm) 01 AÑO (aa) 2026 — PERMISO VÁLIDO HASTA: DÍA (dd) 24 MES (mm) 01 AÑO (aa) 2026

EMPRESA EJECUTORA: Adriana Alvarez — Nº CONTRATO: 1033507

ÁREA O LUGAR: Cob. Gran Sampio — Nº PERSONAS EJECUTORAS:

ACTIVIDAD A REALIZAR: Pintura fachada, detalles generales.

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Brocha

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	-		X
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?			X
¿Se han instalado mamparaso separadores para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			X
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	X		X
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			X
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?			X
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)			X
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?			X
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?			X
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			X
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			X
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			X
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			X
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			X

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	X		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			X
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas			X
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura			X

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	X	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	X	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	X	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		X

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [ ] NO [X]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [X]
3. ¿Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [X]
4. ¿Cuales? _____

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] [X]

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] [X]

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	FIRMA EJECUTOR	C.C EJECUTOR
19-24	7:00am	Julio	1023870143
Enero	-	Omar L D	1023870111
2026	5:00pm		

FIRMA EMISOR	C.C EMISOR	AUTORIZA
Edward Abdala Velandia	1055272738	
Julie Vargas	1098660811	RAUL.

OBSERVACIONES: Los empleados ejecutores asumen toda la responsabilidad en caso de omitir las medidas de seguridad y prevencion

8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
- [X] El trabajo ha sido terminado
- [ ] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [X] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

1055 272738

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- [X] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [X] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [X] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

Scanned with CamScanner

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001
		ene-24
		Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa:	Ciudad: Bogotá
Área/Proceso: Operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo: Colegio.
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): 17/01/2026.	Lugar de Trabajo: Colegio Bilingüe Colombia
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa): 23/01/2026	Proyecto: [illegible]
Descripción de la tarea a realizar: Instalación puertas vidrieras.	

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

TRABAJO EN ALTURA	☐	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	☐	TRABAJO EN CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	OTRO, CUAL?	☐	NINGUNO	☐

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales		
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"							MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva	vibraciones	calor	Frio	✓
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja				
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion	Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel		✓
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases	Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro			✓
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion	Explosion	Quemaduras		✓
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal	Inundacion Derrumbe	Lluvias		✓
CONDICON DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia / Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte		
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas	Fracturas	Muerte		
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos	Toxinas microbianas	Toxinas naturales			✓
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos	Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo		✓
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos / Atentados	Desorden publico	Muerte		✓
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento	Perforacion	Impacto	Corte	✓

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

Casco, botas, Guantes, gafas, tapa bocas, tapa oidos, gafas

Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Firma
Cesar Fachón Valencia	1073691381	Cesar Fachón V.

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Edwald Andrés Valencia	1055272738	
Julie Vargas	1057660411	

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Loes empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	SG-SST
	ADRIANA ELENA ALVAREZ	10/01/2023

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: DÍA (dd): 17 | MES (mm): 01 | AÑO (aa): 2026 — **PERMISO VÁLIDO HASTA:** DÍA (dd): | MES (mm): | AÑO (aa):

EMPRESA EJECUTORA: — **N° CONTRATO:** 8JJOBY

ÁREA O LUGAR: Colegio Gran Colombia. — **N° PERSONAS EJECUTORAS:** 1

ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalación puntos guaya (5).

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR:

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?			X
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?			X
¿Se han instalado mamparaso separadores para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			X
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	X		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	X		
Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
[illegible] es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			X
¿Se [illegible]limitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?			X
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)			X
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?			X
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?			X
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acopies están herméticamente sellados?			X
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			X
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			X
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			X
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			X

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	X		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			X
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.			X
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.			X

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	X	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	X	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	X	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		X

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [ ] NO [X]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [X]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuales? —

Observaciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] NO [X]
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] NO [X]
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) —

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	FIRMA EJECUTOR	C.C EJECUTOR
17-01-26	7:00am	Cesar Pulton V.	1073691381
	- 5:00pm.		

FIRMA EMISOR	C.C EMISOR	AUTORIZA
Edward Aldair Velandia	1055272738	
Julie [illegible]	1094660811	

OBSERVACIONES: Los empleados ejecutores asumen toda la responsabilidad en caso de omitir las medidas de seguridad y prevencion

8. Cierre (Indique "SÍ" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
- [X] El trabajo ha sido terminado
- [X] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [X] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

1055272738
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- [X] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [X] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [X] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: A.A.	Ciudad: Bogota.
Área/Proceso: Operativo.	Ubicación donde se realiza el trabajo: Colegio.
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 23/01/26	Lugar de Trabajo: Cd. Gran Colombia.
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5.00pm.
Descripción de la tarea a realizar: Instalacion puntos y cortinas.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1073691381 Cesar Pachon V.	Cesar Pachon Valencia

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Herramienta menor
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	NC
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NC
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NC

Scanned with CamScanner

¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NC.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	NC
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, botas, overol, guantes, tapones, lentes
¿Cuántos trabajadores se requieren?	1.
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Ventana, puerta
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NC.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NC.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	NC.

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Abanar area.	Fisico	Golpes	Segun. procedimiento
Organizar herramienta	Quimico	Atrapamiento	Reporte accidentes
Organizar material.	Biologico	Dolor lumbar	Autocuidado
Iniciar actividad.	Ergonomico	Sobre esfuerzo	Uso de EPP.
Ejecutar actividad	Electrico		Pausas activas.
Finalizar actividad	Psicosocial.		Hidratacion
Orden y aseo.	F. Natural		
	Público.		

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Cesar Pachon Valencia. 1036931381	Cesar Pachon Valencia.

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Edwald Aldila velandia 1055222738	
Juli e Vargas 1098660811	JUL

Scanned with CamScanner

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001 ene-24 Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa:	Adriana Alvarez	Ciudad:	Bogotá
Área/Proceso:	Operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo:	Pto Fijo - Engativa
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	05/01/2026	Lugar de Trabajo:	Cra. Reino de Holanda
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa):	05/01/2026	Proyecto:	N/A
Descripción de la tarea a realizar:	Instalación tapas cajas de inspección		

REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD DE ALTO RIESGO?

TRABAJO EN ALTURA	☐	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	☐	TRABAJO EN CALIENTE	☒
ENERGIA PELIGROSAS	☐	OTRO, CUAL?	☐	NINGUNO	☐

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Herramientas Menor
Eléctricas	X	Taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"							MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor / Frio	X
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja				
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel	X
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro		X
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras	X
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias	☑
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte	☐
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte	☐
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales		X
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo	X
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte	X
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto / Corte	X

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

(casco, botas, overol, guantes, tapa bocas, tapa oidos, gafas)

Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Firma
Nancy Rodriguez	97.070744	Nancy Rodriguez

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Edward Aldair Urbano G	1065727738	
Jose Urbano	1098660811	

OBSERVACIONES: (Documento socializado a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Loes empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: Adriana Alvarez	Ciudad: Bogotá
Área/Proceso: Operativo.	Ubicación donde se realiza el trabajo: Apto fijo - Escalera
Fecha incio del Trabajo: 05/01/2026.	Lugar del Trabajo: Cd. Reino Holanda.
Fecha fin del Trabajo: 05/01/2026	Hora de trabajo (a.m./p.m.): 7:00 am - 5:00 pm
Descripción de la tarea a realizar: Instalación tapacara de inspección	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE X
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	NINGUNO

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
93.020.744 Nestor Ruby Rodriguez	Nestor Ruby Rodriguez

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Herramienta menor
Eléctricas	X	Rubidor.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	NA
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NA
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	NA

Scanned with CamScanner

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, botas, guantes, overol, gafas, tapa bocas, tapones
¿Cuántos trabajadores se requieren?	1
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	NA
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NA
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NA
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	NA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuar área.	Físico	Atrapamientos	Seguir procedimientos
Organizar herramientas	Químicos	Golpes	Uso de Epp.
Iniciar actividad	Biológico	Dolor lumbar	Reportar novedades.
Ejecutar actividad	Ergonómico	Esguinces.	Pausas activas
Finalizar actividad	Psicosocial	Estrés.	
Ordenyaseo.	F. Natural.	Cortaduras	
	Público.		

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Nelvis Rodriguez Rodriguez 93.020744.	
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	**Firma**
Edward Aldana Valencia 1055272738	
Julie Vargas 1094660411	JRUL

	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	SG-SST
	ADRIANA ELENA ALVAREZ	10/01/2023

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: DÍA (dd) 05 MES (mm) 01 AÑO (aa) 2026 **PERMISO VÁLIDO HASTA:** DÍA (dd) 05 MES (mm) 01 AÑO (aa) 2026

EMPRESA EJECUTORA: Adriana Alvarez **Nº CONTRATO:** 8155988

ÁREA O LUGAR: Tanque Filtro - Cal. Tierra de Holanda **Nº PERSONAS EJECUTORAS:** 1

ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalacion tapas de inspeccion

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Pulidora

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?			X
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?			X
¿Se han instalado mamparaso separadores para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			X
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	X		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			X
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?			X
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)			X
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?			X
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?			X
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			X
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			X
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			X
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			X
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			X

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de camaza, delantal)?	X		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			X
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas			X
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura			X

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas (Anexar Evidencias)	X	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	X	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar (Registros de inspección)	X	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		X

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [ ] NO [X]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [X]
3. e deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuales? _____

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] [X]

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] [X]

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	FIRMA EJECUTOR	C.C EJECUTOR
05-01	7:00 am	Adriana Alvarez	43.070.744
2026.	5:00 pm		

FIRMA EMISOR	C.C EMISOR	AUTORIZA
Edwald Aida Velandia	1055277738	
Julio Vargas	1094660811	JRVL

OBSERVACIONES: Los empleados ejecutores asumen toda la responsabilidad en caso de omitir las medidas de seguridad y prevencion

8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:

- [X] El trabajo ha sido terminado
- [X] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [X] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR 1055277738

EMISOR: Personalmente he verificado que:

- [X] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [X] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [X] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

JRVL

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

Scanned with CamScanner

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001 ene-24 Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa:	Adriana, Elena Alvarez	Ciudad:	Bogota
Área/Proceso:	Operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo:	
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	26/01/2026	Lugar de Trabajo:	Cd Maria Montessori
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa):	31/01/2026	Proyecto:	6155088

Descripción de la tarea a realizar: Excavacion manual, corte de placa e instalacion sello de junta?

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

TRABAJO EN ALTURA	☐	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	☐	TRABAJO EN CALIENTE	☒
ENERGIA PELIGROSAS	☐	OTRO, CUAL?	☐	NINGUNO	☐

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	x	Limpieza
Eléctricas	x	Pulidora, sierra, taladro, demoledor
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"								MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor	Frio	X
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja					
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel		X
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro			X
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto Indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras		X
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias		X
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte		
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte		
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales			✓
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo		X
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte		X
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto	Corte	X

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

Casco, botas, overol, guantes, tapaoidos, tapabocas

Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Firma
J. Jr		
Julio Jimenez	1023870143	
Cristian Gonzalez	1023931369	
[illegible]	1023870141	
Juan Alejandro	1028880394	
Edwin Barron	1023888958	

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Edward Alexis Velandia	1055277738	
Diviana Canasa Giraldo	1053782449	

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Los empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: Adriana Elena Alvarez Ciudad: Bogota

Área/Proceso: Operativo Ubicación donde se realiza el trabajo:

Fecha incio del Trabajo: 26/01/2026 Lugar del Trabajo: Col Maria Montessori

Fecha fin del Trabajo: 31/01/2026 Hora de trabajo (a.m./p.m.): 7:00 am — 5:00pm

Descripción de la tarea a realizar:
Excavación manual, corte de placa e instalación sello de juntas

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA ESPACIO CONFINADO CALIENTE X

ENERGIA PELIGROSAS OTRO, CUAL?

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
Luis Enrique Garzón	79396909	LUIS
Julio Jimenez	1023870143	
Cristian Gonzalez	1023933367	CRISTIAN G.
Omar J D	1023870141	OMAR J D
Jhoan Alexander	1018690394	
Edar Gomez	1023888950	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	x H. menor
Eléctricas	x Pulidora, sierra, taladro, demoledor
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
Otras	

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo? N/A

¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo? N/A

¿Se han establecido los puntos de anclaje? N/A

¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída? N/A

¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos? N/A

Scanned with CamScanner

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, botas. overol, tapabocas, guantes, tapaoidos
¿Cuántos trabajadores se requieren?	6
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	H. menor, H. eléctrico
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	No
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	No

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuación área	Físico	Golpes	Seguir procedimientos
Organizar herramienta	Químico	Caidas	Autocuidado
Iniciar la actividad	Locativo	Torceduras	Reporte de novedades
Ejecutar actividad	Eléctrico	Insolación	Uso EPP
Fin de actividad	F. Naturales	Dolor lumbar	Pausas activas
Orden y aseo	Biológico	Esguinces	Inspección del área
	Ergonómico	Muerte	Inspección de herramienta
	Público		
	Mecánico		

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	**Firma**
Luis Enrique	
Julio Jimenez	
Cristino Gonzalez	
Omar F D	
Jhoan Alexander	
Edwin Corazón	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	**Firma**
Edwald Aldahuelandia	
Didiana Vanesa Giraldo	

Scanned with CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	SG-SST
	ADRIANA ELENA ALVAREZ	10/01/2023

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: DÍA (dd): 26 | MES (mm): 01 | AÑO (aa): 2026 — **PERMISO VÁLIDO HASTA:** DÍA (dd): 31 | MES (mm): 01 | AÑO (aa): 2026

EMPRESA EJECUTORA: Adrian Elena Alvarez — **Nº CONTRATO:** 055088

ÁREA O LUGAR: Operativo / col Maria Montessori — **Nº PERSONAS EJECUTORAS:** 3

ACTIVIDAD A REALIZAR: Excavacion manual, sello y Htas corte placa.

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: H. menor - pulidora, demoledor, taladro

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?	✓		
¿Se han instalado mamparaso separadores para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	✓		
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	✓		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	✓		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
¿...elo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?	✓		
¿... delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		—
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			—
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			—
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?		—	
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?		—	
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		—	

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			—
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	✓	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	✓	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES	✓	

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [ ] NO [✓]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [✓]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [✓]

¿Cuales? _____

...pectaciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] NO [✓]
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] NO [ ]
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	FIRMA EJECUTOR	C.C EJECUTOR
26/01/26	7:00 am		1023870
10/2/26	5:00 pm	Cristian G	1027973362
			1023892041

FIRMA EMISOR	C.C EMISOR	AUTORIZA
Edgar Alexander Velandia	1055727933	
Vanesa Giraldo	1053782404	

OBSERVACIONES: Los empleados ejecutores asumen toda la responsabilidad en caso de omitir las medidas de seguridad y prevención

8. Cierre (Indique "SÍ" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
- [ ] El trabajo ha sido terminado
- [ ] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [ ] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- [ ] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [ ] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [ ] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

Scanned with CamScanner

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001
		ene-24
		Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa:	Adriana Elena Alvarez	Ciudad:	Bogota
Área/Proceso:	Operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo:	Patio
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	24/01/2026	Lugar de Trabajo:	Col Maria Montessori
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa):	24/01/2026	Proyecto:	BISSOBB

Descripción de la tarea a realizar:
fundida de placa y cerramiento

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

TRABAJO EN ALTURA	☐	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	☐	TRABAJO EN CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	OTRO, CUAL?	☐	NINGUNO	☒

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	H-menor
Eléctricas	X	policorte
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"								MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor	Frio	X
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja					
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel		X
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro			X
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras		X
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias		X
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte		
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte		
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales			X
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo		X
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte		X
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto	Corte	X

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:
Botas, casco, overol, guantes, tapabocas, tapaoidos

Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Firma
Luis Enrique		
Julio JJ	1023870143	
CRISTIAN GONZALEZ	1023931367	CRISTIAN G.
[illegible]	1023870141	
Shaan Alexander	1029600 39	
EDWIN GORZON	1023888958	

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Edward Adilson Valencia	1055727738	
D. Vanesa Giraldo	1053782114	

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Loes empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: Adriana Elena Alvarez	Ciudad: Bogotá
Área/Proceso: Operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo: Patio
Fecha incio del Trabajo: 24/01/2026	Lugar del Trabajo: Col Maria Montessori
Fecha fin del Trabajo: 24/01/2026	Hora de trabajo (a.m./p.m.): 7:00
Descripción de la tarea a realizar: Fundida de placa y cerramiento.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	NINGUNO X

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
	Luis
Julio Jimenez	
Cristian Gonzalez	Cristian G.
omar F P	omar F P
Jhoan Alexander	
Edwin Garzon	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	H. menor
Eléctricas	X	Polidora
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	N/A
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	N/A
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	N/A

Scanned with CamScanner

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, botas, tapabocas, tapaoidos, guantes, overol,
¿Cuántos trabajadores se requieren?	6
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Concreto
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	No
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	No
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	No

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuación del área	Físico	Golpes	Seguir procedimiento
Organizar herramienta	Químico	Cortes	Autocuidado
Iniciar actividad	Biológico	Torcedura	Reporte de novedad
Ejecutar la actividad	Locativo	Insolación	Uso EPP
Fin de actividad	Electrico	Dolor lumbar	Pausas activas
Orden y aseo	F. Naturales	Esguinces	Inspección diaria
	Ergonomico	Muerte	
	Publico mecánico		

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Luis	
Julio Jimenez	
Cristian Gonzalez	Cristian G.
omar F D	omar F D
Jhoan Alexander	J. A.
Edwin Garzon	
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	**Firma**
Edwald Aldair Upiunda	
D. Vanesa Giraldo	

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001 ene-24 Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa:	Adriana Elena Alvarez	Ciudad:	Bogotá
Área/Proceso:	Operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo:	Cubierta-Cocina
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	19/01/2026	Lugar de Trabajo:	Col. María Montessori
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa):	01/2026	Proyecto:	215088

Descripción de la tarea a realizar: Enchape de cocina, arreglo caja de trampa de grasos

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

TRABAJO EN ALTURA	☐	TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO	☐	TRABAJO EN CALIENTE	☒
ENERGIA PELIGROSAS	☐	OTRO, CUAL?	☐	NINGUNO	☐

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	x	ft. menor,
Eléctricas	x	Pulidora, taladro, demoledor, sierra.
Neumáticas		
HidrJulicas		
Mecánicas		
Otras		

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"								MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor	Frio	X
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja					
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel		X
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro			X
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras		X
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias		X
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte		
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte		
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales			✓
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo		X
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte		X
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto	Corte	X

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Firma
Cristian Gonzales.	1023931367	CRISTIAN G.
Luis Enrique	79396904	LUIS

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Jeidy Cueto	1012378912	Supervisor / Residente Técnico
Vanesa Giraldo	1053792469	

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Loes empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: Adriana Elena Alvarez	Ciudad: Bogota DC
Área/Proceso: Operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo: Cocina Patio
Fecha incio del Trabajo: 19/01/2026	Lugar del Trabajo: Col María Montessori
Fecha fin del Trabajo: 24/01/2026	Hora de trabajo (a.m./p.m.): 7:00 am - 5:00 pm
Descripción de la tarea a realizar: Enchape de cocina, arreglo de caja de trampa de grasas, reparación placa de concreto	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE X
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	NINGUNO

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Cristian Gonzalez	Cristian G.
Luis Enrique	civil

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	x	H. menor
Eléctricas	x	Pulidora, Taladro, taladro demoledor, Sierra circular
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	N/A
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	N/A
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	N/A

Scanned with CamScanner