

**Objeto: REALIZAR LAS OBRAS DE INTERVENCION CORRECTIVA
MEDIANTE LA CONSTRUCCION DE MUROS DE CONTENCION Y
PANTALLAS ANCLADAS PARA MITIGAR EL RIESGO POR DESLIZAMIENTO
Y MOVIMIENTOS EN MASA EN LOS SECTORES DE LOS BARRIOS FATIMA,
SANTA HELENA Y SECTOR TALUD CALLE 128 CON TRANSVERSAL DEL
ORIENTE MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – SANTANDER EN EL MARCO
DEL DECRETO DE CALAMIDAS PUBLICA N° 0127 DE 2020, PRORROGADO
MEDIANTE DECRETO N° 0267 DEL 2020 Y DESARROLLO DEL PLAN DE
ACCION ESPECIFICO (PAE)**



CONTRATISTA: UNIÓN TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA

INFORME DE OBRA No. 18

CONTRATO DE OBRA NO. 9677-PPAL-001-723-2021

PERIODO DE EJECUCIÓN: 14 de diciembre del 2022 al 14 de enero del 2023

Tabla de Contenido

INTRODUCCIÓN.....	3
OBJETIVOS	4
OBJETIVO GENERAL.....	4
OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	4
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE OBRA.....	5
1.1 RELACIÓN DE ACTAS CONTRACTUALES	6
1.2 CONTROL DE PÓLIZAS DEL CONTRATISTA.....	6
2. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO	8
3. ACTIVIDADES EJECUTADAS POR COMPONENTE.....	10
3.1 ACTIVIDADES SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO.	10
3.2 ACTIVIDADES TÉCNICAS.....	10
3.3 ACTIVIDADES AMBIENTALES.....	11
4. OBRAS PROGRAMADAS, EJECUTADAS Y ACUMULADAS DEL CONTRATO ...	12
5. CONTROL DIARIO DEL EQUIPO DE LA OBRA	13
6. CONTROL DEL PERSONAL	13
7.1 Generación de Empleo	14
7. INFORMACION FINANCIERA.....	16
8. ESTADO GENERAL DEL TIEMPO	17
9. INFORMACIÓN RELACIONADA CON ENSAYOS DE LABORATORIO	18
10. INFORME DE GESTION DEL PLAN DE CALIDAD.....	18
11. INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	18
12. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	18
13. ANEXOS.....	19

INTRODUCCIÓN

El proyecto “REALIZAR LAS OBRAS DE INTERVENCION CORRECTIVA MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y PANTALLAS ANCLADAS PARA MITIGAR EL RIESGO POR DESLIZAMIENTO Y MOVIMIENTOS EN MASA EN LOS SECTORES DE LOS BARRIOS FATIMA, SANTA HELENA Y SECTOR TALUD CALLE 128 CON TRANSVERSAL DEL ORIENTE MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – SANTANDER EN EL MARCO DEL DECRETO DE CALAMIDAD PÚBLICA N° 0127 DE 2020, PRORROGADO MEDIANTE DECRETO N° 0267 DE 2020 Y DESARROLLO DEL PLAN DE ACCION ESPECIFICO (PAE)”, se encuentra localizado en el municipio de Floridablanca, Departamento de Santander.

El proyecto consiste en la mitigación de tres sectores del municipio de Floridablanca ubicados en los barrios Fátima, Santa Helena y Talud Calle 128 con Transversal del Oriente en los cuales se construirán pantallas ancladas y concretos lanzados.

Los barrios Fátima, Santa Helena y Talud Calle 128 con Transversal del Oriente, presentan zonas vulnerables o de alto riesgo ante diversos tipos de deslizamiento o erosión; con el fin de prevenir dicha situación, se inicia la ejecución del presente contrato.

El presente informe expone el desarrollo de las actividades ejecutadas durante el presente periodo de ejecución en los frentes a intervenir en los barrios Fátima, Santa Helena y Talud Calle 128 con Transversal del Oriente, el estado de avance del proyecto, y demás para garantizar el correcto cumplimiento de las especificaciones.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

El presente informe tiene como objetivo general presentar información acerca del avance de obra y las actividades técnicas, administrativas, financieras y operacionales ejecutadas durante el periodo del 14 de diciembre de 2022 al 14 de enero de 2023 del contrato de obra cuyo objeto es: REALIZAR LAS OBRAS DE INTERVENCION CORRECTIVA MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y PANTALLAS ANCLADAS PARA MITIGAR EL RIESGO POR DESLIZAMIENTO Y MOVIMIENTOS EN MASA EN LOS SECTORES DE LOS BARRIOS FATIMA, SANTA HELENA Y SECTOR TALUD CALLE 128 CON TRANSVERSAL DEL ORIENTE MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – SANTANDER EN EL MARCO DEL DECRETO DE CALAMIDAD PÚBLICA N° 0127 DE 2020, PRORROGADO MEDIANTE DECRETO N° 0267 DE 2020 Y DESARROLLO DEL PLAN DE ACCION ESPECIFICO (PAE)”.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Mencionar cada una de las actividades desarrolladas por el contratista de obra UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA acorde a lo estipulado en el contrato de obra y sus especificaciones.
- Cuantificar las cantidades de obra que se realizaron durante el periodo del 14 de diciembre del 2022 al 14 de enero del 2023.
- Relacionar el personal operativo y administrativo que actualmente está laborando y participando en la ejecución del contrato de obra.
- Relacionar e indicar información de la maquinaria manual y maquinaria pesada que está interviniendo en la ejecución y desarrollando las actividades correspondientes al contrato de la obra.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE OBRA

OBJETO	Contrato de obra No. 9677-PPAL-001-723-2021, "REALIZAR LAS OBRAS DE INTERVENCION CORRECTIVA MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y PANTALLAS ANCLADAS PARA MITIGAR EL RIESGO POR DESLIZAMIENTO Y MOVIMIENTOS EN MASA EN LOS SECTORES DE LOS BARRIOS FATIMA, SANTA HELENA Y SECTOR TALUD CALLE 128 CON TRANSVERSAL DEL ORIENTE MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – SANTANDER EN EL MARCO DEL DECRETO DE CALAMIDAD PÚBLICA N° 0127 DE 2020, PRORROGADO MEDIANTE DECRETO N° 0267 DE 2020 Y DESARROLLO DEL PLAN DE ACCION ESPECIFICO (PAE)"
CONTRATANTE	UNIDAD NACIONAL PARA LA GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES UNGRD
INTERVENTORÍA	CONSORCIO INTERVENTORIA MITIGACION 2021
CONTRATISTA	UNIÓN TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA
PLAZO INICIAL	Catorce (14) meses
PLAZO ADICIONAL	Siete (07) meses
PLAZO FINAL	Veintiún (21) meses
FECHA DE INICIO	14 de julio de 2021.
FECHA DE TERMINACIÓN	14 de abril de 2023.
VALOR INICIAL	\$24.487.269.649,00
VALOR ADICIONAL	\$5.327.102.800,00
VALOR TOTAL	\$29.814.372.449,00

DATOS DE LA EMPRESA UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA	
DIRECCIÓN:	ECOPARQUE EMPRESARIALNATURA TORRE 2 OFICINA 302 ANILLO VIAL FLORIDABLANCA – GIRON
TELÉFONO:	6386106
CORREO ELECTRÓNICO:	ut.erosionfloridablanca@gmail.com

1.1 RELACIÓN DE ACTAS CONTRACTUALES

Tabla 1. Actas Contractuales

ACTA	FECHA	OBSERVACIÓN
Acta de Inicio	14/07/2021	
Acta de pago anticipo	10/11/2021	
Acta parcial No. 1	14/01/2022	
Acta parcial No. 2	14/04/2022	
Acta parcial No. 3		

1.2 CONTROL DE PÓLIZAS DEL CONTRATISTA

Tabla 2. Garantías del Contrato de Obra. *Responsabilidad Civil
 Extracontractual*

Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NO. DE PÓLIZA	CONCEPTO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
96-40-101057546	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	\$ 7.346.180.894,70	04/06/2021	14/08/2022

Tabla 3. Garantías del Contrato de Obra. *Garantía Única de Seguros de
 Cumplimiento*

Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NO. DE PÓLIZA	CONCEPTO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
96-44-101161551	CUMPLIMIENTO	\$7.346.180.894,70	04/06/2021	24/03/2023
96-44-101161551	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	\$4.897.453.929,80	04/06/2021	24/03/2023
96-44-101161551	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	\$4.897.453.929,80	04/06/2021	24/03/2023
96-44-101161551	CALIDAD Y ESTABILIDAD DE LA OBRA	\$7.346.180.894,70	(*)	(*)

96-44-101161551	CALIDAD DEL SERVICIO	\$84.961.745,99	14/08/2022	14/08/2025
-----------------	----------------------	-----------------	------------	------------

**Tabla 4. Garantías del Contrato de Obra. Responsabilidad Civil
 Extracontractual, de acuerdo al Otro Si.
 Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NO. DE PÓLIZA	CONCEPTO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
96-40-101057546	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	\$ 8.944.311.734,70	04/06/2021	24/04/2023

**Tabla 5. Garantías del Contrato de Obra. Garantía Única de Seguros de Cumplimiento, de acuerdo al Otro Si.
 Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NO. DE PÓLIZA	CONCEPTO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
96-44-101161551	CUMPLIMIENTO	\$8.944.311.734,70	04/06/2021	14/02/2023
96-44-101161551	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	\$4.897.453.929,80	04/06/2021	24/10/2023
96-44-101161551	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	\$5.962.874.489,80	04/06/2021	24/04/2026
96-44-101161551	CALIDAD Y ESTABILIDAD DE LA OBRA	\$8.944.311.734,70	(*)	(*)
96-44-101161551	CALIDAD DEL SERVICIO	\$84.961.745,99	14/09/2021	14/09/2024

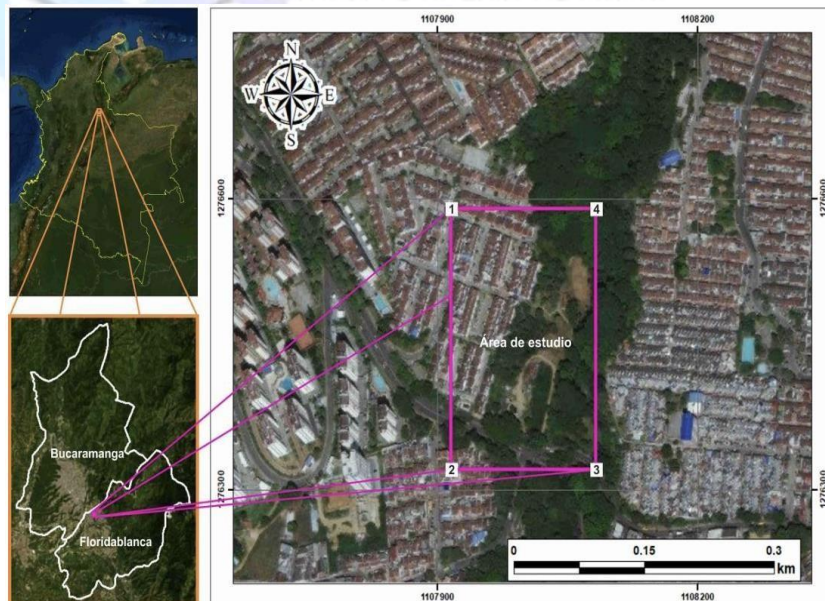
2. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

Las áreas de intervención se encuentran ubicadas al nororiente del territorio colombiano, en el departamento de Santander, sobre el Área Metropolitana de Bucaramanga, exactamente al norte del municipio de Floridablanca. Iniciando junto a los cerros orientales, más específicamente en tres diferentes sectores. Sector Barrio Fátima, Sector Barrio Santa Helena y sector Calle 128 con transversal del Oriente.

A continuación, se realiza la localización de los tres sectores por separado.

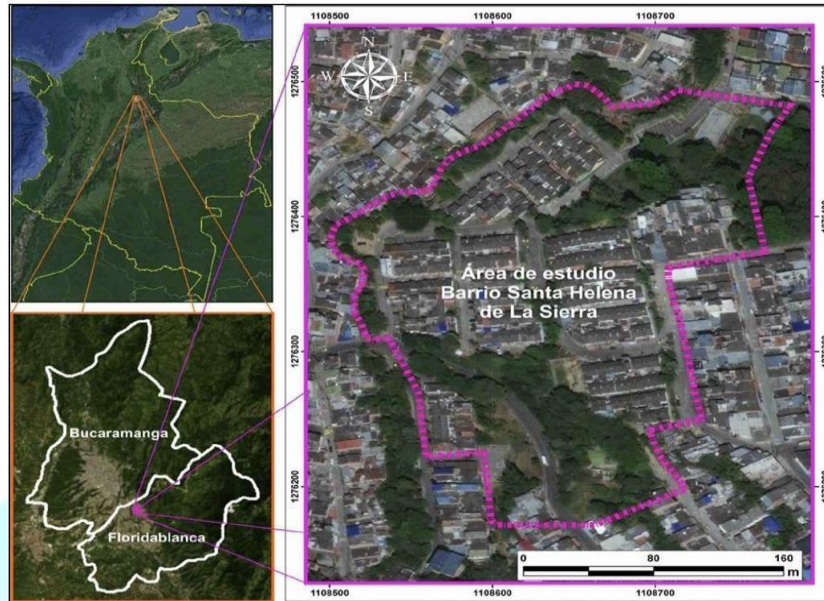
El primer punto es el sector del barrio Fátima, que se encuentra ubicado en la parte posterior de la Urbanización Fátima. El área de interés corresponde a las laderas y taludes del costado oeste de la quebrada Zapamanga cubriendo un área de 10.11 hectáreas.

Imagen 1. Localización barrio Fátima



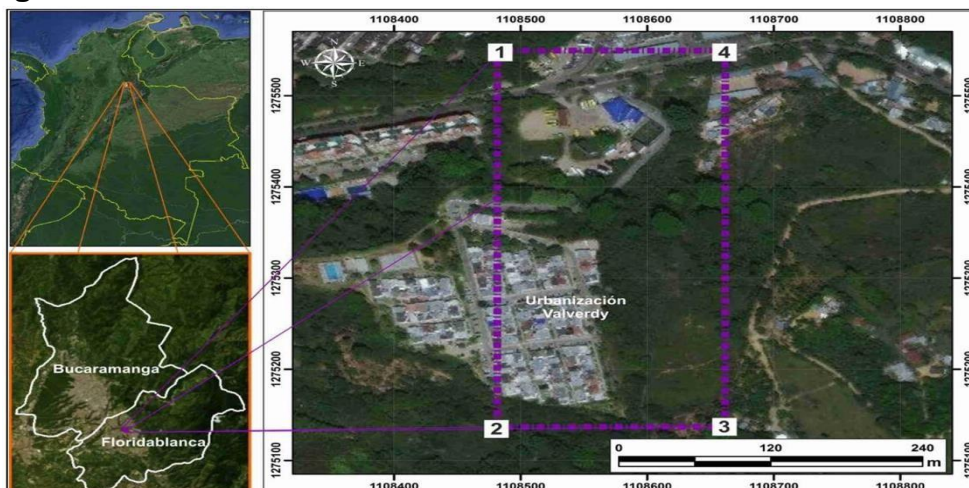
El segundo sector se encuentra ubicado en el barrio Santa Helena, con un área aproximada de 5.59 (Ha) comprendido en diferentes predios. Dicha área se encuentra limitada al Norte por el barrio La Trinidad, al Sur con el barrio El Reposo, al Este con el Barrio Alares y al Oeste con el barrio Zapamanga IV etapa.

Imagen 2. Localización barrio Santa Helena



El ultimo sector es el Talud Calle 128 con Transversal del Oriente. Localizado en la zona central del perímetro rural de Floridablanca. La ruta de acceso es tomando la carretera Transversal del oriente, desviando a mano derecha en el punto conocido como el parqueadero de UNITRANSA o las canchas sintéticas, entrada a la Urbanización Valverde, es decir, inmediatamente contiguo o en la parte posterior de la urbanización Valverde y la estación de UNITRANSA se encuentra la ladera o talud a estabilizar.

Imagen 3. Localización sector Talud Calle 128 con Transversal del Oriente



3. ACTIVIDADES EJECUTADAS POR COMPONENTE

3.1 ACTIVIDADES SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO.

- Durante el mes número dieciocho de ejecución del contrato se realizaron actividades en seguridad y salud en el trabajo en obra las cuales se mencionan a continuación:
- A todo el personal se le realizó la entrega de elementos de protección personal según factor de riesgo al que estuvo expuesto, igualmente se hace reposición de estos por vida útil.
- En los diferentes frentes de obras mantuvo a disposición elementos básicos de emergencias como camilla, botiquín y extintor.
- En los diferentes frentes de obra se realiza inspecciones en áreas locativas, y se mantiene la señalización pertinente como medida de prevención a los peligros y riesgos expuestos en obra.
- Se desarrollaron actividades de formación (capacitación y charlas), dejando registros de las mismas.
- En cada frente de obra en talud, en el desarrollo de las actividades se cumplen los parámetros básicos de control de tránsito, con el fin mitigar el impacto generado por la obra en la etapa de Construcción, brindando un ambiente seguro y cómodo a los peatones, conductores, pasajeros, personal de la obra y vecinos del lugar, y en el ámbito de las normas establecidas para la regulación del tránsito.
- No se presentaron eventos de origen laboral.

3.2 ACTIVIDADES TÉCNICAS

SECTOR TALUD CALLE 128 CON TRANSVERSAL DEL ORIENTE

- Durante el mes que contempla el 14 de diciembre del 2022 al 13 de enero del 2023 en el sector del Talud Calle 128 con Transversal del Oriente se ejecuta la actividad de perforación con encamisado e instalación de anclajes activos con una profundidad de 25 metros lineales.
- A su vez se realiza inyección de lechada a los anclajes que se encuentran en la pantalla anclada del sector talud calle 128 con transversal del oriente.
- Durante este periodo de ejecución continua la excavación y perfilado del talud para la pantalla anclada cercana al conjunto residencial Valverdi. Una vez instalados e inyectados los anclajes, se prosigue con la colocación del acero de refuerzo para la fundida de los módulos con concreto clase D.

- Se realiza las actividades relacionadas a la construcción de cuneta disipadora en concreto reforzado. Se ejecuta la excavación y perfilado del terreno, figurado e instalación del acero de refuerzo y el suministro y colocación del concreto clase D.

SECTOR SANTA HELENA

- Durante este mes en el sector de Santa Helena se ejecutaron principalmente las obras relacionadas con la pantalla anclada debajo de la cancha. Se realiza el perfilado a mano del talud, corte y figurado del acero de refuerzo, suministro y colocación de concreto simple para pantallas ancladas y para los dados de los anclajes. Se espera a que el concreto alcance su resistencia máxima para darle inicio al tensionado de los anclajes de esta pantalla.
- Se termina el tensionamiento de la pantalla anclada que se encuentra debajo de la cancha de microfútbol. No se presentó ningún inconveniente durante la actividad. Con el tensionamiento de esos anclajes ya se encuentran todos los anclajes del sector de Santa Helena tensionados.
- Continúa la perforación con encamisado y llenado de los micropilotes sobre la cancha del sector.

SECTOR BARRIO FATIMA

- En el sector del barrio Fátima en el presente periodo se inicia la instalación de los postes en concreto e instalación de la malla para la cerca eléctrica que separa la urbanización Fátima y la finca por donde se entraban los equipos y los materiales del contratista de obra.
- Se continúa la limpieza del sector y se retira los materiales del contratista de obra para la entrega a la comunidad de la obra.
- Se inicio una siembra de semillas de césped en el terreno inferior del talud con el fin de entregar el sector con una buena presentación.

3.3 ACTIVIDADES AMBIENTALES

- El día 26 de diciembre de 2022 se realizó capacitación sobre “Normas Ambientales y Sanciones”. El registro de asistencia de la capacitación realizada se adjunta en el anexo 1 del presente informe.

- En los frentes de obra se cuenta con puntos ecológicos con bolsas de color negro, blanco, rojo y verde, dando cumplimiento a lo establecido en la normatividad vigente.
- En cada sector se mantienen las áreas de almacenamiento de materiales, equipos, insumo y herramientas. Estas áreas no interrumpen el tránsito de vehículos, maquinaria y/o trabajadores.
- El área SSTA del proyecto mantiene la señalización relacionada con seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, tanto en las áreas de campamento como en las áreas de obra.
- La Unión Temporal Erosión Floridablanca cuenta con unidades sanitarias fijas y portátiles para el uso de sus trabajadores. Las unidades sanitarias fijas reciben mantenimiento dos veces por semana. Las unidades sanitarias fijas se encuentran conectadas a la red de alcantarillado y reciben mantenimiento periódico. Los registros de mantenimiento de los baños portátiles se presentan en el Anexo 2.
- Unión Temporal Erosión Floridablanca mantiene el campamento principal ubicado en el barrio santa helena y los campamentos temporales en los sectores Fátima y Calle 128 con Transversal Oriental. Las áreas de campamento están dotadas con los servicios básicos necesario para su funcionamiento, así como con elementos para atención de emergencias como camilla, botiquín, extintor, etc.
- El área SSTA verifica que los vehículos que hacen parte del proyecto cuenten el SOAT y el certificado de revisión Tecnicomecánica vigentes. De igual forma, realiza seguimiento a los conductores y operadores en cuanto al diligenciamiento de los formatos de inspección preoperacional, a fin de garantizar el correcto funcionamiento de los vehículos y maquinaria del Proyecto.

4. OBRAS PROGRAMADAS, EJECUTADAS Y ACUMULADAS DEL CONTRATO

OBRAS PROGRAMADAS MES DE NOVIEMBRE 14 2022 – DICIEMBRE 14 2022		
	MENSUAL	ACUMULADO
OBRA FISICA (%)	2,16%	92,50%
VALOR	\$ 643.990.444,90	\$ 27.578.294.515,33

OBRAS EJECUTADAS MES DE NOVIEMBRE 14 2022 – DICIEMBRE 14 2022		
	MENSUAL	ACUMULADO
OBRA FISICA (%)	0,63%	85,99%
VALOR	\$ 187.801.875,54	\$ 25.638.444.517,63

5. CONTROL DIARIO DEL EQUIPO DE LA OBRA

Resumen General de los Equipos de la Obra de la Unión Temporal Erosión Floridablanca

ITEM	RESUMEN GENERAL DE LOS EQUIPOS DE LA OBRA UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA			
#	TIPO	MARCA	CANTIDAD	CAPACIDAD
1	Compresores	Kaesar	10	370 cfm
2	Unidades	D – 350	10	D - 350
3	Equipo de Perforación		10	
4	VOLQUETA	CHEVROLET KODIAK	BTE 501	8400 Kg/PSJ
5	VOLQUETA	CHEVROLET FTR	UZN 363	7500 KG/PSJ
6	RETROEXCAVADORA	CATERPILLAR	312CL	

6. CONTROL DEL PERSONAL

Tabla 8. Resumen General del Personal de Obra de la Unión Temporal Erosión Floridablanca.

ITEM	CÉDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO U OFICIO
1	13.259.936	ARMANDO RODRIGUEZ ROGRIGUEZ	DIRECTOR DE OBRA
2	1.101.682.739	DIANA CAROLINA TORRES JIMENEZ	RESIDENTE DE OBRA

3	13.745.109	EDINSSON ANTONIO DIAZ PEÑA	ESPECIALISTA GEOTÉCNISTA
4	1.098.602.635	GIANCARLO SOLANO LOBO	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL
5	63.561.044	ADRIANA HIGUERA BLANCO	ESPECIALISTA AMBIENTAL
6	1.096.618.429	JOHANA OSPINO RODELO	ESPECIALISTA SSST
7	91.251.241	LUIS ALBERTO MORENO	MAESTRO DE OBRA
8	1.098.755.519	SEBASTIAN GARCIA PEÑARANDA	RESIDENTE AUXILIAR

Fuente: Unión Temporal Erosión Floridablanca

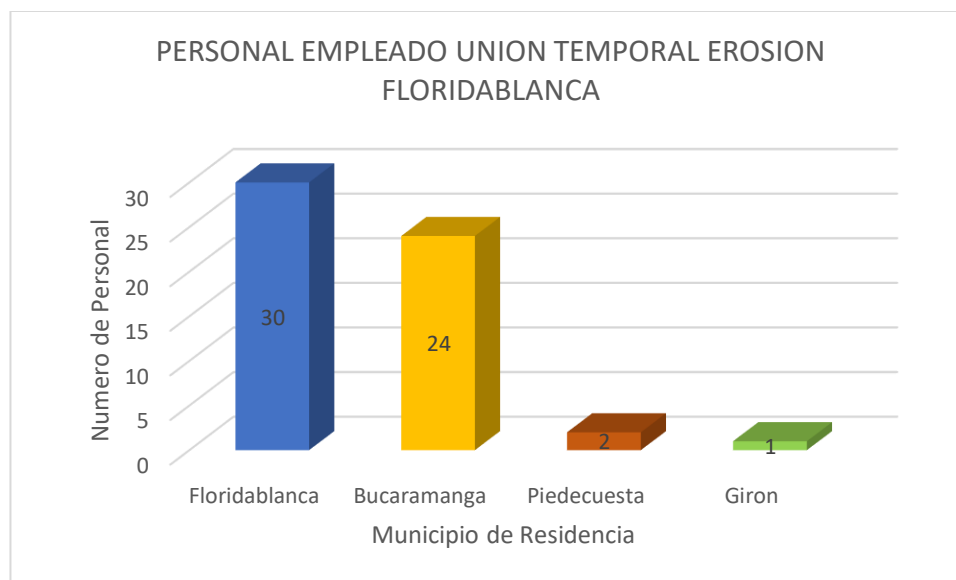
Tabla 9. Personal de Obra.

CARGO	CANTIDAD	AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
Maestro General de Obra	1	Si
Ayudante de Obra	56	Si

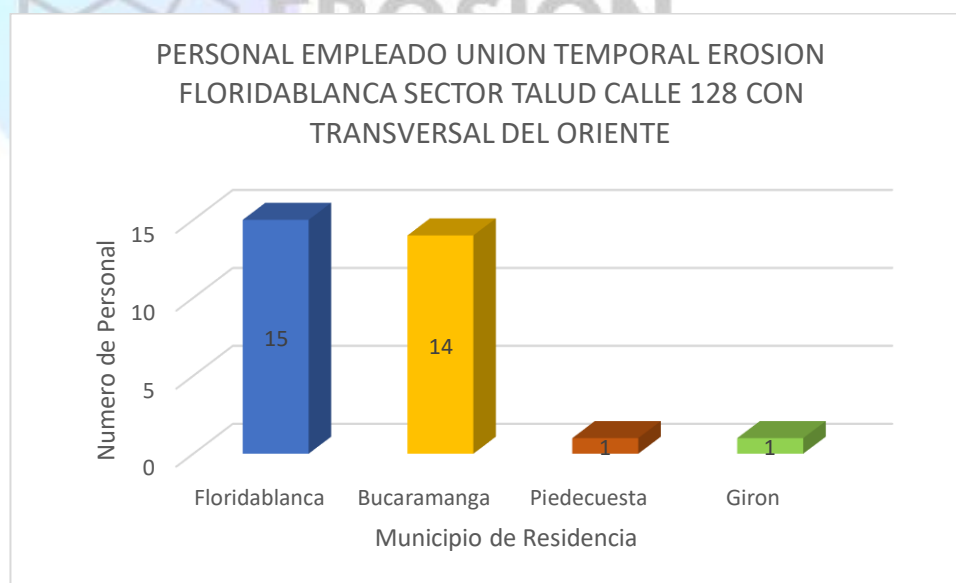
Fuente: Unión Temporal Erosión Floridablanca

7.1 Generación de Empleo

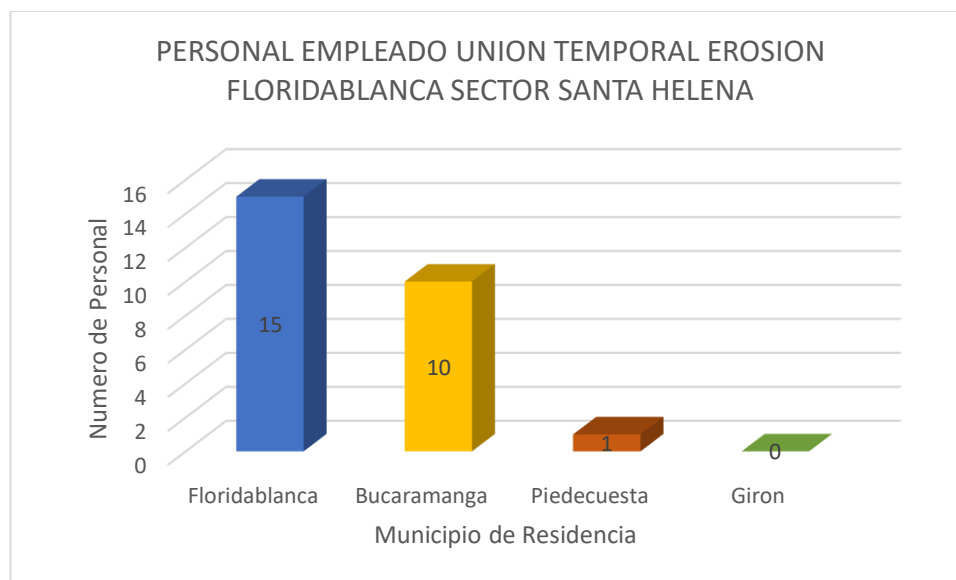
Durante el presente periodo de ejecución del contrato contamos con una cantidad de 56 personas trabajando en obra. El 52,63% del personal contratado pertenece a la zona de Floridablanca, municipio donde se está realizando las obras de mitigación.



GRAFICA 1. PERSONAL EMPLEADO UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA.



GRAFICA 2. PERSONAL EMPLEADO EN EL SECTOR DE TALUD CALLE 128 CON TRANSVERSAL DEL ORIENTE.



GRAFICA 3. PERSONAL EMPLEADO EN EL SECTOR DE SANTA HELENA.

7. INFORMACION FINANCIERA

A continuación, se relacionan todos los pagos efectuados por concepto de cuenta de cobro y/o actas de pago parcial de obra.

Tabla 10. Relación de Pagos Efectuados

CUENTA NO.	FECHA	ACTA	VALOR BRUTO
Anticipo	10/11/2021	Anticipo	\$4.897.453.930
Acta parcial No. 1	14/01/2022		\$ 8.047.777.014,75
Acta parcial No. 2	14/04/2022		\$11.572.198.693,67
Acta parcial No. 3			\$3.729.361.214,51
TOTALES			\$ 23.349.336.922,93

Fuente: Unión Temporal Erosión Floridablanca

Tabla 11. Valor Obra Ejecutada, pagos efectuados y saldos del contrato

TABLA FINANCIERA DEL CONTRATO DE OBRA	
Valor inicial del contrato	\$24.487.269.649,00
Valor Adicional	\$5.327.102.800,00
Valor Total	29.814.372.449,00
Valor del anticipo	\$4.897.453.929,80
Valor obra ejecutada presente periodo	\$ 187.801.875,54
Amortización anticipo	\$4.897.453.929,80
Valor total ejecutado	\$ 25.638.444.517,63
Valor por ejecutar	\$ 4.175.927.931,37
Porcentaje ejecutado de obra	85,99%

8. ESTADO GENERAL DEL TIEMPO

Tabla 12. Estado General del Tiempo Diciembre 2022

ESTADO GENERAL DEL TIEMPO DICIEMBRE 2022			
FECHA	ESTADO DEL TIEMPO	DESCRIPCION	RECESO POR LLUVIAS (hr)
14-dic-22	Día Soleado	Desarrollo normal de las actividades	
15-dic-22	Día Soleado	Desarrollo normal de las actividades	
16-dic-22	Día Soleado	Desarrollo normal de las actividades	
17-dic-22	Día Soleado	Desarrollo normal de las actividades	
18-dic-22	DOMINGO		
19-dic-22	Día Soleado	Desarrollo normal de las actividades	
20-dic-22	Día Soleado	Desarrollo normal de las actividades	
21-dic-22	Día Soleado	Desarrollo normal de las actividades	
22-dic-22	Día Soleado	Desarrollo normal de las actividades	
23-dic-22	Día Soleado	Desarrollo normal de las actividades	
24-dic-22	Día Soleado	Desarrollo normal de las actividades	
25-dic-22	DOMINGO		
26-dic-22	Día Soleado	Desarrollo normal de las actividades	
27-dic-22	Día Soleado	Desarrollo normal de las actividades	
28-dic-22	Lluvia Intensa	Cese de actividades de 7:00 am - 10:00 am	3 Horas
29-dic-22	Lluvia Intensa	Cese de actividades de 7:00 am - 8:00 am	1 Hora
30-dic-22	Día Soleado	Desarrollo normal de las actividades	
31-dic-22	Día Soleado	Desarrollo normal de las actividades	

Fuente: Unión Temporal Erosión Floridablanca

Tabla 13. Estado General del Tiempo Enero 2023

ESTADO GENERAL DEL TIEMPO ENERO 2023			
FECHA	ESTADO DEL TIEMPO	DESCRIPCION	RECESO POR LLUVIAS (hr)
1-ene-23	DOMINGO		
2-ene-23	Día Soleado	Desarrollo normal de las actividades	
3-ene-23	Lluvia Intensa	Cese de actividades de 7:00 am - 8:30 am	1.5
4-ene-23	Lluvia Intensa	Cese de actividades de 7:00 am - 8:00 am	1
5-ene-23	Día Soleado	Desarrollo normal de las actividades	
6-ene-23	Día Soleado	Desarrollo normal de las actividades	
7-ene-23	Día Soleado	Desarrollo normal de las actividades	
8-ene-23	DOMINGO		
9-ene-23	DÍA FESTIVO		
10-ene-23	Lluvia intensa	Cese de actividades de 7:00 am - 9:00 am	2
11-ene-23	Día Soleado	Desarrollo normal de las actividades	
12-ene-23	Día Soleado	Desarrollo normal de las actividades	
13-ene-23	Lluvia Intensa	Cese de actividades de 7:00 am - 9:00 am	2

Fuente: Unión Temporal Erosión Floridablanca

9. INFORMACIÓN RELACIONADA CON ENSAYOS DE LABORATORIO

Los ensayos que se han realizado son producto de concreto de 3000 psi suministrado por parte de la empresa CLINKER. Los resultados se encuentran en los anexos.

10. INFORME DE GESTION DEL PLAN DE CALIDAD

Se cuenta con la información de calidad de los equipos de tensionamiento para los anclajes proporcionado por la empresa encargada de la actividad STUP. Los resultados se encuentran en los anexos.

11. INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Durante el periodo del presente informe se realizaron capacitaciones al personal referente a seguridad y salud en el trabajo, con el fin de dar cumplimiento al programa. Ver anexo.

12. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Durante el periodo del presente informe se ejecutaron las actividades de forma eficiente, cumpliendo con los lineamientos descritos en los planos y

especificaciones técnicas del contrato y acatando las indicaciones dadas por la interventoría.

- Respecto a la gestión de seguridad y salud en el trabajo, se desarrollaron actividades tales como entrega de dotaciones, permisos de trabajo, cumplimiento con el pago de seguridad social, capacitaciones, seguimiento a hoja de vida de los equipos utilizados, cumpliendo de esta forma con lo solicitado por la entidad contratante y la interventoría.
- A la fecha del presente informe se lleva un porcentaje acumulado del 85,99% del valor del contrato lo que equivale **veinticinco mil seiscientos treinta y ocho millones cuatrocientos cuarenta y cuatro mil quinientos diecisiete pesos con sesenta y tres centavos m/cte (\$ 25.638.444.517,63).**

13. ANEXOS

Anexo 1. Registro fotográfico

Anexo 2. INFORME SST DICIEMBRE 2022 – ENERO 2023.

Anexo 3. INFORME AMBIENTAL DICIEMBRE 2022 – ENERO 2023

Anexo 4. Plan de Calidad



Representante Legal

WILLIAM GERARDO JAIMES OVIEDO

UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA

ANEXO 1. REGISTRO FOTOGRAFICO

REGISTRO FOTOGRAFICO SECTOR SANTA HELENA

Registro Fotográfico 1. Foto Perforacion de Micropilotes Santa Helena



Registro Fotográfico 2. Foto Aerea actividad de Perforacion Micropilotes



Registro Fotográfico 3. Fundida de Pantalla Anclada Sector Santa Helena



Registro Fotográfico 4. Fundida la Pantalla Anclada Sector Santa Helena



Registro Fotográfico 5. Fundida de Cunetas Terraza Inferior Santa Helena



Registro Fotográfico 6. Fundida de Cunetas Terraza Inferior Santa Helena



REGISTRO FOTOGRAFICO SECTOR TALUD CALLE 128 CON TRANSVERSAL DEL ORIENTE

Registro Fotográfico 1. Fundida de la Pantalla Anclada en el Sector del Talud Calle 128 con Transversal del Oriente.



Registro Fotográfico 2. Fundida de la Pantalla Anclada en el Sector del Talud Calle 128 con Transversal del Oriente.



Registro Fotográfico 3. Fundida de la cuneta Disipadora



Registro Fotográfico 4. Fundida de las Tapas de la Cuneta Disipadora





Registro Fotográfico 5. Foto aérea sector Talud Calle 128 con Transversal del Oriente.



Registro Fotográfico 6. Entrada a la Caja de Inspeccion del Sector Talud Calle 128 con Transversal del Oriente.



ANEXO 2. INFORME SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

 UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA NIT 901.471.794-8	UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	 UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small>
--	---	--

CONTRATO DE OBRA No. 9677-PPAL001-723-2021 OBJETO DEL CONTRATO: REALIZAR LAS OBRAS DE INTERVENCION CORRECTIVA MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y PANTALLAS ANCLADAS PARA MITIGAR EL RIESGO POR DESLIZAMIENTOS Y MOVIMIENTOS EN MASA EN LOS SECTORES DE LOS BARRIOS FATIMA, SANTA HELENA Y SECTOR TALUD CALLE 128 CON TRANSVERSAL DEL ORIENTE MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – SANTANDER EN EL MARCO DEL DECRETO DE CALAMIDAD PÚBLICA N° 0127 DE 2020, PRORROGADO MEDIANTE DECRETO N° 0267 DE 2020 Y DESARROLLO DEL PLAN DE ACCION ESPECIFICO (PAE)



CONTRATISTA: CONSORCIO UT EROSIÓN FLORIDABLANCA
INTERVENTORIA: CONSORCIO INTERVENTORIA MITIGACIÓN 2021



Elaborado por:
Johana Paola Ospino Rodelo
Especialista SST

**14 de diciembre al 14 de enero
2023**





 UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA NIT 901.471.794-8	UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	 UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small>
--	---	--



TABLA DE CONTENIDO

1. INDUCCIÓN	4
2. OBJETIVOS	5
2.1. OBJETIVO GENERAL.....	5
2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	5
3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO	6
4. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.....	6
4.1 STAFF DE PERSONAL	6
4.1.1 INGRESO. - Inducción y notificación de riesgos.....	7
4.1.2. EGRESOS- PAZ Y SALVO.....	7
4.2 IMPLEMENTACIÓN DE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD.	8
4.3 ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.	8
4.4. CAPACITACIONES.....	11
5. SANEAMIENTO BÁSICO, ORDEN Y ASEO Y CAMPAMENTOS.	16
6. SEÑALIZACIÓN.....	23
9. ACTIVIDADES DE OBRA	26
10. MAQUINARIA	27
11.1. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	29
11.2. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL.....	29
12. INDICADORES.....	30
13. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES.	31

 UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA <small>NIT 901.471.794-8</small>	UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	 UNGRD <small>Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small>
---	---	--

LISTA DE ANEXOS

ANEXO 1.	Formato resumen.
ANEXO 2.	Planillas de pago de seguridad social.
ANEXO 3.	Personal Retirado
ANEXO 4.	Bioseguridad
ANEXO 5.	Capacitaciones – Charlas.
ANEXO 6.	Inspecciones
ANEXO 7.	Permisos de trabajo
ANEXO 8.	Preoperacionales



 UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA <small>NIT 901.471.794-8</small>	UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA	 UNGRD <small>Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small>
	INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	

1. INDUCCIÓN

El proyecto **CONTRATO DE OBRA No. 9677-PPAL001-723-2021 OBJETO DEL CONTRATO: REALIZAR LAS OBRAS DE INTERVENCION CORRECTIVA MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y PANTALLAS ANCLADAS PARA MITIGAR EL RIESGO POR DESLIZAMIENTOS Y MOVIMIENTOS EN MASA EN LOS SECTORES DE LOS BARRIOS FATIMA, SANTA HELENA Y SECTOR TALUD CALLE 128 CON TRANSVERSAL DEL ORIENTE MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – SANTANDER EN EL MARCO DEL DECRETO DE CALAMIDAD PÚBLICA N° 0127 DE 2020, PRORROGADO MEDIANTE DECRETO N° 0267 DE 2020 Y DESARROLLO DEL PLAN DE ACCION ESPECIFICO (PAE)** en ejecución genera importantes impactos en el ambiente y la población, que deben ser regulados a través del Sistema de Gestión y Salud en el trabajo, el cual está fundamentado en el cumplimiento de la legislación en materia de seguridad, salud en el trabajo y ambiente.

A través de las actividades de seguridad y salud en el trabajo implementadas durante todas las etapas del proyecto, se promueven la calidad de vida, salud física y mental, el desarrollo de sus capacidades, desarrollo personal y social de todos los grupos de interés.

Reconociendo la importancia de cada una de las etapas del proyecto, se hace necesario el seguimiento de las actividades, con el fin de mitigar, minimizar los impactos que se pueden generar en el ámbito de trabajo. Para ello se desarrollan las herramientas de control que garanticen el cumplimiento de las obligaciones dentro del SGSST. En el presente informe se relacionan las actividades que se desarrollaron como parte del SST durante el 14 de diciembre de 2022 al 14 de enero de 2023.

 <p>UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA NIT 901.471.794-8</p>	<p align="center">UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA</p> <hr/> <p align="center">INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	 <p>UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small></p>
--	--	--



2. OBJETIVOS

2.1. OBJETIVO GENERAL

Apoyar de forma eficaz y oportuna las acciones de seguridad salud en trabajo en el desarrollo del contrato No. 9677-PPAL001-723-2021, por medio de lineamientos técnicos viables.

2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Establecer medidas de control preventivas con el fin de mitigar y minimizar los riesgos potenciales que puedan generar accidentes de trabajo o enfermedades laborales de todo el personal.
- Concientizar al personal administrativo y operativo del contrato en mención de la importancia de mantener ambientes y conductas de trabajo seguros.
- Realizar inspecciones de obra, para verificar el cumplimiento de la normatividad vigente y así mismo evitar o mitigar ATEL.
- Cumplir con los protocolos de bioseguridad establecidos en normatividad vigente con el fin de evitar la propagación del COVID 19.
- Verificación de actividades de obra con los lineamientos adecuados con el fin de prevenir accidentes de origen laboral

 UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA NIT 901.471.794-8	UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	 UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small>
--	---	--

3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO



NOMBRE DE LA EMPRESA	UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA
NIT	901471794-8
CONTRATO No	No. 9677-PPAL001-723-2021
OBJETO	REALIZAR LAS OBRAS DE INTERVENCIÓN CORRECTIVA MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y PANTALLAS ANCLADAS PARA MITIGAR EL RIESGO POR DESLIZAMIENTOS Y MOVIMIENTOS EN MASA EN LOS SECTORES DE LOS BARRIOS FATIMA, SANTA HELENA Y SECTOR TALUD CALLE 128 CON TRANSVERSAL DEL ORIENTE MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – SANTANDER EN EL MARCO DEL DECRETO DE CALAMIDAD PÚBLICA N° 0127 DE 2020, PRORROGADO MEDIANTE DECRETO N° 0267 DE 2020 Y DESARROLLO DEL PLAN DE ACCIÓN ESPECÍFICO (PAE)
DIRECCIÓN	ECOPARQUE NATURA TORRE 2 OFICINA 331
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA, SANTANDER
INTERVENTORIA	CONSORCIO INTERVENTORIA MITIGACIÓN 2021
CLASE DE RIESGO	V (CINCO)

4. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

A continuación, se relacionan las actividades desarrolladas bajo los lineamientos dados por la normatividad legal vigente, en miras de minimizar los accidentes y/o enfermedades de origen laboral todas estas durante el periodo comprendido entre 14 de diciembre al 14 enero de 2023.

4.1 STAFF DE PERSONAL

Para la ejecución de la obra se cuenta con un staff personal de mano de obra calificado y no calificado. [Ver anexo 1. Formato resumen seguridad social. Y cuadro control de seguridad social.](#) Todo el personal vinculado se encuentra afiliado a las entidades exigidas por la ley (ARL, EPS, AFP). Con el fin de brindar tranquilidad en la adecuada ejecución de actividades, son verificadas las planillas y afiliaciones de todo el personal. [Ver anexo 2. Afiliaciones y/o planilla de pagos de seguridad social.](#)

 UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA <small>NIT 901.471.794-8</small>	UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	 UNGRD <small>Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small>
---	---	--

4.1.1 INGRESO. - Inducción y notificación de riesgos.



Al ingreso del personal se realiza la inducción donde se le socializa temas como las políticas, normas, procedimientos y lineamientos en materia de Seguridad y salud en el trabajo que están estipulados en la empresa, generalidades del proyecto, definición de accidente de trabajo y enfermedad laboral, reporte de los incidentes y accidentes de trabajo, los elementos de protección personal, la importancia de su uso adecuado, actos y condiciones inseguras, inspecciones del área de trabajo, manejo de herramientas y adicionalmente se realiza la notificación de riesgos a los que se van a encontrar expuestos tales como químicos, biológicos, físicos, biomecánicos, psicológicos, entre otros; y las recomendaciones que dan a lugar a cada riesgo, la importancia del diligenciamiento de los permisos de trabajo y los análisis de trabajo seguro. Teniendo en cuenta los efectos que han surgido por propagación del virus COVID 19, se socializa los protocolos antes, durante y después de obra, generalidades del COVID 19, el protocolo de comunicación en caso de posible caso; así mismo de la importancia del lavado de manos y todas las medidas de mitigación del virus, se realiza el cuestionario de reporte de condiciones de salud y el test de auto reporte de condiciones prevención de COVID 19.

Teniendo en cuenta lo establecido en la resolución 2346 de 2007 se realizan los de los exámenes ocupacionales teniendo en cuenta las actividades a realizar; de igual manera se socializan las recomendaciones dadas en los resultados de los mismos de ingreso; sin embargo, no se presentaron ingresos durante este periodo.

4.1.2. EGRESOS- PAZ Y SALVO

Durante este periodo se registraron dos retiros de los trabajadores, se anexan los documentos de retiro (examen de egreso y paz y salvo). [Ver anexo No 3. Documentos de retiro.](#) Adicionalmente se anexan los documentos del trabajador

TRABAJADOR	CARGO	FECHA DE RETIRO	ESTADO DE PAZ Y SALVO
JOHAIN DEL CARMEN TOVAR SALCEDO	AYUDANTE DE OBRA	16-12-2022	ok
JESUS ARMANDO ROJAS	AYUDANTE DE OBRA	16-12-2022	ok
JORGE ARMANDO VILLANOVA RUEDA	AUX DE PERFORACIÓN	19-12-2022	ok
ABRAHAM ORDUZ ORDUZ	AYUDANTE DE OBRA	23-12-2022	ok
EVARISTO JOSE RIVERO CACERES	AYUDANTE DE OBRA	23-12-2022	ok
OSCAR SEGUNDO BLANCO RIVERO	AYUDANTE DE OBRA	23-12-2022	ok

 UNION TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA NIT 901.471.794-8	UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	 UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres
--	---	---

ALBERTO JOSE BECERRA ALVAREZ	AYUDANTE DE OBRA	23-12-2022	ok
GUSTAVO MANUEL PERTUZ JIMENEZ	AYUDANTE DE OBRA	23-12-2022	ok
MARLON DAVID SUAREZ RAMIREZ	AUX DE PERFORACIÓN	05-01-2023	ok
SERAFIN MAURICIO ARIAS BARRIOS	OPERADOR	10-01-2023	ok
RONAL CRISTO RODRIGUEZ	AYUDANTE DE OBRA	04-01-2023	ok

4.2 IMPLEMENTACIÓN DE PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD.

Durante la inducción se socializa el protocolo de bioseguridad donde su principal objetivo es la prevención del contagio del covid-19, el constante lavado de manos, el uso de tapabocas, el distanciamiento físico y la importancia de reportar los síntomas asociados al COVID 19 cuando estos se presenten. [Ver anexo No 4. Informe gerencia en prevención de COVID 19.](#)



4.3 ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

Los Elementos de Protección Personal tienen como función principal proteger diferentes partes del cuerpo, para evitar que un trabajador tenga contacto directo con factores de riesgo que le pueden ocasionar una lesión o enfermedad. No evitan el accidente o el contacto con elementos agresivos, pero ayudan a que la lesión sea menos grave. La función principal de su uso es proporcionar una barrera entre un determinado riesgo y la persona, mejorar el resguardo de la integridad física del trabajador y disminuir la gravedad de las consecuencias de un posible accidente sufrido por el trabajador. Por esta razón se hace entrega de dotación al personal y se realiza a reposición a medida del desgaste de elemento.









 <p>UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA NIT 901.471.794-8</p>	<p align="center">UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA</p> <p align="center">INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	 <p>UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small></p>
--	--	--



4.4. CAPACITACIONES.

La capacitación es una estrategia indispensable para alcanzar los objetivos propuestos en el SGSST. Mediante estas se pretende lograr que todos los trabajadores involucrados en este proyecto, de todos los niveles, adquieran los conocimientos, actitudes y prácticas necesarios para generar ambientes de trabajos sanos, seguro y confortable.

Las capacitaciones impartidas durante este periodo para los trabajadores son [Ver anexo No 5. Capacitaciones y/o Charlas.](#) Adicionalmente a las charlas impartidas diariamente durante la ejecución de actividades de alto riesgo.

 <p>UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA NIT 901.471.794-8</p>	<p align="center">UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA</p> <p align="center">INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	 <p>UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small></p>
--	--	--



ITEM	FECHA	TEMA
1	15-12-2022	Contra incendios
2	17-12-2022	Normas básicas en seguridad y salud en el trabajo
3	19-12-2022	Prevención de enfermedades respiratorias
4	21-12-2022	Primeros auxilios
5	23-12-2022	Derechos y deberes de los trabajadores
6	26-12-2022	Trabajo en equipo
7	29-12-2022	Prevención de accidentes laborales con herramientas manuales y equipos en movimiento









 <p>UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA NIT 901.471.794-8</p>	<p align="center">UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA</p> <hr/> <p align="center">INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	 <p>UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small></p>
--	--	--

5. SANEAMIENTO BÁSICO, ORDEN Y ASEO Y CAMPAMENTOS.

Para el confort de los trabajadores se adecuo en los frentes de obra campamento están debidamente señalizados y permanecen en orden y aseo.

En los diversos los frentes de obra se cuenta con baterías sanitarias portátiles, lavamanos y puntos ecológicos para la disposición y clasificación de residuos según nuevo código de colores, se dispone de personal para realizar jornadas de orden y aseo en las áreas de trabajo, en materia de obra se cubre con plástico controlando la contaminación y protegiendo el medio ambiente.

Durante la jornada se realiza la entrega de hidratación para todo personal en cada uno de los frentes de obra.



















 <p>UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA NIT 901.471.794-8</p>	<p>UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA</p> <p>INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	 <p>UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</p>
---	--	--



6. SEÑALIZACIÓN

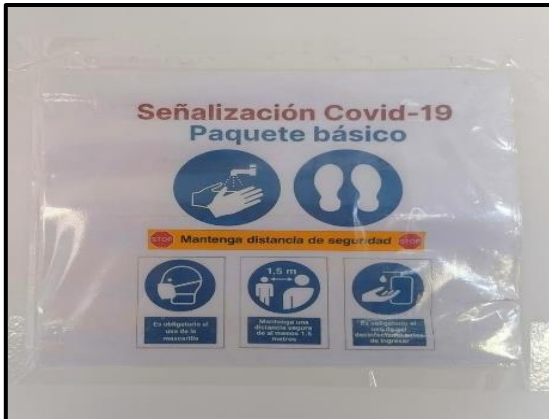
En miras de crear conciencia a los trabajadores y para prevención y/o mitigación de accidentes de trabajo o enfermedades de origen laboral, cada uno de los frentes de obra se encuentran señalizados con información preventiva, informativa y reglamentaria alusivas a los riesgos expuestos.





 <p>UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA NIT 901.471.794-8</p>	<p>UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA</p> <p>INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	 <p>UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</p>
---	--	--



 <p>UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA NIT 901.471.794-8</p>	<p align="center">UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA</p> <p align="center">INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	 <p>UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small></p>
--	--	--



 <p>UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA NIT 901.471.794-8</p>	<p>UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA</p> <p>INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	 <p>UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small></p>
--	--	--

8.INSPECCIONES



Las inspecciones de seguridad se realizan con el objetivo de analizar el estado en el que se encuentran las instalaciones y procesos, lugares de trabajo, máquinas y trabajadores, así como de evaluar la eficacia de la gestión implantada en prevención y seguridad con el fin de prevenir accidentes y/o enfermedades de origen laboral se realizan inspecciones en los frentes de obra, oficina, durante el desarrollo de las actividades de alto riesgo, a los elementos de emergencia (camillas, extintores, botiquines); cabe destacar que estas se realizan con los apoyo del COPASST. [Anexo No.6 – Inspecciones.](#)



9. ACTIVIDADES DE OBRA

Dentro de las actividades desarrolladas se encuentran la elaboración, instalación e inyección de anclajes, adecuación y elaboración de campamentos, perforación mecánica de talud, instalación de anclajes, inyección de lechada e instalación de drenes.

En miras de minimizar accidentes y /o enfermedades de origen laboral se socializa con los trabajadores al inicio de las actividades los riesgos a los que van a estar expuestos y se cuentan con los permisos de trabajo para cada una de las actividades. [Ver anexo No.7 – Permisos de trabajo.](#)

 <p>UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA NIT 901.471.794-8</p>	<p align="center">UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA</p> <hr/> <p align="center">INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	 <p>UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small></p>
--	--	--





10. MAQUINARIA

Para las actividades de perfilado de talud, la instalación de anclajes, excavación para dentellones, y transporte de material fue necesario el uso de ayuda mecánica con maquinaria adecuada para estas actividades. Para el previo uso de estas de manera diaria se contó con el preoperacional, donde se verifica que estén en estado adecuado para el uso, adicionalmente para el desarrollo de otras actividades es necesario el uso de vehículos. [Anexo No.8– Preoperacionales.](#)





 <p>UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA NIT 901.471.794-8</p>	<p>UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA</p> <hr/> <p>INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	 <p>UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small></p>
--	--	--

11.1. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

El COPASST tiene como misión: promover y vigilar las normas y reglamentos de salud y la seguridad y salud en el trabajo dentro de la empresa, contribuyendo a la protección de la integridad física de los trabajadores y la seguridad de la empresa en general.



Los miembros de un COPASST aceptan la responsabilidad al momento de ser elegidos para formar parte de este Comité. La Unión Temporal Erosión Floridablanca conformó el comité paritario de seguridad y salud en el trabajo el 01 de febrero de 2022. Se realizó la reunión mensual el día 31 de diciembre de 2022, los integrantes del comité fueron capacitados en el tema de: prevención en riesgo público.

En conjunto se realizaron inspecciones locativas, revisión de botiquín, extintor y camillas; se realizó seguimiento de la accidentalidad, y ausentismo, apoyo en las investigaciones de los accidentes de trabajo del periodo; adicionalmente del cumplimiento del protocolo de bioseguridad.

11.2. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL.

El Ministerio del Trabajo establece la obligatoriedad para todas las empresas privadas y públicas para conformar el Comité de Convivencia Laboral, el cual identificará e intervendrá frente a los riesgos psicosociales en el trabajo causadas por el estrés ocupacional y acoso laboral. La constitución del Comités de Convivencia Laboral se hace como una medida preventiva de acoso laboral que contribuye a proteger a los trabajadores contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. (Resolución 2646 del 17 de julio de 2008, Ministerio de la Protección Social).

La Unión Temporal Erosión Floridablanca conformo el comité de convivencia laboral el 01 de febrero de 2022. Se realizo la reunión trimestral el día 31 se diciembre de 2022, los integrantes del comité fueron capacitados en el tema de: Funciones y responsabilidades del COCOLA.



 UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA NIT 901.471.794-8	UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	 UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small>
--	---	--

12. INDICADORES

Con el fin de llevar el control adecuado de la gestión de seguridad y salud en el trabajo, se reportan los indicadores asociados a la accidentalidad y el ausentismo que de generan sin limitar el origen del mismo; es decir común o laboral.

Durante este periodo, no se presentaron eventos de origen laboral y no se registró ausentismo de origen común.

UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA		
ESTADISTICA DE AUSENTISMO AT- EL- EG		
MES	DÍAS DE AUSENCIA	DESCRIPCIÓN
JULIO	0	-
AGOSTO	0	-
SEPTIEMBRE	0	-
OCTUBRE	0	-
NOVIEMBRE	4	AT - 22 de noviembre de 2021.
DICIEMBRE	0	-
ENERO	5	2-EG-Edgar Mariño 3- José Laguado – Calamidad domestica
	7	AT-Jaider Ramirez. Subcontratista
FEBRERO	40	2.EG- Jaime Chaparro 6- EG- Jhonatan Morales 2- EG- Hector Lopez 1-EG- Gerson Gutierrez 30- AT- Edwing Ordoñez
	3	AT- Daniel Diaz – sub contratista
MARZO	6	6-EG- Elkin Martinez 30- AT Edwing Ordoñez
MARZO- ABRIL	31	30 prorroga Edwing Ordoñez 1EG. Elkin Patiño
ABRIL- MAYO	17	2-EG. Yeison Casas 15-Accidente de tránsito común. Miguel Rojas
MAYO-JUNIO	3	2 EG. Subcontratista Omar Rivero. 1 EG Nelson Méndez Prorroga de Edwing
JUNIO – JULIO	32	2-EG. - Elkin Martínez 30 – AT - 29 junio – 28 julio Prorroga Edwing Ordoñez
JULIO-AGOSTO	30	30 – AT - 29 de Julio de – 09 agosto de 2022
AGOSTO-SEP	4	EC. – 4 Jhon Lipez

 UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA <small>NIT 901.471.794-8</small>	UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	 UNGRD <small>Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small>
---	---	--



SEPTIEMBRE-OCT	3	3 3-EG -Elkin Eduardo Vera Martínez
OCTUBRE- NOV	0	No se presentó ausentismo.
NOVIEMBRE – DIC	0	No se presentó ausentismo.
DICIEMBRE - ENER	0	No se presentó ausentismo.

13. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES.

La Unión Temporal Erosión Floridablanca, está comprometido e involucrado con el bienestar integral de sus trabajadores y del medio ambiente, implementa el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo el cual está encaminado al mejoramiento continuo y control de los peligros que atentan contra la salud de sus trabajadores, los recursos físicos y financieros, asumiendo la responsabilidad a nivel gerencial y poniendo en práctica las medidas necesarias que contribuyan a mantener y mejorar los niveles de eficiencia en las operaciones de la empresa para brindar a sus trabajadores un medio laboral seguro, agradable y productivo.

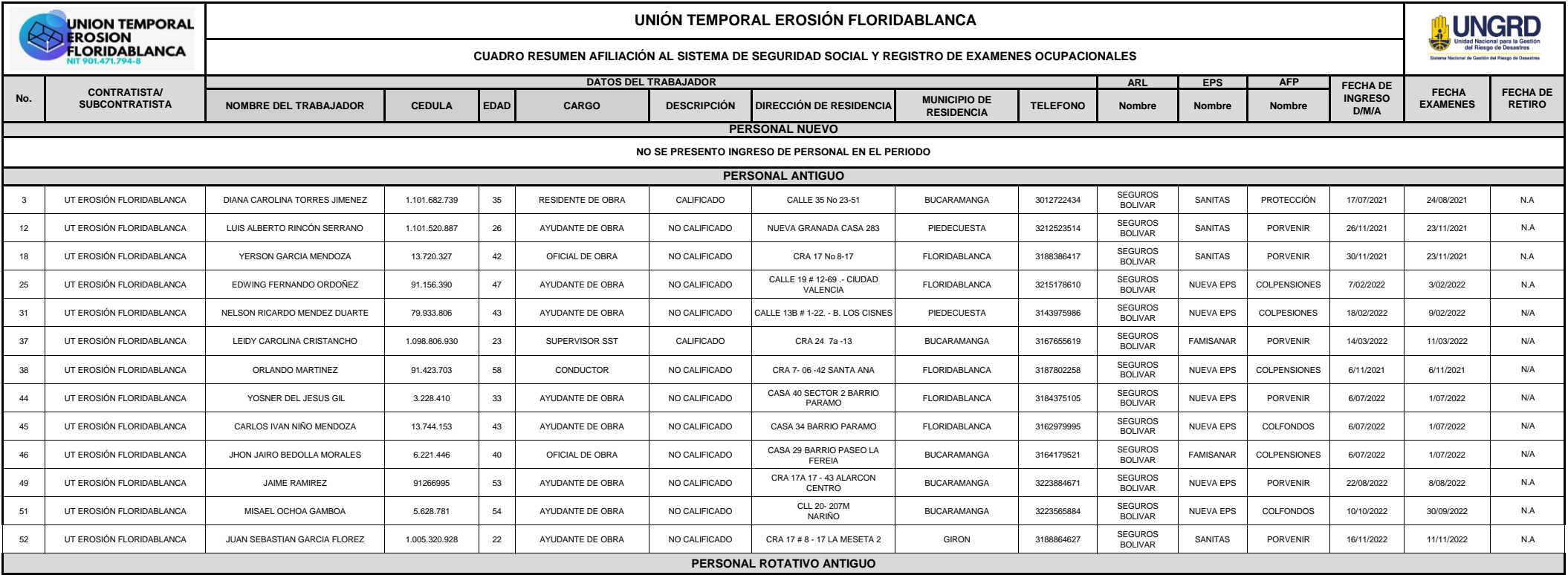
Por lo anterior, es de vital importancia cumplir con los lineamientos de seguridad y salud en el trabajo, establecidos por la normatividad laboral colombiana y los lineamientos establecidos por el contrato. A continuación, las medidas implementadas para minimizar los peligros

- Capacitar al personal con el fin de mitigar accidentes y/o enfermedades de origen laboral.
- La Unión Temporal Erosión Floridablanca, cuenta con un protocolo de Bioseguridad para la prevención del Contagio del COVID-19 cuyo objetivo es definir las medidas de prevención y de mitigación para reducir la exposición y contagio del COVID-19, en los diferentes escenarios donde el personal operativo y administrativo se desarrolla.
- Al ingreso del personal a la Unión Temporal Erosión Floridablanca se realiza la respectiva inducción en el sistema de gestión integral, con el fin de dar a conocer generalidad de la empresa.
- Todo el personal adscrito al contrato cuenta con los pagos de la seguridad social al día.
- En el siguiente informe se realizará la entrega de exámenes ocupacionales de egreso y paz y salvos del personal retirado.
- La Unión Temporal Erosión Floridablanca acata las recomendaciones emitidas de forma verbal y/o escrita emitidas por parte de la interventoría.

 <p>UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA NIT 901.471.794-8</p>	<p>UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA</p> <p>INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	 <p>UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small></p>
--	--	--

ANEXO No 1



Formato Resumen



No.	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	DATOS DEL TRABAJADOR								ARL	EPS	AFP	FECHA DE INGRESO D/M/A	FECHA EXAMENES	FECHA DE RETIRO
		NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	CARGO	DESCRIPCIÓN	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	TELEFONO	Nombre	Nombre	Nombre			
4R	MANTILA HERNANDEZ	JOSE GREGORIO DUARTE	1.099.372.262	25	PERFORADOR	NO CALIFICADO	VEREDA SALTO ALTO	BUCARAMANGA	3226824249	AXA COLPATRIA	COOSALUD	PORVENIR	11/01/2022	20/11/2021	N.A
8R	INVERSIONES GARCIA	ANDERSON OROZCO	1.098.766.882	26	AYUDANTE DE PERFORACIÓN	NO CALIFICADO	CLL 19 No 34 A -19	BUCARAMANGA	3144134093	AXA COLPATRIA	SALUD TOTAL	PORVENIR	11/01/2022	20/11/2021	N.A
21R	INVERSIONES GARCIA	RAMON FERNEY HERRERA	1.234.338.165	24	AYUDANTE DE PERFORACIÓN	NO CALIFICADO	CARRERA 52A #102-32	FLORIDABLANCA	3156624406	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS	PORVENIR	24/01/2022	19/01/2022	N.A
24R	MANTILA HERNANDEZ	JAIME JAMITH JEREZ	91.535.207	37	AYUDANTE DE PERFORACIÓN	NO CALIFICADO	KM 16 VIA CUCUTA VEREDA HELEHCALES FINCA LAS DELICIAS	FLORIDABLANCA	3225540847	AXA COLPATRIA	ASMET SALUD	PROTECCIÓN	2/02/2022	31/01/2022	N.A
25R	FUENTES MANTILLA	JOSE DAVID DIAZ	1.099.940.498	24	AYUDANTE DE PERFORACIÓN	NO CALIFICADO	CRA 65 No 19-66	FLORIDABLANCA	3243590882	AXA COLPATRIA	SALUD MIA	PORVENIR	7/02/2022	3/02/2022	NA
26R	MORALES ORTEGA	LEINER ANTONIO MARQUEZ	78.381.737	39	AYUDANTE DE PERFORACIÓN	NO CALIFICADO	CALLE 21#51-36	FLORIDABLANCA	3173197000	AXA COLPATRIA	FAMISANAR	PORVENIR	8/02/2022	20/11/2021	N/A
29R	FUENTES MANTILLA	BENITO FLOREZ GARCIA	91.241.440	66	AYUDANTE DE PERFORACIÓN	NO CALIFICADO	CALLE 31 # 10E -24 LA CUMBRE	FLORIDABLANCA	3213843755	AXA COLPATRIA	COOSALUD	PORVENIR	11/02/2022	8/02/2022	N/A
35R	MORALES ORTEGA	RAFAEL ANTONIO RAMBAL	1.043.610.995	26	AYUDANTE DE PERFORACIÓN	NO CALIFICADO	VIA MATANZA VEREDA SANTOS BAJOS CASA 70	BUCARAMANGA	3246069991	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS	PORVENIR	16/02/2022	16/02/2022	N/A
36R	MANTILA HERNANDEZ	JOSE JULIAN DUARTE	77.166.834	45	PERFORADOR	NO CALIFICADO	KM 4 VIA MATANZA VEREDA SANTOS BAJOS	BUCARAMANGA	3105770146	AXA COLPATRIA	SALUD TOTAL	PORVENIR	16/02/2022	20/11/2021	N/A
38R	MORALES ORTEGA	FERMIN RODRIGUEZ CACUA	5.778.242	45	AYUDANTE DE PERFORACIÓN	NO CALIFICADO	KM 9 VIA PAMPLONA	BUCARAMANGA	3134908034	AXA COLPATRIA	SURA EPS	PROTECCION	23/02/2022	19/02/2022	N/A
40R	FUENTES MANTILLA	ALEXANDER BAKER RUEDA	91.497.879	44	AYUDANTE DE PERFORACIÓN	NO CALIFICADO	AZIENDA ZAPAMANGA	FLORIDABLANCA	3143516340	AXA COLPATRIA	ASMET SALUD	PORVENIR	23/02/2022	19/02/2022	N/A
49R	FUENTES MANTILLA	CARLOS EMIRO JAIME LOPEZ	91.161.832	36	AYUDANTE DE PERFORACIÓN	NO CALIFICADO	CRA 48H # 56-19 LA CUMBRE	FLORIDABLANCA	3115512073	AXA COLPATRIA	SALUD TOTAL	ORTECCIÓN	22/03/2022	16/03/2022	N/A
52R	PROYECTOS Y CONSTRUCCIONES YBG SAS	FREINER DAVID MEZA MIRANDA	1.065.136.344	26	PERFORADOR	NO CALIFICADO	KM 4 VIA MATANZA BARRIO SANTOS BAJOS	BUCARAMANGA	3144810857	AXA COLPATRIA	COOSALUD	PORVENIR	6/04/2022	29/03/2022	N/A
58R	GRUPO ROBAYO CARREÑO	LUIS JOSE MARTINEZ TARAZONA	1.005.340.221	22	AYUDANTE DE PERFORACION	NO CALIFICADO	KM10 VIA CUCUTA VEREDA VERICRUZ	FLORIDABLANCA	3218810777	AXA COLPATRIA	SALUD VIDA	PORVENIR	26/04/2022	20/04/2022	N/A
59R	GRUPO ROBAYO CARREÑO	CARLOS ARTURO ARDILA MARTINEZ	31.253.654	54	AYUDANTE DE PERFORACION	NO CALIFICADO	VEREDA AGUA BLANCA	FLORIDABLANCA	3204772600	AXA COLPATRIA	SALUD TOTAL	PORVENIR	26/04/2022	20/04/2022	N/A
67R	PROYECTOS E INVERSIONES CAMACHO	JHON MARIO MIRANDA RUEDA	1.002.446.604	20	AYUDANTE DE PERFORACION	NO CALIFICADO	LA CUMBRE	FLORIDABLANCA	3102698879	AXA COLPATRIA	FAMISANAR	PORVENIR	6/06/2022	2/06/2022	N/A
68R	PROYECTOS Y CONSTRUCCIONES YBG SAS	JHON JAIRO ARMENTA MONTERO	77.167.852		AYUDANTE DE PERFORACION	NO CALIFICADO	LA HORMIGA	FLORIDABLANCA	3176050388	AXA COLPATRIA	SALUD TOTAL	PORVENIR	13/06/2022	8/06/2022	N/A
69R	PROYECTOS Y CONSTRUCCIONES YBG SAS	JANER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO	1.065.244.947	25	AYUDANTE DE PERFORACION	NO CALIFICADO	LA CUMBRE	FLORIDABLANCA	3167655619	AXA COLPATRIA	SALUD TOTAL	ORTECCIÓN	13/06/2022	8/06/2022	N/A
71R	GRUPO ROBAYO CARREÑO	FABIAN ANDRES SANCHEZ CACERES	1.090.489.873	26	AYUDANTE DE PERFORACION	NO CALIFICADO	CLL 12-12 MANZANA D	FLORIDABLANCA	3155182937	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS	PROTECCIÓN	15/06/2022	10/06/2022	N/A
74R	GRUPO ROBAYO CARREÑO	LUIS ENRIQUE DUARTE BENAVIDES	5.135.955	42	OFICIAL DE OBRA	NO CALIFICADO	KM 4 VIA MATANZA FINCA PORVENIR	BUCARAMANGA	320357006	AXA COLPATRIA	COOSALUD	PORVENIR	28/06/2022	23/06/2022	N/A
75R	MORENO Y GARCIA SAS	CRUZBALDO NIÑO SANDOVAL	13.925.107	52	OFICIAL DE OBRA	NO CALIFICADO	CLL 201 N° 19-39 LA PAZ	FLORIDABLANCA	3102228469	AXA COLPATRIA	SANITAS	COLPENSIONES	28/07/2022	24/06/2022	N/A
76R	MORENO GARCIA SAS	JHON JAIRO ARMENTA MEDINA	1.097.095.056	19	AYUDANTE DE PERFORACION	NO CALIFICADO	KILOMETRO 4 VIA MATANZA	BUCARAMANGA	3125763473	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS	PORVENIR	7/07/2022	1/07/2022	N/A
77R	QUIJANO CAMARGO	ARNULFO CORZO GARCIA	91.467.562	44	AYUDANTE DE OBRA	NO CALIFICADO	CRA 32 N° 155 APT 402 LAGOS	FLORIDABLANCA	3133394361	AXA COLPATRIA	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	11/07/2022	7/07/2022	N/A
79R	GRUPO CALVETE QUIJANO	ARTURO JOYA	5.725.125	62	AYUDANTE DE OBRA	NO CALIFICADO	MONTERREY	FLORIDABLANCA	3118067468	AXA COLPATRIA	SALUD TOTAL	PORVENIR	11/08/2022	8/08/2022	N/A
82R	LEON TELLEZ INVERSIONES SAS	JUAN DELA CRUZ ARDILA PARRA	91.175.169	63	AYUDANTE DE OBRA	NO CALIFICADO	CLL 11 N° 23-65- SAN FRANCISCO	BUCARAMANGA	3203677144	AXA COLPATRIA	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	25/08/2022	22/08/2022	N.A
83R	LEON TELLEZ INVERSIONES SAS	EDIER JAVIER SANCHEZ MORENO	1.098.286.686	26	AYUDANTE DE OBRA	NO CALIFICADO	CLL 11 N° 23-65- SAN FRANCISCO	BUCARAMANGA	3203677144	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS	PROTECCIÓN	29/08/2022	25/08/2022	N.A
85R	GRUPO CALVETE QUIJANO	JOSE LUIS SANDOVAL	4.292.756	43	AYUDANTE DE OBRA	NO CALIFICADO	CRA 42 N° 59-39 PISO 3 ESTORAQUES	BUCARAMANGA	3102561554	AXA COLPATRIA	COOSALUD	PORVENIR	1/09/2022	29/08/2022	N.A
86R	GRUPO CALVETE QUIJANO	JAIRO RINCON FUENTES	1.005.564.233	35	AYUDANTE DE OBRA	NO CALIFICADO	CRA 28 LA FERIA	BUCARAMANGA	3176401213	AXA COLPATRIA	SURA	PORVENIR	1/09/2022	29/08/2022	N.A
87R	GRUPO CALVETE QUIJANO	FORTUNATO BARRERA BECERRA	91.002.983	51	OFICIAL DE OBRA	NO CALIFICADO	CRA 38EN 8 BIS CAFÉ MADRID	BUCARAMANGA	3183214842	AXA COLPATRIA	SALUD TOTAL	PORVENIR	1/09/2022	29/08/2022	N.A
91R	LEON TELLEZ INVERSIONES SAS	KENT ROBERT BADILLO ALVAREZ	1.095.801.313	33	AYUDANTE DE OBRA	NO CALIFICADO	PRIMAMERA 2	FLORIDABLANCA	3209873242	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS	PROTECCIÓN	14/09/2022	8/09/2022	N.A
92R	QUIJANO CAMARGO	LUIS ALBERTO LOZADA ORTEGA	91.471.050	48	OFICIAL DE OBRA	NO CALIFICADO	CALLE 59 - 20H 56 CARACOLI	BUCARAMANGA	3163530301	AXA COLPATRIA	FAMISANAR	PORVENIR	11/07/2022	7/07/2022	N.A
94R	INVERSIONES GARCIA	EDGAR EDUARDO ROMERO GRACIA	1.002.446.508	31	OPERADOR	CALIFICADO	SANTA ANA	FLORIDABLANCA	3137444845	AXA COLPATRIA	FAMISANAR	COLFONDOS	16/11/2022	085/03/2022	N.A

No.	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	DATOS DEL TRABAJADOR								ARL	EPS	AFP	FECHA DE INGRESO D/M/A	FECHA EXAMENES	FECHA DE RETIRO
		NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	CARGO	DESCRIPCIÓN	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	TELEFONO	Nombre	Nombre	Nombre			
95R	PROAMCOL SAS	JHONATAN YESID NIÑO PINTO	1.095.842.765	23	PRACTICANTE ING CIVIL	CALIFICADO	CLL 201 N° 19 - 39 LA PAZ	FLORIDABLANCA	3203481541	SURA	SANITAS	—	2/12/2022	1/12/2022	N.A

No.	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	DATOS DEL TRABAJADOR								ARL	EPS	AFP	FECHA DE INGRESO D/M/A	FECHA EXAMENES	FECHA DE RETIRO
		NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	CARGO	DESCRIPCIÓN	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	TELEFONO	Nombre	Nombre	Nombre			
PERSONAL ROTATIVO NUEVO															
NO SE PRESENTO INGRESO DE PERSONAL ROTATIVO EN EL PERIODO															
PERSONAL RETIRADO															
30	UT EROSIÓN FLORIDABLANCA	JESUS ARMANDO ROJAS	1.098.641.318	33	AYUDANTE DE OBRA	NO CALIFICADO	CALLE 116 # 16B -38. B. VILLAS DEL NOGAL	BUCARAMANGA	3233279011	SEGUROS BOLIVAR	SALUD TOTAL	PORVENIR	16/02/2022	14/02/2022	16/12/2022
78R	QUIJANO CAMARGO	JOHAIN DEL CARMEN TOVAR SALCEDO	85.446.505	47	AYUDANTE DE OBRA	NO CALIFICADO	CRA 37 N° 106 -03 ALTO VIENTO	FLORIDABLANCA	3227766372	AXA COLPATRIA	COOSALUD	PROTECCIÓN	12/07/2022	7/07/2022	16/12/2022
64R	PROYECTOS E INVERSIONES CAMACHO	JORGE ARMANDO VILLANOVA RUEDA	1.102.549.240	29	AYUDANTE DE PERFORACION	NO CALIFICADO	CALL 65 - 11- 33 CONCODITO	FLORIDABLANCA	3042709991	AXA COLPATRIA	SALUD TOTAL	PORVENIR	17/05/2022	14/05/2022	19/12/2022
39	UT EROSIÓN FLORIDABLANCA	OSCAR SEGUNDO BLANCO RIVERO	1.881.365	42	AYUDANTE DE OBRA	NO CALIFICADO	LAURELES	BUCARAMANGA	3204810087	SEGUROS BOLIVAR	SALUD TOTAL	PROTECCIÓN	26/04/2022	22/04/2022	23/12/2022
43	UT EROSIÓN FLORIDABLANCA	ALBERTO JOSE BECERRA ALVAREZ	1.283.318	34	AYUDANTE DE OBRA	NO CALIFICADO	LA CUMBRE	FLORIDABLANCA	3132895566	SEGUROS BOLIVAR	SALUD TOTAL	PRVENIR	7/06/2022	2/06/2022	23/12/2022
81R	LEON TELLEZ INVERSIONES SAS	ABRAHAM ORDUZ ORDUZ	91.344.713	54	AYUDANTE DE OBRA	NO CALIFICADO	CASIANO BAJO - TAMBOROQUE	FLORIDABLANCA	3177597862	AXA COLPATRIA	SALUD TOTAL	PROTECCIÓN	25/08/2022	22/08/2022	23/12/2022
88R	LEON TELLEZ INVERSIONES SAS	EVARISTO JOSE RIVERO CACERES	7.017.526	25	AYUDANTE DE OBRA	NO CALIFICADO	CRA 17 N° 51 -19B LOS LAURELES	BUCARAMANGA	3137470885	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS	PORVENIR	1/09/2022	25/08/2022	23/12/2022
90R	LEON TELLEZ INVERSIONES SAS	GUSTAVO MANUEL PERTUZ JIMENEZ	1.002.237.236	19	AYUDANTE DE OBRA	NO CALIFICADO	CASA 6 EL CARMEN	FLORIDABLANCA	3213305956	AXA COLPATRIA	COOSALUD	PORVENIR	14/09/2022	12/09/2022	23/12/2022
53R	PROYECTOS Y CONSTRUCCIONES YBG SAS	MARLON DAVID SUAREZ RAMIREZ	1.098.803.721	24	PERFORADOR	NO CALIFICADO	KM 1 VIA ACUEDUCTO VEREDA LA MALAÑA	BUCARAMANGA	6326344 - 3170980532	AXA COLPATRIA	SALUD TOTAL	PORVENIR	6/04/2022	29/03/2022	5/01/2023
93R	PROYECTOS Y CONSTRUCCIONES YBG SAS	SERAFIN MAURICIO ARIAS BARRIOS	1.098.719.951	30	OPERADOR	CALIFICADO	CRA 51 N°18 -13 MIRA FLORES	BUCARAMANGA	3107636645	AXA COLPATRIA	SALUD TOTAL	PORVENIR	16/11/2022	1/04/2022	10/01/2023
89R	LEON TELLEZ INVERSIONES SAS	RONAL CRISTO RODRIGUEZ	1.234.338.685	25	AYUDANTE DE OBRA	NO CALIFICADO	MANZANA B CASA 11 LAS FLOREZ	FLORIDABLANCA	3043598206	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS	PORVENIR	14/09/2022	10/09/2022	4/01/2023
ESPECIALISTAS															
1	INDEPENDIENTE	ARMANDO RODRIGUEZ	13.259.936	65	DIRECTOR DE OBRA	CALIFICADO	CRA 38 No 48-12 APTO 601	BUCARAMANGA	3118084338	COLMENA	SANITAS	PROTECCIÓN	1/04/2021	-	N.A
2	INDEPENDIENTE	JOHANA PAOLA OSPINO	1.098.618.429	34	PROFESIONAL SST	CALIFICADO	CLL 197 No 15-185	VERSALLES 2 CASA 55	3164582493	SEGUROS BOLIVAR	SANITAS	COLPENSIONES	1/04/2021	23/04/2021	N.A
3	INDEPENDIENTE	ADRIANA HIGUERA BLANCO	63.561.044	35	ASESOR AMBIENTAL	CALIFICADO	CRA 28 No 56-57	CRA 28 No 56-57	300363537	SEGUROS BOLIVAR	SURA	COLFONDOS	1/04/2021	23/04/2021	N.A
4	INDEPENDIENTE	GIANCARLO SOLANO LOBO	1.098.602.635	36	ASESOR ESTRUCTURAL	CALIFICADO	CALLLE 18 No 35 -22	CALLE 18 No 35 -22	3214841844	SEGUROS BOLIVAR	SANITAS	COLPENSIONES	1/04/2021	-	N.A
5	INDEPENDIENTE	EDISSON ANTONIO DIAZ PEÑA	13.745.109	41	ASESOR GEOTECNICO	CALIFICADO	CALLE 8 No11-02	CALLE 8 No11-02	3016078633	SEGUROS BOLIVAR	SANITAS	PORVENIR	1/04/2021	-	N.A

 <p>UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA NIT 901.471.794-8</p>	<p>UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA</p> <p>INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	 <p>UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small></p>
---	--	--

ANEXO No 2

Seguridad social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901471794	8	UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA	A - 200 O MAS COTIZANTES	FLORIDABLANCA	KM 2.176 ANILLO VIAL ECOPARQUE NATURA	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6386106	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1865957009	9445491767	E	2023/01/24	2023/01/16	BANCOLOMBIA	0	\$4,851,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES														
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes						
SUCURSAL: FLORIDABLANCA (16 Afiliados)																							\$15,666,669	\$2,506,900			\$15,666,669	\$626,900			\$15,666,669	\$626,900			\$15,666,669	\$1,090,700	\$0	\$0	\$4,851,400				
Centro de Trabajo: FLORIDABLANCA (16 Afiliados)																							\$15,666,669	\$2,506,900			\$15,666,669	\$626,900			\$15,666,669	\$626,900			\$15,666,669	\$1,090,700	\$0	\$0	\$4,851,400				
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (16 Afiliados)																							\$15,666,669	\$2,506,900			\$15,666,669	\$626,900			\$15,666,669	\$626,900			\$15,666,669	\$1,090,700	\$0	\$0	\$4,851,400				
1	PT	1283318	ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE	X																230301	25	\$833,334	\$133,400	EPS002	25	\$833,334	\$33,400	CCF40	25	\$833,334	\$33,400	14-7	25	\$833,334	6.960%	\$58,100	25	\$0	\$0	Si	\$258,300		
2	CC	6221446	BEDOYA MORALES JHON JAIRO																	25-14	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS017	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-7	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600		
3	CC	18881365	BLANCO RIVERO OSCAR SEGUNDO	X																230201	25	\$833,334	\$133,400	EPS002	25	\$833,334	\$33,400	CCF40	25	\$833,334	\$33,400	14-7	25	\$833,334	6.960%	\$58,100	25	\$0	\$0	Si	\$258,300		
4	CC	1098806930	CRISTANCHO CLAVIJO LEIDY CAROLINA																	25-14	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS017	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-7	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600		
5	CC	1005320928	GARCIA FLOREZ JUAN SEBASTIAN																	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS005	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-7	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600		
6	CC	13720327	GARCIA MENDOZA YERZON																	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS005	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-7	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600		
7	PT	3228410	GIL YOSNER DEL JESUS																	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-7	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600		
8	CC	91423703	MARTINEZ CESPEDES ORLANDO																	25-14	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-7	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600		
9	CC	79933806	MENDEZ DUARTE NELSON RICARDO																	25-14	30	\$1,000,001	\$160,100	EPS037	30	\$1,000,001	\$40,100	CCF40	30	\$1,000,001	\$40,100	14-7	30	\$1,000,001	6.960%	\$69,700	30	\$0	\$0	Si	\$310,000		
10	CC	13744153	NIÑO MENDOZA CARLOS IVAN																	231001	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-7	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600		
11	CC	5628781	OCHOA GAMBOA MISAEL																	231001	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-7	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600		
12	CC	91156390	ORDONEZ RUEDA EDWIN FERNANDO																	25-14	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-7	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600		
13	CC	91266995	RAMIREZ JAIME																	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-7	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600		
14	CC	1101520887	RINCON SERRANO LUIS ALBERTO																	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS005	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-7	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600		
15	CC	1098641318	ROJAS SANCHEZ JESUS ARMANDO	X																230301	15	\$500,000	\$80,000	EPS002	15	\$500,000	\$20,000	CCF40	15	\$500,000	\$20,000	14-7	15	\$500,000	6.960%	\$34,800	15	\$0	\$0	Si	\$154,800		
16	CC	1101682739	TORRES JIMENEZ DIANA CAROLINA																	230201	30	\$1,500,000	\$240,000	EPS005	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF40	30	\$1,500,000	\$60,000	14-7	30	\$1,500,000	6.960%	\$104,400	30	\$0	\$0	Si	\$464,400		
Total		Afiliados(16)																					\$15,666,669	\$2,506,900			\$15,666,669	\$626,900			\$15,666,669	\$626,900			\$15,666,669	\$626,900			\$15,666,669	\$1,090,700	\$0	\$0	\$4,851,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901471794	8	UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA	A - 200 O MAS COTIZANTES	FLORIDABLANCA	KM 2.176 ANILLO VIAL ECOPARQUE NATURA	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6386106	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1865957009	9445491767	E	2023/01/24	2023/01/16	BANCOLOMBIA	0	\$4,851,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				16	\$2,506,900	\$0	\$0	\$2,506,900	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	\$800,100	\$0	\$0	\$800,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	\$1,013,400	\$0	\$0	\$1,013,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$373,400	\$0	\$0	\$373,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	\$1,090,700	\$0	\$0	\$1,090,700	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	16	\$1,090,700	\$0	\$0	\$1,090,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	\$626,900	\$0	\$0	\$626,900	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	16	\$626,900	\$0	\$0	\$626,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				16	\$626,900	\$0	\$0	\$626,900	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	\$80,000	\$0	\$0	\$80,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	\$280,100	\$0	\$0	\$280,100	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	\$86,800	\$0	\$0	\$86,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	\$180,000	\$0	\$0	\$180,000	
TOTAL				16	\$4,851,400	\$0	\$0	\$4,851,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901471794	8	UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA	A - 200 O MAS COTIZANTES	FLORIDABLANCA	KM 2.176 ANILLO VIAL ECOPARQUE NATURA	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6386106	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1865962156	9445491879	Y	2023/01/24	2023/01/16	BANCOLOMBIA	0	\$278,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: FLORIDABLANCA (4 Afiliados)																							\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$4,000,000	\$278,400	\$0	\$0	\$278,400		
Centro de Trabajo: FLORIDABLANCA (4 Afiliados)																							\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$4,000,000	\$278,400	\$0	\$0	\$278,400		
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (4 Afiliados)																							\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$4,000,000	\$278,400	\$0	\$0	\$278,400		
1	CC	13745109	DIAZ PEÑA EDINSSON ANTONIO																	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	14-7	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	0	\$0	\$0	No	\$69,600
2	CC	63561044	HIGUERA BLANCO ADRIANA																	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	14-7	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	0	\$0	\$0	No	\$69,600
3	CC	1098618429	OSPINO RODELO JOHANA PAOLA					X												0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	14-7	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	0	\$0	\$0	No	\$69,600
4	CC	1098602635	SOLANO LOBO GIANCARLO																	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	14-7	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	0	\$0	\$0	No	\$69,600
Total Afiliados(4)																							\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$4,000,000	\$278,400	\$0	\$0	\$278,400		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901471794	8	UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA	A - 200 O MAS COTIZANTES	FLORIDABLANCA	KM 2.176 ANILLO VIAL ECOPARQUE NATURA	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6386106	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1865962156	9445491879	Y	2023/01/24	2023/01/16	BANCOLOMBIA	0	\$278,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$278,400	\$0	\$0	\$278,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	4	\$278,400	\$0	\$0	\$278,400
TOTAL				4	\$278,400	\$0	\$0	\$278,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901602257	8	UNION TEMPORAL CDM - ING	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SOCORRO OP	NATURA T2 OF 331	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3183418198	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-12	2023-01	1861430325	9445373712	E	2023/01/16	2023/01/13	BANCOLOMBIA	\$666,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
1	CC	1098697281	JAIMES OVIEDO WILLIAM GERARDO	X																	230301	30	\$1,500,000	\$240,000	EP5005	30	\$1,500,000	\$187,500	CCF40	30	\$1,500,000	\$60,000	14-4	30	\$1,500,000	\$104,400	30	\$1,500,000	\$75,000	No	\$666,900	
Total Afiliados(1)																							\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$187,500			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$104,400			\$1,500,000	\$75,000		\$666,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901602257	8	UNION TEMPORAL CDM - ING	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SOCORRO OP	NATURA T2 OF 331	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3183418198	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1861430325	9445373712	E	2023/01/16	2023/01/13	BANCOLOMBIA	0	\$666,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$104,400	\$0	\$0	\$104,400	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$104,400	\$0	\$0	\$104,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$60,000	\$0	\$0	\$60,000	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	\$60,000	\$0	\$0	\$60,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$187,500	\$0	\$0	\$187,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$187,500	\$0	\$0	\$187,500	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$45,000	\$0	\$0	\$45,000	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	\$45,000	\$0	\$0	\$45,000	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$30,000	\$0	\$0	\$30,000	
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	\$30,000	\$0	\$0	\$30,000	
TOTAL				1	\$666,900	\$0	\$0	\$666,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13745109		DIAZ PEÑA EDINSSON ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 3 N 60-80 CASA F7 SANTA SOFIA	BUARAMANGA-SANTANDER	6410331	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	44535096	9444535096	I	2023/01/04	2023/01/04	BANCO AV VILLAS	0	\$285,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	yip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
1	CC	13745109	DIAZ PEÑA EDINSSON ANTONIO																			Z30301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS005	30	\$1,000,000	\$125,000		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$285,000	
Total		Afiliados(1)																						\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$285,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13745109		DIAZ PEÑA EDINSSON ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 3 N 60-80 CASA F7 SANTA SOFIA	BUARAMANGA-SANTANDER	6410331	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	44535096	9444535096	I	2023/01/04	2023/01/04	BANCO AV VILLAS	0	\$285,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
TOTAL				1	\$285,000	\$0	\$0	\$285,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 63561044		HIGUERA BLANCO ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 28 N. 56 - 57 APTO 303	BUCARAMANGA-SANTANDER	6434560	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	42957834	9442957834	I	2022/12/13	2022/11/29	BANCO AV VILLAS	0	\$581,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,040,000	\$326,400			\$2,040,000	\$255,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,040,000	\$326,400			\$2,040,000	\$255,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$2,040,000	\$326,400			\$2,040,000	\$255,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
1	CC 63561044	HIGUERA ADRIANA	231001	30	\$2,040,000	\$326,400	EPS010	30	\$2,040,000	\$255,000		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,040,000	\$326,400			\$2,040,000	\$255,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63561044		HIGUERA BLANCO ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 28 N. 56 - 57 APTO 303	BUCAMANGA-SANTANDER	6434560	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-11	2022-11	42957834	9442957834	I	2022/12/13	2022/11/29	BANCO AV VILLAS	0	\$581,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$326,400	\$0	\$0	\$326,400	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$326,400	\$0	\$0	\$326,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$255,000	\$0	\$0	\$255,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$255,000	\$0	\$0	\$255,000	
TOTAL				1	\$581,400	\$0	\$0	\$581,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098618429		OSPIÑO RODELO JOHANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 A # 13-109	BUCAMANGA-SANTANDER	6898027	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-12	2022-12	44661571	9444661571	I	2023/01/10	2023/01/11	BANCO AV VILLAS	\$285,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1098618429	OSPIÑO RODELO JOHANA PAOLA																		25-14	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS005	30	\$1,000,000	\$125,000		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$285,000
Total Afiliados(1)																							\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0		\$285,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098618429		OSPIÑO RODELO JOHANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 A # 13-109	BUCAMANGA-SANTANDER	6898027	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	44661571	9444661571	I	2023/01/10	2023/01/11	BANCO AV VILLAS	1	\$285,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$200	\$0	\$160,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$160,000	\$200	\$0	\$160,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$200	\$0	\$125,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$125,000	\$200	\$0	\$125,200	
TOTAL				1	\$285,000	\$400	\$0	\$285,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098602635		SOLANO LOBO GIANCARLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO SAN EDUARDO	AGUACHICA-CESAR	5622283	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-12	2022-12	44664863	9444664863	I	2023/01/10	2023/01/11	BANCO AV VILLAS	\$285,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1098602635	SOLANO LOBO GIANCARLO																		25-14	30	\$1,000,000	\$160,000	EP5005	30	\$1,000,000	\$125,000		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$285,000
Total		Afiliados(1)																					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0		\$285,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098602635		SOLANO LOBO GIANCARLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO SAN EDUARDO	AGUACHICA-CESAR	5622283	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	44664863	9444664863	I	2023/01/10	2023/01/11	BANCO AV VILLAS	1	\$285,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$200	\$0	\$160,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$160,000	\$200	\$0	\$160,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$200	\$0	\$125,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$125,000	\$200	\$0	\$125,200
TOTAL				1	\$285,000	\$400	\$0	\$285,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900323745	1	PROAMCOL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PROAMCOL	CL 36 31 39 LC 229 C.E. CHICAMOCHA	BUCARAMANGA-SANTANDER	6995519	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1860518098	9445425009	E	2023/01/12	2023/01/12	BANCOLOMBIA	0	\$7,917,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PROAMCOL (1 Afiliados)																							\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$69,600	\$0	\$0	\$309,600		
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																							\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$69,600	\$0	\$0	\$309,600		
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																							\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$69,600	\$0	\$0	\$309,600		
1	CC	91178360	ALVAREZ GUZMAN MARIO ENRIQUE																	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS005	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ADMON (4 Afiliados)																							\$5,000,000	\$800,000			\$5,000,000	\$200,000			\$5,000,000	\$200,000			\$5,000,000	\$26,400	\$0	\$0	\$1,226,400		
Centro de Trabajo: ADMON (4 Afiliados)																							\$5,000,000	\$800,000			\$5,000,000	\$200,000			\$5,000,000	\$200,000			\$5,000,000	\$26,400	\$0	\$0	\$1,226,400		
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (4 Afiliados)																							\$5,000,000	\$800,000			\$5,000,000	\$200,000			\$5,000,000	\$200,000			\$5,000,000	\$26,400	\$0	\$0	\$1,226,400		
2	CC	1063488542	BELENO																	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS005	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	0.522%	\$5,300	30	\$0	\$0	Si	\$245,300
3	CC	1098808347	CAMACHO URIBE																	230201	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS005	30	\$2,000,000	\$80,000	CCF40	30	\$2,000,000	\$80,000	14-11	30	\$2,000,000	0.522%	\$10,500	30	\$0	\$0	Si	\$490,500
4	CC	1098685073	CELY MORALES																	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS005	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	0.522%	\$5,300	30	\$0	\$0	Si	\$245,300
5	CC	1098629650	ESPINOSA ALMEIDA																	230201	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS005	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	0.522%	\$5,300	30	\$0	\$0	Si	\$245,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PROFESIONALES (2 Afiliados)																							\$2,500,000	\$400,000			\$2,500,000	\$100,000			\$2,500,000	\$100,000			\$2,500,000	\$174,000	\$0	\$0	\$774,000		
Centro de Trabajo: PROFESIONALES (2 Afiliados)																							\$2,500,000	\$400,000			\$2,500,000	\$100,000			\$2,500,000	\$100,000			\$2,500,000	\$174,000	\$0	\$0	\$774,000		
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)																							\$2,500,000	\$400,000			\$2,500,000	\$100,000			\$2,500,000	\$100,000			\$2,500,000	\$174,000	\$0	\$0	\$774,000		
6	CC	1101686692	CAMACHO SUAREZ DIEGO FERNANDO																	25-14	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS005	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600
7	CC	78763778	MONTIEL ALVAREZ NOMAR ANTONY																	230301	30	\$1,500,000	\$240,000	EPS010	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF40	30	\$1,500,000	\$60,000	14-11	30	\$1,500,000	6.960%	\$104,400	30	\$0	\$0	Si	\$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OPERATIVO - VLZ (17 Afiliados)																							\$17,650,000	\$2,824,000			\$18,650,000	\$746,000			\$18,650,000	\$746,000			\$18,650,000	\$1,291,300	\$0	\$0	\$5,607,300		

Centro de Trabajo: OPERATIVO - VLZ (17 Afiliados)																			\$17,650,000	\$2,824,000			\$18,650,000	\$746,000			\$18,650,000	\$746,000			\$18,650,000	\$746,000			\$1,291,300		\$0	\$0		\$5,607,300
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (17 Afiliados)																			\$17,650,000	\$2,824,000			\$18,650,000	\$746,000			\$18,650,000	\$746,000			\$18,650,000	\$746,000			\$1,291,300		\$0	\$0		\$5,607,300
8	CC	1007678822	AGUILAR CASTAÑEDA DUVAN FELIPE											X					230301	3	\$100,000	\$16,000	EPS037	3	\$100,000	\$4,000	CCF40	3	\$100,000	\$4,000	14-11	3	\$100,000	0.000%	\$0	3	\$0	\$0	Si	\$24,000
9	CC	1007678822	AGUILAR CASTAÑEDA DUVAN FELIPE																230301	27	\$900,000	\$144,000	EPS037	27	\$900,000	\$36,000	CCF40	27	\$900,000	\$36,000	14-11	27	\$900,000	6.960%	\$62,700	27	\$0	\$0	Si	\$278,700
10	CC	1005327343	ARIZA CASTILLO CARLOS ANDRES																230201	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS008	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600
11	CC	1007331032	ARIZA SANCHEZ SERGIO ALEXANDER																230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600
12	PT	4853307	CASTILLO REVERON RAUL ANTONIO																230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS041	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600
13	CC	1101760159	CORTEZ QUIROGA ILMAR																230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS041	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600
14	PT	2440621	GOMEZ RAYMOND JOSE																230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS041	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600
15	CC	1072421509	LOPEZ VELOZA WILLIAM JAVIER																230201	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600
16	CC	13951592	MARIN PINZON EDGAR HUMBERTO																	0	\$0	\$0	EPS005	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$149,600
17	CC	5632814	MEDINA OLAVE WILSON																230301	30	\$1,250,000	\$200,000	EPS037	30	\$1,250,000	\$50,000	CCF40	30	\$1,250,000	\$50,000	14-11	30	\$1,250,000	6.960%	\$87,000	30	\$0	\$0	Si	\$387,000
18	CC	1101760711	MONCADA GALEANO KATHERIN JOHANNA																230201	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS041	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600
19	CC	1073696132	MORERA JOHN JAIRO																230301	30	\$1,450,000	\$232,000	EPS017	30	\$1,450,000	\$58,000	CCF40	30	\$1,450,000	\$58,000	14-11	30	\$1,450,000	6.960%	\$101,000	30	\$0	\$0	Si	\$449,000
20	CC	1101759330	MUJICA VARGAS ANDRES FELIPE																230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS041	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600
21	CC	13955775	MURCIA MONCADA JOAQUIN																230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS041	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600
22	CC	1003040962	QUIRONEZ MAZA CARLOS DANIEL																230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600
23	CC	73170077	RIOS ALGUMEDO JORGE MANUEL																230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-11	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600
24	CC	13828756	SUAREZ RODRIGUEZ GONZALO																25-14	30	\$1,500,000	\$240,000	EPS002	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF40	30	\$1,500,000	\$60,000	14-11	30	\$1,500,000	6.960%	\$104,400	30	\$0	\$0	Si	\$464,400
25	CC	1030651612	TORRES SALCEDO YEISON JOHANI																230201	30	\$1,450,000	\$232,000	EPS041	30	\$1,450,000	\$58,000	CCF40	30	\$1,450,000	\$58,000	14-11	30	\$1,450,000	6.960%	\$101,000	30	\$0	\$0	Si	\$449,000
Total		Afiliados(24)																	\$26,150,000	\$4,184,000			\$27,150,000	\$1,086,000			\$27,150,000	\$1,086,000			\$27,150,000	\$1,086,000			\$1,561,300	\$0	\$0		\$7,917,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900323745	1	PROAMCOL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PROAMCOL	CL 36 31 39 LC 229 C.E. CHICAMOCHA	BUCAMANGA-SANTANDER	6995519	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1860518098	9445425009	E	2023/01/12	2023/01/12	BANCOLOMBIA	0	\$7,917,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				23	\$4,184,000	\$0	\$0	\$4,184,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$400,000	\$0	\$0	\$400,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	15	\$2,592,000	\$0	\$0	\$2,592,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	\$1,192,000	\$0	\$0	\$1,192,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				24	\$1,561,300	\$0	\$0	\$1,561,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	24	\$1,561,300	\$0	\$0	\$1,561,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	\$1,086,000	\$0	\$0	\$1,086,000	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	24	\$1,086,000	\$0	\$0	\$1,086,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				24	\$1,086,000	\$0	\$0	\$1,086,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$60,000	\$0	\$0	\$60,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$58,000	\$0	\$0	\$58,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	7	\$298,000	\$0	\$0	\$298,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$60,000	\$0	\$0	\$60,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
TOTAL				24	\$7,917,300	\$0	\$0	\$7,917,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901551283	1	PROYECTOS E INVERSIONES CAMACHO S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OPERATIVOS P	AV 38 # 51-89 APTO 801	BUARAMANGA-SANTANDER	6386106	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-12	2023-01	1865853997	9445489417	E	2023/01/20	2023/01/16	BANCOLOMBIA	\$1,020,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte		Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: OPERADOR PERFORACION (3 Afiliados)																							\$3,292,786	\$527,000			\$3,292,786	\$131,900			\$3,292,786	\$131,900			\$3,292,786	\$229,400	\$0	\$0		\$1,020,200	
Centro de Trabajo: OPERADOR PERFORACION (3 Afiliados)																							\$3,292,786	\$527,000			\$3,292,786	\$131,900			\$3,292,786	\$131,900			\$3,292,786	\$229,400	\$0	\$0		\$1,020,200	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)																							\$3,292,786	\$527,000			\$3,292,786	\$131,900			\$3,292,786	\$131,900			\$3,292,786	\$229,400	\$0	\$0		\$1,020,200	
1	CC	91253654	ARDILA MARTINEZ CARLOS ARTURO																	230301	30	\$1,250,425	\$200,100	EPS002	30	\$1,250,425	\$50,100	CCF40	30	\$1,250,425	\$50,100	14-4	30	\$1,250,425	6.960%	\$87,100	30	\$0	\$0	Si	\$387,400
2	CC	1002446604	RUEDA MIRANDA JHON MARIO																	230301	30	\$1,250,425	\$200,100	ESSC07	30	\$1,250,425	\$50,100	CCF40	30	\$1,250,425	\$50,100	14-4	30	\$1,250,425	6.960%	\$87,100	30	\$0	\$0	Si	\$387,400
3	CC	1102549240	VILLANOVA RUEDA JORGE ARMANDO	X																230301	19	\$791,936	\$126,800	EPS002	19	\$791,936	\$31,700	CCF40	19	\$791,936	\$31,700	14-4	19	\$791,936	6.960%	\$55,200	19	\$0	\$0	Si	\$245,400
Total Afiliados(3)																							\$3,292,786	\$527,000			\$3,292,786	\$131,900			\$3,292,786	\$131,900			\$3,292,786	\$229,400	\$0	\$0		\$1,020,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901551283	1	PROYECTOS E INVERSIONES CAMACHO S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OPERATIVOS P	AV 38 # 51-89 APTO 801	BUARAMANGA-SANTANDER	6386106	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-12	2023-01	1865853997	9445489417	E	2023/01/20	2023/01/16	BANCOLOMBIA	\$1,020,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$527,000	\$0	\$0	\$527,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	\$527,000	\$0	\$0	\$527,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$229,400	\$0	\$0	\$229,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	3	\$229,400	\$0	\$0	\$229,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$131,900	\$0	\$0	\$131,900
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	3	\$131,900	\$0	\$0	\$131,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$131,900	\$0	\$0	\$131,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$50,100	\$0	\$0	\$50,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$81,800	\$0	\$0	\$81,800
TOTAL				3	\$1,020,200	\$0	\$0	\$1,020,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901547849	2	QUIJANO CAMARGO INVERSIONES S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OPERATIVO P	CL 61 3 W 64 P 2 BRR MUTIS	BUCAMANGA-SANTANDER	3212291159	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1860547995	9445425802	E	2023/01/12	2023/01/12	BANCOLOMBIA	0	\$1,872,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																													
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
SUCURSAL: OPERATIVO P (4 Afiliados)																									\$3,295,988	\$527,400			\$3,295,988	\$131,900			\$3,295,988	\$131,900			\$3,295,988	\$131,900			\$3,295,988	\$229,500	\$0	\$0	\$1,020,700
Centro de Trabajo: OPERATIVO P (4 Afiliados)																									\$3,295,988	\$527,400			\$3,295,988	\$131,900			\$3,295,988	\$131,900			\$3,295,988	\$229,500	\$0	\$0	\$1,020,700				
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (4 Afiliados)																									\$3,295,988	\$527,400			\$3,295,988	\$131,900			\$3,295,988	\$131,900			\$3,295,988	\$229,500	\$0	\$0	\$1,020,700				
1	CC	91471050	LOZADA ORTEGA LUIS ALBERTO																	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS017	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-4	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600				
2	CC	1098744387	OSORIO DANNY YESID			X														230201	15	\$795,988	\$127,400	EPS042	15	\$795,988	\$31,900	CCF40	15	\$795,988	\$31,900	14-4	15	\$795,988	6.960%	\$55,500	15	\$0	\$0	Si	\$246,700				
3	PT	6884877	PAEZ YANEZ YEISON JOSE			X														230301	15	\$500,000	\$80,000	EPS037	15	\$500,000	\$20,000	CCF40	15	\$500,000	\$20,000	14-4	15	\$500,000	6.960%	\$34,800	15	\$0	\$0	Si	\$154,800				
4	CC	88236816	PARRA MUÑOZ JULIO CESAR																	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS017	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-4	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
SUCURSAL: OPERATIVO E (2 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
SUCURSAL: OPERATIVO SG (1 Afiliados)																									\$1,250,425	\$200,100			\$1,250,425	\$50,100			\$1,250,425	\$50,100			\$1,250,425	\$87,100		\$0	\$0		\$387,400
Centro de Trabajo: OPERATIVO SG (1 Afiliados)																									\$1,250,425	\$200,100			\$1,250,425	\$50,100			\$1,250,425	\$50,100			\$1,250,425	\$87,100		\$0	\$0		\$387,400
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																									\$1,250,425	\$200,100			\$1,250,425	\$50,100			\$1,250,425	\$50,100			\$1,250,425	\$87,100		\$0	\$0		\$387,400
7	CC	1101200964	CUBARA ALEX																	230301	30	\$1,250,425	\$200,100	EPS005	30	\$1,250,425	\$50,100	CCF40	30	\$1,250,425	\$50,100	14-4	30	\$1,250,425	6.960%	\$87,100	30	\$0	\$0	Si	\$387,400		
Total Afiliados(7)																									\$6,046,413	\$967,500			\$6,046,413	\$242,000			\$6,046,413	\$242,000			\$6,046,413	\$421,000		\$0	\$0		\$1,872,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901547849	2	QUIJANO CAMARGO INVERSIONES S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OPERATIVO P	CL 61 3 W 64 P 2 BRR MUTIS	BUARAMANGA-SANTANDER	3212291159	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-12	2023-01	1860547995	9445425802	E	2023/01/12	2023/01/12	BANCOLOMBIA	\$1,872,500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	\$967,500	\$0	\$0	\$967,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$600,100	\$0	\$0	\$600,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$207,400	\$0	\$0	\$207,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$421,000	\$0	\$0	\$421,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	7	\$421,000	\$0	\$0	\$421,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$242,000	\$0	\$0	\$242,000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	7	\$242,000	\$0	\$0	\$242,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				7	\$242,000	\$0	\$0	\$242,000
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	2	\$51,900	\$0	\$0	\$51,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	\$80,000	\$0	\$0	\$80,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$20,000	\$0	\$0	\$20,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$50,100	\$0	\$0	\$50,100
TOTAL				7	\$1,872,500	\$0	\$0	\$1,872,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901550765	3	GRUPO ROBAYO CARRENO S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OPERATIVOS P	AV 38 # 51-89 APTO 801	BUCAMANGA-SANTANDER	6386106	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-12	2023-01	1861496653	9445441708	E	2023/01/17	2023/01/13	BANCOLOMBIA	\$2,292,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OPERATIVOS P (2 Afiliados)																							\$2,250,425	\$360,100			\$2,250,425	\$90,100			\$2,250,425	\$90,100			\$2,250,425	\$156,700		\$0	\$0		\$697,000
Centro de Trabajo: OPERATIVOS P (2 Afiliados)																							\$2,250,425	\$360,100			\$2,250,425	\$90,100			\$2,250,425	\$90,100			\$2,250,425	\$156,700		\$0	\$0		\$697,000
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)																							\$2,250,425	\$360,100			\$2,250,425	\$90,100			\$2,250,425	\$90,100			\$2,250,425	\$156,700		\$0	\$0		\$697,000
1	CC	5135955	DUARTE BENAVIDES LUIS ENRIQUE																	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	ESSC24	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-4	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600
2	CC	1005340221	MARTINEZ TARAZONA LUIS JOSE																	230301	30	\$1,250,425	\$200,100	EPS046	30	\$1,250,425	\$50,100	CCF40	30	\$1,250,425	\$50,100	14-4	30	\$1,250,425	6.960%	\$87,100	30	\$0	\$0	Si	\$387,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
SUCURSAL: OPERATIVOS E (2 Afiliados)																									\$2,500,850	\$400,200			\$2,500,850	\$100,200			\$2,500,850	\$100,200			\$2,500,850	\$174,200	\$0	\$0			\$774,800
Centro de Trabajo: OPERATIVOS - E (2 Afiliados)																									\$2,500,850	\$400,200			\$2,500,850	\$100,200			\$2,500,850	\$100,200			\$2,500,850	\$174,200	\$0	\$0			\$774,800
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)																									\$2,500,850	\$400,200			\$2,500,850	\$100,200			\$2,500,850	\$100,200			\$2,500,850	\$174,200	\$0	\$0			\$774,800
3	CC	91262719	GUTIERREZ PADILLA CARLOS ALBERTO																	25-14	30	\$1,250,425	\$200,100	EPS010	30	\$1,250,425	\$50,100	CCF40	30	\$1,250,425	\$50,100	14-4	30	\$1,250,425	6.960%	\$87,100	30	\$0	\$0	Si	\$387,400		
4	CC	1090489873	SANCHEZ CACERES FABIAN ANDRES																	230201	30	\$1,250,425	\$200,100	EPS037	30	\$1,250,425	\$50,100	CCF40	30	\$1,250,425	\$50,100	14-4	30	\$1,250,425	6.960%	\$87,100	30	\$0	\$0	Si	\$387,400		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes						
SUCURSAL: OPERATIVO SG (1 Afiliados)																									\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$97,500		\$0	\$0		\$433,500
Centro de Trabajo: OPERATIVO SG (1 Afiliados)																									\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$97,500		\$0	\$0		\$433,500				
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																									\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$56,000			\$1,400,000	\$97,500		\$0	\$0		\$433,500				
5	CC	10880337	MARTINEZ MENDEZ PEDRO JOSE																	230201	30	\$1,400,000	\$224,000	EPS005	30	\$1,400,000	\$56,000	CCF40	30	\$1,400,000	\$56,000	14-4	30	\$1,400,000	6.960%	\$97,500	30	\$0	\$0	Si	\$433,500						

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes						
SUCURSAL: OPERATIVOS ARATOCA (1 Afiliados)																											\$1,250,000	\$200,000			\$1,250,000	\$50,000			\$1,250,000	\$50,000			\$1,250,000	\$50,000			\$1,250,000	\$87,000	\$0	\$0	\$387,000
Centro de Trabajo: OPERATIVOS ARATOCA (1 Afiliados)																											\$1,250,000	\$200,000			\$1,250,000	\$50,000			\$1,250,000	\$50,000			\$1,250,000	\$87,000	\$0	\$0	\$387,000				
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																											\$1,250,000	\$200,000			\$1,250,000	\$50,000			\$1,250,000	\$50,000			\$1,250,000	\$87,000	\$0	\$0	\$387,000				
6	CC	1104126313	ORTIZ VILLARREAL EDWIN																	230301	30	\$1,250,000	\$200,000	EPS037	30	\$1,250,000	\$50,000	CCF40	30	\$1,250,000	\$50,000	14-4	30	\$1,250,000	6.960%	\$87,000	30	\$0	\$0	Si	\$387,000						
Total Afiliados(6)																											\$7,401,275	\$1,184,300			\$7,401,275	\$296,300			\$7,401,275	\$296,300			\$7,401,275	\$296,300			\$7,401,275	\$515,400	\$0	\$0	\$2,292,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901550765	3	GRUPO ROBAYO CARREÑO S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OPERATIVOS P	AV 38 # 51-89 APTO 801	BUCAMANGA-SANTANDER	6386106	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1861496653	9445441708	E	2023/01/17	2023/01/13	BANCOLOMBIA	0	\$2,292,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	\$1,184,300	\$0	\$0	\$1,184,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$200,100	\$0	\$0	\$200,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	\$560,100	\$0	\$0	\$560,100	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$424,100	\$0	\$0	\$424,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$515,400	\$0	\$0	\$515,400	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	6	\$515,400	\$0	\$0	\$515,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$296,300	\$0	\$0	\$296,300	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	6	\$296,300	\$0	\$0	\$296,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				6	\$296,300	\$0	\$0	\$296,300	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$50,100	\$0	\$0	\$50,100	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$100,100	\$0	\$0	\$100,100	
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	\$50,100	\$0	\$0	\$50,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$56,000	\$0	\$0	\$56,000	
TOTAL				6	\$2,292,300	\$0	\$0	\$2,292,300	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

SUCURSAL: PERFORADORES (1 Afiliados)

Centro de Trabajo: PERFORADORES (1 Afiliados)

Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)

CC	1003042229	GUEYARA SANTAMARIA KEVIN SAID	230301	30	\$1,250,425	\$200,100	EP5037	30	\$1,250,425	\$50,100	CCF40	30	\$1,250,425	\$50,100	14-4	30	\$1,250,425	6.960%	\$87,100	30	\$0	\$0	\$0	\$387,400
----	------------	-------------------------------	--------	----	-------------	-----------	--------	----	-------------	----------	-------	----	-------------	----------	------	----	-------------	--------	----------	----	-----	-----	-----	-----------

Total	Afiliados(8)		\$6,750,427	\$1,080,300		\$7,750,427	\$310,300		\$7,750,427	\$310,300		\$7,750,427		\$539,800	\$0	\$0	\$2,240,700
--------------	----------------------	--	-------------	-------------	--	-------------	-----------	--	-------------	-----------	--	-------------	--	-----------	-----	-----	-------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901547909	6	LEON TELLEZ INVERSIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OPERATIVO E	CR 32 33 88 BRR LA AURORA	BUCAMANGA-SANTANDER	3209440179	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1851573346	9445236163	E	2023/01/04	2023/01/06	BANCOLOMBIA	2	\$2,246,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				7	\$1,080,300	\$2,600	\$0	\$1,082,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$626,900	\$1,500	\$0	\$628,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	\$453,400	\$1,100	\$0	\$454,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	\$539,800	\$1,300	\$0	\$541,100	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	8	\$539,800	\$1,300	\$0	\$541,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	\$310,300	\$700	\$0	\$311,000	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	8	\$310,300	\$700	\$0	\$311,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	\$310,300	\$800	\$0	\$311,100	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$33,400	\$100	\$0	\$33,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	\$123,500	\$300	\$0	\$123,800	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	\$80,000	\$200	\$0	\$80,200	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$73,400	\$200	\$0	\$73,600	
TOTAL				8	\$2,240,700	\$5,400	\$0	\$2,246,100	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1856091909	9445321138	E	2023/01/05	2023/01/10	BANCOLOMBIA	5	\$3,149,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ADMON (2 Afiliados)																							\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$80,000			\$2,000,000	\$80,000			\$2,000,000	\$10,600		\$0	\$0		\$490,600
Centro de Trabajo: ADMON (2 Afiliados)																							\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$80,000			\$2,000,000	\$80,000			\$2,000,000	\$10,600		\$0	\$0		\$490,600
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)																							\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$80,000			\$2,000,000	\$80,000			\$2,000,000	\$10,600		\$0	\$0		\$490,600
6	CC	91514996	PINTO RAMIREZ LUIS FREDDY																	230901	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS005	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-4	30	\$1,000,000	0.522%	\$5,300	30	\$0	\$0	Si	\$245,300
7	CC	1098710032	SANCHEZ VIANCHA LAURA VANESSA																	231001	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS005	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-4	30	\$1,000,000	0.522%	\$5,300	30	\$0	\$0	Si	\$245,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901547921	5	PROYECTOS & CONSTRUCTORES YBG S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OPERATIVOS E	CLL 104F # 16 - 51	BUCAMANGA-SANTANDER	6386106	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1856091909	9445321138	E	2023/01/05	2023/01/10	BANCOLOMBIA	5	\$3,149,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	\$1,715,100	\$10,000	\$0	\$1,725,100	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$160,000	\$1,000	\$0	\$161,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	\$1,195,000	\$6,800	\$0	\$1,201,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$200,100	\$1,200	\$0	\$201,300	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$160,000	\$1,000	\$0	\$161,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	\$569,800	\$3,300	\$0	\$573,100	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	9	\$569,800	\$3,300	\$0	\$573,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	\$422,900	\$2,400	\$0	\$425,300	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	9	\$422,900	\$2,400	\$0	\$425,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				9	\$422,900	\$2,600	\$0	\$425,500	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	3	\$150,300	\$900	\$0	\$151,200	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$41,700	\$300	\$0	\$42,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	\$150,900	\$900	\$0	\$151,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$80,000	\$500	\$0	\$80,500	
TOTAL				9	\$3,130,700	\$18,300	\$0	\$3,149,000	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1861601993	9445444672	E	2023/01/13	2023/01/13	BANCOLOMBIA	0	\$2,007,200

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vrt	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
SUCURSAL: OPERATIVO P (2 Afiliados)																									\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$80,000			\$2,000,000	\$80,000			\$2,000,000		\$139,200		\$0	\$0		\$619,200
Centro de Trabajo: OPERATIVO P (2 Afiliados)																									\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$80,000			\$2,000,000	\$80,000			\$2,000,000		\$139,200		\$0	\$0		\$619,200
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)																									\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$80,000			\$2,000,000	\$80,000			\$2,000,000		\$139,200		\$0	\$0		\$619,200
5	PT	4292756	SANDOVAL JOSE LUIS																	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	ESSC24	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-4	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600			
6	CC	91247375	SEQUEDA MARIN AVELINO																	230901	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS005	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-4	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901518555	9	GRUPO CALVETE QUIJANO S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OPERATIVO E	CR 30 65 70 AP 503 ED OASIS	BUCAMANGA-SANTANDER	3224549357	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1861601993	9445444672	E	2023/01/13	2023/01/13	BANCOLOMBIA	0	\$2,007,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	\$960,000	\$0	\$0	\$960,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$640,000	\$0	\$0	\$640,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$487,200	\$0	\$0	\$487,200	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	7	\$487,200	\$0	\$0	\$487,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$280,000	\$0	\$0	\$280,000	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	7	\$280,000	\$0	\$0	\$280,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				7	\$280,000	\$0	\$0	\$280,000	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$80,000	\$0	\$0	\$80,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$80,000	\$0	\$0	\$80,000	
TOTAL				7	\$2,007,200	\$0	\$0	\$2,007,200	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1865872199	9445489818	E	2023/01/23	2023/01/16	BANCOLOMBIA	0	\$2,789,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	yct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aporte
SUCURSAL: OPERATIVO P (5 Afiliados)																																									
Centro de Trabajo: OPERATIVO P (5 Afiliados)																																									
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (5 Afiliados)																																									
3	CC	91497879	BAKER RUEDA ALEXANDER																	230301	30	\$1,250,425	\$200,100	ESSC62	30	\$1,250,425	\$50,100	CCF40	30	\$1,250,425	\$50,100	14-4	30	\$1,250,425	6.960%	\$87,100	30	\$0	\$0	Si	\$387,400
4	CC	1098765505	DIAZ GUTIERREZ DANIEL FERNANDO																	230301	30	\$1,591,975	\$254,800	ESSC24	30	\$1,591,975	\$63,700	CCF40	30	\$1,591,975	\$63,700	14-4	30	\$1,591,975	6.960%	\$110,900	30	\$0	\$0	Si	\$493,100
5	CC	1099940498	DIAZ GARCES JOSE DAVID																	230301	30	\$1,591,975	\$254,800	EPS046	30	\$1,591,975	\$63,700	CCF40	30	\$1,591,975	\$63,700	14-4	30	\$1,591,975	6.960%	\$110,900	30	\$0	\$0	Si	\$493,100
6	CC	91241440	FLOREZ GARCIA BENITO																	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	ESSC24	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-4	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600
7	CC	91161832	JAIMES LOPEZ CARLOS EMIRO																	230201	30	\$1,250,425	\$200,100	EPS002	30	\$1,250,425	\$50,100	CCF40	30	\$1,250,425	\$50,100	14-4	30	\$1,250,425	6.960%	\$87,100	30	\$0	\$0	Si	\$387,400

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901516688	0	GRUPO FUENTES MANTILLA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BGA OPERATIVO V	CL 52 No 17-27 barrio las Villas	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3183418198	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1865872199	9445489818	E	2023/01/23	2023/01/16	BANCOLOMBIA	0	\$2,789,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	\$1,496,500	\$0	\$0	\$1,496,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$106,700	\$0	\$0	\$106,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	\$1,189,700	\$0	\$0	\$1,189,700	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$200,100	\$0	\$0	\$200,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	\$544,000	\$0	\$0	\$544,000	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	8	\$544,000	\$0	\$0	\$544,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	\$374,300	\$0	\$0	\$374,300	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	8	\$374,300	\$0	\$0	\$374,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				8	\$374,300	\$0	\$0	\$374,300	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$50,100	\$0	\$0	\$50,100	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	\$103,700	\$0	\$0	\$103,700	
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	\$26,700	\$0	\$0	\$26,700	
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	\$63,700	\$0	\$0	\$63,700	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$90,100	\$0	\$0	\$90,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
TOTAL				8	\$2,789,100	\$0	\$0	\$2,789,100	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1866039445	9445490177	E	2023/01/24	2023/01/16	BANCOCOLMBIA	0	\$2,202,60

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OPERADOR PERFORACION (5 Afiliados)																									\$6,935,225	\$1,109,900			\$6,935,225	\$277,800			\$6,935,225	\$277,800			\$6,935,225	\$464,600	\$0	\$0	\$2,130,100
Centro de Trabajo: OPERADOR PERFORACION (5 Afiliados)																									\$6,935,225	\$1,109,900			\$6,935,225	\$277,800			\$6,935,225	\$277,800			\$6,935,225	\$464,600	\$0	\$0	\$2,130,100
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (5 Afiliados)																									\$6,935,225	\$1,109,900			\$6,935,225	\$277,800			\$6,935,225	\$277,800			\$6,935,225	\$464,600	\$0	\$0	\$2,130,100
2	CC	1234338165	HERRERA GONZALEZ RAMON FERNEY																	23030 1	30	\$1,250,425	\$200,100	EPS041	30	\$1,250,425	\$50,100	CCF40	30	\$1,250,425	\$50,100	14-4	30	\$1,250,425	6.960%	\$87,100	30	\$0	\$0	Si	\$387,400
3	CC	1007735271	ORDUZ CELIS ANDELFO																	23030 1	30	\$1,250,425	\$200,100	EPS041	30	\$1,250,425	\$50,100	CCF40	30	\$1,250,425	\$50,100	14-4	30	\$1,250,425	6.960%	\$87,100	30	\$0	\$0	Si	\$387,400
4	CC	1098766882	OROZCO MORALES ANDERSON EMIR																	23030 1	30	\$1,250,425	\$200,100	EPS002	30	\$1,250,425	\$50,100	CCF40	30	\$1,250,425	\$50,100	14-4	30	\$1,250,425	6.960%	\$87,100	30	\$0	\$0	Si	\$387,400
5	CC	1003275220	QUINTERO PAEZ RICHAR CLEIDER												X					23020 1	5	\$265,329	\$42,500	EPS037	5	\$265,329	\$10,700	CCF40	5	\$265,329	\$10,700	14-4	5	\$265,329	0.000%	\$0	5	\$0	\$0	Si	\$63,900
6	CC	1003275220	QUINTERO PAEZ RICHAR CLEIDER																	23020 1	25	\$1,326,646	\$212,300	EPS037	25	\$1,326,646	\$53,100	CCF40	25	\$1,326,646	\$53,100	14-4	25	\$1,326,646	6.960%	\$92,400	25	\$0	\$0	Si	\$410,900
7	CC	1002446508	ROMERO GARCIA EDGAR EDUARDO																	23100 1	30	\$1,591,975	\$254,800	EPS017	30	\$1,591,975	\$63,700	CCF40	30	\$1,591,975	\$63,700	14-4	30	\$1,591,975	6.960%	\$110,900	30	\$0	\$0	Si	\$493,100
Total Afiliados(6)																									\$7,168,559	\$1,147,300			\$7,168,559	\$287,200			\$7,168,559	\$287,200			\$7,168,559	\$480,900	\$0	\$0	\$2,202,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901515999	1	INVERSIONES GARCIA MENDOZA SAS		B - MENOS DE 200 COTIZANTES		OPERATIVO - V		CRA 11 No 22-43 giradot	BUARAMANGA-SANTANDER	3183418198	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2022-12	2023-01	1866039445	9445490177	E	2023/01/24	2023/01/16	BANCOLOMBIA	0	\$2,202,600		
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)					6	\$1,147,300	\$0	\$0		\$1,147,300	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$254,800	\$0	\$0	\$0		\$254,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	\$600,300	\$0	\$0	\$0		\$600,300	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$292,200	\$0	\$0	\$0		\$292,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					6	\$480,900	\$0	\$0		\$480,900	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	6	\$480,900	\$0	\$0	\$0		\$480,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					6	\$287,200	\$0	\$0		\$287,200	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	6	\$287,200	\$0	\$0	\$0		\$287,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)					6	\$287,200	\$0	\$0		\$287,200	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$63,700	\$0	\$0	\$0		\$63,700	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$73,200	\$0	\$0	\$0		\$73,200	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	\$100,200	\$0	\$0	\$0		\$100,200	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$50,100	\$0	\$0	\$0		\$50,100	
TOTAL					6	\$2,202,600	\$0	\$0		\$2,202,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901516030	5	GRUPO MANTILLA HERNANDEZ SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BGA OPERATIVO V	NATURA T2 OF 331	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3183418198	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-12	2023-01	1856900908	9445341426	E	2023/01/10	2023/01/10	BANCOLOMBIA	\$2,254,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
SUCURSAL: OPERADOR PERFORACION (5 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901516030	5	GRUPO MANTILLA HERNANDEZ SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BGA OPERATIVO V	NATURA T2 OF 331	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3183418198	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-12	2023-01	1856900908	9445341426	E	2023/01/10	2023/01/10	BANCOLOMBIA	\$2,254,100

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	\$1,164,600	\$0	\$0	\$1,164,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$254,800	\$0	\$0	\$254,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	\$709,700	\$0	\$0	\$709,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$200,100	\$0	\$0	\$200,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$506,900	\$0	\$0	\$506,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	5	\$506,900	\$0	\$0	\$506,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$291,300	\$0	\$0	\$291,300
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	5	\$291,300	\$0	\$0	\$291,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				5	\$291,300	\$0	\$0	\$291,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$50,100	\$0	\$0	\$50,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$63,700	\$0	\$0	\$63,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$63,700	\$0	\$0	\$63,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$50,100	\$0	\$0	\$50,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$63,700	\$0	\$0	\$63,700
TOTAL				5	\$2,254,100	\$0	\$0	\$2,254,100

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1856862088	9445340337	E	2023/01/10	2023/01/10	BANCOLOMBIA	0	\$2,662,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901516430	8	MORALES ORTEGA GRUPO CONSTRUCTOR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BGA OPERATIVO V	CL 56 No 16 53 reposo	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3183418198	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1856862088	9445340337	E	2023/01/10	2023/01/10	BANCOLOMBIA	0	\$2,662,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				7	\$1,388,800	\$0	\$0	\$1,388,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	\$1,188,700	\$0	\$0	\$1,188,700	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$200,100	\$0	\$0	\$200,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$579,000	\$0	\$0	\$579,000	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	7	\$579,000	\$0	\$0	\$579,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$347,500	\$0	\$0	\$347,500	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	7	\$347,500	\$0	\$0	\$347,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				7	\$347,500	\$0	\$0	\$347,500	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$50,100	\$0	\$0	\$50,100	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$46,400	\$0	\$0	\$46,400	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$63,700	\$0	\$0	\$63,700	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$50,100	\$0	\$0	\$50,100	
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	\$50,100	\$0	\$0	\$50,100	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$87,100	\$0	\$0	\$87,100	
TOTAL				7	\$2,662,800	\$0	\$0	\$2,662,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901549278	6	PROYECTOS CONSTRUCTORES MORENO & GARCIA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OPERATIVO E	CR 6 43 64 BRR ALFONSO LOPEZ	BUARAMANGA-SANTANDER	3224549391	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1861551599	9445443314	E	2023/01/19	2023/01/13	BANCOLOMBIA	0	\$2,710,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OPERATIVO E (1 Afiliados)																							\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$69,600		\$0	\$0		\$309,600
Centro de Trabajo: OPERATIVO E (1 Afiliados)																							\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$69,600		\$0	\$0		\$309,600
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																							\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$40,000			\$1,000,000	\$69,600		\$0	\$0		\$309,600
1	CC	13925107	NIÑO SANDOVAL																	25-14	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS005	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-4	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
SUCURSAL: OPERATIVO P (3 Afiliados)																							\$3,750,425	\$600,100			\$3,750,425	\$150,100			\$3,750,425	\$150,100			\$3,750,425		\$261,100	\$0	\$0		\$1,161,400
Centro de Trabajo: OPERATIVO P (3 Afiliados)																							\$3,750,425	\$600,100			\$3,750,425	\$150,100			\$3,750,425	\$150,100			\$3,750,425		\$261,100	\$0	\$0		\$1,161,400
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)																							\$3,750,425	\$600,100			\$3,750,425	\$150,100			\$3,750,425	\$150,100			\$3,750,425		\$261,100	\$0	\$0		\$1,161,400
2	CC	13748773	CONTRERAS FREDDY																	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	ESSC62	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF40	30	\$1,000,000	\$40,000	14-4	30	\$1,000,000	6.960%	\$69,600	30	\$0	\$0	Si	\$309,600
3	CC	1098626232	PINEDA MESA JUAN MANUEL																	230301	30	\$1,250,425	\$200,100	EPS037	30	\$1,250,425	\$50,100	CCF40	30	\$1,250,425	\$50,100	14-4	30	\$1,250,425	6.960%	\$87,100	30	\$0	\$0	Si	\$387,400
4	CC	1098727074	PINZON CONTRERAS PIERRE ILICH STEFANO																	230301	30	\$1,500,000	\$240,000	EPS005	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF40	30	\$1,500,000	\$60,000	14-4	30	\$1,500,000	6.960%	\$104,400	30	\$0	\$0	Si	\$464,400



LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																													
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES																	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
SUCURSAL: OPERATIVO (1 Afiliados)																									\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$104,400	\$0	\$0	\$464,400
Centro de Trabajo: OPERATIVO (1 Afiliados)																									\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$104,400	\$0	\$0	\$464,400				
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																									\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$60,000			\$1,500,000	\$104,400	\$0	\$0	\$464,400				
5	CC	91251241	MORENO ARAQUE LUIS ALBERTO																	25-14	30	\$1,500,000	\$240,000	EPS037	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF40	30	\$1,500,000	\$60,000	14-4	30	\$1,500,000	6.960%	\$104,400	30	\$0	\$0	Si	\$464,400				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OPERATIVO SG (2 Afiliados)																							\$2,500,850	\$400,200			\$2,500,850	\$100,200			\$2,500,850	\$100,200			\$2,500,850	\$174,200		\$0	\$0		\$774,800
Centro de Trabajo: OPERATIVO SG (2 Afiliados)																							\$2,500,850	\$400,200			\$2,500,850	\$100,200			\$2,500,850	\$100,200			\$2,500,850	\$174,200		\$0	\$0		\$774,800
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)																							\$2,500,850	\$400,200			\$2,500,850	\$100,200			\$2,500,850	\$100,200			\$2,500,850	\$174,200		\$0	\$0		\$774,800
6	CC	1097095056	ARMENTA MEDINA JHON JAIRO																	230301	30	\$1,250,425	\$200,100	EPS041	30	\$1,250,425	\$50,100	CCF40	30	\$1,250,425	\$50,100	14-4	30	\$1,250,425	6.960%	\$87,100	30	\$0	\$0	Si	\$387,400
7	CC	1052216330	GONZALEZ RUIZ MARIO																	25-14	30	\$1,250,425	\$200,100	EPS002	30	\$1,250,425	\$50,100	CCF40	30	\$1,250,425	\$50,100	14-4	30	\$1,250,425	6.960%	\$87,100	30	\$0	\$0	Si	\$387,400
Total		Afiliados(7)																					\$8,751,275	\$1,400,300			\$8,751,275	\$350,300			\$8,751,275	\$350,300			\$8,751,275	\$609,300		\$0	\$0		\$2,710,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901549278	6	PROYECTOS CONSTRUCTORES MORENO & GARCIA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OPERATIVO E	CR 6 43 64 BRR ALFONSO LOPEZ	BUCAMANGA-SANTANDER	3224549391	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1861551599	9445443314	E	2023/01/19	2023/01/13	BANCOLOMBIA	0	\$2,710,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				7	\$1,400,300	\$0	\$0	\$1,400,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	\$600,100	\$0	\$0	\$600,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$800,200	\$0	\$0	\$800,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$609,300	\$0	\$0	\$609,300	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	7	\$609,300	\$0	\$0	\$609,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$350,300	\$0	\$0	\$350,300	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	7	\$350,300	\$0	\$0	\$350,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				7	\$350,300	\$0	\$0	\$350,300	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$110,100	\$0	\$0	\$110,100	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$50,100	\$0	\$0	\$50,100	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$50,100	\$0	\$0	\$50,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$100,000	\$0	\$0	\$100,000	
TOTAL				7	\$2,710,200	\$0	\$0	\$2,710,200	

 <p>UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA NIT 901.471.794-8</p>	<p>UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA</p> <p>INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	 <p>UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small></p>
---	--	--

ANEXO No 3

Doc. Retiro de personal

Floridablanca

19 de diciembre de 2022

Señor (a)
VILLANOVA RUEDA JORGE ARMANDO
1.102.549.240
Floridablanca

Ref: Examen médico ocupacional de retiro

Muy comedidamente le informamos que debido a la finalización de la labor contratada para el cual fueron requeridos sus servicios, debemos dar por terminada su vinculación con nuestra empresa.

de la resolución 1016 del 31 de marzo de 1989 (ministerio de trabajo), lo invitamos a que dentro de los 5 días siguientes a la terminación de su contrato, se acerque a la Calle 6 # 10-34 centro comercial plaza mia Casco antiguo Floridablanca Santander ITSOS IPS SALUD INTEGRAL para realizar el examen médico ocupacional de egreso.

Agradeciendo los servicios por usted prestados, cordialmente,

Atentamente,

LUCIA CAMACHO CARVAJAL
GERENTE

Notificado, 19 de diciembre de 2022

Jorge Armado v.R. 1102549240
FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR NOTIFICADO



Floridablanca

19 de diciembre de 2022

PAZ Y SALVOS

VILLANOVA RUEDA JORGE ARMANDO identificado con cedula de ciudadanía No 1.102.549.240 declaro que la empresa PROYECTOS E INVERSIONES CAMACHO S.A.S identificada con NIT 9 0 1. 5 5 1 .2 8 3 -1, se encuentra a PAZ Y SALVO con el suscrito por concepto de prestaciones sociales y demás pagos laborales,

según contrato de obra.

Atentamente,

Jorge Armando v.r.

VILLANOVA RUEDA JORGE ARMANDO
1.102.549.240



AV 38 # 51-89 AP 801 ED PORTAL DE LA LOMA
BUCURAMANGA - SANTANDER
TEL: 3153714770

Floridablanca

25 de diciembre de 2022

Señor (a)

ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE

1.283.318

Floridablanca

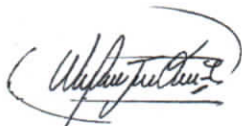
Ref: Examen médico ocupacional de retiro

Muy comedidamente le informamos que debido a la finalización de la labor contratada para el cual fueron requeridos sus servicios, debemos dar por terminada su vinculación con nuestra empresa.

Así mismo, para dar cumplimiento a los artículos 57 del código sustantivo de trabajo y 10 de la resolución 1016 del 31 de marzo de 1989 (ministerio de trabajo), lo invitamos a que dentro de los 5 días siguientes a la terminación de su contrato, se acerque a la Calle 6 # 10-34 centro comercial plaza mia Casco antiguo Floridablanca Santander ITSOS IPS SALUD INTEGRAL para realizar el examen médico ocupacional de egreso.

Agradeciendo los servicios por usted prestados, cordialmente,

Atentamente,



WILLIAM GERARDO JAIMES OVIEDO
GERENTE

Notificado,

25 de diciembre de 2022



1283318



FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR NOTIFICADO

Floridablanca

25 de diciembre de 2022

PAZ Y SALVOS

ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE identificado con cedula de ciudadania No 1.283.318 declaro que la empresa UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA identificada con NIT 901,471,794-8, se encuentra a PAZ Y SALVO con el suscrito por concepto de prestaciones sociales y demás pagos laborales según contrato de obra.

Atentamente,



1283318

ALVAREZ BECERRA ALBERTO JOSE
1.283.318





Floridablanca

9 de enero de 2023

PAZ Y SALVOS

ARIAS BARRIOS SERAFIN MAURICIO

identificado con cedula de ciuda-

dania No 1.098.719.951 declaro que la empresa INVERSIONES & PROYECTOS YBG S.A.S identificada con NIT NIT 901. 547.921 -5, se encuentra a PAZ Y SALVO con el suscrito por concepto de prestaciones sociales y demás pagos laborales, según contrato de obra.

Atentamente,

Mauricio Arias 1098719951
ARIAS BARRIOS SERAFIN MAURICIO
1.098.719.951



CL 104 F 16 51 BRR EL ROCIO
BUCURAMANGA - SANTANDER
TEL: 3167833790



Floridablanca

9 de enero de 2023

Señor (a)

ARIAS BARRIOS SERAFIN MAURICIO

1.098.719.951

Floridablanca

Ref: Examen médico ocupacional de retiro

Muy comedidamente le informamos que debido a la finalización de la labor contratada para el cual fueron requeridos sus servicios, debemos dar por terminada su vinculación con nuestra empresa.

Así mismo, para dar cumplimiento a los artículos 57 del código sustantivo de trabajo y 10 de la resolución 1016 del 31 de marzo de 1989 (ministerio de trabajo), lo invitamos a que dentro de los 5 días siguientes a la terminación de su contrato, se acerque a la Calle 6 # 10-34 centro comercial plaza mia Casco antiguo Floridablanca Santander ITSOS IPS SALUD INTEGRAL para realizar el examen médico ocupacional de egreso.

Agradeciendo los servicios por usted prestados, cordialmente,

Atentamente,

Yanith Bula Garcia

YANITH BULA GARCIA

GERENTE

Notificado,

9 de enero de 2023

Mauricio Arias R. *1098719951*
FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR NOTIFICADO

Floridablanca

25 de diciembre de 2022

Señor (a)

BLANCO RIVERO OSCAR SEGUNDO

18.881.365

Floridablanca

Ref: Examen médico ocupacional de retiro

Muy comedidamente le informamos que debido a la finalización de la labor contratada para el cual fueron requeridos sus servicios, debemos dar por terminada su vinculación con nuestra empresa.

Así mismo, para dar cumplimiento a los artículos 57 del código sustantivo de trabajo y 10 de la resolución 1016 del 31 de marzo de 1989 (ministerio de trabajo), lo invitamos a que dentro de los 5 días siguientes a la terminación de su contrato, se acerque a la Calle 6 # 10-34 centro comercial plaza mia Casco antiguo Floridablanca Santander ITSOS IPS SALUD INTEGRAL para realizar el examen médico ocupacional de egreso.

Agradeciendo los servicios por usted prestados, cordialmente,

Atentamente,



WILLIAM GERARDO JAIMES OVIEDO

GERENTE

Notificado,

25 de diciembre de 2022



FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR NOTIFICADO



Floridablanca

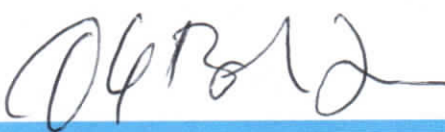
25 de diciembre de 2022

PAZ Y SALVOS


BLANCO RIVERO OSCAR SEGUNDO identificado con cedula de ciudadanía No 18.881.365 declaro que la empresa UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA identificada con NIT 901,471,794-8, se encuentra a PAZ Y SALVO con el suscrito por concepto de prestaciones sociales y demás pagos laborales según contrato de obra.

Atentamente,

BLANCO RIVERO OSCAR SEGUNDO
18.881.365



18881365



Ecoparque Natura Torre 2 Of. 311
Floridablanca – Santander
Tel: 6386106-3183418198

Bucaramanga

4 de enero de 2023

Señor (a)
CRISTO RODRIGUEZ RONAL
1.234.338.685
Bucaramanga

Ref: Examen médico ocupacional de retiro

Muy comedidamente le informamos que debido a la finalización de la labor contratada para el cual fueron requeridos sus servicios, debemos dar por terminada su vinculación con nuestra empresa.

Así mismo, para dar cumplimiento a los artículos 57 del código sustantivo de trabajo y 10 de la resolución 1016 del 31 de marzo de 1989 (ministerio de trabajo), lo invitamos a que dentro de los 5 días siguientes a la terminación de su contrato, se acerque a la Calle 6 # 10-34 centro comercial plaza mia Casco antiguo Floridablanca Santander ITSOS IPS SALUD INTEGRAL y/o ala calle Cra 29 # 40-62 Bar Mejoras publicas de Bucaramanga Santander IPS MTS para realizar el examen médico ocupacional de egreso.

Agradeciendo los servicios por usted prestados, cordialmente,

Atentamente,


JESUS HUMBERTO LEON TELLEZ
GERENTE

Notificado,

1 de enero de 2023




FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR NOTIFICADO

Bucaramanga

4 de enero de 2023

PAZ Y SALVOS

CRISTO RODRIGUEZ RONAL identificado con cedula de ciudadania No 1.234.338.685 declaro que la empresa LEON TELLEZ INVERSIONES SAS identificada con NIT 901547909-6, se encuentra a PAZ Y SALVO con el suscrito por concepto de prestaciones sociales y demás pagos laborales, según contrato de obra.

Atentamente,


CRISTO RODRIGUEZ RONAL
1.234.338.685



CARRERA 32 # 33- 88 BRR LA AURORA
BUCURAMANGA - SANTANDER
TEL: 3162576121

Bucaramanga

4 de enero de 2023

PAZ Y SALVO DOTACIONES

YO **CRISTO RODRIGUEZ RONAL** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.234.338.685** declaro haber recibido por concepto de dotación de personal todos los elementos necesarios para realizar la labor para la cual me contrataron.

Atentamente,


CRISTO RODRIGUEZ RONAL
1.234.338.685 

CARRERA 32 # 33- 88 BRR LA AURORA
BUCURAMANGA - SANTANDER
TEL: 3162576121

Bucaramanga

25 de diciembre de 2022

Señor (a)
ORDUZ ORDUZ ABRAHAN
91.344.713
Bucaramanga

Ref: Examen médico ocupacional de retiro

Muy comedidamente le informamos que debido a la finalización de la labor contratada para el cual fueron requeridos sus servicios, debemos dar por terminada su vinculación con nuestra empresa.

Así mismo, para dar cumplimiento a los artículos 57 del código sustantivo de trabajo y 10 de la resolución 1016 del 31 de marzo de 1989 (ministerio de trabajo), lo invitamos a que dentro de los 5 días siguientes a la terminación de su contrato, se acerque a la Calle 6 # 10-34 centro comercial plaza mia Casco antiguo Floridablanca Santander ITSOS IPS SALUD INTEGRAL y/o ala calle Cra 29 # 40-62 Bar Mejoras publicas de Bucaramanga Santander IPS MTS para realizar el examen médico ocupacional de egreso.

Agradeciendo los servicios por usted prestados, cordialmente,

Atentamente,



JESUS HUMBERTO LEON TELLEZ
GERENTE

Notificado, 25 de diciembre de 2022

Abraham 91.344.713
FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR NOTIFICADO



Bucaramanga

25 de diciembre de 2022

PAZ Y SALVOS

ORDUZ ORDUZ ABRAHAN

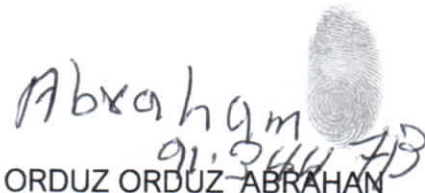
identificado con cedula de ciuda-

dania No 91.344.713

declaro que la empresa LEON TELLEZ INVERSIONES SAS

identificada con NIT 901547909-6, se encuentra a PAZ Y SALVO con el suscrito por concepto de prestaciones sociales y demás pagos laborales, según contrato de obra.

Atentamente,


ORDUZ ORDUZ ABRAHAN
91.344.713

CARRERA 32 # 33- 88 BRR LA AURORA
BUCURAMANGA - SANTANDER
TEL: 3162576121

Bucaramanga

25 de diciembre de 2022

Señor (a)

PERTUZ JIMENEZ GUSTAVO MANUEL

1.002.237.236

Bucaramanga

Ref: Examen médico ocupacional de retiro

Muy comedidamente le informamos que debido a la finalización de la labor contratada para el cual fueron requeridos sus servicios, debemos dar por terminada su vinculación con nuestra empresa.

Así mismo, para dar cumplimiento a los artículos 57 del código sustantivo de trabajo y 10 de la resolución 1016 del 31 de marzo de 1989 (ministerio de trabajo), lo invitamos a que dentro de los 5 días siguientes a la terminación de su contrato, se acerque a la Calle 6 # 10-34 centro comercial plaza mia Casco antiguo Floridablanca Santander ITSOS IPS SALUD INTEGRAL y/o ala calle Cra 29 # 40-62 Bar Mejoras publicas de Bucaramanga Santander IPS MTS para realizar el examen médico ocupacional de egreso.

Agradeciendo los servicios por usted prestados, cordialmente,


Atentamente,



JESUS HUMBERTO LEON TELLEZ
GERENTE


Notificado,

25 de diciembre de 2022



7002237236

FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR NOTIFICADO




Bucaramanga

25 de diciembre de 2022

PAZ Y SALVOS

PERTUZ JIMENEZ GUSTAVO MANUEL identificado con cedula de ciudadanía No 1.002.237.236 declaro que la empresa LEON TELLEZ INVERSIONES SAS identificada con NIT 901547909-6, se encuentra a PAZ Y SALVO con el suscrito por concepto de prestaciones sociales y demás pagos laborales, según contrato de obra.

Atentamente,

 .7002237236
PERTUZ JIMENEZ GUSTAVO MANUEL
1.002.237.236



CARRERA 32 # 33- 88 BRR LA AURORA
BUCURAMANGA - SANTANDER
TEL: 3162576121

Bucaramanga

25 de diciembre de 2022

Señor (a)
RIVERO CACERES EVARISTO JOSE
7.017.526
Bucaramanga

Ref: Examen médico ocupacional de retiro

Muy comedidamente le informamos que debido a la finalización de la labor contratada para el cual fueron requeridos sus servicios, debemos dar por terminada su vinculación con nuestra empresa.

Así mismo, para dar cumplimiento a los artículos 57 del código sustantivo de trabajo y 10 de la resolución 1016 del 31 de marzo de 1989 (ministerio de trabajo), lo invitamos a que dentro de los 5 días siguientes a la terminación de su contrato, se acerque a la Calle 6 # 10-34 centro comercial plaza mia Casco antiguo Floridablanca Santander ITSOS IPS SALUD INTEGRAL y/o ala calle Cra 29 # 40-62 Bar Mejoras publicas de Bucaramanga Santander IPS MTS para realizar el examen médico ocupacional de egreso.


Agradeciendo los servicios por usted prestados, cordialmente,

Atentamente,


JESUS HUMBERTO LEON TELLEZ
GERENTE

Notificado,

25 de diciembre de 2022

Evaristo 7d7526 
FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR NOTIFICADO

Bucaramanga

25 de diciembre de 2022

PAZ Y SALVOS

RIVERO CACERES EVARISTO JOSE identificado con cedula de ciudadania No 7.017.526 declaro que la empresa LEON TELLEZ INVERSIONES SAS identificada con NIT 901547909-6, se encuentra a PAZ Y SALVO con el suscrito por concepto de prestaciones sociales y demás pagos laborales, según contrato de obra.

Atentamente,

Evaristo 7017526

RIVERO CACERES EVARISTO JOSE
7.017.526



CARRERA 32 # 33- 88 BRR LA AURORA
BUCURAMANGA - SANTANDER
TEL: 3162576121

Floridablanca

15 de diciembre de 2022

Señor (a)

ROJAS SANCHEZ JESUS ARMANDO

1.098.641.318

Floridablanca

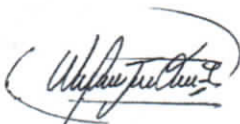
Ref: Examen médico ocupacional de retiro

Muy comedidamente le informamos que debido a la finalización de la labor contratada para el cual fueron requeridos sus servicios, debemos dar por terminada su vinculación con nuestra empresa.

Así mismo, para dar cumplimiento a los artículos 57 del código sustantivo de trabajo y 10 de la resolución 1016 del 31 de marzo de 1989 (ministerio de trabajo), lo invitamos a que dentro de los 5 días siguientes a la terminación de su contrato, se acerque a la Calle 6 # 10-34 centro comercial plaza mia Casco antiguo Floridablanca Santander ITSOS IPS SALUD INTEGRAL para realizar el examen médico ocupacional de egreso.

Agradeciendo los servicios por usted prestados, cordialmente,

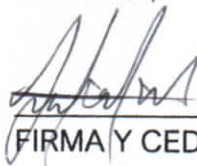
Atentamente,



WILLIAM GERARDO JAIMES OVIEDO
GERENTE

Notificado,

15 de diciembre de 2022



1.098641318



FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR NOTIFICADO



Floridablanca

15 de diciembre de 2022

PAZ Y SALVOS

ROJAS SANCHEZ JESUS ARMANDO identificado con cedula de ciudadanía No 1.098.641.318 declaro que la empresa UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA identificada con NIT 901,471,794-8, se encuentra a PAZ Y SALVO con el suscrito por concepto de prestaciones sociales y demás pagos laborales según contrato de obra.

Atentamente,

 1.098.641.318 
ROJAS SANCHEZ JESUS ARMANDO
1.098.641.318



Bucaramanga

5 de enero de 2023

Señor (a)

SUAREZ RAMIREZ MARLON DAVID

1.098.803.721

Bucaramanga

Ref: Examen médico ocupacional de retiro

Muy comedidamente le informamos que debido a la finalización de la labor contratada para el cual fueron requeridos sus servicios, debemos dar por terminada su vinculación con nuestra empresa.

Asi mismo, para dar cumplimiento a los artículos 57 del código sustantivo de trabajo y 10 de la resolución 1016 del 31 de marzo de 1989 (ministerio de trabajo), lo invitamos a que dentro de los 5 días siguientes a la terminación de su contrato, carrera 29 # 40-62 barrio mejoras públicas en Bucaramanga Santander en la IPS Medicina Trabajo y Seguridad MTS IPS SAS para realizar el examen médico ocupacional de egreso.

Agradeciendo los servicios por usted prestados, cordialmente,

Atentamente,

Yanith Bula Garcia

YANITH BULA GARCIA

GERENTE

Notificado,

5 de enero de 2023

Marlon Suarez 109803721

FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR NOTIFICADO





Bucaramanga

5 de enero de 2023

PAZ Y SALVOS

SUAREZ RAMIREZ MARLON DAVID

identificado con cedula de ciuda-

dania No 1.098.803.721 declaro que la empresa PROYECTOS & CONSTRUCTORES YBG S.A.S identificada con NIT NIT 901. 547.921 -5, se encuentra a PAZ Y SALVO con el suscrito por concepto de prestaciones sociales y demás pagos laborales, según contrato de obra.

Atentamente,

Marlon Suarez 109803721.

SUAREZ RAMIREZ MARLON DAVID

1.098.803.721



CL 104 F 16 51 BRR EL ROCIO
BUCURAMANGA - SANTANDER
TEL: 3167833790

Bucaramanga

15 de diciembre de 2022

Señor (a)

TOVAR SALCEDO JOHAIN DEL CARMEN

85.446.505

Bucaramanga

Ref: Examen médico ocupacional de retiro

Muy comedidamente le informamos que debido a la finalización de la labor contratada para el cual fueron requeridos sus servicios, debemos dar por terminada su vinculación con nuestra empresa.

Así mismo, para dar cumplimiento a los artículos 57 del código sustantivo de trabajo y 10 de la resolución 1016 del 31 de marzo de 1989 (ministerio de trabajo), lo invitamos a que dentro de los 5 días siguientes a la terminación de su contrato, se acerque a la Calle 6 # 10-34 centro comercial plaza mia Casco antiguo Floridablanca Santander ITSOS IPS SALUD INTEGRAL y/o ala calle Cra 29 # 40-62 Bar Mejoras publicas de Bucaramanga Santander IPS MTS para realizar el examen médico ocupacional de egreso.

Agradeciendo los servicios por usted prestados, cordialmente,

Atentamente,



CARMEN EMILIA QUIJANO CAMARGO

GERENTE

Notificado,

15 de diciembre de 2022

Johain Tovar S 85446505

FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR NOTIFICADO



Bucaramanga

15 de diciembre de 2022



PAZ Y SALVOS

TOVAR SALCEDO JOHAIN DEL CARMEN identificado con cedula de ciudadanía No 85.446.505 declaro que la empresa QUIJANO CAMARGO INVERSIONES S.A.S identificada con NIT 901547849-2, se encuentra a PAZ Y SALVO con el suscrito por concepto de prestaciones sociales y demás pagos laborales, según contrato de obra.

Atentamente,

Johan TOVAR S.
TOVAR SALCEDO JOHAIN DEL CARMEN
85.446.505 85446505

CALLE 61# 3 W- 64 PISO 2 BRR MUTIS
BUCURAMANGA - SANTANDER
TEL: 3 2 1 2 2 9 1 1 5 9

		INFORME EJECUTIVO PARA EL SEGUIMIENTO, CONTROL Y PREVENCIÓN COVID 19														
LISTA DE CHEQUEO												C	NC	N.A	OBSERVACIONES	
Marcar (X) en caso de No Cumple; (✓) en caso de Cumple.												✓				
1	LAVADO DE MANOS															
1.1	Disponibilidad de agua, jabón y toallas de un solo uso, para realizar la higiene de manos											✓				
1.2	Existen puntos de lavados de manos en áreas comunes y zonas de trabajo											✓				
1.3	Todos los trabajadores realizan protocolo de lavado de manos al ingreso, salida, después de ir al baño, antes y después de comer											✓				
1.4	Se realiza lavado de manos, mínimo cada 3 horas, en donde el contacto con el jabón debe durar de 20 - 30 segundos.											✓				
1.5	Se cuenta con recordatorios de la técnica del lavado de manos en las zonas en las cuales se realiza esta actividad.											✓				
2	DISTANCIAMIENTO FÍSICO															
2.1	Los trabajadores permanecieron al menos a (2) metros de distancia de otras personas y entre los puestos de trabajo evitando contacto directo											✓				
2.2	Se debe controló el aforo de los trabajadores en el área o recinto de trabajo											✓				
2.3	Se mantuvo el distanciamiento en zonas vinculadas a la obra (Vestier, Comedor, Baño, Parqueadero, Áreas de trabajo)											✓				
2.4	Se realiza recomendaciones por parte de encargados de del SGSST para realizar distanciamiento social											✓				
3	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - PREVENCIÓN COVID-19															
3.1	Los responsables del SGSST del contratista definieron los EPP indicados para la protección personal de acuerdo con la labor y para la prevención del COVID-19											✓				
3.2	El empleador entregó los EPP necesarios, garantizando su disponibilidad y recambio											✓				
3.3	Los EPP no desechables fueron lavados y desinfectados antes de ser almacenados en un área limpia y seca.											✓				
3.4	Se cuenta con recipientes adecuados para el destino final de los elementos de protección personal utilizados.											✓				
3.5	Los trabajadores se abstuvieron de compartir los EPP.											✓				
		INFORME EJECUTIVO PARA EL SEGUIMIENTO, CONTROL Y PREVENCIÓN COVID 19														
LISTA DE CHEQUEO												C	NC	N.A	OBSERVACIONES	
Marcar (X) en caso de No Cumple; (✓) en caso de Cumple.												✓				
4	CAPACITACIONES Y CHARLAS															
4.1	Contratista realizó y/o capacitaciones en materia de información y prevención COVID											✓				
4.2	Profesionales encargados de SST realizaron capacitaciones y charlas en frente de obra.											✓				
5	SE PRESENTÓ POSIBLE CASO DE COVID (De ser así...)															
5.1	Se aseguró que se cumplieran las disposiciones de las autoridades de salud en relación a la prevención del contagio por COVID-19, previstas en el protocolo.											✓				
5.2	Se estableció un sistema de verificación para el control en el momento de la notificación positiva											✓				
5.3	Se permitió seguimiento y registro de todas las personas y lugares visitados dentro y fuera de sitio de trabajo que se ha tenido contacto en los últimos 10 días y a partir del primer momento de notificación cada día											✓				
5.4	Se estableció el canal de información entre el empleador, la EPS, la ARL y el trabajador para que informe cualquier sospecha de síntoma o contacto estrecho con personas confirmadas con COVID-19 y manejarlo de manera confidencial.											✓				
5.5	Se realizó aislamiento obligatorio garantizando la privacidad y atención inmediata por parte de profesionales de la salud.											✓				
5.6	No se permitió el ingreso de la persona con posible sintomatología positiva.											✓				
5.7	Se realizó desinfección de las áreas.											✓				
5.8	Se lleva seguimiento y control por parte de profesionales de SST											✓				
6	REGISTRO DE VACUNADOS EN EL PERIODO															
-	NOMBRES		CEDULA		1 DOSIS		FECHA		2 DOSIS		FECHA		3 DOSIS	FECHA		
EN ESTE PERIODO NO SE REPORTA VACUNACIÓN AL PERSONAL																
7	FECHA	TEMARIO DE CAPACITACIONES Y CHARLAS														
-	10/01/2023	BUENOS HABITOS EN EL AUTOCUIDADO DE HIGIENE EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN OBRA COVID 19														

INFORME EJECUTIVO PARA EL SEGUIMIENTO, CONTROL Y PREVENCIÓN COVID 19



REGISTRO FOTOGRÁFICO



Registro y Control de Casos Potenciales y Confirmados de COVID-19

Frente	No.	Nombre y apellidos	Fecha de Detección	Condición Especial - Observación	Caso Potencial			Personal Con Que Tuvo Contacto		Reporte Líneas de Emergencia	
					Confirmado	Descartado	Fecha de Prueba	Nombre y Apellido	Presenta Síntomas	Fecha (DD/MM/A)	Hora

NO SE HAN PRESENTADO CASOS

 <p>UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA NIT 901.471.794-8</p>	<p>UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA</p> <p>INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	 <p>UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small></p>
--	--	--

ANEXO No 5

CAPACITACIONES



UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA

CHARLAS - CAPACITACIONES
ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO

Codigo: SST-FO-05

Versión 2

Fecha: OCTUBRE 2022

Página 1 de 1.

ENTRENAMIENTO ☐ RE-ENTRENAMIENTO ☐ CAPACITACIÓN ☒ CHARLA ☐

OBRA - PROYECTO

UT EROSIÓN FLORIDABLANCA

TEMA DE CAPACITACIÓN:

Contra Incendios

LUGAR:

Vallerd.

FECHA:

15 - DIC - 2022

CAPACITADOR

PRL.

DURACION:

1:30 MIN

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluacion escrita ☐ Evaluacion Verbal aleatoria ☒ Entrega material informativo ☐

ESTADO EVALUACION: Aproba: A Reprueba: R No Realizada: N.R

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	YERSON GARCIA MENDOZA	13.720.327	OFICIAL DE OBRA	Yerson Garcia	(X)
2	JHON JAIRO BEDOLLA MORALES	6.221.446	OFICIAL DE OBRA	Jhon Jairo	(X)
3	LUIS ALBERTO RINCON	1.101.520.887	AYUDANTE DE OBRA	Luis Alberto	(X)
4	JESUS ARMANDO ROJAS	1.098.641.318	AYUDANTE DE OBRA	Retirado	
5	NELSON RICARDO MENDEZ	7.933.806	AYUDANTE DE OBRA	Nelson	(X)
6	EDWING FERNANDO ORDOÑEZ	91.156.390	AYUDANTE DE OBRA	Edwing Ordoñez	(X)
7	YOSNER DEL JESUS GIL	3.228.410	AYUDANTE DE OBRA	Yosner	(X)
8	CARLOS IVAN NIÑO MENDOZA	13.744.153	AYUDANTE DE OBRA	Carlos Ivan	(X)
9	ALBERTO JOSE BECERRA ALVAREZ	1.283.318	AYUDANTE DE OBRA	Alberto	(X)
10	ORLANDO MARTINEZ	91.423.703	AYUDANTE DE OBRA	Orlando	(X)
11	OSCAR SEGUNDO BLANCO RIVERO	91.423.703	AYUDANTE DE OBRA	Oscar	(X)
12	JAIME RAMIREZ	91.266.995	AYUDANTE DE OBRA	Jaime R	(X)
13	MISAELO OCHOA GAMBOA	5.628.781	AYUDANTE DE OBRA	Misael Ochoa	(X)
14	SEBASTIAN GARCIA PEÑARANDA	1098755519	ING RESIDENTE	Sebastian Garcia	(X)
15	Sebastian Garcia	1005320928	AYUDANTE DE OBRA	Sebastian Garcia	(X)
16					
17					
18					

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

FIRMA



UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA

CHARLAS - CAPACITACIONES
ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO

Codigo: SST-FO-05

Versión 2

Fecha: OCTUBRE 2022

Pagina 1 de 1.

ENTRENAMIENTO ☐ RE-ENTRENAMIENTO ☐ CAPACITACIÓN ☒ CHARLA ☐

OBRA - PROYECTO

UT EROSIÓN FLORIDABLANCA

TEMA DE CAPACITACIÓN:

Normas básicas en Seguridad
y Salud en el trabajo.

LUGAR:

Valledr

FECHA:

17-Dic-22

CAPACITADOR

Cecilia Currencho

DURACION:

40 min.

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluación escrita ☐ Evaluación Verbal aleatoria ☒ Entrega material informativo ☐

ESTADO EVALUACION: Aprobado: A Reprueba: R No Realizada: N.R

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	YERSON GARCIA MENDOZA	13.720.327	OFICIAL DE OBRA	Yerson Garcia	A
2	JHON JAIRO BEDOLLA MORALES	6.221.446	OFICIAL DE OBRA	Jhon Jairo B.	A
3	LUIS ALBERTO RINCON	1.101.520.887	AYUDANTE DE OBRA	Luis Alberto	A
4	JESUS ARMANDO ROJAS	1.098.641.318	AYUDANTE DE OBRA	Jesus Armand	A
5	NELSON RICARDO MENDEZ	7.933.806	AYUDANTE DE OBRA	Nelson	A
6	EDWING FERNANDO ORDOÑEZ	91.156.390	AYUDANTE DE OBRA	Edwing Ordoñez	A
7	YOSNER DEL JESUS GIL	3.228.410	AYUDANTE DE OBRA	Yosner	A
8	CARLOS IVAN NIÑO MENDOZA	13.744.153	AYUDANTE DE OBRA	Carlos Ivan	A
9	ALBERTO JOSE BECERRA ALVAREZ	1.283.318	AYUDANTE DE OBRA	Alberto	A
10	ORLANDO MARTINEZ	91.423.703	AYUDANTE DE OBRA	Orlando	A
11	OSCAR SEGUNDO BLANCO RIVERO	91.423.703	AYUDANTE DE OBRA	Oscar	A
12	JAIME RAMIREZ	91.266.995	AYUDANTE DE OBRA	Jaime Ramirez	A
13	MISAELO OCHOA GAMBOA	5.628.781	AYUDANTE DE OBRA	Misael Ochoa	A
14	SEBASTIAN GARCIA PEÑARANDA	1098755519	ING RESIDENTE	Sebastian Garcia	A
15	Sebastian Garcia	1005320928	AYUDANTE DE OBRA	Sebastian Garcia	A
16					
17					
18					

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

FIRMA

CHARLAS - CAPACITACIONES
ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO

ENTRENAMIENTO ☐ RE-ENTRENAMIENTO ☐ CAPACITACIÓN ☒ CHARLA ☐

OBRA - PROYECTO

UT EROSIÓN FLORIDABLANCA

TEMA DE CAPACITACIÓN:

prevención de enfermedades
Respiratorias (Aguante Respiratoria).

LUGAR:

VAIVERDI

FECHA:

19-DIC-22

CAPACITADOR

CAROLINA CRISTINA

DURACION:

40 min.

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluacion escrita ☐ Evaluacion Verbal aleatoria ☒ Entrega material informativo ☐

ESTADO EVALUACION: Aprobado: **A** Reprobo: **R** No Realizada: **N.R**

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	YERSON GARCIA MENDOZA	13.720.327	OFICIAL DE OBRA	Yerson Garcia	<input checked="" type="checkbox"/>
2	JHON JAIRO BEDOLLA MORALES	6.221.446	OFICIAL DE OBRA	Jhon Jairo B	<input checked="" type="checkbox"/>
3	LUIS ALBERTO RINCON	1.101.520.887	AYUDANTE DE OBRA	Luis Alberto	<input checked="" type="checkbox"/>
4	JESUS ARMANDO ROJAS	1.098.641.318	AYUDANTE DE OBRA	Jesus Rojas	<input checked="" type="checkbox"/>
5	NELSON RICARDO MENDEZ	7.933.806	AYUDANTE DE OBRA	Nelson R	<input checked="" type="checkbox"/>
6	EDWING FERNANDO ORDOÑEZ	91.156.390	AYUDANTE DE OBRA	Edwing Ordoñez	<input checked="" type="checkbox"/>
7	YOSNER DEL JESUS GIL	3.228.410	AYUDANTE DE OBRA	Yosner Gil	<input checked="" type="checkbox"/>
8	CARLOS IVAN NIÑO MENDOZA	13.744.153	AYUDANTE DE OBRA	Carlos Ivan N	<input checked="" type="checkbox"/>
9	ALBERTO JOSE BECERRA ALVAREZ	1.283.318	AYUDANTE DE OBRA	Alberto J B	<input checked="" type="checkbox"/>
10	ORLANDO MARTINEZ	91.423.703	AYUDANTE DE OBRA	Orlando M	<input checked="" type="checkbox"/>
11	OSCAR SEGUNDO BLANCO RIVERO	91.423.703	AYUDANTE DE OBRA	Oscar S B	<input checked="" type="checkbox"/>
12	JAIME RAMIREZ	91.266.995	AYUDANTE DE OBRA	Jaime R	<input checked="" type="checkbox"/>
13	MISAELO OCHOA GAMBOA	5.628.781	AYUDANTE DE OBRA	Misael Ochoa	<input checked="" type="checkbox"/>
14	SEBASTIAN GARCIA PEÑARANDA	1098755519	ING RESIDENTE	Sebastian Garcia	<input checked="" type="checkbox"/>
15	Sebastian Garcia	1005320929	Ayudante de obra	Sebastian Garcia	<input checked="" type="checkbox"/>
16					
17					
18					

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

FIRMA



UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA

Codigo: SST-FO-05

Versión 2

Fecha: OCTUBRE 2022

Página 1 de 1.

CHARLAS - CAPACITACIONES
ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTOENTRENAMIENTO ☐ RE-ENTRENAMIENTO ☐ CAPACITACIÓN ☒ CHARLA ☐

OBRA - PROYECTO

UT EROSIÓN FLORIDABLANCA

TEMA DE CAPACITACIÓN:

Primeros Auxilios

LUGAR: Valledor

FECHA: 21-DIC-2022

CAPACITADOR

APL

DURACION:

1:30 MIN

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluación escrita ☐ Evaluación Verbal aleatoria ☒ Entrega material informativo ☐

ESTADO EVALUACION: Aprobado: A Repueba: R No Realizada: N.R

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	YERSON GARCIA MENDOZA	13.720.327	OFICIAL DE OBRA	Yerson Garcia	(A)
2	JHON JAIRO BEDOLLA MORALES	6.221.446	OFICIAL DE OBRA	Jhon Jairo Bedolla	(A)
3	LUIS ALBERTO RINCON	1.101.520.887	AYUDANTE DE OBRA	Luis Alberto Rincon	(A)
4	JESUS ARMANDO ROJAS	1.098.641.318	AYUDANTE DE OBRA	Retirado	(R)
5	NELSON RICARDO MENDEZ	7.933.806	AYUDANTE DE OBRA	Nelson Ricardo Mendez	(A)
6	EDWING FERNANDO ORDOÑEZ	91.156.390	AYUDANTE DE OBRA	Edwing Fernando Ordoñez	(A)
7	YOSNER DEL JESUS GIL	3.228.410	AYUDANTE DE OBRA	Yosner del Jesus Gil	(A)
8	CARLOS IVAN NIÑO MENDOZA	13.744.153	AYUDANTE DE OBRA	Carlos Ivan Niño Mendoza	(A)
9	ALBERTO JOSE BECERRA ALVAREZ	1.283.318	AYUDANTE DE OBRA	Alberto Jose Becerra Alvarez	(A)
10	ORLANDO MARTINEZ	91.423.703	AYUDANTE DE OBRA	Orlando Martinez	(A)
11	OSCAR SEGUNDO BLANCO RIVERO	91.423.703	AYUDANTE DE OBRA	Oscar Segundo Blanco Rivero	(A)
12	JAIME RAMIREZ	91.266.995	AYUDANTE DE OBRA	Jaime Ramirez	(A)
13	MISAELO OCHOA GAMBOA	5.628.781	AYUDANTE DE OBRA	Misael Ochoa Gamboa	(A)
14	SEBASTIAN GARCIA PEÑARANDA	1098755519	ING RESIDENTE	Sebastian Garcia	(A)
15	Sebastian Garcia	1005320928	Ayudante de obra	Sebastian Garcia	(A)
16					
17					
18					

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

FIRMA



UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA

Código: SST-FO-05

Versión 2

Fecha: OCTUBRE 2022

Página 1 de 1.

CHARLAS - CAPACITACIONES ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO

ENTRENAMIENTO ☐ RE-ENTRENAMIENTO ☐ CAPACITACIÓN ☒ CHARLA ☐

OBRA - PROYECTO

UT EROSIÓN FLORIDABLANCA

TEMA DE CAPACITACIÓN:

Trabajo en equipo.

LUGAR: Valerdi FECHA: 26-DIC-22

CAPACITADOR: APL DURACION: 1h.

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluación escrita ☐ Evaluación Verbal aleatoria ☒ Entrega material informativo ☐

ESTADO EVALUACION: Aprobado: A Repueba: R No Realizada: N.R

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	YERSON GARCIA MENDOZA	13.720.327	OFICIAL DE OBRA	Yerson Garcia	(A)
2	JHON JAIRO BEDOLLA MORALES	6.221.446	OFICIAL DE OBRA	Jhon Jairo B	(R)
3	LUIS ALBERTO RINCON	1.101.520.887	AYUDANTE DE OBRA	Luis Alberto	(A)
4	JESUS ARMANDO ROJAS	1.098.641.318	AYUDANTE DE OBRA	Retirado	
5	NELSON RICARDO MENDEZ	7.933.806	AYUDANTE DE OBRA	*	(A)
6	EDWING FERNANDO ORDOÑEZ	91.156.390	AYUDANTE DE OBRA	Edwing Ordoñez	(A)
7	YOSNER DEL JESUS GIL	3.228.410	AYUDANTE DE OBRA	Yosner	(A)
8	CARLOS IVAN NIÑO MENDOZA	13.744.153	AYUDANTE DE OBRA		(A)
9	ALBERTO JOSE BECERRA ALVAREZ	1.283.318	AYUDANTE DE OBRA	Alberto	(A)
10	ORLANDO MARTINEZ	91.423.703	AYUDANTE DE OBRA	Orlando	(A)
11	OSCAR SEGUNDO BLANCO RIVERO	91.423.703	AYUDANTE DE OBRA	Oscar	(A)
12	JAIME RAMIREZ	91.266.995	AYUDANTE DE OBRA	Jaime R	(A)
13	MISAELO OCHOA GAMBOA	5.628.781	AYUDANTE DE OBRA	Misael Ochoa	(A)
14	SEBASTIAN GARCIA PEÑARANDA	1098755519	ING RESIDENTE	Sebastian Gar.	(A)
15	Sebastian Garcia	1005380928	AYUDANTE obra	Sebastian Garcia	(A)
16					
17					
18					

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

FIRMA

**UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA**

Codigo: SST-FO-05

Versión 2

Fecha: OCTUBRE 2022

Página 1 de 1.

**CHARLAS - CAPACITACIONES
ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO**ENTRENAMIENTO ☐ RE-ENTRENAMIENTO ☐ CAPACITACIÓN ☒ CHARLA ☐**OBRA - PROYECTO**

UT EROSIÓN FLORIDABLANCA

TEMA DE CAPACITACIÓN:Prevención de accidentes laborales
con herramientas manuales y
equipos en mantenimiento**LUGAR:**

Vakendi

FECHA:

29-Dic-22.

CAPACITADOR

Gardina Carrincho

DURACION:

40 min



DINAMICA DE EVALUACION: Evaluación escrita ☐ Evaluación Verbal aleatoria ☒ Entrega material informativo ☐**ESTADO EVALUACION:** Aprobado: **A** Reprueba: **R** No Realizada: **N.R**

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	YERSON GARCIA MENDOZA	13.720.327	OFICIAL DE OBRA	Yerson Garcia	A
2	JHON JAIRO BEDOLLA MORALES	6.221.446	OFICIAL DE OBRA	Jhon Jairo	A
3	LUIS ALBERTO RINCON	1.101.520.887	AYUDANTE DE OBRA	Luis Alberto	A
4	JESUS ARMANDO ROJAS	1.098.641.318	AYUDANTE DE OBRA	Retirado	
5	NELSON RICARDO MENDEZ	7.933.806	AYUDANTE DE OBRA	Nelson	A
6	EDWING FERNANDO ORDOÑEZ	91.156.390	AYUDANTE DE OBRA	Edwing Ordoñez	A
7	YOSNER DEL JESUS GIL	3.228.410	AYUDANTE DE OBRA	Yosner	A
8	CARLOS IVAN NIÑO MENDOZA	13.744.153	AYUDANTE DE OBRA	Carlos Ivan	A
9	ALBERTO JOSE BECERRA ALVAREZ	1.283.318	AYUDANTE DE OBRA	Alberto	A
10	ORLANDO MARTINEZ	91.423.703	AYUDANTE DE OBRA	Orlando	A
11	OSCAR SEGUNDO BLANCO RIVERO	91.423.703	AYUDANTE DE OBRA	Oscar	A
12	JAIME RAMIREZ	91.266.995	AYUDANTE DE OBRA	Jaime R	A
13	MISAELO OCHOA GAMBOA	5.628.781	AYUDANTE DE OBRA	Misael Ochoa	A
14	SEBASTIAN GARCIA PEÑARANDA	1098755519	ING RESIDENTE	Sebastian Garcia	A
15	Sebastian Garcia	1005320928	AYUDANTE de obra	sebastian Garcia	A
16					
17					
18					

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

FIRMA

 <p>UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA NIT 901.471.794-8</p>	<p>UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA</p> <p>INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	 <p>UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small></p>
--	--	--

ANEXOS No 6 y 8

INSPECCIONES- PREOPERACIONALES

MARCA **Fubelco** MODELO _____ SERIE _____

NOMBRE DE OPERADOR **Pedro Martinez**

PROYECTO **U-T Erosion Floridablanca** UBICACIÓN _____

SEMANA DEL **26** AL **30** DE MES DE **NOVIEMBRE** DE AÑO **2022**

ITEM	CONCEPTO	LUNES			MARTES			MIERC.			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A
1	HORÓMETRO																					
	INICIAL	✓						✓						✓								
	FINAL	✓						✓						✓								
2	LUCES																					
	De trabajo delanteras (altas/bajas)	✓						✓						✓								
	De trabajo delanteras	✓						✓						✓								
	Direccionales delanteras	✓						✓						✓								
	parqueo/giro	✓						✓						✓								
	Direccionales traseras de	✓						✓						✓								
	parqueo/giro	✓						✓						✓								
	De stop y señal trasera	✓						✓						✓								
	De trabajo traseras	✓						✓						✓								
3	CABINA																					
	Cinturón de seguridad	✓						✓						✓								
	Extintor de incendio (20 lbs)	✓						✓						✓								
	Condición del asiento	✓						✓						✓								
	Alarma de retroceso	✓						✓						✓								
	Escaleras y apoyos de acceso	✓						✓						✓								
	Espejos laterales	✓						✓						✓								
	Espejo central convexo	✓						✓						✓								
	Vidrio Panorámico en buen estado	✓						✓						✓								
	Palancas de mando en buen estado	✓						✓						✓								
	ESTADO MECANICO																					
	Pedales en buen estado	✓						✓						✓								
	Tubo de escape (Exhosto)	✓						✓						✓								
	Batería y Cables	✓						✓						✓								
	Control de fugas hidráulicas	✓						✓						✓								
	Estado de pasadores	✓						✓						✓								
	Estado de pasadores (brazo/balde)	✓						✓						✓								
	Gatos estabilizadores en buen estado	✓						✓						✓								
	Mecanismo de giro (brazo excavador)	✓						✓						✓								
	Función hidráulica en buen funcionamiento	✓						✓						✓								
	ESTADO MECANICO																					
	Freno de servicio en buen estado	✓						✓						✓								
	Freno de emergencia en buen estado	✓						✓						✓								
	Estado general (desgarrador/balde)	✓						✓						✓								
	Mandos de avance general	✓						✓						✓								
	Gatos hidráulicos en buen estado	✓						✓						✓								
	Orugas tensionadas	✓						✓						✓								
	Cilindros en buen estado	✓						✓						✓								
	Mecanismo de giro Tornameza	✓						✓						✓								
	Manguera de Agua	✓						✓						✓								
5	LLANTAS																					
	Corona de Tornameza en buen estado	✓						✓						✓								
	Compartimiento del motor aseado	✓						✓						✓								
	Resguardos	✓						✓						✓								
	OTROS																					
	Rodillos inferiores - Superiores	✓						✓						✓								
	Estado de la llantas delanteras	✓						✓						✓								
	Estado de la llantas traseras	✓						✓						✓								
6	OTROS																					
	En buen estado, sin abultamientos, cortadas	✓						✓						✓								
	OTROS																					
	Huellas en buen estado	✓						✓						✓								
7	EQUIPO DE SEGURIDAD																					
	Estado de tuercas y espárragos	✓						✓						✓								
	OTROS																					
	Cuñas / conos / polines	✓						✓						✓								
	OTROS																					
	Botiquin	✓						✓						✓								
	OTROS																					
	Extintor de incendio 20 PQS	✓						✓						✓								
	OTROS																					
	Fecha de recarga extintor	✓						✓						✓								

FIRMA OPERADOR *[Firma]*
FIRMA SST *[Firma]*

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MAQUINARIA

MARCA ROBELCO MODELO SERIE
NOMBRE DE OPERADOR Pedro MARTINEZ
PROYECTO U.T Erosion Floridablanca UBICACIÓN Santa Helena
SEMANA DEL 2 AL 7 DE MES DE enero DE AÑO 2023

ITEM	CONCEPTO	LUNES			MARTES			MIERC.			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A	B	M	N.A
1	HORÓMETRO																					
	INICIAL	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	FINAL	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
2	LUCES																					
	De trabajo delanteras (altas/bajas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	De trabajo delanteras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Direccionales delanteras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Direccionales traseras de	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	parqueo/giro	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
3	CABINA																					
	De stop y señal trasera	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	De trabajo traseras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Cinturón de seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Extintor de incendio (20 lbs)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Condición del asiento	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Alarma de retroceso	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Escaleras y apoyos de acceso	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Espejos laterales	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Espejo central convexo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Vidrio Panorámico en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
4	ESTADO MECANICO																					
	Palancas de mando en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Pedales en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Tubo de escape (Exhosto)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Batería y Cables	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Control de fugas hidráulicas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado de pasadores	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado de pasadores (brazo/balde)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Gatos estabilizadores en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Mecanismo de giro (brazo excavador)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Función hidráulica en buen funcionamiento	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Freno de servicio en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Freno de emergencia en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado general (desgarrador/balde)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Mandos de avance general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Gatos hidráulicos en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Orugas tensionadas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Cilindros en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Mecanismo de giro Tornameza	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Manguera de Agua	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Corona de Tornameza en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Compartimiento del motor aseado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
5	LLANTAS																					
	Resguardos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Rodillos inferiores - Superiores	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado de la llantas delanteras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado de la llantas traseras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
6	OTROS																					
	En buen estado, sin abultamientos, cortadas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Huellas en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
7	EQUIPO DE SEGURIDAD																					
	Estado de tuercas y espárragos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Cuñas / conos / polines	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Botiquín	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Extintor de incendio 20 PQS	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Fecha de recarga extintor	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
FIRMA	FIRMA OPERADOR																					
	FIRMA SST																					

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

*PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

*PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fecha: 10-enero-22	Proyecto: U.T Erosion Floridablanca.			
Lugar: Santa Helena	Responsable: Carolina Chirrecho			
INSTALACIONES ELECTRICAS	SI	NO	N/A	Observaciones
Las instalaciones eléctricas se encuentran en buen estado	X			/
Los tableros eléctricos se encuentran señalizados	X			
Los toma corrientes se encuentran en buen estado.	X.			
INSTALACIONES LOCATIVAS	SI	NO	N/A	Observaciones
Los puestos de trabajo se encuentran ordenados	X			/
Los pisos están en buen estado	X			
Las puertas se encuentran en buen estado	X			
Buen estado de la pintura.	X			
Las luminarias se encuentran en funcionamiento	X.			
EQUIPOS DE EMERGENCIA	SI	NO	N/A	Observaciones
Cuentan con extintores bien ubicados y visibles.	X			/
Los extintores están señalizados	X			
Cuenta con camilla para evacuación	X			
Cuenta con botiquín de primeros auxilios	X			
Los planos de evacuación están publicados	/	/	/	
PERSONAL	SI	NO	N/A	Observaciones
Los trabajadores adoptan posturas correctas frente a los puestos de trabajo.	X			/
Los trabajadores conocen los procedimientos de emergencia.	X			
El personal almacena correctamente los residuos.	X			
Los trabajadores entrevistados conocen los riesgos a los que están expuestos	X			
Los trabajadores entrevistados usan los EPPs.	X			
Los trabajadores entrevistados conocen los programas de gestión.	X			
Firma del responsable de la inspección:				
Firma: 	VoBo COPASST: Jerson Garcia			
Nombre: Carolina Chirrecho				
Cargo: SST Obra.				

FECHA: 10 Enero 22

BOTIQUIN: FIJO ☐ MOVI ☒

UBICACIÓN DEL BOTIQUIN: Valverde

N°	ELEMENTO	PRESENTACION	CANTIDAD EXISTENTE	ESTADO			FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
				B	M	NA		
1	KIT INMOVILIZADOR	KIT X 5 PIEZAS	Kit completo	X				
2	LINTERNA	UNIDAD	1 und	X				
3	SILVATO	UNIDAD	1 und	X				
4	MANUAL PRIMEROS AUXILIOS BASICO	UNIDAD	1 und	X				
5	SUERO ORAL- REHIDRATACION	SOBRE	1 und	X				
6	ESPARADRAPO TELA	ROLLOS	1 par.	X				
7	APLICADORES	PAQ X 10 UNIDADES	5 und	X				
8	PALOS BAJA LENGUA	PAQ X 10 UNIDADES	1 und	X				
9	YODOPOVIRONA SOLUCION	FRASCO	1 und	X			2023	
10	YODOPOVIRONA DESINFECTANTE	FRASCO	1 und	X			2023.	
11	TIJERA PARA TRAUMA	UNIDAD	2 und	X				
12	JERINGAS	UNIDAD	1 par	X				
13	TOALLAS HIGIENICAS	UNIDAD	5 und	✓				
14	PARCHE OCULAR	UNIDAD	2 und	X				
15	VENDA ELASTICA	UNIDAD	1 caja	X				
16	GUANTES DE LATEX	PAR	1 und	X				
17	VENDA DE ALGODÓN	UNIDAD	1 und	X				
18	SUERO FISIOLOGICO	BOLSA	1 pag	X				
19	GASA	PAQ X 5 UNIDADES	1 pag	X				
20	CURAS	UNIDAD	1 pag	X				
21	ALCOHOL ANTICEPTICO	FRASCO	1 und	X				
22	AGUA	BOTELLA	1 und	✓				
23	ALGODÓN	PAQUITE	1 pag	X				
24	TERMOMETRO MERCURIO	UNIDAD	1 und	X				

NOTAS:
* PARA LA INSPECCIÓN DEL BOTIQUÍN TENGA EN CUENTA: (B)= BUENO (M)=MALO (NA)= NO APLICA
* REALICE LA INSPECCIÓN EVALUANDO VISUALMENTE CADA ELEMENTO DEL BOTIQUÍN

ELABORO

REVISO

Stella Carolina Cartancho
(Nombre, Cargo y Firma)

Terron Garcia
(Nombre, Cargo y Firma)

FECHA: 10 Enero 22

BOTIQUIN: FIJO ☐ MOVI ☒

UBICACIÓN DEL BOTIQUIN:

Santa Fe de la Cruz

N°	ELEMENTO	PRESENTACION	CANTIDAD EXISTENTE	ESTADO			FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
				B	M	NA		
1	KIT INMOVILIZADOR	KIT X 5 PIEZAS	Kit completo	x				
2	LINTERNA	UNIDAD	1 und	x				
3	SILVATO	UNIDAD	1 und	x				
4	MANUAL PRIMEROS AUXILIOS BASICO	UNIDAD	1 und	x				
5	SUERO ORAL- REHIDRATACION	SOBRE	1 und	x				
6	ESPARADRAPO TELA	ROLLOS	1 par	x				
7	APLICADORES	PAQ X 10 UNIDADES	5 und	x				
8	PALOS BAJA LENGUA	PAQ X 10 UNIDADES	1 und	x				
9	YODOPOVIRONA SOLUCION	FRASCO	1 und	x			2023	
10	YODOPOVIRONA DESINFECTANTE	FRASCO	1 und	x			2023	
11	TIJERA PARA TRAUMA	UNIDAD	2 und	x				
12	JERINGAS	UNIDAD	1 par	x				
13	TOALLAS HIGIENICAS	UNIDAD	5 und	x				
14	PARCHE OCULAR	UNIDAD	2 und	x				
15	VENDA ELASTICA	UNIDAD	1 caja	x				
16	GUANTES DE LATEX	PAR	1 und	x				
17	VENDA DE ALGODÓN	UNIDAD	1 und	x				
18	SUERO FISIOLOGICO	BOLSA	1 par	x				
19	GASA	PAQ X 5 UNIDADES	1 par	x				
20	CURAS	UNIDAD	1 par	x				
21	ALCOHOL ANTICEPTICO	FRASCO	1 und	x				
22	AGUA	BOTELLA	1 und	x				
23	ALGODÓN	PAQUITE	1 par	x				
24	TERMOMETRO MERCURIO	UNIDAD	1 und	x				

NOTAS:

* PARA LA INSPECCIÓN DEL BOTIQUÍN TENGA EN CUENTA: (B)= BUENO (M)=MALO (NA)= NO APLICA

* REALICE LA INSPECCIÓN EVALUANDO VISUALMENTE CADA ELEMENTO DEL BOTIQUÍN

ELABORO

REVISO

(Nombre, Cargo y Firma)

(Nombre, Cargo y Firma)

INSPECCIÓN DE OBRA

Contrato: **Y.T. Erosion Florida Blanca.**

Fecha: **10-enero-22**

Área Inspeccionada: **Logística.**

No. Trabajadores: **12.**

V.B. Copasit: **Yerron Garcia.**

Marque según criterio:

B= Bueno R= Regular M= Malo NA= No aplica

BUENO	REGULAR	MALO	NO APLICA
Cuando el ítem a revisar NO presenta algún daño, avería, riesgo (salud ocupacional, ambiental) y está todo en perfecto orden	Cuando alguno de los ítems inspeccionados presenta daño, avería, riesgo (salud ocupacional, ambiental) o no está en orden y aseo	Cuando la mayoría de los ítems inspeccionados presenta un daño, avería, riesgo y está todo en desorden y deseado	No es utilizado en alguna de las sedes

PARÁMETROS A CHEQUEAR	B	R	M	NA	CORRECCIÓN	FECHA	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO
-----------------------	---	---	---	----	------------	-------	-------------	-------------

ALMACENAMIENTO

Las áreas de almacenamiento están señalizadas, demarcadas y desinfectadas adecuadamente	X							
Se tienen TODAS las hojas de seguridad de las mercancías peligrosas presentes en el área (ubicadas cerca de la mercancía peligrosa).	X							
El almacenamiento de productos está acorde a las recomendaciones dadas en las hojas de seguridad o fichas técnicas.	X							
El almacenamiento de los vestíbulos están de acuerdo a lo estipulado en el protocolo de bioseguridad	X							
El tipo de productos es el recomendado	X							

INSTALACIONES


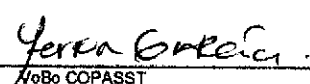
Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo	X							
Los pisos están limpios, secos, sin desperdicios		X						
Los pisos están libres de Obstáculos	X							
Las áreas de trabajo están debidamente señalizados y demarcados	X							
Los senderos son seguros y libres de obstáculos	X							
Se cuentan con puntos de desinfección a lo largo de la obra con el fin de mitigar la propagación del COVID 19	X							
Las vías de circulación están debidamente demarcadas	X							
Los recipientes se encuentran debidamente rotulados o marcados con el contenido	X							

MAQUINARIA, EQUIPO Y HERRAMIENTAS

La maquinaria y/o equipo están debidamente protegidos	X							
La maquinaria y/o equipo están debidamente desinfectados teniendo en cuenta el protocolo de desinfección y limpieza	X							
Las herramientas están limpias y libres de suciedad	X							
Las herramientas están debidamente desinfectadas teniendo en cuenta el protocolo de desinfección y limpieza	X							
Los equipos y/o maquinaria tienen recipientes en el interior	X							

ORDEN Y ASEO

El área y todas sus zonas se encuentran libres de objetos fuera de uso o que no pertenecen a este lugar.	X							
Áreas de trabajo limpias, desinfectadas en orden y en su lugar correspondiente	X							
Se realiza la desinfección y limpieza de cada una de las áreas estipuladas en el protocolo de limpieza y desinfección	X							
Salidas y señas de ubicación de extintores sin desorden	X							
Las entradas y las salidas del proyecto cuenta con los puntos de desinfección y el tamizaje de acuerdo al protocolo de bioseguridad estipulado	X							
Clasificación y Recolectión de basuras (clasificación de basuras)	X							
Se mantienen avisos alusivos al orden y aseo en lugares apropiados y se dictan charlas de sensibilización periódicas al personal sobre el orden y aseo.	X							
Se tiene un programa de reciclaje y protección al medio ambiente	X							
El sitio para el almacenamiento de basuras es el adecuado y está ordenado	X							
Los residuos provenientes del COVID - 19 son debidamente manejados	X							
Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y número	X							
Se tienen TODAS las hojas de seguridad de las mercancías peligrosas presentes en el área (ubicadas cerca de la mercancía peligrosa).	X							
El personal utiliza correctamente los Elementos de Protección Personal indicados para manipular las mercancías peligrosas (según hojas de seguridad).	X							
Baterías sanitarias suficientes y limpias de acuerdo al número de trabajadores	X							
Agua potable	X							
Cables o conexiones eléctricas adecuadas y con protección	X							

SISTEMA DE EMERGENCIA							
Instrucciones de Emergencia	X						
Salida de emergencia señalizada	X						
Rutas de evacuación señalizadas	X						
Sistema de comunicación funcionando	X						
Teléfonos de emergencia publicados	X						
Extintores recargados y señalizados	X						
Lámparas de Emergencia	✓						
Alarma de Emergencia (Pito)	✓						
PRIMEROS AUXILIOS							
Botiquín de primeros auxilios dotado y de fácil acceso	X						
Camilla	X						
PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD							
El cuarto de la salud cuenta con los implementos para cumplir con los protocolos expuestos	X						
Se cumple con la desinfección en las áreas de acuerdo a lo establecido en el protocolo	X						
Se cumple con los protocolos de antes, durante y después de la jornada laboral con el personal	✓						
Se cuenta con el número de lavamanos , para desinfección del personal	✓						
OBSERVACIONES							
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="width: 45%;">  Responsable de la inspección: </div> <div style="width: 45%; text-align: right;">  J. B. CORDERO NoBo COPASST </div> </div>							

INSPECCIÓN DE OBRA

Contrato:	U.T. Erosion Floridablanca	Fecha:	10-ENERO-22
Área Inspeccionada:	Executiva	No. Trabajadores:	12
V.B. Copass:	Yerron GARCIA		

Marque según criterio:		B= Bueno R= Regular M= Malo NA= No aplica							
BUENO	REGULAR	MALO				NO APLICA			
Quando el ítem a revisar NO presenta algún daño, avería, riesgo (salud ocupacional, ambiental) y está todo en perfecto orden	Quando alguno de los ítems inspeccionados presenta daño, avería, riesgo (salud ocupacional, ambiental) o no está en orden y aseo	Quando la mayoría de los ítems inspeccionados presenta un daño, avería, riesgos y está todo en desorden y desaseo				No es utilizado en alguna de las sedes			
PARÁMETROS A CHEQUEAR	B	R	M	NA	CORRECCIÓN	FECHA	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO	
ALMACENAMIENTO									
Las áreas de almacenamiento están señalizadas, demarcadas y desinfectadas adecuadamente	X								
Se tienen TODAS las hojas de seguridad de las mercancías peligrosas presentes en el área (ubicadas cerca de la mercancía peligrosa).	X								
El almacenamiento de productos está acorde a las recomendaciones dadas en las hojas de seguridad o fichas técnicas.	X								
El almacenamiento de los vestires están de acuerdo a lo estipulado en el protocolo de bioseguridad	X								
El almacenamiento de productos es el recomendado	X								
INSTALACIONES									
Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo	X								
Los pisos están limpios, secos, sin desperdicios		X							
Los pisos están libres de Obstáculos	X								
Las áreas de trabajo están debidamente señalizados y demarcados	X								
Los senderos son seguros y libres de obstáculos	X								
Se cuentan con puntos de desinfección a lo largo de la obra con el fin de mitigar la propagación del COVID 19	X								
Las vías de circulación están debidamente demarcadas	X								
Los recipientes se encuentran debidamente rotulados o marcados con el contenido	X								
MAQUINARIA, EQUIPO Y HERRAMIENTAS									
La maquinaria y/o equipo están debidamente protegidos	X								
La maquinaria y/o equipo están debidamente desinfectados teniendo en cuenta el protocolo de desinfección y limpieza	X								
Las herramientas están limpias y libres de suciedad	X								
Las herramientas están debidamente desinfectadas teniendo en cuenta el protocolo de desinfección y limpieza	X								
Los equipos y/o maquinaria tiene recipientes en el interior	X								
ORDEN Y ASEO									
El área y todas sus zonas se encuentran libres de objetos fuera de uso o que no pertenecen a este lugar.	X								
Áreas de trabajo limpias, desinfectadas en orden y en su lugar correspondiente	X								
Se realiza la desinfección y limpieza de cada una de las áreas estipuladas en el protocolo de limpieza y desinfección	X								
Salidas y sitios de ubicación de extintores sin desorden	X								
Las entradas y las salidas del proyecto cuenta con los puntos de desinfección y el tamizaje de acuerdo al protocolo de bioseguridad estipulado	X								
Clasificación y Recolectión de basuras (clasificación de basuras)	X								
Se mantienen avisos alusivos al orden y aseo en lugares apropiados y se dictan charlas de sensibilización periódicas al personal sobre el orden y aseo.	X								
Se tiene un programa de reciclaje y protección al medio ambiente	X								
El sitio para el almacenamiento de basuras es el adecuado y está ordenado	X								
Los residuos provenientes del COVID - 19 son debidamente manejados	X								
Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y número	X								
Se tienen TODAS las hojas de seguridad de las mercancías peligrosas presentes en el área (ubicadas cerca de la mercancía peligrosa).	X								
El personal utiliza correctamente los Elementos de Protección Personal indicados para manipular las mercancías peligrosas (según hojas de seguridad).	X								
Baterías sanitarias suficientes y limpias de acuerdo al número de trabajadores	X								
Agua potable	X								
Cables o conexiones eléctricas adecuadas y con protección	X								

SISTEMA DE EMERGENCIA

Instrucciones de Emergencia	X								
Salida de emergencia señalizada	X								
Rutas de evacuación señalizadas	X								
Sistema de comunicación funcionando	X								
Teléfonos de emergencia publicados	X								
Extintores recargados y señalizados	X								
Lámparas de Emergencia	X								
Alarma de Emergencia (Pito)	X								

PRIMEROS AUXILIOS

Botiquín de primeros auxilios dotado y de fácil acceso	X								
Camilla	X								

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD



El cuarto de la salud cuenta con los implementos para cumplir con los protocolos expuestos	X								
Se cumple con la desinfección en las áreas de acuerdo a lo establecido en el protocolo	X								
Se cumple con los protocolos de antes, durante y después de la jornada laboral con el personal	X								
Se cuenta con el número de lavamanos, para desinfección del personal	X								

OBSERVACIONES

Stella Carolina Cu.

Responsable de la Inspección:

Jerren García
VBo COPASST

 <p>UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA NIT 901.471.794-8</p>	<p>UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA</p> <p>INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	 <p>UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small></p>
--	--	--

ANEXO No 7

PERMISOS DE TRABAJO



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25

Versión 1

Fecha: 19/04/2021

Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra Charla SST Alistar las herramientas y equipos de trabajo Señalización y demarcación de área de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico Armado de anclajes Limpieza de área de trabajo	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguínes, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta ruido, vibraciones, iluminación, OTROS.	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, auto cuidado, aplicación de protector solar, hidratación, Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

Nosotros, los aquí firmantes, hemos socializado el análisis de riesgos, comprendimos las precauciones que deben ser tomadas y nos comprometimos a desarrollar el trabajo cumpliendo las medidas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo procedimientos, evitando actos y condiciones inseguras, así como reportar cualquier daño a equipos o incidentes y/o accidentes presentados.



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Íte m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	CRUZBALDO NIÑO SANDOVAL	13.925.107	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
2	JHON JAIRO ARMENTA MEDINA	1.097.095.056							
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA: PROYECTOS & CONSTRUCTORES YBG

PROYECTO :
U.T EROSIÓN FLORIDABLANCA

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 12, 12, 22

HASTA: 17, 12, 22

Santa Helena.

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteto de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas: Aptas

NO
SI

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI NO N/A
X
X

4.3.- Fueron informados las personas / supervisores?

SI NO N/A
X

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input type="checkbox"/> SI Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en altura
<input type="checkbox"/> NA Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en alta tensión
<input type="checkbox"/> NA Trabajo de excavación	<input type="checkbox"/> Otros:

SECCION 2

TRABAJO EN CALIENTE
APROBACIÓN

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI NO N/A
X
X
X

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

X

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

X

Protección usada: Manta de amianto Neblina de agua X Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI NO N/A
X

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

X

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

X

7.- Los equipos de oxígeno cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

X

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

X

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS
APROBACIÓN

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad:

SI NO N/A
X

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?

X

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado

X

4.- El piso es resbaloso?

X

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

X

6.- Se le informó al ejecutante las rutas de evacuación?

X

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

X

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

X

SECCION 4

TRABAJO EN ALTURA
APROBACIÓN

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

SI NO N/A
X

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

X

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

X

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

X

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)

X

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

X

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

X

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

X

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

X

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

X

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

X

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

X

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

X

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

X



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FQ-25

Versión 1

Fecha: 18/04/2021

Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST			
Alistar las herramientas y equipos de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de quipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, crecienta y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras), dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

NO SÓLO, LOS AQUÍ PRESENTES, HE MOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PREVENIBLES



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Íte m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	MARLON DAVID SUAREZ RAMIREZ	1098803721	<i>Marlon</i>	<i>Marlon</i>	<i>Marlon</i>	<i>Marlon</i>	<i>Marlon</i>		
2	FREINER DAVID MEZA MIRANDA	1065136344							
3	JHON JAIRO ARMENTA MONTERO	77167852	<i>Jhon Jairo</i>	<i>Jhon Jairo</i>	<i>Jhon Jairo</i>	<i>Jhon Jairo</i>	<i>Jhon Jairo</i>		
4	JANER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO	1065244947							
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

✓

✓



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión: 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Nº	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	MARLON DAVID SUAREZ RAMIREZ	1098803721							
2	FREINER DAVID MEZA MIRANDA	1065136344							
3	JHON JAIRO ARMENTA MONTERO	77167852							
4	JANER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO	1065244947							
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEAMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

~

~



Morales Ortega Grupo Constructor S.A.S.
NIT 901.516.430-8

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA : MORALES ORTEGA GRUPO CONSTRUCTOR

PROYECTO :
U.T EROSIÓN FLORIDABLANCA

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 12, 12, 22

HASTA: 17, 12, 22

Valverdi

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteo de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input checked="" type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input checked="" type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input checked="" type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input checked="" type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO ☐
SI ☐

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI ☒ NO ☐ N/A ☐

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

SI ☒ NO ☐ N/A ☐

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

SI Trabajo en caliente	NA Trabajo en altura
NA Entradas a espacios confinados	NA Trabajo en alta tensión
NA Trabajo de excavación	Otros:

SECCION 2

TRABAJO EN CALIENTE
APROBACIÓN:

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

Protección usada: Manta de arrianto Neblina de agua X Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

7.- Los equipos de oxicorte cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

SI ☒ NO ☐ N/A ☐

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS
APROBACIÓN:

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad:

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

4.- El piso es resbaloso?

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

6.- Se le informó al ejecutante las rutas de evacuación?

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

SECCION 4

TRABAJOS EN ALTURA
APROBACIÓN:

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

SI ☐ NO ☐ N/A ☒



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25

Versión 1

Fecha: 19/04/2021

Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			
Charla SST			
Alistar las herramientas y equipos de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de EPP adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, . Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de quipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación.	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
 Versión 1
 Fecha: 19/04/2021
 Pagina 3 de 3

EJECUTANTES

No m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	FREDY ARTURO MONGUI	5829126							
2	RAFAEL ANTONIO RAMBAL	1043610995	<i>Rafael</i>	<i>Rafael</i>	<i>Rafael</i>	<i>Rafael</i>	<i>Rafael</i>	<i>Rafael</i>	
3	FERMIN RODRIGUEZ CACUA	5778242							
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

✓

✓

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de EPP adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguinces, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras), dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)



GRUPO ROBOYO
CARRETERAS S.A.S.
MEDIO AMBIENTE

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Nº	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	LUIS JOSE MARTINEZ TARAZONA	1005340221							
2	FABIAN ANDRES SANCHEZ CACERES	1090489873							
3	LUIS ENRIQUE DUARTE BENAVIDES	5135955	<i>LUIS EDB</i>	<i>LUIS EDB</i>	<i>LUIS EDB</i>	<i>LUIS EDB</i>	<i>LUIS EDB</i>		
4	CARLOS ALBERTO GUTIERREZ PADILLA	91262714	<i>CARLOS</i>	<i>CARLOS</i>	<i>CARLOS</i>	<i>CARLOS</i>	<i>CARLOS</i>		
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEAMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

2

3

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA : UT EROSIÓN

PERMISO NUMERO:

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 12, 12, 22

HASTA: 17, 12, 22

Valverdi

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteto de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> Caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO	
SI	

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI	NO	N/A
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

SI	NO	N/A
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input type="checkbox"/> SI Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en altura
<input type="checkbox"/> NA Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en alta tensión
<input type="checkbox"/> NA Trabajo de excavación	Otros:

SECCION 2

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Protección usada: Manta de amianto Nebina de agua X Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

7.- Los equipos de oxígeno cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

SI	NO	N/A
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECCION 3

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad:

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado estan en buen estado

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

4.- El piso es resbaloso?

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

6.- Se le informo al ejecutante las rutas de evacuación?

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

3.- El trabajador es conciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto medico favorable)

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

AUTORIZADO POR: AREA SST / RESIDENTE/ MAESTRO OBRA
EJECUTADO POR: MAESTROS / C
ES / AYUDANTES DE OBRA

TRABAJO EN CALIENTE
APROBACION:

ESPACIOS CONFINADOS
APROBACION:

TRABAJOS EN ALTURA
APROBACION:

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST			
Alistar las herramientas y equipos de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, crecienta y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ABRAHAM ORDUZ ORDUZ	91.344.713	<i>Abraham Orduz</i>	<i>Abraham Orduz</i>	<i>Abraham Orduz</i>	<i>Abraham Orduz</i>	<i>Abraham Orduz</i>		
2	JUAN DE LA CRUZ ARDILA PARRA	91.175.169	<i>Juan</i>	<i>Juan</i>	<i>Juan</i>	<i>Juan</i>	<i>Juan</i>		
3	EVARISTO JOSE RIVERO CACERES	7.017.526	<i>Evaristo</i>	<i>Evaristo</i>	<i>Evaristo</i>	<i>Evaristo</i>	<i>Evaristo</i>		
4	EDIER JAVIER SANCHEZ MORENO	1.098.286.686	<i>Edier</i>	<i>Edier</i>	<i>Edier</i>	<i>Edier</i>	<i>Edier</i>		
5	RONAL CRISTO RODRIGEZ	1.234.338.685	<i>Ronal</i>						
6	GUSTAVO MANUEL PERTUZ JIMENEZ	1.002.237.236	<i>Gustavo</i>	<i>Gustavo</i>	<i>Gustavo</i>	<i>Gustavo</i>	<i>Gustavo</i>		
7	KENT ROBERT BADILLO ALVAREZ	1.095.801.313	<i>KENT</i>	<i>KENT</i>	<i>KENT</i>	<i>KENT</i>	<i>KENT</i>		
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEAMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

CONTRATISTA: UT EROSION FLORIDABLANCA

PERMISO NUMERO:

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 12, 12, 22

HASTA: 17, 12, 22

SANTA HELENA

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteto de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> Caída de objetos	<input type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapebocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO	
SI	

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI	NO	N/A
<input checked="" type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>		

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

SI	NO	N/A
<input checked="" type="checkbox"/>		

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo en caliente	<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo en altura
<input checked="" type="checkbox"/> Entradas a espacios confinados	<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo en alta tensión
<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo de excavación	Otros:

SECCION 2

TRABAJO EN CALIENTE
APROBADO

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI	NO	N/A
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

Protección usada: Manta de amianto Nebolina de agua X Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI	NO	N/A
		<input checked="" type="checkbox"/>

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

		<input checked="" type="checkbox"/>
--	--	-------------------------------------

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

		<input checked="" type="checkbox"/>
--	--	-------------------------------------

7.- Los equipos de oxicorte cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

		<input checked="" type="checkbox"/>
--	--	-------------------------------------

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

<input checked="" type="checkbox"/>		
-------------------------------------	--	--

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS
APROBADO

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad:

SI	NO	N/A
		<input checked="" type="checkbox"/>

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?

		<input checked="" type="checkbox"/>
--	--	-------------------------------------

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado

		<input checked="" type="checkbox"/>
--	--	-------------------------------------

4.- El piso es resbaloso?

		<input checked="" type="checkbox"/>
--	--	-------------------------------------

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

		<input checked="" type="checkbox"/>
--	--	-------------------------------------

6.- Se le informo al ejecutante las rutas de evacuación?

		<input checked="" type="checkbox"/>
--	--	-------------------------------------

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

		<input checked="" type="checkbox"/>
--	--	-------------------------------------

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

		<input checked="" type="checkbox"/>
--	--	-------------------------------------

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

SI	NO	N/A
		<input checked="" type="checkbox"/>

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

		<input checked="" type="checkbox"/>
--	--	-------------------------------------

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

		<input checked="" type="checkbox"/>
--	--	-------------------------------------

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

		<input checked="" type="checkbox"/>
--	--	-------------------------------------

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)

		<input checked="" type="checkbox"/>
--	--	-------------------------------------

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

		<input checked="" type="checkbox"/>
--	--	-------------------------------------

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

		<input checked="" type="checkbox"/>
--	--	-------------------------------------

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

		<input checked="" type="checkbox"/>
--	--	-------------------------------------

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

		<input checked="" type="checkbox"/>
--	--	-------------------------------------

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

		<input checked="" type="checkbox"/>
--	--	-------------------------------------

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

		<input checked="" type="checkbox"/>
--	--	-------------------------------------

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

		<input checked="" type="checkbox"/>
--	--	-------------------------------------

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

		<input checked="" type="checkbox"/>
--	--	-------------------------------------

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

		<input checked="" type="checkbox"/>
--	--	-------------------------------------

TRABAJOS EN ALTURA
APROBADO

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguinces, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, auto cuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	LUIS ALBERTO RINCÓN	1.101.520.887							
2	YERSON GARCIA MENDOZA	13.720.327	Yerson	Yerson	Yerson	Yerson	Yerson	Yerson	
3	EDWIN FERNANDO ORDOÑEZ RUEDA	91.156.390	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin		
4	JHON JAIRO LIPEZ ORTIZ	13.742.678							
5	JESUS ARMANDO ROJAS	1.098.641.318							
6	NELSON RICARDO MENDEZ	7.933.806							
7	OSCAR SEGUNDO BLANCO RIVERO	1.881.365							
8	ALBERTO JOSE BECERRA ALVAREZ	1.283.318							
9	YOSNER DEL JESUS GIL	3.228.410							
10	CARLOS IVAN NIÑO MENDOZA	13.744.153							
11	JAIME RAMIREZ	91.266.995	Jaime R	Jaime R	Jaime R	Jaime R	Jaime R		
12	JHON JAIRO BEDOLLA MORALES	6.221.446							
13	MISAELO OCHOA GAMBOA	5.628.781	Misael	Misael	Misael	Misael	Misael		
14	JUAN SEBASTIAN GARCIA FLOREZ	1.005.320.928							
15									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEAMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
<p>Ingreso a obra</p> <p>Charla SST</p> <p>Alistar las herramientas y equipos de trabajo</p> <p>Señalización y demarcación de área de trabajo</p> <p>Actividad de: Replanteo de área de trabajo</p> <p>Control de Tráfico</p> <p>Armado de anclajes</p> <p>Limpieza de área de trabajo</p> <p>Démas actividades dadas por jefes de áreas</p>	<p>Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19</p>	<p>Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.</p>	<p>Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de EPP adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.</p>
	<p>Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)</p>	<p>Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.</p>	<p>Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.</p>
	<p>Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel</p>	<p>fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguinces, heridas</p>	<p>Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad</p>
	<p>Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)</p>	<p>Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares</p>	<p>Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo</p>
	<p>Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, , Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles</p>	<p>heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones</p>	<p>Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.</p>
	<p>Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.</p>	<p>Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte</p>	<p>Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar las señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial</p>
	<p>Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas</p>	<p>Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad</p>	<p>Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general</p>
	<p>Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral</p>	<p>Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente</p>	<p>Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores</p>
	<p>Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)</p>	<p>Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.</p>	<p>Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.</p>
	<p>Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,</p>	<p>afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.</p>	<p>Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos</p>
	<p>OTROS:</p>		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
 Versión 1
 Fecha: 19/04/2021
 Página 3 de 3

EJECUTANTES

Nº	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	JOSE DAVID DIAZ	1099940498	<i>Jose David</i>	<i>Jose David</i>	<i>Jose David</i>	<i>Jose David</i>	<i>Jose David</i>		
2	BENITO FLOREZ GARCIA	91241440							
3	CARLOS EMIRO JAIME LOPEZ	91161832							
4	ALEXANDER BAKER RUEDA	91497879	<i>Alexander</i>	<i>Alexander</i>	<i>Alexander</i>	<i>Alexander</i>	<i>Alexander</i>		
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 13/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			
Charla SST			
Alistar las herramientas y equipos de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento. Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de quipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras), dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE NUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDIENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PREVENIBLES.

REGISTRAR LOS PASOS DE LAS TAREAS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Íte m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	JORGE ARMANDO VILLANOVA RUEDA	1.102.549.240	Jorge A	Jorge A	Jorge A	Jorge A	Jorge A		
2	JHON MARIO MIRANDA RUEDA	1.002.446.604	Jhon Mario	Jhon Mario	Jhon Mario	Jhon Mario	Jhon Mario		
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



INVERSIONES GARCIA MENDOZA S.A.S
901 515 999-1

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 18/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA : INVERSIONES GARCIA MENDOZA

PROYECTO :
U.T EROSIÓN FLORIDABLANCA

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 12, 12, 22

HASTA: 17, 12, 22

Valverdi

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Demás actividades dadas por jefes de áreas
Replanteo de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> Caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas: Aptas

NO	
SI	

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI	NO	N/A
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

☒

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> Trabajo en altura
<input checked="" type="checkbox"/> Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> Trabajo en alta tensión
<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo de excavación	Otros:

SECCION 2

- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?
- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?
- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Protección usada: Manta de amianto Nebolina de agua X Extintores Purga Otros

- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?
- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?
- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado
- Los equipos de oxígeno cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados
- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECCION 3

- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad.
- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?
- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado
- El piso es resbaloso?
- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?
- Se le informó al ejecutante las rutas de evacuación?
- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?
- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

SUPERFICIES DE TRABAJO

- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado
- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado
- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarse sin efectos de alcohol y/o drogas
- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente
- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)
- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones
- Los EPP se encuentran en buenas condiciones
- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades
- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades
- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas
- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas
- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes
- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas
- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

SECCION 4

TRABAJO EN CALIENTE
APROBACIÓN:

ESPACIOS CONFINADOS
APROBACIÓN:

TRABAJO EN ALTURA
APROBACIÓN:

AUTORIZADO POR AREA SST/RESIDENTE/MAESTRO OBRA
EJECUTADO POR MAESTROS/OFICIALES/AYUDANTES DE OBRA



INVERSALES GARCÍA MENDOZA S.A.S.

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FD-28

Versión 1

Fecha: 19/04/2021

Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caldas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de quipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y OSMINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

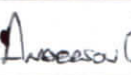
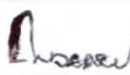
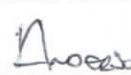
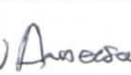



Nosotros, los aquí firmantes, hemos socializado el análisis de riesgos, comprendemos la precauciones que deben ser tomadas y nos comprometemos a desarrollar el trabajo cumpliendo las medidas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo procedimientos, evitando actos y condiciones inseguras, así como reportar cualquier daño a equipos o incidentes y/o accidentes presentados.

REGISTRAR LOS PASOS DE LAS TAREAS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ANDERSON OROZCO	1.098.766.882							
2	RAMON FERNEY HERRERA	1.234.338.165							
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEAMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

CONTRATISTA : GRUPO CALVETE QUIJANO

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

**PROYECTO :
U.T EROSIÓN FLORIDABLANCA**

VÁLIDO DESDE: 12, 12, 22

HASTA: 17, 12, 22

ÁREA EJECUCIÓN:

Valverdi

SECCIÓN 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteo de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PÚBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosquetón, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO
SI

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI NO N/A
X
X

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

SI NO N/A
X

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input type="checkbox"/> Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> Trabajo en altura
<input type="checkbox"/> Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> Trabajo en alta tensión
<input type="checkbox"/> Trabajo de excavación	Otros:

SECCIÓN 2

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI NO N/A
X
X
X

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

SI NO N/A
X
X
X

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

SI NO N/A
X
X
X

Protección usada: Manta de amianto Neblina de agua X Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI NO N/A
X
X
X

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

SI NO N/A
X
X
X

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

SI NO N/A
X
X
X

7.- Los equipos de oxicorte cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

SI NO N/A
X
X
X

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

SI NO N/A
X
X
X

SECCIÓN 3

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad.

SI NO N/A
X
X
X

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar persona?

SI NO N/A
X
X
X

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado

SI NO N/A
X
X
X

4.- El piso es resbaloso?

SI NO N/A
X
X
X

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

SI NO N/A
X
X
X

6.- Se le informó al ejecutante las rutas de evacuación?

SI NO N/A
X
X
X

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

SI NO N/A
X
X
X

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

SI NO N/A
X
X
X

SECCIÓN 4 SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

SI NO N/A
X
X
X

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

SI NO N/A
X
X
X

3.- El trabajador es conciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

SI NO N/A
X
X
X

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

SI NO N/A
X
X
X

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)

SI NO N/A
X
X
X

6.- Los SPOC se encuentran en buenas condiciones

SI NO N/A
X
X
X

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

SI NO N/A
X
X
X

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

SI NO N/A
X
X
X

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

SI NO N/A
X
X
X

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

SI NO N/A
X
X
X

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

SI NO N/A
X
X
X

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

SI NO N/A
X
X
X

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

SI NO N/A
X
X
X

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

SI NO N/A
X
X
X

APROBADO POR: MAESTROS / OBREROS / AYUDANTES DE OBRA

APROBADO POR: MAESTROS / OBREROS / AYUDANTES DE OBRA

APROBADO POR: MAESTROS / OBREROS / AYUDANTES DE OBRA

APROBADO POR: MAESTROS / OBREROS / AYUDANTES DE OBRA

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueleticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueleticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, maquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, electricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de quipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, crecienta y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

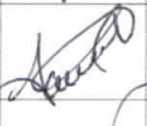
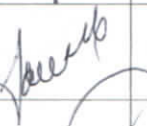
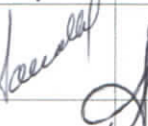
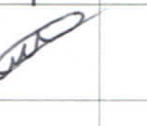
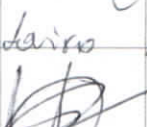
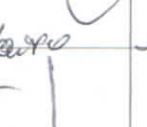
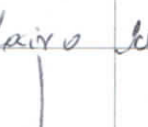
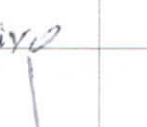
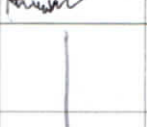
HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELECTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ARTURO JOYA	5.725.125							
2	LUIS JOSE SANDOVAL	4.292.756							
3	JAIRO RINCON FUENTES	1.005.564.233							
4	FORTUNATO BARRERA ECERRA	91.002.983							
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Nosotros, los aquí firmantes, hemos socializado el análisis de riesgos, comprendemos las precauciones que deben ser tomadas y nos comprometemos a desarrollar el trabajo cumpliendo las medidas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo procedimientos, evitando actos y condiciones inseguras, así como reportar cualquier daño a equipos o incidentes y/o accidentes presentados

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ARTURO JOYA	5.725.125							
2	LUIS JOSE SANDOVAL	4.292.756							
3	JAIRO RINCON FUENTES	1.005.564.233							
4	FORTUNATO BARRERA RECERRA	91.002.983							
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

CONTRATISTA : UT EROSIÓN FLORIDABLANCA

PERMISO NUMERO:

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 12 / 12 / 22

HASTA: 17 / 12 / 22

VALVERDI

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteo de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropiezos, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> Caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO	
SI	

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI	NO	N/A
X		

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

SI	NO	N/A
X		

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input type="checkbox"/> SI Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en altura
<input type="checkbox"/> NA Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en alta tensión
<input type="checkbox"/> NA Trabajo de excavación	<input type="checkbox"/> Otros:

SECCION 2

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI	NO	N/A
		X
		X
		X

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

Protección usada: Manta de amianto Neblina de agua X Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI	NO	N/A
		X
		X
		X
		X
X		

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

7.- Los equipos de oxígeno cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

SECCION 3

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad:

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado

4.- El piso es resbaloso?

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

6.- Se le informó al ejecutante las rutas de evacuación?

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

SI	NO	N/A
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

SI	NO	N/A
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X

TRABAJO EN CALIENTE

APROBACION

ESPACIOS CONFINADOS

APROBACION

TRABAJO EN ALTURA

APROBACION

AUTORIZADO POR: AREA SST/ RESIDENTE/ MAESTRO OBRA
EJECUTADO POR: MAESTROS / OBREROS / AYUDANTES DE OBRA

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST			
Alistar las herramientas y equipos de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caldas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguínes, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de quipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, crecienta y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

NOSOTROS, LOS AQUI FIRMANTES, HEAMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

REGISTRAR LOS PASOS DE LAS TAREAS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	LUIS ALBERTO RINCÓN	1.101.520.887	<i>Luis Alberto Rincón</i>	<i>Luis Alberto Rincón</i>	<i>Luis Alberto Rincón</i>	<i>Luis Alberto Rincón</i>	<i>Luis Alberto Rincón</i>		
2	YERSON GARCIA MENDOZA	13.720.327							
3	EDWIN FERNANDO ORDOÑEZ RUEDA	91.156.390							
4	JHON JAIRO LIPEZ ORTIZ	13.742.678							
6	JESUS ARMANDO ROJAS	1.098.641.318							
6	NELSON RICARDO MENDEZ	7.933.806							
7	OSCAR SEGUNDO BLANCO RIVERO	1.881.365	<i>Oscar Segundo Blanco Rivero</i>	<i>Oscar Segundo Blanco Rivero</i>	<i>Oscar Segundo Blanco Rivero</i>	<i>Oscar Segundo Blanco Rivero</i>	<i>Oscar Segundo Blanco Rivero</i>		
8	ALBERTO JOSE BECERRA ALVAREZ	1.283.318	<i>Alberto Jose Becerra Alvarez</i>	<i>Alberto Jose Becerra Alvarez</i>	<i>Alberto Jose Becerra Alvarez</i>	<i>Alberto Jose Becerra Alvarez</i>	<i>Alberto Jose Becerra Alvarez</i>		
9	YOSNER DEL JESUS GIL	3.228.410	<i>Yosner Del Jesus Gil</i>			<i>Yosner Del Jesus Gil</i>	<i>Yosner Del Jesus Gil</i>		
10	CARLOS IVAN NIÑO MENDOZA	13.744.153	<i>Carlos Ivan Niño Mendoza</i>	<i>Carlos Ivan Niño Mendoza</i>	<i>Carlos Ivan Niño Mendoza</i>	<i>Carlos Ivan Niño Mendoza</i>	<i>Carlos Ivan Niño Mendoza</i>		
1	JAIME RAMIREZ	91.266.995							
2	JHON JAIRO BEDOLLA MORALES	6.221.446	<i>Jhon Jairo Bedolla Morales</i>	<i>Jhon Jairo Bedolla Morales</i>	<i>Jhon Jairo Bedolla Morales</i>	<i>Jhon Jairo Bedolla Morales</i>	<i>Jhon Jairo Bedolla Morales</i>		
3	MISAELO OCHOA GAMBOA	5.628.781							
4	JUAN SEBASTIAN GARCIA FLOREZ	1.005.320.928	<i>Juan Sebastian Garcia Florez</i>	<i>Juan Sebastian Garcia Florez</i>	<i>Juan Sebastian Garcia Florez</i>	<i>Juan Sebastian Garcia Florez</i>	<i>Juan Sebastian Garcia Florez</i>		
5									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA: QUIJANO CAMARGO INVERSIONES

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

PROYECTO:

U.T EROSIÓN FLORIDABLANCA

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 12, 12, 22

HASTA: 17, 12, 22

Valverdi

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteo de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> Caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

☐ NO
☒ SI

4.2. Es necesario revisar el área?

☒ SI
☐ NO
☐ N/A

4.3. Fueron informado las personas / supervisores?

☒ SI
☐ NO
☐ N/A

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> Trabajo en altura
<input checked="" type="checkbox"/> Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> Trabajo en alta tensión
<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo de excavación	<input type="checkbox"/> Otros:

SECCION 2

- 1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?
2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?
3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

Protección usada: Manta de amianto Nebolina de agua X Extintores Purga Otros

- 4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?
5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?
6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado
7.- Los equipos de oxígeno cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados
8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

SECCION 3

- 1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad.
2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?
3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado
4.- El piso es resbaloso?
5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?
6.- Se le informó al ejecutante las rutas de evacuación?
7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?
8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

SUPERFICIES DE TRABAJO

- 1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado
2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado
3.- El trabajador es conciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas
4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente
5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)
6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones
7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones
8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades
9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades
10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas
11.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas
12.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes
13.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas
14.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

AUTORIZADO POR: AREA SST / RESIDENTE/ MAESTRO OBRA
EJECUTADO POR: MAESTROS / OFICIALES AYUDANTES DE OBRA

TRABAJO EN CALIENTE
APROBACION:

ESPACIOS CONFINADOS
APROBACION:

TRABAJOS EN ALTURA
APROBACION:



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25

Versión 1

Fecha: 19/04/2021

Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras), dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

REGISTRAR LOS PASOS DE LAS TAREAS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25

Versión 1

Fecha: 19/04/2021

Página 3 de 3

EJECUTANTES

[illegible]

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Íte m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	JOHAIN DEL CARMEN TOVAR SALCEDO	85.446.505							
2	ARNULFO CORZO GARCIA	91.467.562							
3	LUIS ALBERTO LOZADA	91.471.050							
4	ALEX CUBARA	1.101.200.964							
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

CONTRATISTA : GRUPO CALVETE QUIJANO

FECHA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 19, 12, 22

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

HASTA: 24, 12, 22

PROYECTO :
U.T EROSIÓN FLORIDABLANCA

ÁREA EJECUCIÓN:

Valverdi

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteo de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input checked="" type="checkbox"/> Asfobia	<input checked="" type="checkbox"/> Caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI	NO	N/A
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input type="checkbox"/> SI Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en altura
<input type="checkbox"/> NA Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en alta tensión
<input type="checkbox"/> NA Trabajo de excavación	<input type="checkbox"/> Otros:

SECCION 2

TRABAJO EN CALIENTE

APROB

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

Protección usada: Mantla de amianto Nebina de agua X Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

7.- Los equipos de oxicorte cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS

APROBACION

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad:

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado estan en buen estado

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

4.- El piso es resbaloso?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

6.- Se le informo al ejecutante las rutas de evacuación?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

8.- El personal ejecute fue instruido en que hacer en caso de emergencia

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

3.- El trabajador es conciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto medico favorable)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

TRABAJO EN ALTURA

APROBACION

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST			
Alistar las herramientas y equipos de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antiderrapantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, crecienta y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ARTURO JOYA	5.725.125							
2	LUIS JOSE SANDOVAL	4.292.756	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>		
3	JAIR RINCON FUENTES	1.005.564.233	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>		
4	FORTUNATO BARRERA RECERRA	91.002.983	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>		
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Íte m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ARTURO JOYA	5.725.125	<i>Arturo Joya</i>	<i>Arturo Joya</i>	<i>Arturo Joya</i>	<i>Arturo Joya</i>	<i>Arturo Joya</i>		
2	LUIS JOSE SANDOVAL	4.292.756							
3	JAIR RINCON FUENTES	1.005.564.233							
4	FORTUNATO BARRERA BECERRA	91.002.983							
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



Morales Ortega Grupo Constructor S.A.S
NIT 901.516.430-8

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA : MORALES ORTEGA GRUPO CONSTRUCTOR

PROYECTO :
U.T EROSIÓN FLORIDABLANCA

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

VALIDO DESDE: 19, 12, 22

HASTA: 24, 12, 22

ÁREA EJECUCIÓN:

Santa Helena

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo
Replanteo de área de trabajo
Limpieza de área de trabajo
Excavación manual

Démas actividades dadas por jefes de áreas
Armado de anclajes
Control de tráfico

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> Caída de objetos	<input type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptos

NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI	NO	N/A
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input type="checkbox"/> SI Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en altura
<input type="checkbox"/> NA Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en alta tensión
<input type="checkbox"/> NA Trabajo de excavación	<input type="checkbox"/> Otros:

SECCION 2

TRABAJO EN CALIENTE
APROBACIÓN:

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

Protección usada: Manta de amianto Nebina de agua X Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

7.- Los equipos de oxígeno cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS
APROBACIÓN:

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad:

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

4.- El piso es resbaloso?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

6.- Se le informó al ejecutante las rutas de evacuación?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

SECCION 4

TRABAJO EN ALTURA
APROBACIÓN:

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarse sin efectos de alcohol y/o drogas

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25

Versión 1

Fecha: 19/04/2021

Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			
Charla SST			
Alistar las herramientas y equipos de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguinces, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Calda de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, crecienta y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	FREDY ARTURO MONGUI	5829126							
2	RAFAEL ANTONIO RAMBAL	1043610995							
3	FERMIN RODRIGUEZ CACUA	5778242							
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA : QUIJANO CAMARGO INVERSIONES

PROYECTO :

U.T EROSIÓN FLORIDABLANCA

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 19, 12, 22

HASTA: 24, 12, 22

Valverdi

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteto de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO
SI

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI NO N/A
X
X

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

X

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> Trabajo en altura
<input checked="" type="checkbox"/> Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> Trabajo en alta tensión
<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo de excavación	<input type="checkbox"/> Otros:

SECCION 2

TRABAJO EN CALIENTE

APROBACIÓN

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI NO N/A
X
X
X

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

X

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

X

Protección usada: Manta de amianto Neblina de agua X Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI NO N/A
X

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

X

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

X

7.- Los equipos de oxicorte cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

X

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

X

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS

APROBACIÓN

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad.

SI NO N/A
X

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar persona?

X

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado

X

4.- El piso es resbaloso?

X

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

X

6.- Se le informó al ejecutante las rutas de evacuación?

X

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

X

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

X

SUPERFICIES DE TRABAJO

SI NO N/A

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

X

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

X

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

X

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

X

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)

X

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

X

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

X

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

X

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

X

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

X

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

X

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

X

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

X

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

X

TRABAJO EN ALTA

APROBACIÓN

PERMISO DE TRABAJO

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguinces, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de quipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta ruido, vibraciones, iluminación.	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, auto cuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Íte m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	JOHAIN DEL CARMEN TOVAR SALCEDO	85.446.505							
2	ARNULFO CORZO GARCIA	91.467.562	ARNULFO.	ARNULFO.	ARNULFO.	ARNULFO.	ARNULFO.		
3	LUIS ALBERTO LOZADA	91.471.050							
4	ALEX CUBARA	1.101.200.964							
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEAMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	JOHAIN DEL CARMEN TOVAR SALCEDO	85.446.505							
2	ARNULFO CORZO GARCIA	91.467.562							
3	LUIS ALBERTO LOZADA	91.471.050	<i>Luis Alberto Lozada</i>			-	-		
4	ALEX CUBARA	1.101.200.964							
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



Morales Ortega Grupo Constructor S.A.S.
NIT 901.516.430-8

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25

Versión 1

Fecha: 19/04/2021

Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguinces, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, . Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, crecienta y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

LOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

REVISAR LOS PASOS DE LAS TAREAS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-PO-25
 Versión 1
 Fecha: 19/04/2021
 Página 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	FREDY ARTURO MONGUI	5829126							
2	RAFAEL ANTONIO RAMBAL	1043610995	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael		
3	FERMIN RODRIGUEZ CACUA	5778242							
4	Jesús Saín Barbosa	1095924572		Jesús	Jesús	Jesús	Jesús		
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
 Versión 1
 Fecha: 19/04/2021
 Página 3 de 3

EJECUTANTES

No m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	FREDY ARTURO MONGUI	5829126							
2	RAFAEL ANTONIO RAMBAL	1043610995							
3	FERMIN RODRIGUEZ CACUA	5778242	FS	FS	FS	FS			
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

CONTRATISTA : UT EROSIÓN FLORIDABLANCA

PERMISO NUMERO:

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 19, 12, 22

HASTA: 24, 12, 22

SANTA HELENA

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteto de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input checked="" type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO	
SI	

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI	NO	N/A
<input checked="" type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>		

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> Trabajo en altura
<input checked="" type="checkbox"/> Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> Trabajo en alta tensión
<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo de excavación	Otros:

SECCION 2

TRABAJO EN CALIENTE

APROBACION

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI	NO	N/A
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

Protección usada: Manta de amianto Nebulina de agua ☒ Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI	NO	N/A
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

7.- Los equipos de oxicorte cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS

APROBACION

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad:

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado

4.- El piso es resbaloso?

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

6.- Se le informo al ejecutante las rutas de evacuación?

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

SI	NO	N/A
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

3.- El trabajador es conciente que su trabajo debe ejecutarse sin efectos de alcohol y/o drogas

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

11.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

12.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

13.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

14.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

SI	NO	N/A
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>

TRABAJO EN ALTURA

APROBACION

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25

Versión 1

Fecha: 19/04/2021

Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

ECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar una accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	LUIS ALBERTO RINCÓN	1.101.520.887							
2	YERSON GARCIA MENDOZA	13.720.327	Yerson	Yerson	Yerson	Yerson	Yerson		
3	EDWIN FERNANDO ORDOÑEZ RUEDA	91.156.390	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	
4	JHON JAIRO LIPEZ ORTIZ	13.742.678							
5	JESUS ARMANDO ROJAS	1.098.641.318							
6	NELSON RICARDO MENDEZ	7.933.806	Nelson	Nelson	Nelson	Nelson	Nelson		
7	OSCAR SEGUNDO BLANCO RIVERO	1.881.365							
8	ALBERTO JOSE BECERRA ALVAREZ	1.283.318							
9	YOSNER DEL JESUS GIL	3.228.410							
10	CARLOS IVAN NIÑO MENDOZA	13.744.153							
11	JAIME RAMIREZ	91.266.995	Jaime	Jaime	Jaime	Jaime	Jaime		
12	JHON JAIRO BEDOLLA MORALES	6.221.446							
13	MISAELO OCHOA GAMBOA	5.628.781	Misael	Misael	Misael	Misael	Misael		
14	JUAN SEBASTIAN GARCIA FLOREZ	1.005.320.928							
15									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, maquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de quipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, crecienta y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS. HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

Nosotros, los aquí firmantes, hemos socializado el análisis de riesgos, comprendemos las precauciones que deben ser tomadas y nos comprometemos a desarrollar el trabajo cumpliendo las medidas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo procedimientos, evitando actos y condiciones inseguras, así como reportar cualquier daño a equipos o incidentes y/o accidentes presentados

PERMISO DE TRABAJO

EJECUTANTES

Ita m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	MARLON DAVID SUAREZ RAMIREZ	1098803721							
2	FREINER DAVID MEZA MIRANDA	1065136344	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>		
3	JHON JAIRO ARMENTA MONTERO	77167852							
4	JANER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO	1065244947							
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA : UT EROSIÓN

PERMISO NUMERO:

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 19 / 12 / 22

HASTA: 24 / 12 / 22

Valuedi

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteo de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> Caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI	NO	N/A
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> Trabajo en altura
<input checked="" type="checkbox"/> Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> Trabajo en alta tensión
<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo de excavación	Otros:

SECCION 2

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Protección usada:

Manta de amianto

Nebulina de agua

X Extintores

Purga

Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

7.- Los equipos de oxígeno cuentan con los las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECCION 3

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad:

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado estan en buen estado

4.- El piso es resbaloso?

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

6.- Se le informo al ejecutante las rutas de evacuación?

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

8.- El personal ejecute fue instruido en que hacer en caso de emergencia

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

3.- El trabajador es conciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto medico favorable)

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

AUTORIZADO POR: AREA SST / RESIDENTE/MAESTRO OBRA
EJECUTADO POR: MAESTROS / O
ES / AYUDANTES DE OBRA

TRABAJO EN CALIENTE
APROBACION:

ESPACIOS CONFINADOS
APROBACION:

TRABAJO EN ALTURA
APROBACION:

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antiderrapantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación.	afectaciones en la piel (quemaduras), dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Version 1
Fecha: 19/04/2021
Pagina 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ABRAHAM ORDUZ ORDUZ	91.344.713	<i>Abraham</i>	<i>Abraham</i>	<i>Abraham</i>	<i>Abraham</i>	<i>Abraham</i>	<i>Abraham</i>	
2	JUAN DE LA CRUZ ARDILA PARRA	91.175.169	<i>Juan</i>	<i>Juan</i>	<i>Juan</i>	<i>Juan</i>	<i>Juan</i>		
3	EVARISTO JOSE RIVERO CACERES	7.017.526	<i>Evaristo</i>	<i>Evaristo</i>	<i>Evaristo</i>	<i>Evaristo</i>	<i>Evaristo</i>		
4	EDIER JAVIER SANCHEZ ENO	1.098.286.686	<i>Edier</i>	<i>Edier</i>	<i>Edier</i>	<i>Edier</i>	<i>Edier</i>		
5	RONAL CRISTO RODRIGEZ	1.234.338.685	<i>Ronal</i>	<i>Ronal</i>	<i>Ronal</i>	<i>Ronal</i>	<i>Ronal</i>	<i>Ronal</i>	
6	GUSTAVO MANUEL PERTUZ JIMENEZ	1.002.237.236	<i>Gustavo</i>	<i>Gustavo</i>	<i>Gustavo</i>		<i>Gustavo</i>		
7	KENT ROBERT BADILLO ALVAREZ	1.095.801.313	<i>KENT</i>	<i>KENT</i>	<i>KENT</i>	<i>KENT</i>	<i>KENT</i>	<i>KENT</i>	
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEAMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, maquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de quipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, crecienta y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS.



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Íte m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	JAIME JAMITH JEREZ	91.535.207							
2	JOSE JULIAN DUARTE	77.166.834							
3	JOSE GREGORIO DUARTE	1.099.372.262							
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



Grupo Fuentes Mantilla SAS
NIT 901.516.666-0

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA : UT EROSIÓN FLORIDABLANCA

PERMISO NUMERO:

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 19/12/22

HASTA: 24/12/22

Santa Helena

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteo de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input checked="" type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> Caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO ☐
SI ☐

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI ☒ NO ☐ N/A ☐

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

SI ☒ NO ☐ N/A ☐

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input type="checkbox"/> SI Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en altura
<input type="checkbox"/> NA Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en alta tensión
<input type="checkbox"/> NA Trabajo de excavación	Otros:

SECCION 2

TRABAJO EN CALIENTE

APROBACIÓN

1.- Los equipos y herramientas están debidamente alertizados?

SI ☐ NO ☐ N/A ☐
☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

Protección usada: Manta de amianto Neblina de agua X Extintores

Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI ☐ NO ☐ N/A ☐
☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

7.- Los equipos de oxígeno cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

X ☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS

APROBACIÓN

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad.

SI ☐ NO ☐ N/A ☐
☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar persona?

☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado

☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

4.- El piso es resbaloso?

☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

6.- Se le informo al ejecutante las rutas de evacuación?

☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

SI ☐ NO ☐ N/A ☐
☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)

☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

15.- Las plataformas elevadoras se los realizó el respectivo preoperacional

☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

TRABAJOS EN ALTURA

APROBACIÓN

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, crecienta y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras), dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
 Versión 1
 Fecha: 19/04/2021
 Pagina 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	JOSE DAVID DIAZ	1099940498	Jose Dav D.	Jose Dav D.	Jose Dav D.	Jose Dav D.	Jose Dav D.		
2	BENITO FLOREZ GARCIA	91241440							
3	CARLOS EMIRO JAIME LOPEZ	91161832							
4	ALEXANDER BAKER RUEDA	91497879	Alexander	Alexander	Alexander	Alexander	Alexander		
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 18/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

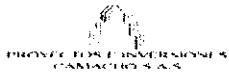
SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charta SST			
Alistar las herramientas y equipos de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguineses, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de quipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, crecienta y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo,	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

Nosotros, los aquí firmantes, hemos socializado el análisis de riesgos, comprendimos las precauciones que deben ser tomadas y nos comprometemos a desarrollar el trabajo cumpliendo las medidas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo procedimientos, evitando actos y condiciones inseguras, así como reportar cualquier daño a equipos o incidentes y/o accidentes presentados.

REGISTRAR LOS PASOS DE LAS TAREAS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Nº	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	JORGE ARMANDO VILLANOVA RUEDA	1.102.549.240							
2	JHON MARIO MIRANDA RUEDA	1.002.446.604							
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, MEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25

Versión 1

Fecha: 19/04/2021

Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			
Charla SST			
Alistar las herramientas y equipos de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de EPP adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	LUIS ALBERTO RINCÓN	1.101.520.887	<i>Luis Alberto Rincón</i>	<i>Luis Alberto Rincón</i>	<i>Luis Alberto Rincón</i>	<i>Luis Alberto Rincón</i>	<i>Luis Alberto Rincón</i>		
2	YERSON GARCIA MENDOZA	13.720.327							
3	EDWIN FERNANDO ORDOÑEZ RUEDA	91.156.390							
4	JHON JAIRO LIPEZ ORTIZ	13.742.678							
5	JESUS ARMANDO ROJAS	1.098.641.318							
6	NELSON RICARDO MENDEZ	7.933.806	<i>Nelson Ricardo Mendez</i>	<i>Nelson Ricardo Mendez</i>	<i>Nelson Ricardo Mendez</i>	<i>Nelson Ricardo Mendez</i>	<i>Nelson Ricardo Mendez</i>		
7	OSCAR SEGUNDO BLANCO RIVERO	1.881.365	<i>Oscar Segundo Blanco Rivero</i>	<i>Oscar Segundo Blanco Rivero</i>	<i>Oscar Segundo Blanco Rivero</i>	<i>Oscar Segundo Blanco Rivero</i>	<i>Oscar Segundo Blanco Rivero</i>		
8	ALBERTO JOSE BECERRA ALVAREZ	1.283.318	<i>Alberto Jose Becerra Alvarez</i>	<i>Alberto Jose Becerra Alvarez</i>	<i>Alberto Jose Becerra Alvarez</i>	<i>Alberto Jose Becerra Alvarez</i>	<i>Alberto Jose Becerra Alvarez</i>		
9	YOSNER DEL JESUS GIL	3.228.410	<i>Yosner Del Jesus Gil</i>	<i>Yosner Del Jesus Gil</i>	<i>Yosner Del Jesus Gil</i>	<i>Yosner Del Jesus Gil</i>	<i>Yosner Del Jesus Gil</i>		
10	CARLOS IVAN NIÑO MENDOZA	13.744.153	<i>Carlos Ivan Niño Mendoza</i>	<i>Carlos Ivan Niño Mendoza</i>	<i>Carlos Ivan Niño Mendoza</i>	<i>Carlos Ivan Niño Mendoza</i>	<i>Carlos Ivan Niño Mendoza</i>		
11	JAIME RAMIREZ	91.266.995							
12	JHON JAIRO BEDOLLA MORALES	6.221.446	<i>Jhon Jairo Bedolla Morales</i>	<i>Jhon Jairo Bedolla Morales</i>	<i>Jhon Jairo Bedolla Morales</i>	<i>Jhon Jairo Bedolla Morales</i>	<i>Jhon Jairo Bedolla Morales</i>		
13	MISAELO OCHOA GAMBOA	5.628.781							
14	JUAN SEBASTIAN GARCIA FLOREZ	1.005.320.928	<i>Sebastian Garcia</i>	<i>Sebastian Garcia</i>	<i>Sebastian Garcia</i>	<i>Sebastian Garcia</i>	<i>Sebastian Garcia</i>		
15									
16									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



INVERSIONES GARCIA MENDOZA S.A.S.
901.512.999.1

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA : INVERSIONES GARCIA MENDOZA

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

PROYECTO :

U.T EROSIÓN FLORIDABLANCA

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 19, 12, 22

HASTA: 24, 12, 22

Valverde

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo

Démas actividades dadas por jefes de áreas

Replanteo de área de trabajo

Armado de anclajes

Limpieza de área de trabajo

Control de tráfico

Excavación manual

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/>	Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/>	Radioactividad	<input type="checkbox"/>	Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/>	Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/>	Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/>	Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/>	Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecánico-golpes por herramientas
<input checked="" type="checkbox"/>	Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/>	caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/>	Cortes, heridas	<input type="checkbox"/>	Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/>	Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/>	Ruido	<input type="checkbox"/>	Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/>	Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/>	Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/>	Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/>	Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/>	Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/>	Caidas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/>	Caidas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/>	Fenomenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/>	Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/>	Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>	Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/>	Árnes y eslinga
<input type="checkbox"/>	Protector facial	<input type="checkbox"/>	Máscara cara completa	<input type="checkbox"/>	Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/>	Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/>	Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/>	Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/>	Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/>	Extintor	<input checked="" type="checkbox"/>	Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/>	Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/>	Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/>	Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO ☐
SI ☐

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI ☒ NO ☐ N/A ☐

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

SI ☒ NO ☐ N/A ☐

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input checked="" type="checkbox"/>	Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/>	Trabajo en altura
<input checked="" type="checkbox"/>	Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/>	Trabajo en alta tensión
<input checked="" type="checkbox"/>	Trabajo de excavación	<input type="checkbox"/>	Otros:

AUTORIZADO POR: AREA SST / RESIDENTE/MAESTRO OBRA
EJECUTADO POR: MAESTROS / AJUDANTES DE OBRA

SECCION 2

TRABAJO EN CALIENTE

APROBADO

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

☐ ☐ ☒

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

☐ ☐ ☒

Protección usada:

Manta de amianto

Neblina de agua

X Extintores

Purga

Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

☐ ☐ ☒

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

☐ ☐ ☒

7.- Los equipos de oxígeno cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

☐ ☐ ☒

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

X ☐ ☐

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS

APROBACION

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad:

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?

☐ ☐ ☒

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado

☐ ☐ ☒

4.- El piso es resbaloso?

☐ ☐ ☒

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

☐ ☐ ☒

6.- Se le informó al ejecutante las rutas de evacuación?

☐ ☐ ☒

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

☐ ☐ ☒

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

☐ ☐ ☒

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

☐ ☐ ☒

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

☐ ☐ ☒

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

☐ ☐ ☒

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)

☐ ☐ ☒

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

☐ ☐ ☒

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

☐ ☐ ☒

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

☐ ☐ ☒

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

☐ ☐ ☒

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

☐ ☐ ☒

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

☐ ☐ ☒

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

☐ ☐ ☒

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

☐ ☐ ☒

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

☐ ☐ ☒

TRABAJOS EN ALTURA

APROBACION

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 18/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, . Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de quipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, crecienta y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

PERMISO DE TRABAJO

EJECUTANTES

Íte m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ANDERSON OROZCO	1.098.766.882	<i>Anderson</i>	<i>Anderson</i>	<i>Anderson</i>	<i>Anderson</i>	<i>Anderson</i>		
2	RAMON FERNEY HERRERA	1.234.338.165							
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de EPP adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento. Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguinces, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, crecienta y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

Nosotros, los aquí firmantes, hemos socializado el análisis de riesgos, comprendemos las precauciones que deben ser tomadas y nos comprometemos a desarrollar el trabajo cumpliendo las medidas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo procedimientos, evitando actos y condiciones inseguras, así como reportar cualquier daño a equipos o incidentes y/o accidentes presentados.



GRUPO ROBAYO
CARRINO S.A.S.
NIT 900110007000

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-PO-25
Version 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	LUIS JOSE MARTINEZ TARAZONA	1005340221							
2	FABIAN ANDRES SANCHEZ CACERES	1090489873							
3	LUIS ENRIQUE DUARTE BENAVIDES	5135955							
4	CARLOS ALBERTO GUTIERREZ PADILLA	91262714							
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-PO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

No m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	MARLON DAVID SUAREZ RAMIREZ	1098803721							
2	FREINER DAVID MEZA MIRANDA	1065136344							
3	JHON JAIRO ARMENTA MONTERO	77167852	<i>Jhon Jairo Armenta Montero</i>						
4	JANER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO	1065244947							
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



GRUPO ROBAYO
CARREÑO S.A.S.
NIT 901550765-3

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA: GRUPO ROBAYO CARREÑO

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

VALIDO DESDE: 19, 12, 22

HASTA: 24, 12, 22

PROYECTO:

U.T EROSIÓN FLORIDABLANCA

ÁREA EJECUCIÓN:

Santa Helena

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo

Démas actividades dadas por jefes de áreas

Replanteto de área de trabajo

Armado de anclajes

Limpieza de área de trabajo

Control de tráfico

Excavación manual

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO
SI

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI NO N/A
X

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

X

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> Trabajo en altura
<input checked="" type="checkbox"/> Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> Trabajo en alta tensión
<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo de excavación	<input type="checkbox"/> Otros:

SECCION 2

TRABAJO EN CALIENTE
APROBACIÓN

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI NO N/A
X

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

X

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

X

Protección usada: Manta de amianto Neblina de agua X Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI NO N/A
X

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

X

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

X

7.- Los equipos de oxígeno cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

X

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

X

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS
APROBACIÓN

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad:

SI NO N/A
X

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?

X

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado estan en buen estado

X

4.- El piso es resbaloso?

X

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

X

6.- Se le informo al ejecutante las rutas de evacuación?

X

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

X

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

X

SECCION 4

TRABAJO EN ALTURA
APROBACIÓN

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

SI NO N/A
X

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

X

3.- El trabajador es conciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

X

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

X

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto medico favorable)

X

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

X

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

X

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

X

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

X

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

X

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

X

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

X

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

X

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

X

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			
Charla SST			
Alistar las herramientas y equipos de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguineses, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, , Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de quipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, crecienta y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras), dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)



GRUPO ROMANO
CARREÑO S.A.S.
R.C. 1993 1550 740001

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25

Versión 1

Fecha: 19/04/2021

Página 3 de 3

EJECUTANTES

No m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	LUIS JOSE MARTINEZ TARAZONA	1005340221							
2	FABIAN ANDRES SANCHEZ CACERES	1090489873							
3	LUIS ENRIQUE DUARTE BENAVIDES	5135955	<i>Luis EDB</i>	<i>Luis EDB</i>	<i>Luis EDB</i>	<i>Luis EDB</i>	<i>Luis EDB</i>		
4	CARLOS ALBERTO GUTIERREZ PADILLA	91262714	<i>CAS</i>	<i>CAS</i>	<i>CAS</i>	<i>CAS</i>	<i>CAS</i>		
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



Morales Ortega Grupo Constructor S.A.S.
NIT 901.516.430-8

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA : MORALES ORTEGA GRUPO CONSTRUCTOR

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

VALIDO DESDE: 26 / 12 / 22

HASTA: 31 / 12 / 22

PROYECTO :

U.T EROSIÓN FLORIDABLANCA

ÁREA EJECUCIÓN:

valverdi

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo

Démas actividades dadas por jefes de áreas

Replanteto de área de trabajo

Armado de anclajes

Limpeza de área de trabajo

Control de tráfico

Excavación manual

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/>	Riesgo de tropezones, golpes
<input checked="" type="checkbox"/>	Riesgo caídas por Zanjas, huecos
<input checked="" type="checkbox"/>	Asfixia
<input checked="" type="checkbox"/>	Terreno con pendientes
<input checked="" type="checkbox"/>	Vegetación
<input checked="" type="checkbox"/>	Caidas a distinto nivel

<input type="checkbox"/>	Radioactividad
<input type="checkbox"/>	Exposición / Incendios
<input checked="" type="checkbox"/>	caída de objetos
<input checked="" type="checkbox"/>	Ruido
<input checked="" type="checkbox"/>	Biológico(virus, bacterias)
<input checked="" type="checkbox"/>	Caidas a mismo nivel

<input type="checkbox"/>	Gases, Vapores Tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/>	Agentes climáticos/Temperatura
<input checked="" type="checkbox"/>	Cortes, heridas
<input type="checkbox"/>	Atrapamientos
<input checked="" type="checkbox"/>	Riesgos por condiciones de terreno
<input checked="" type="checkbox"/>	Fenomenos naturales

<input type="checkbox"/>	Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/>	Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/>	Riesgo Biomecanico
<input checked="" type="checkbox"/>	Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/>	Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/>	Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)
<input type="checkbox"/>	Protector facial
<input checked="" type="checkbox"/>	Ropa de trabajo adecuada para labor
<input checked="" type="checkbox"/>	Protección auditiva
<input checked="" type="checkbox"/>	Calzado de seguridad

<input checked="" type="checkbox"/>	Cinta de seguridad
<input type="checkbox"/>	Máscara cara completa
<input checked="" type="checkbox"/>	Máscara contra polvo
<input checked="" type="checkbox"/>	Extintor
<input checked="" type="checkbox"/>	Monogafas

<input type="checkbox"/>	Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/>	Línea de vida
<input type="checkbox"/>	Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/>	Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/>	Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI	NO	N/A
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

SI	Trabajo en caliente
NA	Entradas a espacios confinados
NA	Trabajo de excavación

NA	Trabajo en altura
NA	Trabajo en alta tensión
<input type="checkbox"/>	Otros:

AUTORIZADO POR: AREA SST / RESIDENTE/MAESTRO OBRA
EJECUTADO POR: MAESTROS / AJUDANTES DE OBRA

SECCION 2

TRABAJO EN CALIENTE

APROBACION

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

Protección usada:

Manta de amianto

Neblina de agua

X Extintores

Purga

Otros:

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

7.- Los equipos de oxicorte cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

SI	NO	N/A
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS

APROBACION

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad.

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado estan en buen estado

4.- El piso es resbaloso?

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

6.- Se le informo al ejecutante las rutas de evacuación?

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

2.- la actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto medico favorable)

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

TRABAJO EN ALTURA

APROBACION



Morales Ortega Grupo Constructor S.A.S.
NIT 901.516.430-8

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25

Versión 1

Fecha: 19/04/2021

Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST			
Alistar las herramientas y equipos de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguinces, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, . Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras), dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

REGISTRAR LOS PASOS DE LAS TAREAS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
 Versión 1
 Fecha: 19/04/2021
 Página 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	FREDY ARTURO MONGUI	5829126							
2	RAFAEL ANTONIO RAMBAL	1043610995	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael		
3	FERMIN RODRIGUEZ CACUA	5778242							
4	José Sain Rambosa	7.095.924.53	José	José	José	José	José		
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

No m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	FREDY ARTURO MONGUI	5829126							
2	RAFAEL ANTONIO RAMBAL	1043610995							
3	FERMIN RODRIGUEZ CACUA	5778242	<i>Fu</i>	<i>Fu</i>	<i>Fu</i>	<i>Fu</i>	<i>Fu</i>		
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

CONTRATISTA : GRUPO CALVETE QUIJANO

**PROYECTO :
U.T EROSIÓN FLORIDABLANCA**

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 26, 12, 22

HASTA: 31, 12, 22

Valverdi

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteo de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/> Asfobia	<input checked="" type="checkbox"/> caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO	
SI	

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI	NO	N/A
<input checked="" type="checkbox"/>		

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

SI	NO	N/A
<input checked="" type="checkbox"/>		

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input type="checkbox"/> Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> Trabajo en altura
<input type="checkbox"/> Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> Trabajo en alta tensión
<input type="checkbox"/> Trabajo de excavación	Otros:

SECCION 2

TRABAJO EN CALIENTE

APROBACION

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI	NO	N/A
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

Protección usada: Manta de amianto Nebina de agua X Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI	NO	N/A
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

7.- Los equipos de oxígeno cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

SI	NO	N/A
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS

APROBACION

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad:

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado estan en buen estado

4.- El piso es resbaloso?

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

6.- Se le informo al ejecutante las rutas de evacuación?

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

SI	NO	N/A
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

2.- la actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto medico favorable)

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

SI	NO	N/A
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>

TRABAJO EN ALTURA

APROBACION

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			
Charla SST			
Alistar las herramientas y equipos de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras), dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

ADICIONALMENTE, LOS QUE FIRMAMOS, HECHOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDIENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Íte m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ARTURO JOYA	5.725.125							
2	LUIS JOSE SANDOVAL	4.292.756	<i>Luis</i>	<i>Luis</i>	<i>Luis</i>	<i>Luis</i>	<i>Luis</i>		
3	JAIRO RINCON FUENTES	1.005.564.233	<i>Jairo</i>	<i>Jairo</i>	<i>Jairo</i>	<i>Jairo</i>	<i>Jairo</i>		
4	FORTUNATO BARRERA BECERRA	91.002.983							
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEAMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ARTURO JOYA	5.725.125	<i>Arturo Joya</i>	<i>Arturo Joya</i>	<i>Arturo Joya</i>	<i>Arturo Joya</i>	<i>Arturo Joya</i>	<i>Arturo Joya</i>	<i>Arturo Joya</i>
2	LUIS JOSE SANDOVAL	4.292.756							
3	JAIR RINCON FUENTES	1.005.564.233							
4	FORTUNATO BARRERA BECERRA	91.002.983							
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25

Versión 1

Fecha: 19/04/2021

Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguinces, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de quipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar una accident	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, auto cuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

SOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEAMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Version 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	MARLON DAVID SUAREZ RAMIREZ	1098803721							
2	FREINER DAVID MEZA MIRANDA	1065136344							
3	JHON JAIRO ARMENTA MONTERO	77167852							
4	JANER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO	1065244947							
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

No m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	MARLON DAVID SUAREZ RAMIREZ	1098803721							
2	FREINER DAVID MEZA MIRANDA	1065136344							
3	JHON JAIRO ARMENTA MONTERO	77167852							
4	JANER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO	1065244947							
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

CONTRATISTA : UT EROSIÓN FLORIDABLANCA

PERMISO NUMERO:

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 26 / 12 / 22

HASTA: 31 / 12 / 22

SANTA HELENA

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteo de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> Caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caldas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caldas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas: Aptas

NO	
SI	

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI	NO	N/A
<input checked="" type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>		

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

SI	NO	N/A
<input checked="" type="checkbox"/>		

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input type="checkbox"/> Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> Trabajo en altura
<input type="checkbox"/> Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> Trabajo en alta tensión
<input type="checkbox"/> Trabajo de excavación	Otros:

SECCION 2

TRABAJO EN CALIENTE

APROBACIÓN

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI	NO	N/A
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

Protección usada: Manta de amianto Neblina de agua X Extintores

Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI	NO	N/A
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
X		

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

7.- Los equipos de oxicorte cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS

APROBACIÓN

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad:

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado

4.- El piso es resbaloso?

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

6.- Se le informó al ejecutante las rutas de evacuación?

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

SI	NO	N/A
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

3.- El trabajador es conciente que su trabajo debe ejecutarse sin efectos de alcohol y/o drogas

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

11.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

12.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

13.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

14.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

SI	NO	N/A
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>

TRABAJOS EN ALTURA

APROBACIÓN

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25

Versión 1

Fecha: 19/04/2021

Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

ECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de quipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	LUIS ALBERTO RINCÓN	1.101.520.887							
2	YERSON GARCIA MENDOZA	13.720.327	Yerson	Yerson	Yerson	Yerson	Yerson	Yerson	
3	EDWIN FERNANDO ORDOÑEZ RUEDA	91.156.390							
4	JHON JAIRO LIPEZ ORTIZ	13.742.678							
5	JESUS ARMANDO ROJAS	1.098.641.318							
6	NELSON RICARDO MENDEZ	7.933.806	Nelson	Nelson	Nelson	Nelson	Nelson	Nelson	
7	OSCAR SEGUNDO BLANCO RIVERO	1.881.365							
8	ALBERTO JOSE BECERRA ALVAREZ	1.283.318							
9	YOSNER DEL JESUS GIL	3.228.410							
10	CARLOS IVAN NIÑO MENDOZA	13.744.153							
11	JAIME RAMIREZ	91.266.995	Jaime	Jaime	Jaime	Jaime	Jaime	Jaime	
12	JHON JAIRO BEDOLLA MORALES	6.221.446							
13	MISAELO OCHOA GAMBOA	5.628.781	Misael	Misael	Misael	Misael	Misael	Misael	
14	JUAN SEBASTIAN GARCIA FLOREZ	1.005.320.928							
15									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEAMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA : PROYECTO INVERSIONES CAMACHO

PROYECTO :
U.T EROSIÓN FLORIDABLANCA

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 26, 12, 22

HASTA: 31, 12, 22

Santa Helena

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteto de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO
SI

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI NO N/A
X

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

X

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> Trabajo en altura
<input checked="" type="checkbox"/> Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> Trabajo en alta tensión
<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo de excavación	<input type="checkbox"/> Otros:

SECCION 2

TRABAJO EN CALIENTE

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI NO N/A
X

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

X

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

X

Protección usada: Manta de amianto Neblina de agua X Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI NO N/A
X

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

X

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

X

7.- Los equipos de oxicorte cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

X

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

X

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad.

SI NO N/A
X

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?

X

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado estan en buen estado

X

4.- El piso es resbaloso?

X

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

X

6.- Se le informo al ejecutante las rutas de evacuación?

X

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

X

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

X

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

SI NO N/A
X

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

X

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

X

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

X

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto medico favorable)

X

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

X

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

X

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

X

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

X

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

X

11.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

X

12.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

X

13.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

X

14.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

X

SECCION 4

TRABAJO EN ALTURA

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

SI NO N/A
X

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

X

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

X

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

X

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto medico favorable)

X

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

X

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

X

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

X

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

X

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

X

11.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

X

12.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

X

13.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

X

14.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

X

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 18/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST			
Alistar las herramientas y equipos de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo. Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación.	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, auto cuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

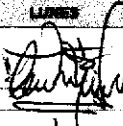
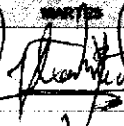
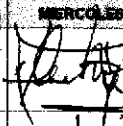
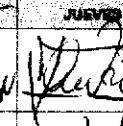

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELECTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

Nosotros, los aquí firmantes, hemos socializado el análisis de riesgos, comprendemos las precauciones que deben ser tomadas y nos comprometemos a desarrollar el trabajo cumpliendo las medidas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo procedimientos, evitando actos y condiciones inseguras, así como reportar cualquier daño a equipos o incidentes y/o accidentes presentados.

REGISTRAR LOS PASOS DE LAS TAREAS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-PO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

Ita m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	EJECUTANTES						
			FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIÉRCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SABADO	FIRMA DOMINGO
1	JHON MARIO MIRANDA RUEDA	1.002.446.604							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOBOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25

Versión 1

Fecha: 19/04/2021

Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguinces, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de quipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras), dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, auto cuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

Nosotros, los aquí firmantes, hemos socializado el análisis de riesgos, comprendemos la precauciones que deben ser tomadas y nos comprometemos a desarrollar el trabajo cumpliendo las medidas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo procedimientos, evitando actos y condiciones inseguras, así como reportar cualquier daño a equipos o incidentes y/o accidentes presentados.



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Íte m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	CRUZBALDO NIÑO SANDOVAL	13.925.107	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>		
2	JHON JAIRO ARMENTA MEDINA	1.097.095.056							
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



GRUPO ROBAYO
CARREÑO S.A.S
NIT 901550765-3

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA : GRUPO ROBAYO CARREÑO

PROYECTO :
U.T EROSIÓN FLORIDABLANCA

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 26 / 12 / 22

HASTA: 31 / 12 / 22

Santa Helena

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteo de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Ánch y estinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO
SI

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI NO N/A
X

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

X

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> Trabajo en altura
<input type="checkbox"/> Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> Trabajo en alta tensión
<input type="checkbox"/> Trabajo de excavación	<input type="checkbox"/> Otros:

SECCION 2

TRABAJO EN CALIENTE

APROBACION

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI NO N/A
X

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

X

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

X

Protección usada: Manta de amianto Neblina de agua X Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI NO N/A
X

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

X

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

X

7.- Los equipos de oxícuta cuentan con las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

X

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

X

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS

APROBACION

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad:

SI NO N/A
X

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar persona?

X

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado

X

4.- El piso es resbaloso?

X

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

X

6.- Se le informó al ejecutante las rutas de evacuación?

X

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

X

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

X

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

SI NO N/A
X

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

X

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarse sin efectos de alcohol y/o drogas

X

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

X

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)

X

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

X

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

X

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

X

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

X

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

X

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

X

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

X

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

X

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

X

SECCION 4

TRABAJO EN ALTURA

APROBACION

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST			
Alistar las herramientas y equipos de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguinces, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de quipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, crecienta y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHESES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

ROS, LOS AGU FIRMANTES, NENOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGO, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



GRUPO ROMANO
CARREÑO S.A.S.
MANTENIMIENTO

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-PO-25
Versión: 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

No m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	LUIS JOSE MARTINEZ TARAZONA	1005340221							
2	FABIAN ANDRES SANCHEZ CACERES	1090489873							
3	LUIS ENRIQUE DUARTE BENAVIDES	5135855	<i>LUIS EDU</i>	<i>LUIS EDU</i>	<i>LUIS EDU</i>	<i>LUIS EDU</i>	<i>LUIS EDU</i>		
4	CARLOS ALBERTO GUTIERREZ PADILLA	91262714							
5	PEDRO JOSÉ MARTINEZ BENAVIDES	10.880.337							
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS. PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



Grupo Fuentes Mantilla SAS
NIT 901.516.666-0

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA : UT EROSIÓN FLORIDABLANCA

PERMISO NUMERO:

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 26, 12, 22

HASTA: 31, 12, 22

Saura Helena

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteo de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input checked="" type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input checked="" type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI	NO	N/A
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input type="checkbox"/> SI Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en altura
<input type="checkbox"/> NA Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en alta tensión
<input type="checkbox"/> NA Trabajo de excavación	<input type="checkbox"/> Otros:

SECCION 2

1.- Los equipos y herramientas están debidamente alertizados?

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

Protección usada: Mantla de amianto Neblina de agua X Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

7.- Los equipos de oxicoarte cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

SECCION 3

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar persona?

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado estan en buen estado

4.- El piso es resbaloso?

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

6.- Se le informo al ejecutante las rutas de evacuación?

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

2.- la actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

3.- El trabajador es conciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto medico favorable)

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

TRABAJO EN CALIENTE

APROBACION

ESPACIOS CONFINADOS

APROBACION

TRABAJO EN ALTURA

APROBACION

AUTORIZADO POR: AREA SST / RESIDENTE/ MAESTRO OBRA

EJECUTADO POR: MAESTROS / OBREROS / AYUDANTES DE OBRA

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de EPP adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST			
Alistar las herramientas y equipos de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguinces, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación, OTROS:	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

PERMISO DE TRABAJO

EJECUTANTES

Íte m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	JOSE DAVID DIAZ	1099940498	Jose David	Jose David	Jose David	Jose David	Jose David		
2	BENITO FLOREZ GARCIA	91241440							
3	CARLOS EMIRO JAIME LOPEZ	91161832							
4	ALEXANDER BAKER RUEDA	91497879	Alexander	Alexander	Alexander	Alexander	Alexander		
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

PERMISO DE TRABAJO

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

REVISAR LOS PASOS DE LAS TAREAS

PERMISO DE TRABAJO

EJECUTANTES

Íte m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ANDERSON OROZCO	1.098.766.882	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>		
2	EDGAR EDUARDO ROMERO GRACIA	1.002.446.508							
3	RAMON FERNEY HERRERA	1.234.338.165							
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA : UT EROSION FLORIDABLANCA

PERMISO NUMERO:

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 26, 12, 22

HASTA: 31, 12, 22

VALVERDI

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteo de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinturón de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO
SI

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI NO N/A
X
X

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

X

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input type="checkbox"/> SI Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en altura
<input type="checkbox"/> NA Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en alta tensión
<input type="checkbox"/> NA Trabajo de excavación	Otros:

SECCION 2

TRABAJO EN CALIENTE

APROBACION

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI NO N/A
X
X
X

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

X

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

X

Protección usada: Manta de arrianto Neblina de agua X Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI NO N/A
X

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

X

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

X

7.- Los equipos de oxígeno cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

X

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

X

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS

APROBACION

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad:

SI NO N/A
X

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?

X

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado

X

4.- El piso es resbaloso?

X

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

X

6.- Se le informó al ejecutante las rutas de evacuación?

X

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

X

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

X

SECCION 4

TRABAJO EN ALTURA

APROBACION

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

SI NO N/A
X

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

X

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

X

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

X

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)

X

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

X

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

X

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

X

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

X

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

X

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

X

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

X

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

X

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

X

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de EPP adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, crecienta y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

ADICIONALMENTE, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	LUIS ALBERTO RINCÓN	1.101.520.887	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto		
2	YERSON GARCIA MENDOZA	13.720.327							
3	EDWIN FERNANDO ORDOÑEZ RUEDA	91.156.390							
4	JHON JAIRO LIPEZ ORTIZ	13.742.678							
5	JESUS ARMANDO ROJAS	1.098.641.318							
6	NELSON RICARDO MENDEZ	7.933.806							
7	OSCAR SEGUNDO BLANCO RIVERO	1.881.365							
8	ALBERTO JOSE BECERRA ALVAREZ	1.283.318							
9	YOSNER DEL JESUS GIL	3.228.410	Yosner	Yosner	Yosner	Yosner	Yosner		
10	CARLOS IVAN NIÑO MENDOZA	13.744.153	Carlos Ivan	Carlos Ivan	Carlos Ivan	Carlos Ivan	Carlos Ivan		
11	JAIME RAMIREZ	91.266.995							
12	JHON JAIRO BEDOLLA MORALES	6.221.446	Jhon Jairo	Jhon Jairo	Jhon Jairo	Jhon Jairo			
13	MISAELO OCHOA GAMBOA	5.628.781							
14	JUAN SEBASTIAN GARCIA FLOREZ	1.005.320.928							
15									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA: QUIJANO CAMARGO INVERSIONES

PROYECTO:

U.T EROSION FLORIDABLANCA

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 26, 12, 22

HASTA: 31, 12, 22

valuedi

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteo de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> Caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO
SI

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI NO N/A
X
X

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

X

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input type="checkbox"/> SI Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en altura
<input type="checkbox"/> NA Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en alta tensión
<input type="checkbox"/> NA Trabajo de excavación	<input type="checkbox"/> Otros:

SECCION 2

TRABAJO EN CALIENTE

APROBACIÓN

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI NO N/A
X
X
X

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

Protección usada: Manta de amianto Neblina de agua X Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI NO N/A
X
X
X
X

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

7.- Los equipos de oxicorte cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS

APROBACIÓN

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad.

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado

4.- El piso es resbaloso?

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

6.- Se le informó al ejecutante las rutas de evacuación?

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

SI NO N/A
X
X
X
X
X
X
X

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

SI NO N/A
X
X
X
X
X
X
X
X
X
X
X
X



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25

Versión 1

Fecha: 19/04/2021

Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, crecienta y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Íte m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	LUIS ALBERTO LOZADA	91.471.050							
2	ARNULFO CORZO GARCIA	91.467.562	ARNULFO	ARNULFO	ARNULFO	ARNULFO	ARNULFO		
3	ALEX CUBARA	1.101.200.964							
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA : UT EROSIÓN

PERMISO NUMERO:

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 26 / 12 / 22

HASTA: 31 / 12 / 22

Valuedi

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteo de área de trabajo	Armado de andajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO	
SI	

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI	NO	N/A
X		
X		

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

SI	NO	N/A
X		
X		

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input type="checkbox"/> Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> Trabajo en altura
<input type="checkbox"/> Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> Trabajo en alta tensión
<input type="checkbox"/> Trabajo de excavación	Otros:

SECCION 2

1.- Los equipos y herramientas están debidamente alertizados?

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

SI	NO	N/A
		X
		X
		X

Protección usada:

Manta de amianto

Nebulina de agua

X Extintores

Purga

Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

7.- Los equipos de oxígeno cuentan con las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

SI	NO	N/A
		X
		X
		X
		X
X		

SECCION 3

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad:

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado estan en buen estado

4.- El piso es resbaloso?

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

6.- Se le informo al ejecutante las rutas de evacuación?

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

SI	NO	N/A
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

2.- la actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto medico favorable)

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

SI	NO	N/A
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X

AUTORIZADO POR: AREA SST / RESIDENTE/ MAESTRO OBRA

EJECUTADO POR: MAESTROS AJALES / AYUDANTES DE OBRA

TRABAJO EN CALIENTE

APROBADO

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS

APROBACION

SECCION 4

TRABAJOS EN ALTURA

APROBACION

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguinces, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, , Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

It m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	EDIER JAVIER SANCHEZ MORENO	1.098.286.686							
2	JUAN DE LA CRUZ ARDILA PARRA	91.175.169							
3	RONAL CRISTO RODRIGEZ	1.234.338.685							
4	KENT ROBERT BADILLO ALVAREZ	1.095.801.313	KENT	KENT	KENT	KENT	KENT		
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



Morales Ortega Grupo Constructor S.A.S
NIT 901.516.430-8

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA : MORALES ORTEGA GRUPO CONSTRUCTOR

PROYECTO :
U.T EROSIÓN FLORIDABLANCA

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 4 / 1 / 23

HASTA: 7 / 1 / 23

Santa Helena

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo

Démas actividades dadas por jefes de áreas

Replanteo de área de trabajo

Armado de anclajes

Limpieza de área de trabajo

Control de tráfico

Excavación manual

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> Caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO
SI

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI NO N/A
X
X

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

SI NO N/A
X

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input type="checkbox"/> SI Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en altura
<input type="checkbox"/> NA Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en alta tensión
<input type="checkbox"/> NA Trabajo de excavación	<input type="checkbox"/> Otros:

SECCION 2

TRABAJO EN CALIENTE

APROBADO

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI NO N/A
X
X
X

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

SI NO N/A
X

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

SI NO N/A
X

Protección usada:

Manta de amianto

Neblina de agua

X Extintores

Purga

Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI NO N/A
X

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

SI NO N/A
X

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

SI NO N/A
X

7.- Los equipos de oxígeno cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

SI NO N/A
X

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

SI NO N/A
X

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS

APROBADO

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad:

SI NO N/A
X

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar persona?

SI NO N/A
X

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado

SI NO N/A
X

4.- El piso es resbaloso?

SI NO N/A
X

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

SI NO N/A
X

6.- Se le informó al ejecutante las rutas de evacuación?

SI NO N/A
X

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

SI NO N/A
X

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

SI NO N/A
X

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

SI NO N/A
X

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

SI NO N/A
X

3.- El trabajador es conciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

SI NO N/A
X

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

SI NO N/A
X

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)

SI NO N/A
X

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

SI NO N/A
X

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

SI NO N/A
X

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

SI NO N/A
X

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

SI NO N/A
X

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

SI NO N/A
X

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

SI NO N/A
X

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

SI NO N/A
X

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

SI NO N/A
X

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

SI NO N/A
X

TRABAJO EN ALTURA

APROBADO



Mendes Ortega Grupo Constructor S.A.S
NIT 901.516.430-8

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25

Versión 1

Fecha: 19/04/2021

Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras), dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

ADICIONALMENTE, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDIENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
 Versión 1
 Fecha: 19/04/2021
 Página 3 de 3

EJECUTANTES

No m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	FREDY ARTURO MONGUI	5829126			Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	
2	RAFAEL ANTONIO RAMBAL	1043610995							
3	FERMIN RODRIGUEZ CACUA	5778242							
4	José San Barbosa	7095924521			José	José	José	José	
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-PO-25
 Versión 1
 Fecha: 19/04/2021
 Página 3 de 3

EJECUTANTES

Íte m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	FREDY ARTURO MONGUI	5829126							
2	RAFAEL ANTONIO RAMBAL	1043610995							
3	FERMIN RODRIGUEZ CACUA	5778242			Fu	Fu	Fu	Fu	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

CONTRATISTA : GRUPO CALVETE QUIJANO

PROYECTO :
U.T EROSIÓN FLORIDABLANCA

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 4, 1, 23

HASTA: 7, 1, 23

Valverdi

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteo de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> Caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO
SI

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI NO N/A

4.3.- Fueron informados las personas / supervisores?

SI NO N/A

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> Trabajo en altura
<input checked="" type="checkbox"/> Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> Trabajo en alta tensión
<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo de excavación	Otros:

SECCION 2

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI NO N/A
X
X
X

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

SI NO N/A
X
X
X

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

SI NO N/A
X
X
X

Protección usada: Manta de amianto Neblina de agua X Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI NO N/A
X
X
X

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

SI NO N/A
X
X
X

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

SI NO N/A
X
X
X

7.- Los equipos de oxígeno cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

SI NO N/A
X
X
X

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

SI NO N/A
X
X
X

SECCION 3

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad.

SI NO N/A
X
X
X

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?

SI NO N/A
X
X
X

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado

SI NO N/A
X
X
X

4.- El piso es resbaloso?

SI NO N/A
X
X
X

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

SI NO N/A
X
X
X

6.- Se le informó al ejecutante las rutas de evacuación?

SI NO N/A
X
X
X

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

SI NO N/A
X
X
X

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

SI NO N/A
X
X
X

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

SI NO N/A
X
X
X

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

SI NO N/A
X
X
X

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

SI NO N/A
X
X
X

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

SI NO N/A
X
X
X

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)

SI NO N/A
X
X
X

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

SI NO N/A
X
X
X

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

SI NO N/A
X
X
X

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

SI NO N/A
X
X
X

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

SI NO N/A
X
X
X

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

SI NO N/A
X
X
X

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

SI NO N/A
X
X
X

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

SI NO N/A
X
X
X

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

SI NO N/A
X
X
X

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

SI NO N/A
X
X
X

SECCION 4

TRABAJOS EN ALTURA

APROBACIÓN

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

ECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST			
Alistar las herramientas y equipos de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caldas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguinces, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras), dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Íte m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ARTURO JOYA	5.725.125							
2	LUIS JOSE SANDOVAL	4.292.756							
3	JAIR RINCON FUENTES	1.005.564.233							
4	FORTUNATO BARRERA BECERRA	91.002.983							
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de EPP adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	LUIS ALBERTO RINCÓN	1.101.520.887			Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	
2	YERSON GARCIA MENDOZA	13.720.327			Yerson	Yerson	Yerson	Yerson	
3	EDWIN FERNANDO ORDOÑEZ RUEDA	91.156.390							
4	JHON JAIRO LIPEZ ORTIZ	13.742.678							
5	JESUS ARMANDO ROJAS	1.098.641.318							
6	NELSON RICARDO MENDEZ	7.933.806			Nelson	Nelson	Nelson	Nelson	
7	OSCAR SEGUNDO BLANCO RIVERO	1.881.365							
8	ALBERTO JOSE BECERRA ALVAREZ	1.283.318							
9	YOSNER DEL JESUS GIL	3.228.410							
10	CARLOS IVAN NIÑO MENDOZA	13.744.153							
11	JAIME RAMIREZ	91.266.995			Jaime R	Jaime R	Jaime R	Jaime R	
12	JHON JAIRO BEDOLLA MORALES	6.221.446			Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	
13	MISAELO OCHOA GAMBOA	5.628.781							
14	JUAN SEBASTIAN GARCIA FLOREZ	1.005.320.928							
15									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

CONTRATISTA : UT EROSIÓN

PERMISO NUMERO:

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 4 / 1 / 23

HASTA: 7 / 1 / 23

Valuedi

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteto de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input checked="" type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input checked="" type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input checked="" type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input checked="" type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas: Aptas ☐ NO ☐ SI ☐

4.2.- Es necesario revisar el área? ☐ SI ☐ NO ☐ N/A

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores? ☐ SI ☐ NO ☐ N/A

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input type="checkbox"/> SI Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en altura
<input type="checkbox"/> NA Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en alta tensión
<input type="checkbox"/> NA Trabajo de excavación	<input type="checkbox"/> Otros:

SECCION 2

TRABAJO EN CALIENTE

APROBACIÓN

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> N/A
2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X
3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X

Protección usada: Manta de amianto Nebolina de agua X Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> N/A
5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X
6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X
7.- Los equipos de oxígeno se encuentran con los las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X
8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS

APROBACIÓN

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> N/A
2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X
3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado estan en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X
4.- El piso es resbaloso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X
5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X
6.- Se le informo al ejecutante las rutas de evacuación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X
7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X
8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> N/A
2.- la actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X
3.- El trabajador es conciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X
4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X
5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto medico favorable)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X
6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X
7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X
8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X
9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X
10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X
12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X
13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X
14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X
15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> X

TRABAJOS EN ALTURA

APROBACIÓN

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST			
Alistar las herramientas y equipos de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguinces, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señalización de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, crecienta y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras), dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

PERMISO DE TRABAJO

EJECUTANTES

No m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	EDIER JAVIER SANCHEZ MORENO	1.098.286.686							
2	JUAN DE LA CRUZ ARDILA PARRA	91.175.169							
3	RONAL CRISTO RODRIGEZ	1.234.338.685							
4	KENT ROBERT BADILLO ALVAREZ	1.095.801.313							
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA : UT EROSION FLORIDABLANCA

PERMISO NUMERO:

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 4, 1, 1, 23

HASTA: 7, 1, 1, 23

VALVERDI

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo

Démas actividades dadas por jefes de áreas

Replanteo de área de trabajo

Armado de andajes

Limpieza de área de trabajo

Control de tráfico

Excavación manual

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> Caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Altrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

☐ NO
☒ SI

4.2.- Es necesario revisar el área?

☒ SI
☐ NO
☐ N/A

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

☒ SI
☐ NO
☐ N/A

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input type="checkbox"/> SI Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en altura
<input type="checkbox"/> NA Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en alta tensión
<input type="checkbox"/> NA Trabajo de excavación	<input type="checkbox"/> Otros:

SECCION 2

TRABAJO EN CALIENTE

APROBACION

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

Protección usada: Manta de amianto Neblina de agua ☒ Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

7.- Los equipos de oxígeno cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

☒ SI
☐ NO
☐ N/A

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS

APROBACION

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad:

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

4.- El piso es resbaloso?

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

6.- Se le informó al ejecutante las rutas de evacuación?

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

SECCION 4

TRABAJO EN ALTA

APROBACION

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

☐ SI
☐ NO
☒ N/A

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

ECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguinses, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de quipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	LUIS ALBERTO RINCÓN	1.101.520.887			Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	
2	YERSON GARCIA MENDOZA	13.720.327							
3	EDWIN FERNANDO ORDOÑEZ RUEDA	91.156.390							
4	JHON JAIRO LIPEZ ORTIZ	13.742.678							
5	JESUS ARMANDO ROJAS	1.098.641.318							
6	NELSON RICARDO MENDEZ	7.933.806							
7	OSCAR SEGUNDO BLANCO RIVERO	1.881.365							
8	ALBERTO JOSE BECERRA ALVAREZ	1.283.318							
9	YOSNER DEL JESUS GIL	3.228.410							
10	CARLOS IVAN NIÑO MENDOZA	13.744.153							
11	JAIME RAMIREZ	91.266.995							
12	JHON JAIRO BEDOLLA MORALES	6.221.446							
13	MISAELO OCHOA GAMBOA	5.628.781							
14	JUAN SEBASTIAN GARCIA FLOREZ	1.005.320.928							
15									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEAMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



INVERSIONES GARCIA MENDOZA S.A.S.
901.010.999-1

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA : INVERSIONES GARCIA MENDOZA

PROYECTO :

U.T EROSIÓN FLORIDABLANCA

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 4, 1, 1, 23

HASTA: 7, 1, 1, 23

Valuedi

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo

Démas actividades dadas por jefes de áreas

Replanteo de área de trabajo

Armado de anclajes

Limpieza de área de trabajo

Control de tráfico

Excavación manual

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO ☐
SI ☐

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI ☒ NO ☐ N/A ☐

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

SI ☒ NO ☐ N/A ☐

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input type="checkbox"/> SI Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en altura
<input type="checkbox"/> NA Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en alta tensión
<input type="checkbox"/> NA Trabajo de excavación	<input type="checkbox"/> Otros:

SECCION 2

TRABAJO EN CALIENTE

APROBACIÓN

1.- Los equipos y herramientas están debidamente alertizados?

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

☐ ☐ ☒

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

☐ ☐ ☒

Protección usada:

Manta de amianto

Neblina de agua

X Extintores

Purga

Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

☐ ☐ ☒

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

☐ ☐ ☒

7.- Los equipos de oxígeno cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

☐ ☐ ☒

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

X ☐ ☐

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS

APROBACIÓN

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad.

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?

☐ ☐ ☒

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado

☐ ☐ ☒

4.- El piso es resbaloso?

☐ ☐ ☒

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

☐ ☐ ☒

6.- Se le informó al ejecutante las rutas de evacuación?

☐ ☐ ☒

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

☐ ☐ ☒

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

☐ ☐ ☒

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

SI ☐ NO ☐ N/A ☒

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

☐ ☐ ☒

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

☐ ☐ ☒

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

☐ ☐ ☒

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)

☐ ☐ ☒

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

☐ ☐ ☒

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

☐ ☐ ☒

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

☐ ☐ ☒

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

☐ ☐ ☒

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

☐ ☐ ☒

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

☐ ☐ ☒

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

☐ ☐ ☒

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

☐ ☐ ☒

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

☐ ☐ ☒

SECCION 4

TRABAJOS EN ALTURA

APROBACIÓN

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 18/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caldas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, crecienta y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras), dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

REVISAR LOS PASOS DE LAS ÁREAS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

No m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ANDERSON OROZCO	1.098.766.882			Anderson	Anderson	Anderson	Anderson	
2	EDGAR EDUARDO ROMERO GRACIA	1.002.446.508							
3	RAMON FERNEY HERRERA	1.234.338.165							
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEAMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA: PROYECTOS & CONSTRUCTORES YBG

PROYECTO:
U.T EROSION FLORIDABLANCA

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 4 / 1 / 23

HASTA: 9 / 1 / 23

Santa Helena

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo

Démas actividades dadas por jefes de áreas

Replanteto de área de trabajo

Armado de anclajes

Limpieza de área de trabajo

Control de tráfico

Excavación manual

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input checked="" type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> Caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caldas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnés y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas: Aptas

NO
SI

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI NO N/A
X
X

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

SI NO N/A
X

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input type="checkbox"/> SI Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en altura
<input type="checkbox"/> NA Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en alta tensión
<input type="checkbox"/> NA Trabajo de excavación	Otros:

SECCION 2

TRABAJO EN CALIENTE

APROBACIÓN

- 1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?
- 2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?
- 3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

SI NO N/A
X
X
X

Protección usada: Manta de amianto Neblina de agua X Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI NO N/A
X
X
X

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

SI NO N/A
X

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

SI NO N/A
X

7.- Los equipos de oxicorte cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

SI NO N/A
X

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

SI NO N/A
X

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS

APROBACIÓN

- 1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad:
- 2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?
- 3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado
- 4.- El piso es resbaloso?
- 5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?
- 6.- Se le informó al ejecutante las rutas de evacuación?
- 7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?
- 8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

SI NO N/A
X
X
X
X
X
X
X

SUPERFICIES DE TRABAJO

- 1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado
- 2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado
- 3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas
- 4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente
- 5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)
- 6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones
- 7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones
- 8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades
- 9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades
- 10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas
- 12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas
- 13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes
- 14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas
- 15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

SI NO N/A
X
X
X
X
X
X
X
X
X
X
X
X
X
X

TRABAJOS EN ALTURA

APROBACIÓN



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra Charla SST Alistar las herramientas y equipos de trabajo Señalización y demarcación de área de trabajo Actividad de: Replanteo de área de trabajo Control de Tráfico Armado de anclajes Limpieza de área de trabajo Demás actividades dadas por jefes de áreas	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19 Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas) Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie) Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, maquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de quipos con partes móviles Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra. Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas) Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación, OTROS:	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte. Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras. fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas. afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de EPP adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca. Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas. Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar. Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELECTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

NOS OTROS, LOS AGU FIRMANTES, NEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Version 1
Fecha: 18/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

No m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA						
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	MARLON DAVID SUAREZ RAMIREZ	1098803721							
2	FREINER DAVID MEZA MIRANDA	1065136344							
3	JHON JAIRO ARMENTA MONTERO	77167852							
4	JANER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO	1065244947							
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEAMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de app adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de quipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

OTROS, LOS AGUÍ FIRMANTES, HEAMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDIENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



GRUPO ROHAYO
CARRINO S.A.S.
MOTOTOLLO 2011

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

No m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	LUIS JOSE MARTINEZ TARAZONA	1005340221			LJmt	LJmt	LJmt	LJmt	
2	FABIAN ANDRES SANCHEZ CACERES	1090489873							
3	LUIS ENRIQUE DUARTE BENAVIDES	5135955			LuiseDB	LuiseDB	LuiseDB	LuiseDB	LuiseDB
4	CARLOS ALBERTO GUTIERREZ PADILLA	91262714			CAUS	CAUS	CAUS	CAUS	
5	PEDRO JOSÉ MARTINEZ VDEZ	10.880.337							
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



Grupo Fuentes Mantilla SAS
NIT 901.516.666-0

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA : UT EROSIÓN FLORIDABLANCA

PERMISO NUMERO:

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 4 / 1 / 23

HASTA: 7 / 1 / 23

Santa Helena

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteo de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input checked="" type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input checked="" type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO
SI

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI NO N/A
X
X

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

SI NO N/A
X

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

SI Trabajo en caliente	NA Trabajo en altura
NA Entradas a espacios confinados	NA Trabajo en alta tensión
NA Trabajo de excavación	Otros:

SECCION 2

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI NO N/A
X
X
X

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

SI NO N/A
X

Protección usada: Manta de amianto Neblina de agua X Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI NO N/A
X

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

SI NO N/A
X

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

SI NO N/A
X

7.- Los equipos de oxígeno cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

SI NO N/A
X

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

SI NO N/A
X

SECCION 3

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad:

SI NO N/A
X

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar persona?

SI NO N/A
X

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado

SI NO N/A
X

4.- El piso es resbaloso?

SI NO N/A
X

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

SI NO N/A
X

6.- Se le informó al ejecutante las rutas de evacuación?

SI NO N/A
X

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

SI NO N/A
X

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

SI NO N/A
X

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

SI NO N/A
X

2.- la actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

SI NO N/A
X

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarse sin efectos de alcohol y/o drogas

SI NO N/A
X

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

SI NO N/A
X

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)

SI NO N/A
X

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

SI NO N/A
X

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

SI NO N/A
X

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

SI NO N/A
X

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

SI NO N/A
X

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

SI NO N/A
X

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

SI NO N/A
X

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

SI NO N/A
X

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

SI NO N/A
X

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

SI NO N/A
X

SECCION 4

TRABAJOS EN ALTURA

APROBACIÓN:

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, auto cuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

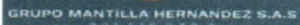
PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	JOSE DAVID DIAZ	1099940498							
2	BENITO FLOREZ GARCIA	91241440							
3	CARLOS EMIRO JAIME LOPEZ	91161832							
4	ALEXANDER BAKER RUEDA	91497879							
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha:19/04/2021
Pagina 1 de 3

PROYECTO :
U.T EROSIÓN FLORIDABLANCA

ÁREA EJECUCIÓN:

Santa Helena

Démas actividades dadas por jefes de áreas
Armado de anclajes
Control de tráfico

	Productos inflamables/ tóxicos
X	Mecánico-golpes por herramientas
	Productos Corrosivos
X	Riesgo Biomecánico
X	Accidente de tránsito
X	Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

	Arnes y eslinga
	Línea de vida
	Mosqueton, arrestadores
X	Casco de seguridad
X	Otros: Tapabocas

NO	
SI	

SI	NO	N/A
X		
X		

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N.A

SI	Trabajo en caliente
NA	Entradas a espacios confinados
NA	Trabajo de excavación

NA	Trabajo en altura
NA	Trabajo en alta tensión
	Otros:

TRABAJO EN CALIENTE

SI	NO	N/A
		X
		X
		X

Protección usada:	Manta de amianto	Nebolina de agua	X Extintores	Purga	Otros
-------------------	------------------	------------------	--------------	-------	-------

SI	NO	N/A
		X
		X
		X
		X
X		

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

ESPACIOS CONFINADOS

SI	NO	N/A
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X
SI	NO	N/A

15 Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

[illegible]



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de EPP adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguinces, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Calda de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

It m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	JAIME JAMITH JEREZ	91.535.207							
2	JOSE JULIAN DUARTE	77.166.834							
3	JOSE GREGORIO DUARTE	1.099.372.262							
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA : QUIJANO CAMARGO INVERSIONES

PROYECTO :

U.T EROSIÓN FLORIDABLANCA

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 4 / 1 / 23

HASTA: 7 / 1 / 23

Valverdi

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo

Démas actividades dadas por jefes de áreas

Replanteo de área de trabajo

Armado de anclajes

Limpieza de área de trabajo

Control de tráfico

Excavación manual

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO
SI

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI NO N/A

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

SI NO N/A

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input type="checkbox"/> SI Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en altura
<input type="checkbox"/> NA Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> NA Trabajo en alta tensión
<input type="checkbox"/> NA Trabajo de excavación	Otros:

SECCION 2

TRABAJO EN CALIENTE

APROBACIÓN:

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI NO N/A

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

SI NO N/A

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

SI NO N/A

Protección usada:

Manta de amianto

Neblina de agua

X Extintores

Purga

Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI NO N/A

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

SI NO N/A

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

SI NO N/A

7.- Los equipos de oxicorte cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

SI NO N/A

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

SI NO N/A

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS

APROBACIÓN:

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad:

SI NO N/A

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?

SI NO N/A

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado

SI NO N/A

4.- El piso es resbaloso?

SI NO N/A

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

SI NO N/A

6.- Se le informó al ejecutante las rutas de evacuación?

SI NO N/A

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

SI NO N/A

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

SI NO N/A

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

SI NO N/A

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

SI NO N/A

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

SI NO N/A

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

SI NO N/A

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)

SI NO N/A

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

SI NO N/A

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

SI NO N/A

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

SI NO N/A

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

SI NO N/A

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

SI NO N/A

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

SI NO N/A

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

SI NO N/A

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

SI NO N/A

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

SI NO N/A

TRABAJO EN ALTURA

APROBACIÓN:



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25

Versión 1

Fecha: 19/04/2021

Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST			
Alistar las herramientas y equipos de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguineses, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, . Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, crecienta y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras), dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

Nosotros, los aquí firmantes, hemos socializado el análisis de riesgos, comprendemos las precauciones que deben ser tomadas y nos comprometemos a desarrollar el trabajo cumpliendo las medidas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo procedimientos, evitando actos y condiciones inseguras, así como reportar cualquier daño a equipos o incidentes y/o accidentes presentados.



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	LUIS ALBERTO LOZADA	91.471.050							
2	ARNULFO CORZO GARCIA	91.467.562							
3	ALEX CUBARA	1.101.200.964							
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25

Versión 1

Fecha: 19/04/2021

Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST			
Alistar las herramientas y equipos de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, crecienta y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras), dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

Nosotros, los aquí firmantes, hemos socializado el análisis de riesgos, comprendimos las precauciones que deben ser tomadas y nos comprometimos a desarrollar el trabajo cumpliendo las medidas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo procedimientos, evitando actos y condiciones inseguras, así como reportar cualquier daño a equipos o incidentes y/o accidentes presentados.



PROYECTO DE CONSTRUCCIÓN DE OBRA DE
RECONSTRUCCIÓN DE LA
CALLE DE LA VILLA DE LA VILLA

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25

Versión 1

Fecha: 19/04/2021

Página 3 de 3

EJECUTANTES

Íte m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	CRUZBALDO NIÑO SANDOVAL	13.925.107							
2	JHON JAIRO ARMENTA MEDINA	1.097.095.056							
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25

Versión 1

Fecha: 19/04/2021

Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			
Charla SST			
Alistar las herramientas y equipos de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, crecienta y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras), dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

OTROS. LOS AQUÍ FIRMANTES, HEAMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Íte m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	LUIS ALBERTO LOZADA	91.471.050							
2	ARNULFO CORZO GARCIA	91.467.562							
3	ALEX CUBARA	1.101.200.964							
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	LUIS ALBERTO LOZADA	91.471.050		ARNULFO.	ARNULFO.	ARNULFO.	ARNULFO.	ARNULFO.	
2	ARNULFO CORZO GARCIA	91.467.562							
3	ALEX CUBARA	1.101.200.964							
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	LUIS ALBERTO LOZADA	91.471.050							
2	ARNULFO CORZO GARCIA	91.467.562		ARNULFO	ARNULFO	ARNULFO	ARNULFO	ARNULFO	
3	ALEX CUBARA	1.101.200.964							
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEAMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



Morales Ortega Grupo Constructor S.A.S
NIT 901.516.430-8

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA : MORALES ORTEGA GRUPO CONSTRUCTOR

PROYECTO :
U.T EROSIÓN FLORIDABLANCA

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 10 / 1 / 2023

HASTA: 14 / 1 / 2023

Valverdi

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por Jefes de áreas
Replanteo de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input checked="" type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> caída de objetos	<input type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptos

NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI	NO	N/A
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

SI	Trabajo en caliente	NA	Trabajo en altura
NA	Entradas a espacios confinados	NA	Trabajo en alta tensión
NA	Trabajo de excavación		Otros:

SECCION 2

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

Protección usada: Manta de amianto Nebulina de agua X Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

7.- Los equipos de oxidación cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------

SECCION 3

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad:

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar persona?

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado

4.- El piso es resbaloso?

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

6.- Se le informó al ejecutante las rutas de evacuación?

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

TRABAJO EN CALIENTE

APROBACION

ESPACIOS CONFINADOS

APROBACION

TRABAJOS EN ALTURA

APROBACION

AUTORIZADO POR: AREA SST / RESIDENTE/MAESTRO OBRA
EJECUTADO POR: MAESTROS / OFICIALES / AYUDANTES DE OBRA



PERMISO DE TRABAJO

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			
Charla SST			
Alistar las herramientas y equipos de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Calda de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras), dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

OTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEAMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FD-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	JESUS SAID BARBOSA	1095924533		Jesús	Jesús	Jesús	Jesús	Jesús	
2	RAFAEL ANTONIO RAMBAL	1043610995		Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	
3	FERMIN RODRIGUEZ CACUA	5778242							
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Íte m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	JESUS SAID BARBOSA	1095924533							
2	RAFAEL ANTONIO RAMBAL	1043610995							
3	FERMIN RODRIGUEZ CACUA	5778242		<i>Fm</i>	<i>Fm</i>	<i>Fm</i>	<i>Fm</i>	<i>Fm</i>	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			
Charla SST			
Alistar las herramientas y equipos de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento. Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguinces, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de quipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar una accident	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta ruido, vibraciones, iluminación.	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, auto cuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHESES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS. HERRAMIENTAS ELECTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

ISÓTROS, LOS AGU FIRMANTES, NEMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

No m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	EDWAR FERNANDO VELOZA	1005369806							
2	FREINER DAVID MEZA MIRANDA	1065136344							
3	JHON JAIRO ARMENTA MONTERO	77167852							
4	JANER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO	1065244947							
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEAMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 15/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

No m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	EDWAR FERNANDO VELOZA	1005369806							
2	FREINER DAVID MEZA MIRANDA	1065136344							
3	JHON JAIRO ARMENTA MONTERO	77167852	<i>[Handwritten signature across multiple columns]</i>						
4	JANER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO	1065244947							
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEAMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 18/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Nº	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	EDWAR FERNANDO VELOZA	1005369806							
2	FREINER DAVID MEZA MIRANDA	1065136344							
3	JHON JAIRO ARMENTA MONTERO	77167852	<i>Jhon Jairo Armenta Montero</i>						
4	JANER MAURICIO SANCHEZ ASCANIO	1065244947							
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUI FIRMANTES, HEAMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		




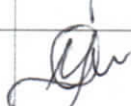
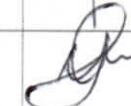
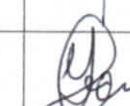




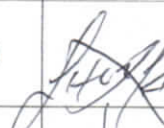
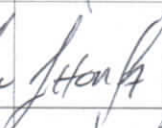
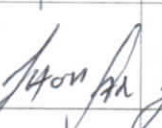
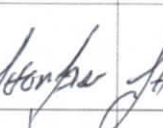
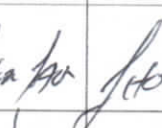
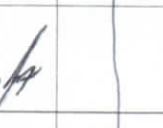
HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELECTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Íte m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	LUIS ALBERTO RINCÓN	1.101.520.887							
2	YERSON GARCIA MENDOZA	13.720.327							
3	EDWIN FERNANDO ORDÓÑEZ RUEDA	91.156.390							
4	MENON RICARDO MENDEZ	7.933.806							
5	YOSNER DEL JESUS GIL	3.228.410							
6	CARLOS IVAN NIÑO MENDOZA	13.744.153							
7	JAIME RAMIREZ	91.266.995							
8	JHON JAIRO BEDOLLA MORALES	6.221.446							
9	MISAELO OCHOA GAMBOA	5.628.781							
10	JUAN SEBASTIAN GARCIA FLOREZ	1.005.320.928		Sebastian Garcia	Sebastian Garcia	Sebastian Garcia	Sebastian Garcia	Sebastian Garcia	
11									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEAMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguinces, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELECTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Item	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	EDIER JAVIER SANCHEZ MORENO	1.098.286.686							
2	JUAN DE LA CRUZ ARDILA PARRA	91.175.169							
3	RONAL CRISTO RODRIGEZ	1.234.338.685							
4	KENT ROBERT BADILLO ALVAREZ	1.095.801.313							
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

CONTRATISTA : GRUPO CALVETE QUIJANO

PROYECTO :
U.T EROSIÓN FLORIDABLANCA

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 10 / 1 / 2023

HASTA: 14 / 1 / 2023

Valverde

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteo de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/> Asfobia	<input checked="" type="checkbox"/> caída de objetos	<input type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arnesadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptos

NO
SI

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI NO N/A
X

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

X

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input type="checkbox"/> Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> Trabajo en altura
<input type="checkbox"/> Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> Trabajo en alta tensión
<input type="checkbox"/> Trabajo de excavación	Otros:

SECCION 2

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI NO N/A
X

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

X

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

X

Protección usada: Manta de amianto Nebolina de agua X Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI NO N/A
X

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

X

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

X

7.- Los equipos de oxígeno cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

X

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

X

SECCION 3

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad.

SI NO N/A
X

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?

X

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado

X

4.- El piso es resbaloso?

X

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

X

6.- Se le informó al ejecutante las rutas de evacuación?

X

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

X

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

X

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

SI NO N/A
X

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

X

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarse sin efectos de alcohol y/o drogas

X

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

X

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)

X

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

X

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

X

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

X

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

X

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

X

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

X

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

X

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

X

16.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

X

SECCION 4

TRABAJOS EN ALTURA

APROBACIÓN

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			
Charla SST			
Alistar las herramientas y equipos de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caldas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de quipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES. PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

Nosotros, los aquí firmantes, hemos socializado el análisis de riesgos, comprendemos las precauciones que deben ser tomadas y nos comprometemos a desarrollar el trabajo cumpliendo las medidas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo procedimientos, evitando actos y condiciones inseguras, así como reportar cualquier daño a equipos o incidentes y/o accidentes presentados.

REGISTRAR LOS PASOS DE LAS TAREAS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Íte m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ARTURO JOYA	5.725.125							
2	LUIS JOSE SANDOVAL	4.292.756							
3	JAIRO RINCON FUENTES	1.005.564.233							
4	FORTUNATO BARRERA PECERRA	91.002.983							
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST			
Alistar las herramientas y equipos de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caldas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguinces, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, crecienta y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras), dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		


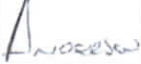


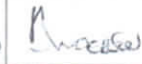
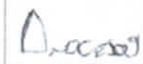



























































HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELECTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Íte m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ANDERSON OROZCO	1.098.766.882							
2	EDGAR EDUARDO ROMERO GRACIA	1.002.446.508							
3	RAMON FERNEY HERRERA	1.234.338.165							
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



GRUPO ROBAYO
CARREÑO S.A.S.
NIT 901550765-3

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA : GRUPO ROBAYO CARREÑO

PROYECTO :
U.T EROSIÓN FLORIDABLANCA

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 10 / 1 / 23

HASTA: 14 / 1 / 23

Santa Helena

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo

Démas actividades dadas por jefes de áreas

Replanteo de área de trabajo

Armado de anclajes

Limpieza de área de trabajo

Control de tráfico

Excavación manual

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/>	Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/>	Radioactividad	<input type="checkbox"/>	Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/>	Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/>	Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/>	Exposición / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/>	Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/>	Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/>	caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/>	Cortes, heridas	<input type="checkbox"/>	Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/>	Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/>	Ruido	<input type="checkbox"/>	Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/>	Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/>	Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/>	Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/>	Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/>	Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/>	Caidas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/>	Caidas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/>	Fenomenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/>	Radiación ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/>	Gautes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>	Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/>	Arnes y estinga
<input type="checkbox"/>	Protector facial	<input type="checkbox"/>	Máscara cara completa	<input type="checkbox"/>	Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/>	Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/>	Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/>	Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/>	Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/>	Extintor	<input checked="" type="checkbox"/>	Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/>	Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/>	Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/>	Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aplaz

NO
SI

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI NO N/A
X

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

X

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N.A.

SI	Trabajo en caliente	NA	Trabajo en altura
NA	Entradas a espacios confinados	NA	Trabajo en alta tensión
NA	Trabajo de excavación		Otros:

SECCION 2

TRABAJO EN CALIENTE

APROBACIÓN

1.- Los equipos y herramientas están debidamente alertizados?

SI NO N/A
X

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

X

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

X

Protección usada:

Manta de amianto

Nebulina de agua

X Extintores

Purga

Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI NO N/A
X

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

X

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

X

7.- Los equipos de oxígeno cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

X

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

X

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS

APROBACIÓN

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad:

SI NO N/A
X

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar persona?

X

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado

X

4.- El piso es resbaloso?

X

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

X

6.- Se le informo al ejecutante las rutas de evacuación?

X

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

X

8.- El personal ejecute fue instruido en que hacer en caso de emergencia

X

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

SI NO N/A
X

2.- la actividad la van a ejecutar minimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

X

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

X

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

X

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto medico favorable)

X

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

X

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

X

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

X

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

X

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

X

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

X

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

X

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

X

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

X

TRABAJOS EN ALTURA

APROBACIÓN

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST			
Alistar las herramientas y equipos de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguinces, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caida de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, auto cuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

REVISAR LAS TAREAS



GRUPO ROBAYO
CARRIÑOS S.A.S.
NIT 901.506.764.3

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Nº m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	LUIS JOSE MARTINEZ TARAZONA	1005340221							
2	FABIAN ANDRES SANCHEZ CACERES	1090489873							
3	LUIS ENRIQUE DUARTE BENAVIDES	5135955							
4	CARLOS ALBERTO GUTIERREZ PADILLA	91262714							
5	PEDRO JOSÉ MARTINEZ I. DEZ	10.880.337							
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEAMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS. PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha:19/04/2021
Página 1 de 3

PROYECTO :
U.T EROSIÓN FLORIDABLANCA

ÁREA EJECUCIÓN:

Santa Helena

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteo de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

X	Riesgo de tropezones, golpes		Radioactividad		Gases, Vapores Tóxicos		Productos inflamables/ tóxicos
X	Riesgo caídas por Zangas, huecos		Explosión / Incendios	X	Agentes climáticos/Temperatura	X	Mecanico-golpes por herramientas
	Asfixia	X	Caída de objetos	X	Cortes, heridas		Productos Corrosivos
X	Terreno con pendientes	X	Ruido		Atrapamientos	X	Riesgo Biomecánico
X	Vegetación	X	Biológico(virus, bacterias)	X	Riesgos por condiciones de terreno	X	Accidente de tránsito
X	Caídas a distinto nivel	X	Caídas a mismo nivel	X	Fenómenos naturales	X	Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PÚBLICO, ROBOS, ASALTOS

X	Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	x	Cinta de seguridad		Árnes y eslinga
	Protector facial		Máscara cara completa		Línea de vida
X	Ropa de trabajo adecuada para labor	X	Máscara contra polvo		Mosqueton, arrestadores
X	Protección auditiva	X	Extintor	X	Casco de seguridad
X	Calzado de seguridad	X	Monogafas	X	Otros: Tapabocas

4.1. Condiciones climáticas:	Aptas	SI		
4.2.- Es necesario revisar el área?		SI	NO	N/A
4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?		X		
		X		

SI	Trabajo en caliente	NA	Trabajo en altura
NA	Entradas a espacios confinados	NA	Trabajo en alta tensión
NA	Trabajo de excavación		Otros:

SI	NO	N/A
		X
		X
		X

SI	NO	N/A
		X
		X
		Y

X		
---	--	--

[illegible][illegible]

14 Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y con

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25

Versión 1

Fecha: 19/04/2021

Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST			
Alistar las herramientas y equipos de trabajo	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguinces, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

Nosotros, los aquí firmantes, hemos socializado el análisis de riesgos, comprendemos las precauciones que deben ser tomadas y nos comprometemos a desarrollar el trabajo cumpliendo las medidas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo procedimientos, evitando actos y condiciones inseguras, así como reportar cualquier daño a equipos o incidentes y/o accidentes presentados.



Impresora y Distribuidora S.A.S.

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

No m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	YEISON ANDRES CASTRO SUAREZ	1.098.782.842							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS. ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA : PROYECTO INVERSIONES CAMACHO

PROYECTO :
U.T EROSIÓN FLORIDABLANCA

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 10 / 1 / 23

HASTA: 14 / 1 / 23

Santa Helena

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteo de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> Caída de objetos	<input type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapebocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI	NO	N/A
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N.A

<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo en caliente	<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo en altura
<input checked="" type="checkbox"/> Entradas a espacios confinados	<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo en alta tensión
<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo de excavación	Otros:

SECCION 2

TRABAJO EN CALIENTE

APROBACIÓN

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

Protección usada: Manta de amianto Neblina de agua X Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

7.- Los equipos de oxígeno cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS

APROBACIÓN

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad.

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado

4.- El piso es resbaloso?

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

6.- Se le informó al ejecutante las rutas de evacuación?

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

11.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

12.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

13.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

14.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

SI	NO	N/A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

TRABAJOS EN ALTURA

APROBACIÓN

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 18/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguinces, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Armado de anclajes			
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, . Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, creciente y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes rayos ultravioleta ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras) dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
OTROS:			

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHESES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

Nosotros, los aquí firmantes, hemos socializado el análisis de riesgos, comprendimos las precauciones que deben ser tomadas y nos comprometemos a desarrollar el trabajo cumpliendo las medidas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo procedimientos, evitando actos y condiciones inseguras, así como reportar cualquier daño a equipos o incidentes y/o accidentes presentados

REGISTRAR LOS PASOS DE LAS TAREAS



PERMISO DE TRABAJO

Código: 89T-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Itm (n)	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	JHON MARIO MIRANDA RUEDA	1.002.446.604							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO. CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



Grupo Fuentes Mantilla SAS
NIT 901.516.686-0

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA : UT EROSIÓN FLORIDABLANCA

PERMISO NUMERO:

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 10 / 1 / 23

HASTA: 14 / 1 / 23

Santa Helena

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteto de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos Inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input checked="" type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> Caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO ☐
SI ☐

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI ☒ NO ☐ N/A ☐
X ☐ ☐

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

X ☐

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N.A

<input type="checkbox"/> Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> Trabajo en altura
<input type="checkbox"/> Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> Trabajo en alta tensión
<input type="checkbox"/> Trabajo de excavación	Otros:

SECCION 2

TRABAJO EN CALIENTE

APROBACIÓN

1.- Los equipos y herramientas están debidamente alertizados?

SI ☐ NO ☐ N/A ☐
☐ ☐ ☒
☐ ☐ ☒

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

☐ ☐ ☒

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

☐ ☐ ☒

Protección usada: Manta de amianto Nebliana de agua X Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI ☐ NO ☐ N/A ☐
☐ ☐ ☒

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

☐ ☐ ☒

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

☐ ☐ ☒

7.- Los equipos de oxícorle cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

☐ ☐ ☒

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

X ☐ ☐

SECCION 3

ESPACIOS CONFINADOS

APROBACIÓN

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad.

SI ☐ NO ☐ N/A ☐
☐ ☐ ☒

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?

☐ ☐ ☒

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado

☐ ☐ ☒

4.- El piso es resbaloso?

☐ ☐ ☒

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

☐ ☐ ☒

6.- Se le informo al ejecutante las rutas de evacuación?

☐ ☐ ☒

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

☐ ☐ ☒

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

☐ ☐ ☒

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

SI ☐ NO ☐ N/A ☐
☐ ☐ ☒

2.- la actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

☐ ☐ ☒

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

☐ ☐ ☒

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

☐ ☐ ☒

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto medico favorable)

☐ ☐ ☒

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

☐ ☐ ☒

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

☐ ☐ ☒

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

☐ ☐ ☒

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

☐ ☐ ☒

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

☐ ☐ ☒

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

☐ ☐ ☒

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

☐ ☐ ☒

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

☐ ☐ ☒

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

☐ ☐ ☒

TRABAJOS EN ALTA TENSION

APROBACIÓN

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de epp adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones músculo esqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguines, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, crecienta y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras), dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

Ítem	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	JOSE DAVID DIAZ	1099940498		<i>Jose David Diaz</i>	<i>Jose David Diaz</i>	<i>Jose David Diaz</i>	<i>Jose David Diaz</i>	<i>Jose David Diaz</i>	
2	BENITO FLOREZ GARCIA	91241440							
3	CARLOS EMIRO JAIME LOPEZ	91161832							
4	ALEXANDER BAKER RUEDA	91497879		<i>Alexander Baker Rueda</i>	<i>Alexander Baker Rueda</i>	<i>Alexander Baker Rueda</i>	<i>Alexander Baker Rueda</i>	<i>Alexander Baker Rueda</i>	
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



GRUPO MANTILLA HERNANDEZ S.A.S.

PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 1 de 3

CONTRATISTA : GRUPO MANTILLA HERNANDEZ

PROYECTO :
U.T EROSIÓN FLORIDABLANCA

FECHA EJECUCIÓN:

HORA EJECUCIÓN: 7: AM A 6 PM

ÁREA EJECUCIÓN:

VALIDO DESDE: 10 / 1 / 23

HASTA: 14 / 1 / 23

Santa Helena

SECCION 1

1.- Descripción del trabajo:

Cerramiento de áreas de trabajo	Démas actividades dadas por jefes de áreas
Replanteo de área de trabajo	Armado de anclajes
Limpieza de área de trabajo	Control de tráfico
Excavación manual	

2.- Análisis de riesgos involucrados:

<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo de tropezones, golpes	<input type="checkbox"/> Radioactividad	<input type="checkbox"/> Gases, Vapores Tóxicos	<input type="checkbox"/> Productos inflamables/ tóxicos
<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo caídas por Zanjas, huecos	<input type="checkbox"/> Explosión / Incendios	<input checked="" type="checkbox"/> Agentes climáticos/Temperatura	<input checked="" type="checkbox"/> Mecánico-golpes por herramientas
<input type="checkbox"/> Asfixia	<input checked="" type="checkbox"/> Caída de objetos	<input checked="" type="checkbox"/> Cortes, heridas	<input type="checkbox"/> Productos Corrosivos
<input checked="" type="checkbox"/> Terreno con pendientes	<input checked="" type="checkbox"/> Ruido	<input type="checkbox"/> Atrapamientos	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgo Biomecánico
<input checked="" type="checkbox"/> Vegetación	<input checked="" type="checkbox"/> Biológico(virus, bacterias)	<input checked="" type="checkbox"/> Riesgos por condiciones de terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de tránsito
<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a distinto nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Caídas a mismo nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Fenómenos naturales	<input checked="" type="checkbox"/> Radiación no ionizante

Otros: RIESGO PUBLICO, ROBOS, ASALTOS

3.- Equipos de seguridad (EPP básico requerido):

<input checked="" type="checkbox"/> Guantes (Vaqueta, Nitrilo, Metálico, PVC, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> Arnes y eslinga
<input type="checkbox"/> Protector facial	<input type="checkbox"/> Máscara cara completa	<input type="checkbox"/> Línea de vida
<input checked="" type="checkbox"/> Ropa de trabajo adecuada para labor	<input checked="" type="checkbox"/> Máscara contra polvo	<input type="checkbox"/> Mosqueton, arrestadores
<input checked="" type="checkbox"/> Protección auditiva	<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Casco de seguridad
<input checked="" type="checkbox"/> Calzado de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> Monogafas	<input checked="" type="checkbox"/> Otros: Tapabocas

4.- Verificar las condiciones de seguridad:

4.1. Condiciones climáticas:

Aptas

NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>

4.2.- Es necesario revisar el área?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
X					
X					

4.3.- Fueron informado las personas / supervisores?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
X					
X					

TAREAS DE ALTO RIESGO SI / NO / N/A

<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo en caliente	<input type="checkbox"/> Trabajo en altura
<input checked="" type="checkbox"/> Entradas a espacios confinados	<input type="checkbox"/> Trabajo en alta tensión
<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo de excavación	Otros:

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>

NA	<input type="checkbox"/>
NA	<input type="checkbox"/>
Otros:	

AUTORIZADO POR: AREA SST / RESIDENTE MAESTRO OBRA
EJECUTADO POR: MAESTROS / OFIC / AYUDANTES DE OBRATRABAJO EN CALIENTE
APROBACIONESPACIOS CONFINADOS
APROBACIONTRABAJO EN ALTURA
APROBACION

SECCION 2

1.- Los equipos y herramientas están debidamente aterrizados?

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

2.- Existen equipos en operación, material inflamable u otros materiales en un radio de 10 m?

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

3.- Existen equipos de protección adecuados para el trabajo?

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

Protección usada: Manta de amianto Nebulina de agua X Extintores Purga Otros

4.- Otros trabajos de mantenimiento, apertura de equipos, dirección del viento, posibilidad de contaminación del sistema o los alrededores?

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

5.- Los residuos sólidos del equipo con el cual se va a trabajar fueron removidos?

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

6.- El equipo de soldadura se encuentra en buen estado

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

7.- Los equipos de oxicorte cuentan con todas las protecciones y los cilindros se encuentran debidamente asegurados

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

8.- Las pulidoras son usadas con su guarda de seguridad y con los discos en buen estado

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

SECCION 3

1.- Cada persona que entra u observador dispone de los equipos necesarios para ejecutar la actividad.

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

2.- Existe un procedimiento por escrito y se realizó un entrenamiento para retirar personal?

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

3.- La iluminación y/o el equipo eléctrico utilizado están en buen estado

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

4.- El piso es resbaloso?

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

5.- Se efectuaron mediciones de concentración del producto(s)?

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

6.- Se le informó al ejecutante las rutas de evacuación?

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

7.- El trabajo será ejecutado por dos (2) personas?

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

8.- El personal ejecutante fue instruido en que hacer en caso de emergencia

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

SUPERFICIES DE TRABAJO

1.- Se ha instalado señalización preventiva en el área de trabajo restringiendo el acceso a personal no autorizado

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

2.- La actividad la van a ejecutar mínimo dos personas con entrenamiento en TSA avanzado

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

3.- El trabajador es consciente que su trabajo debe ejecutarlo sin efectos de alcohol y/o drogas

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

4.- Los trabajadores tienen curso de alturas nivel avanzado vigente

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

5.- Los trabajadores están aptos para desarrollar la actividad (estado de salud y concepto médico favorable)

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

6.- Los SPCC se encuentran en buenas condiciones

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

7.- Los EPP se encuentran en buenas condiciones

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

8.- Los trabajadores toman las medidas de seguridad pertinentes antes de la ejecución de las actividades

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

9.- En caso de tormenta eléctrica y/o lluvia se suspenden actividades

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

10.- Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanía de líneas energizadas

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

12.- Se requieren permisos adicionales de trabajo en caliente, espacios confinados y/o energías peligrosas

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

13.- Los andamios a utilizar se encuentran en buen estado, debidamente armados, asegurados y con todas sus partes

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

14.- Las escaleras a utilizar se encuentran en buen estado, aseguradas y completas

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>

15.- Las plataformas elevadoras se les realizó el respectivo preoperacional

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>
					<input checked="" type="checkbox"/>



PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-25

Versión 1

Fecha: 19/04/2021

Página 2 de 2

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO	CONSECUENCIA	CONTROL REQUERIDO
Ingreso a obra			Fomentar el autocuidado, el orden y aseo en áreas de trabajo, inspección de áreas de trabajo, uso de EPP adecuados ya establecidos en este permiso de trabajo, el trabajador debe reportar cualquier condición de salud, alergias, identificación de alguna amenaza por animales que pueda afectar su integridad y salud, uso de ropa de dotación (camisa manga larga y pantalón), fumigación, lavar manos antes de consumir alimentos y después de realizar actividades, higiene respiratoria, uso del tapaboca.
Charla SST	Exposición riesgo biológico: picaduras, mordeduras, punzones generados por animales, COVID-19	Alergias, envenenamiento, afectación de vías respiratorias, afectación en la piel, hongos, muerte.	
Alistar las herramientas y equipos de trabajo			
Señalización y demarcación de área de trabajo			
Actividad de: Replanteo de área de trabajo	Biomecánico: Manipulación manual de cargas (tierra y rocas)	Lesiones musculoesqueléticas, espasmos musculares, otras.	Realizar Calistenia, realizar pausas activas durante el desarrollo de la jornada laboral, capacitación en autocuidado e higiene postural y manipulación adecuada de carga manual, hacer uso de ayudas mecánicas.
Control de Tráfico			
Armado de anclajes	Locativo: Almacenamiento, Superficie de trabajo irregular, lisas, húmedas, obstruidas, orden y aseo, caídas a mismo nivel	fracturas, tropezones, resbalones por caídas a mismo nivel, golpes, esguinces, heridas	Capacitación en ambiente de trabajo seguro y saludable, programa de orden y aseo, autoreporte de condiciones inseguras, áreas de tránsito de equipos y personas (señalizadas, demarcadas, señalizadas, ordenadas), realizar inspecciones de seguridad y orden y aseo, uso de calzado de seguridad
Limpieza de área de trabajo			
Démas actividades dadas por jefes de áreas	Biomecánico: Posturas inadecuadas de trabajo, prolongada (de pie)	Alteraciones musculoesqueléticas, calambres, espasmos musculares	Reducción de tiempo de exposición, asegurar la realización de pausas activas, fomentar el autocuidado, realizar tareas evitando posturas incómodas del cuerpo
	Condición de seguridad mecánico: golpes en diferentes segmentos corporales por manipulación de herramientas, máquinas, equipos, materiales, piezas a trabajar, herramientas manuales, eléctricas, Caída de objetos, atrapamientos, aplastamientos, cortes, punzamiento por uso de equipos con partes móviles	heridas, golpes, contusiones, fracturas, machucones, golpes, amputaciones	Fomentar el autocuidado, uso de EPP adecuados, uso de botas antideslizantes con puntera reforzada, guantes tipo vaqueta, casco de seguridad, ropa de dotación, inspección de herramientas, capacitación manipulación adecuada de herramientas y equipos de trabajo, Informar a todo el personal directo e indirecto del riesgo en el área de trabajo y señalizar.
	Condiciones de seguridad: Accidente de tránsito durante desplazamientos a los diferentes frentes de trabajo por vehículos particulares, propios de la empresa y maquinaria dentro de obra.	Heridas, contusiones, fracturas, golpes, aplastamientos, muerte	Fomentar el Autocuidado, señalización y demarcación de áreas de trabajo, inspeccionar área de trabajo, estar atento a la circulación de vehículos en la vía, respetar la señales de tránsito y acatar indicaciones del controlador vial
	Condiciones de seguridad: Públicos por disturbios, robos, atracos, secuestro, extorsión, amenazas	Lesiones, golpes, heridas, alteraciones del comportamiento, muerte, privación de la libertad	Capacitación al personal en manejo de riesgo público, fomentar el autocuidado, reportar cualquier condición insegura o de riesgo que se pueda identificar, establecer una comunicación asertiva con la población y comunidad en general
	Psicosocial: Condiciones de la tarea, estilo de mando, jornada laboral	Ansiedad, estrés laboral, desmotivación laboral y desconcentración que pueda generar un accidente	Programa de bienestar al trabajador, actividades lúdicas, pausas activas, promover el autocuidado, facilitar y establecer diferentes medios de comunicación para los trabajadores
	Fenómenos naturales: Por sismo, derrumbes, lluvias y tormentas, deslizamiento de tierra, crecienta y/o desbordamiento del río, precipitaciones (lluvia, heladas, granizadas)	Lesiones en los trabajadores, pérdidas humanas, económicas, locativas.	Capacitación en brigadas de emergencias, primeros auxilios, evacuación, Plan de emergencias, activación del MEDEVAC, inspección de áreas de trabajo, identificación de condiciones peligrosas y realizar reporte si es necesario.
	Físico: radiaciones no ionizantes, rayos ultravioleta, ruido, vibraciones, iluminación,	afectaciones en la piel (quemaduras), dolor de cabeza, mareos o desmayos, calambres, deshidratación, pérdida de audición, dolor de cabeza e irritabilidad, mareo.	Realizar descansos durante la jornada laboral bajo sombra, autocuidado, aplicación de protector solar, hidratación. Uso de protección auditiva, pausas activas o descansos
	OTROS:		

HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y/O MAQUINARIAS A UTILIZAR

HERRAMIENTAS MANUALES, PALAS, PICAS, MECHETES, BARRAS, ABRE HUECOS, OTRAS, HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y DE CORTE (TALADRO, PULIDORA, TRONZADORA)

¡SÍ, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANÁLISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



PERMISO DE TRABAJO



Código: SST-FO-25
Versión 1
Fecha: 19/04/2021
Página 3 de 3

EJECUTANTES

It m	NOMBRES, APELLIDOS DE TRABAJADOR (Ejecutor)	CEDULA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	JAIME JAMITH JEREZ	91.535.207	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	
2	JOSE JULIAN DUARTE	77.166.834							
3	JOSE GREGORIO DUARTE	1.099.372.262						<i>JOSE GREGORIO</i>	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOSOTROS, LOS AQUÍ FIRMANTES, HEMOS SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDEMOS LA PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y NOS COMPROMETEMOS A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS, EVITANDO ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO A EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS



ANEXO 3. INFORME AMBIENTAL

 UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA <small>NIT 901.471.794-8</small>	UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA	 UNGRD <small>Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small>
	INFORME MENSUAL	

GESTIÓN AMBIENTAL



DE OBRA No. 9677-PPAL001-723-2021. REALIZAR LAS OBRAS DE INTERVENCIONCORRECTIVA MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE MUROS DE CONTENCIÓN Y PANTALLAS ANCLADAS PARA MITIGAR EL RIESGO POR DESLIZAMIENTO Y MOVIMIENTOS EN MASA EN LOS SECTORES DE LOS BARRIOS FATIMA, SANTA HELENA Y SECTOR TALUD CALLE 128 CON TRANSVERSAL DEL ORIENTE MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – SANTANDER EN EL MARCO DEL DECRETO DE CALAMIDAD PÚBLICA N° 0127 DE 2020, PRORROGADO MEDIANTE DECRETO N° 0267 DE 2020 Y DESARROLLO DEL PLAN DE ACCION ESPECIFICO (PAE)

PERIODO: DICIEMBRE 14 DE 2022 A ENERO 14 DE 2023

 UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA <small>NIT 901.471.794-8</small>	UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA	 UNGRD <small>Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres</small> <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small>
	INFORME MENSUAL	

Contenido

1. Programa de Capacitación y Concientización del personal de obra	3
2. Manejo y Disposición Final De Residuos Sólidos Convencionales y Especiales 3	
3. Programa de Manejo Integral de Materiales de Construcción.....	4
4. Manejo y Disposición Final de Escombros y Lodos	5
5. Señalización de frentes de Obra y Sitios Temporales.....	5
6. Manejo de Aguas Superficiales	6
7. Programa de Manejo de Descapote y Cobertura Vegetal	7
8. Programa de Protección de Fauna	7
9. Instalación, funcionamiento y desmantelamiento de campamentos y sitios de acopio temporal	7
10. Programa de Manejo de maquinaria, equipos y vehículos.....	8

 UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA NIT 901.471.794-8	UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA	 UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small>
	INFORME MENSUAL	

1. Programa de Capacitación y Concientización del personal de obra

El día 26 de diciembre de 2022 se realizó capacitación sobre “Normas Ambientales y Sanciones”. El registro de asistencia de la capacitación realizada se adjunta en el anexo 1 del presente informe.





Fotografía 1 Capacitación Ambiental

2. Manejo y Disposición Final De Residuos Sólidos Convencionales y Especiales

En los frentes de obra se cuenta con puntos ecológicos con bolsas de color negro, blanco, rojo y verde, dando cumplimiento a lo establecido en la normatividad vigente.

Los residuos generados son almacenados en los puntos ecológicos principales de cada sector de intervención y posteriormente son entregados a la empresa de aseo municipal.

De otra parte, los residuos peligrosos se continúan almacenando hasta que se cumpla con la cantidad mínima requerida por el proveedor para su recolección. Estos residuos se encuentran en un sitio cubierto a fin de evitar que se mojen y puedan presentar proliferación de plagas.

 UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA NIT 901.471.794-8	UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA	 UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small>
	INFORME MENSUAL	



Fotografía 2 Instalación de Puntos Ecológicos

3. Programa de Manejo Integral de Materiales de Construcción



En cada sector se mantienen las áreas de almacenamiento de materiales, equipos, insumo y herramientas. Estas áreas no interrumpen el transito de vehículos, maquinaria y/o trabajadores.

Los materiales permanecen cubiertos para protegerlos de la lluvia. Los bultos de cemento son almacenados sobre plástico grueso y bajo cubierta para evitar su deterioro.

Los materiales son trasladados a los diferentes frentes de obra, de acuerdo a las actividades programadas.



Fotografía 3 Almacenamiento de bultos de cemento

 UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA <small>NIT 901.471.794-8</small>	UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA	 UNGRD <small>Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres</small> <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small>
	INFORME MENSUAL	

4. Manejo y Disposición Final de Escombros y Lodos

Durante el periodo no se desarrollaron actividades en el presente programa.

5. Señalización de frentes de Obra y Sitios Temporales

El área SSTA del proyecto mantiene la señalización relacionada con seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, tanto en las áreas de campamento como en las áreas de obra.



Los sitios de invención cuentan con un cerramiento perimetral conformado por tela verde de polipropileno y parales de madera, para evitar inconvenientes con la comunidad. La Unión Temporal Erosión Floridablanca realiza mantenimientos periódicos al cerramiento instalado, buscando que permanezca en buenas condiciones.

En el periodo se continuó dando cumplimiento a lo establecido en el Plan de Manejo de Tráfico aprobado para el proyecto, contando con las señales de aproximación y con el apoyo de auxiliares de tráfico cada vez que ingresan o salen vehículos de los frentes de obra.

Cuando se presentan situaciones de riesgo, se realiza la respectiva señalización con cinta de peligro para advertir a los trabajadores y evitar accidentes.



Fotografía 4 Cerramiento de áreas de obra

 UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA NIT 901.471.794-8	UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA	 UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small>
	INFORME MENSUAL	





Fotografía 5 Señales de aproximación

6. Manejo de Aguas Superficiales

La Unión Temporal Erosión Floridablanca cuenta con unidades sanitarias fijas y portátiles para el uso de sus trabajadores. Las unidades sanitarias fijas reciben mantenimiento dos veces por semana. Las unidades sanitarias fijas se encuentran conectadas a la red de alcantarillado y reciben mantenimiento periódico. Los registros de mantenimiento de los baños portátiles, se presentan en el Anexo 2.

Tanto conductores como operadores diligencian diariamente los formatos de inspección preoperacional correspondiente a su vehículo o maquinaria, verificando que se encuentren en buen estado para su operación, en caso de detectar alguna anomalía, la reportan al área encargada para su respectivo mantenimiento. Los registros de las inspecciones preoperacionales realizadas, se presentan en el informe SST.

Por otra parte, el abastecimiento de combustible se continúa realizando con un vehículo dispensador evitando derrames de esta sustancia química. En lo corrido del proyecto no se han presentado derrames de ninguna clase de sustancia química.

 UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA NIT 901.471.794-8	UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA	 UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small>
	INFORME MENSUAL	



Fotografía 6 Mantenimiento de Unidades Sanitarias Portátiles

7. Programa de Manejo de Descapote y Cobertura Vegetal

Durante el periodo no se realizaron actividades relacionadas con este programa.

8. Programa de Protección de Fauna



Durante el periodo no se realizaron actividades relacionadas con este programa.

9. Instalación, funcionamiento y desmantelamiento de campamentos y sitios de acopio temporal

Unión Temporal Erosión Floridablanca mantiene el campamento principal ubicado en el barrio santa helena y los campamentos temporales en los sectores Fátima y Calle 128 con Transversal Oriental. Las áreas de campamento están dotadas con los servicios básicos necesario para su funcionamiento, así como con elementos para atención de emergencias como camilla, botiquín, extintor, etc.

Los campamentos se encuentran debidamente señalizados en relación a la seguridad y salud en el trabajo.

Durante el periodo se realizaron actividades de aseo y limpieza alrededor del cerramiento ubicado en la Calle 128 con Transversal Oriental, a fin de retirar la maleza y despejar las cunetas existentes en el sitio.

 UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA NIT 901.471.794-8	UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA	 UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small>
	INFORME MENSUAL	





Fotografía 7 Señalización SST



Fotografía 8 Jornada De Aseo y Limpieza Calle 128 con Tranv. Oriental

10. Programa de Manejo de maquinaria, equipos y vehículos

El área SSTA verifica que los vehículos que hacen parte del proyecto, cuenten el SOAT y el certificado de revisión Tecnicomecánicas vigentes. De igual forma, realiza seguimiento a los conductores y operadores en cuanto al diligenciamiento de los formatos de inspección preoperacional, a fin de garantizar el correcto funcionamiento de los vehículos y maquinaria del proyecto.

 UNION TEMPORAL EROSION FLORIDABLANCA <small>NIT 901.471.794-8</small>	UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA	 UNGRD <small>Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres</small> <small>Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres</small>
	INFORME MENSUAL	

Durante le desarrollo del proyecto no se han presentado accidentes de los vehículos o maquinaria que hacen parte del proyecto.



UNIÓN TEMPORAL EROSIÓN FLORIDABLANCA

CHARLAS - CAPACITACIONES
ENTRENAMIENTO - REENTRENAMIENTO

Codigo: SST-FO-05

Versión 2

Fecha: OCTUBRE 2022

Página 1 de 1.

ENTRENAMIENTO ☐RE-ENTRENAMIENTO ☐CAPACITACIÓN ☒CHARLA ☐

OBRA - PROYECTO

UT EROSIÓN FLORIDABLANCA

TEMA DE CAPACITACIÓN:

Normas Ambientales y sanciones.

LUGAR:

Valencia

FECHA:

26 - DIC - 22

CAPACITADOR

APL

DURACION:

1h.

DINAMICA DE EVALUACION: Evaluación escrita ☐Evaluación Verbal aleatoria ☒Entrega material informativo ☐

ESTADO EVALUACION: Aprobado: A Reprueba: R No Realizada: N.R

No.	PARTICIPANTE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA	ESTADO EVALUACION
1	YERSON GARCIA MENDOZA	13.720.327	OFICIAL DE OBRA	Yerson Garcia	(A)
2	JHON JAIRO BEDOLLA MORALES	6.221.446	OFICIAL DE OBRA	Jhon Jairo B	(A)
3	LUIS ALBERTO RINCON	1.101.520.887	AYUDANTE DE OBRA	Luis Alberto R	(A)
4	JESUS ARMANDO ROJAS	1.098.641.318	AYUDANTE DE OBRA	Retirado	
5	NELSON RICARDO MENDEZ	7.933.806	AYUDANTE DE OBRA	Nelson R	(A)
6	EDWING FERNANDO ORDOÑEZ	91.156.390	AYUDANTE DE OBRA	Edwing Ordoñez	(A)
7	YOSNER DEL JESUS GIL	3.228.410	AYUDANTE DE OBRA	Yosner Gil	(A)
8	CARLOS IVAN NIÑO MENDOZA	13.744.153	AYUDANTE DE OBRA	Carlos Ivan N	(A)
9	ALBERTO JOSE BECERRA ALVAREZ	1.283.318	AYUDANTE DE OBRA	Alberto J B	(A)
10	ORLANDO MARTINEZ	91.423.703	AYUDANTE DE OBRA	Orlando M	(A)
11	OSCAR SEGUNDO BLANCO RIVERO	91.423.703	AYUDANTE DE OBRA	Oscar S B	(A)
12	JAIME RAMIREZ	91.266.995	AYUDANTE DE OBRA	Jaime R	(A)
13	MISAELO OCHOA GAMBOA	5.628.781	AYUDANTE DE OBRA	Misael Ochoa	(A)
14	SEBASTIAN GARCIA PEÑARANDA	1098755519	ING RESIDENTE	Sebastian Garcia	(A)
15	Sebastian Garcia	1005306928	AYUDANTE obra	Sebastian Garcia	(A)
16					
17					
18					

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

FIRMA



316 246 3825
316 620 8227
www.solucionesjym.com

COMPROBANTE DE SERVICIO

FORR-IN-OPER

12/05/2020

VERSIÓN 2

COMPROBANTE

10230

	JJ&M	DIA	14	MES	12	AÑO	2020	Publi
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO		OTROS		ASEO		TRANSPORTE		17.30
CLIENTE	UT			PROYECTO				

TIPOS DE SERVICIO	USP-LAVAMANOS-DUCHAS		INSUMOS				VOL RESIDUOS (LTS)
	CLIENTE	JJ&M	PH	H2O	BOLSA	DESINTEGRADOR	
ENTREGA BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/> DUCHAS <input type="checkbox"/>							
RECOGIDA BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/> DUCHAS <input type="checkbox"/>							
ASEO		L	2		L	250	2011
POZO SEPTICO							
MANTENIMIENTO BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/>							

OBSERVACIONES DEL SERVICIO	HORA SERVICIO	EVALUACIÓN DE SERVICIO		
	Am			
		BUENO	REGULAR	MALO

FIRMA ACEPTACIÓN DEL CLIENTE

NOMBRE	C.C.

FIRMA OPERADOR JJ&M

NOMBRE	C.C.



316 246 3825
316 620 8227
www.solucionesjym.com

COMPROBANTE DE SERVICIO

FOR-INT-OPER

12/05/2020

VERSIÓN 2

COMPROBANTE

10286

	JJ&M	DIA	22	MES	12	AÑO	2022	Publico
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO		OTROS			ASEO		TRANSPORTE	NOM 927
CLIENTE	U1 Valverde				PROYECTO	Florida		

TIPOS DE SERVICIO	USP-LAVAMANOS-DUCHAS		INSUMOS				VOL RESIDUOS (LTS)
	CLIENTE	JJ&M	PH	H2O	BOLSA	DESINTEGRADOR	
ENTREGA BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/> DUCHAS <input type="checkbox"/>							
RECOGIDA BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/> DUCHAS <input type="checkbox"/>							
ASEO		7	2		7	250	20
POZO SEPTICO							
MANTENIMIENTO BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/>							

OBSERVACIONES DEL SERVICIO	HORA SERVICIO	EVALUACIÓN DE SERVICIO		
		BUENO	REGULAR	MALO

FIRMA ACEPTACIÓN DEL CLIENTE

[Firma]	
NOMBRE	C.C.

FIRMA OPERADOR JJ&M

[Firma: Henry Serrano]	
NOMBRE	C.C.



316 246 3825
316 620 8227
www.solucionesjym.com

COMPROBANTE DE SERVICIO

FOR-INT-OPER

12/05/2020

VERSIÓN 2

COMPROBANTE

10335

	JJ&M	DIA 26	MES 12	AÑO 2022	10/11/20
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO		OTROS	ASEO	TRANSPORTE	175302
CLIENTE	CT		PROYECTO	Valencia	

TIPOS DE SERVICIO	USP-LAVAMANOS-DUCHAS		INSUMOS				VOL RESIDUOS (LTS)
	CLIENTE	JJ&M	PH	H2O	BOLSA	DESINTEGRADOR	
ENTREGA BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/> DUCHAS <input type="checkbox"/>							
RECOGIDA BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/> DUCHAS <input type="checkbox"/>							
ASEO		1	2		1	250	20/10
POZO SEPTICO							
MANTENIMIENTO BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/>							

OBSERVACIONES DEL SERVICIO	HORA SERVICIO	EVALUACIÓN DE SERVICIO		
		BUENO	REGULAR	MALO
	Am			

FIRMA ACEPTACIÓN DEL CLIENTE	
[Firma]	
NOMBRE	C.C. 11211

FIRMA OPERADOR JJ&M	
[Firma]	
NOMBRE	C.C.

 JJ&M SOLUCIONES	316 246 3825 316 620 8227 www.solucionesjym.com	COMPROBANTE DE SERVICIO		FOR-INT-OPER	COMPROBANTE 10403
				12/05/2020	
				VERSIÓN 2	

	JJ&M	DIA 28	MES Dic	AÑO 2022	
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	OTROS		ASEO	TRANSPORTE	
CLIENTE	Unión Empacal		PROYECTO		
	- Manabala				

TIPOS DE SERVICIO	USP-LAVAMANOS-DUCHAS		INSUMOS				VOL RESIDUOS (LTS)
	CLIENTE	JJ&M	PH	H2O	BOLSA	DESINTEGRADOR	
ENTREGA BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/> DUCHAS <input type="checkbox"/>							
RECOGIDA BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/> DUCHAS <input type="checkbox"/>		1	2		1	250	25
ASEO							
POZO SEPTICO							
MANTENIMIENTO BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/>							

OBSERVACIONES DEL SERVICIO	HORA SERVICIO	EVALUACIÓN DE SERVICIO		
Se clausuró Proceso en el Día 28	01M			
		BUENO	REGULAR	MALO

FIRMA ACEPTACIÓN DEL CLIENTE	
NOMBRE	C.C.

FIRMA OPERADOR JJ&M	
NOMBRE	C.C.



316 246 3825
316 620 8227
www.solucionesjym.com

COMPROBANTE DE SERVICIO

FOR-INT-OPER

12/05/2020

VERSIÓN 2

COMPROBANTE

10412

	JJ&M	DIA	30	MES	DIC	AÑO	2022	1502
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO		OTROS		ASEO	x	TRANSPORTE		
CLIENTE	UNION FARMACIA			PROYECTO	Calexico			
	Florida							

TIPOS DE SERVICIO	USP-LAVAMANOS-DUCHAS		INSUMOS				VOL RESIDUOS (LTS)
	CLIENTE	JJ&M	PH	H2O	BOLSA	DESINTEGRADOR	
ENTREGA BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/> DUCHAS <input type="checkbox"/>							
RECOGIDA BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/> DUCHAS <input type="checkbox"/>							
ASEO		1	7		1	750	70
POZO SEPTICO							
MANTENIMIENTO BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/>							

OBSERVACIONES DEL SERVICIO	HORA SERVICIO	EVALUACIÓN DE SERVICIO		
	9m			
		BUENO	REGULAR	MALO

FIRMA ACEPTACIÓN DEL CLIENTE	
NOMBRE	C.C.

FIRMA OPERADOR JJ&M	
NOMBRE	C.C.



316 246 3825
316 620 8227
www.solucionesjym.com

COMPROBANTE DE SERVICIO

FOR-INT-OPER

12/05/2020

VERSIÓN 2

COMPROBANTE

10380

	JJ&M	DIA	02	MES	01	AÑO	2022
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO		OTROS		ASEO		TRANSPORTE	
CLIENTE	U1			PROYECTO		Valverde	

TIPOS DE SERVICIO	USP-LAVAMANOS-DUCHAS		INSUMOS				VOL RESIDUOS (LTS)
	CLIENTE	JJ&M	PH	H2O	BOLSA	DESINTEGRADOR	
ENTREGA BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/> DUCHAS <input type="checkbox"/>							
RECOGIDA BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/> DUCHAS <input type="checkbox"/>							
ASEO		1	2		1	250	2011
POZO SEPTICO							
MANTENIMIENTO BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/>							

OBSERVACIONES DEL SERVICIO	HORA SERVICIO	EVALUACIÓN DE SERVICIO		
	Am			
		BUENO	REGULAR	MALO

FIRMA ACEPTACIÓN DEL CLIENTE	
NOMBRE	C.C.

FIRMA OPERADOR JJ&M	
NOMBRE	C.C.



316 246 3825
316 620 6227
www.solucionesjym.com

COMPROBANTE DE SERVICIO

FOR-INT-OPER

12/05/2020

VERSIÓN 2

COMPROBANTE

10433

	JJ&M	DIA	04	MES	01	AÑO	2022	Publico
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO		OTROS		ASEO		TRANSPORTE	ITS 300	
CLIENTE	04			PROYECTO		Valverde		

TIPOS DE SERVICIO	USP-LAVAMANOS-DUCHAS		INSUMOS				VOL RESIDUOS (LTS)
	CLIENTE	JJ&M	PH	H2O	BOLSA	DESINTEGRADOR	
ENTREGA BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/> DUCHAS <input type="checkbox"/>							
RECOGIDA BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/> DUCHAS <input type="checkbox"/>							
ASEO		1	2		1	250	20/1/8
POZO SEPTICO							
MANTENIMIENTO BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/>							

OBSERVACIONES DEL SERVICIO	HORA SERVICIO	EVALUACIÓN DE SERVICIO		
	Am			
		BUENO	REGULAR	MALO

FIRMA ACEPTACIÓN DEL CLIENTE	
NOMBRE	C.C.

FIRMA OPERADOR JJ&M	
NOMBRE	C.C.



316 246 3825
316 620 8227
www.solucionesjym.com

COMPROBANTE DE SERVICIO

FOR-INT-OPER

12/05/2020

VERSIÓN 2

COMPROBANTE

10507

	JJ&M	DIA	06	MES	01	AÑO	2022	Publi
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO		OTROS		ASEO		TRANSPORTE		Pis302
CLIENTE	UT			PROYECTO		Valuodri		

TIPOS DE SERVICIO	USP-LAVAMANOS-DUCHAS		INSUMOS				VOL RESIDUOS (LTS)
	CLIENTE	JJ&M	PH	H2O	BOLSA	DESINTEGRADOR	
ENTREGA BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/> DUCHAS <input type="checkbox"/>							
RECOGIDA BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/> DUCHAS <input type="checkbox"/>							
ASEO		1	2		1	250	20/h
POZO SEPTICO							
MANTENIMIENTO BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/>							

OBSERVACIONES DEL SERVICIO	HORA SERVICIO	EVALUACIÓN DE SERVICIO		
		BUENO	REGULAR	MALO
	H/m			

FIRMA ACEPTACIÓN DEL CLIENTE	
1401 / 310 B	
NOMBRE	C.C.

FIRMA OPERADOR JJ&M	
ragan	
NOMBRE	C.C.



316 246 3825
316 620 8227
www.solucionesjym.com

COMPROBANTE DE SERVICIO

FOR-INT-OPER

12/05/2020

VERSIÓN 2

COMPROBANTE

10481

	JJ&M	DIA	11	MES	NOV	AÑO	2020
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	OTROS			ASEO		TRANSPORTE	
CLIENTE	Orlando Torres			PROYECTO	Valencia		

TIPOS DE SERVICIO	USP-LAVAMANOS-DUCHAS		INSUMOS				VOL RESIDUOS (LTS)
	CLIENTE	JJ&M	PH	H2O	BOLSA	DESINTEGRADOR	
ENTREGA BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/> DUCHAS <input type="checkbox"/>							
RECOGIDA BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/> DUCHAS <input type="checkbox"/>							
ASEO		1	2		1	25	20
POZO SEPTICO							
MANTENIMIENTO BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/>							

OBSERVACIONES DEL SERVICIO	HORA SERVICIO	EVALUACIÓN DE SERVICIO		
		BUENO	REGULAR	MALO
	PM			

FIRMA ACEPTACIÓN DEL CLIENTE

NOMBRE

C.C.

FIRMA OPERADOR JJ&M

NOMBRE

C.C.



316 246 3825
316 620 8227
www.solucionesjym.com

COMPROBANTE DE SERVICIO

FOR-INT-OPER

12/05/2020

VERSIÓN 2

COMPROBANTE

10552

	JJ&M	DIA 13	MES ene	AÑO 2022	
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO		OTROS	ASEO	TRANSPORTE	
CLIENTE	un fionda		PROYECTO	valuedu	

TIPOS DE SERVICIO	USP-LAVAMANOS-DUCHAS		INSUMOS				VOL RESIDUOS (LTS)
	CLIENTE	JJ&M	PH	H2O	BOLSA	DESINTEGRADOR	
ENTREGA BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/> DUCHAS <input type="checkbox"/>							
RECOGIDA BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/> DUCHAS <input type="checkbox"/>							
ASEO		1	2		1	250	20
POZO SEPTICO							
MANTENIMIENTO BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/>							

OBSERVACIONES DEL SERVICIO	HORA SERVICIO	EVALUACIÓN DE SERVICIO		
		BUENO	REGULAR	MALO
	pm			

FIRMA ACEPTACIÓN DEL CLIENTE	
NOMBRE	C.C.

FIRMA OPERADOR JJ&M	
NOMBRE	C.C.



316 246 3825
316 620 8227
www.solucionesjym.com

COMPROBANTE DE SERVICIO

FOR-INT-OPER

12/05/2020

VERSIÓN 2

COMPROBANTE

10610

	JJ&M	DIA 16	MES MAY	AÑO 2023	WASH
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO		OTROS	ASEO	X	TRANSPORTE
CLIENTE	Union Alameda		PROYECTO		

TIPOS DE SERVICIO	USP-LAVAMANOS-DUCHAS		INSUMOS				VOL RESIDUOS (LTS)
	CLIENTE	JJ&M	PH	H2O	BOLSA	DESINTEGRADOR	
ENTREGA BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/> DUCHAS <input type="checkbox"/>							
RECOGIDA BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/> DUCHAS <input type="checkbox"/>							
ASEO		4	2		1	250	20
POZO SEPTICO							
MANTENIMIENTO BAÑOS <input type="checkbox"/> LAVAMANOS <input type="checkbox"/>							

OBSERVACIONES DEL SERVICIO	HORA SERVICIO		EVALUACIÓN DE SERVICIO		
	PM		BUENO	REGULAR	MALO

FIRMA ACEPTACIÓN DEL CLIENTE	
José San	7.015 14533
NOMBRE	C.C.

FIRMA OPERADOR JJ&M	
(Firma)	
NOMBRE	C.C.