



# ORDEN DE TRABAJO

IAM-PR-04-FR-31

PROCESO

INFRAESTRUCTURA  
AMBIENTAL

Versión 3

Fecha  
19/09/2022

Página 1 de 1

FECHA DE EXPEDICIÓN:

05 07 2024

EXPEDIDO A (Nombre entidad que realiza el trabajo)

Unión Temporal Operación

NOMBRE RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (Ingeniero de Apoyo)

Ing. Luis Carlos Pinilla Muñoz

TIPO DE ACTIVIDAD

- ☒ Trabajo en frío ☐ Trabajo en alturas ☐ Espacios confinados  
☐ Trabajo en caliente ☐ Trabajo Eléctrico ☐ Izaje de Cargas  
☐ Excavación ☐ Hincado de Pilotes ☒ OTROS\*

\*Nota: Toda actividad valorada como de alto riesgo, que no sea rutinaria o que no se encuentre identificada dentro de la matriz de identificación de peligros de la compañía, deben realizar un Análisis de Trabajo Seguro - A.T.S.

DURACION DEL PERMISO

DESDE 05 07 2024 HH MM HASTA HH MM

COORDENADAS

COORDENADAS INICIALES COORDENADAS FINALES

+4.7282N -74.1597

MUNICIPIO

Funza

VEREDA

Sector La Florida

FUENTE HIDRICA

Canal Chicu

DESCRIPCION DEL TRABAJO

1) Maquina realizará las siguientes actividades:

- ☐ Remoción, extracción de material vegetal flotante, lodos madera y demás elementos que están obstruyendo el paso normal del canal como basura, etc., esto para reducir el riesgo de inundación en la zona y como uno de los principales canales del sistema hidráulico La Ramada.  
☐ Disposición del material extraído, sobre el perímetro demarcado de la ronda mecánica de manera ordenada y sin interrumpir el paso de la misma.

2) Se realiza la intervención con el apoyo de cuadrilla UTO, para el amarre y retiro de elementos que se encuentran sobre el canal.

3) Se realiza la intervención de acuerdo PLAN DE CONSERVACIÓN - LA RAMADA (II SEMESTRE 2023), priorizado por el sistema hidráulico La Ramada

EQUIPOS / MAQUINARIA / HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Nota: Para los casos en los que no se utilice equipos, maquinaria o herramientas registrar N.A. (No Aplica)

TIPO Excavadora Brazo Largo  
MARCA Link- Belt  
SERIE 1513

Nombre del personal ejecutor del trabajo

Luis Alberto Parada

Geimar Restrepo

Luis Alberto Parada

No TRABAJADORES

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDO (Adicional a Gafas, Casco, Botas, Guantes de lona, Protección auditiva, Ropa de trabajo)

Ames y accesorios ☐ Protector facial (careta) ☐ Peto / delantal ☐ Resp. Gases y/o vapores ☐ Respirador polvos ☐ Guantes dieléctricos ☐ Guantes Cámbaza ☒  
Guantes Nitrilo ☐ Traje ignífugo ☐ Otro?: Cuál





# ORDEN DE TRABAJO

IAM-PR-04-FR-31

## PRECAUCIONES PARA LA EJECUCION DEL TRABAJO

### VERIFICACIÓN ANTES DE INICIAR TRABAJOS

SI NO NA

- Se cuenta con la determinación de controles o se establece un ATS
- Se cuenta y se conoce con la guía y/o procedimiento de trabajo seguro para desarrollar la actividad
- El equipo/área está limpio
- El equipo/área está aislado de fuentes de energía
- Se requiere permisos de trabajo (Alturas, espacios confinados, trabajos eléctricos, etc.)
- El área o equipo está libre de sustancias químicas
- Están despejados los accesos de entrada y salida y se encuentran identificadas las rutas de evacuación y puntos de encuentro
- Se asegura el área de trabajo (Mantenimientos e intervenciones)
- Se cuenta con los elementos necesarios para la señalización del lugar de intervención (Cintas barreras, luces y demás elementos).
- En caso de excavación se han identificado tuberías y cableado evitando la afectación.
- Se realiza charla preoperacional de los participantes de la intervención.

### VERIFICACIÓN ANTES DE INICIAR TRABAJOS

SI NO NA

- Existe ventilación general adecuada
- Existe conocimiento de las causas de suspensión del trabajo
- Existen equipos contra incendios, en buen estado y próximos
- La superficie de trabajo es adecuada (condición de operación)
- La iluminación es adecuada
- Los equipos se encuentran aterrizados
- Se requiere vigia de apoyo
- Se conoce el procedimiento de transporte o traslado de maquinaria
- Están disponibles las hojas de seguridad, Son conocidas y están en el frente de trabajo
- Otro? Cuál especifique.

## APROBACIÓN DE LA ORDEN DE TRABAJO

Nombre  
Responsable de  
Interventoría

*Cristian A. Saldador*

CEDULA

*1018478221*

FIRMA

*[Firma]*

Nombre  
Responsable de  
la actividad  
(Ingeniero de  
Apoyo)

*Ing. Luis C Pinilla*

CEDULA

*80.542.362*

FIRMA

*[Firma]*

Nombre del  
líder ejecutor  
del trabajo

*Luis Alberto Peraza M.*

CEDULA

*7715744410*

FIRMA

*[Firma]*

## OBSERVACIONES (indique si se presentó algún incidente, alteración o falla en la tarea)

- 1) Al final de la tarde el equipo debe quedar en un punto seguro. 2) Al inicio de cada actividad el operario debe efectuar un reconocimiento en campo, del trabajo a realizar, esto con el objetivo de ejecutar las labores de forma segura. 3) En ocasiones que se presenten lluvias o tormentas eléctricas en el sector, tener las medidas de precaución para trabajar o suspender de inmediato las mismas.
- 4) Buen manejo de combustible en campo. 5) Al inicio de cada jornada se debe realizar el chequeo general y diligenciar los preoperacionales correspondientes.

## SUSPENSIÓN DEL TRABAJO

FECHA

Suspensión  
debida a:

Actividades a  
ejecutar para  
reiniciar labores

## FINALIZACIÓN Y CIERRE DE LA ORDEN DE TRABAJO

FECHA

Declaro que el área y los equipos relacionados en este permiso han quedado en condiciones adecuadas de orden, aseo y Seguras

Firma de Responsable de la actividad (Ingeniero de Apoyo)

Recibo el área y equipos en condiciones adecuadas de orden, aseo y seguras

Firma del Responsable de Interventoría