PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	05	06	23	7:AM	REVALIDACIÓN:	DD	MM	AA	HORA	FINALIZACIÓN:	05	06	23	5:30pm

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD:	OBRA O LÍNEA:	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA:	ALTURA APROXIMADA:
barranquilla	Deniz herrera	Deniz herrera	5 m

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ____	TALADRO ____	PISTOLA DE SILICONA___	OTRO(S): Martillos

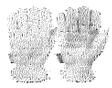
4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO X POSICIONAMIENTO X TRABAJO RESTRINGIDO ____ DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL____ TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ___

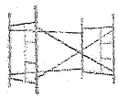
BORDE DE LOZA ___ ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL X ANDAMIO TUBULAR___ MANLIFT/ ELEVADOR ___ PLATAFORMA TIJERA ___ TECHOS___ ESCALERAS X

PLATAFORMA COLGANTE ___ EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:_____

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA	 PROTECCIÓN VISUAL	 CASCO CON BARBUQUEJO	 ARNÉS CUERPO COMPLETO	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN	 SILLA DE DESCENSO
Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple ___ No aplica X
 PROTECCIÓN AUDITIVA	 BOTAS DE SEGURIDAD	 PROTECCIÓN DE MANOS	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL	 ARRESTADOR DE CAÍDA
Cumple ___ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X	Cumple X No aplica___

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL	 SEÑALIZACIÓN	 ELEVADORMANLIFT	 PLATAFORMA TIJERA	 ANDAMIO COLGANTE	 ESCALERAS TIJERA
Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X	Cumple X No aplica___
 ESCALERA TIPO AVION	 ANDAMIO MULTIDIRECIONAL	 ANDAMIO TUBULAR	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	**OBSERVACIONES:**		
Cumple ___ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple ___ No aplica X				

7. CONTROLES GENERALES	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	X		
En caso que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?			X
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	X		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?	X		

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N/A
¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?	X		
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	X		
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	X		
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	X		
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?			X

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	X			¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?			X
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	X			¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?			X
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	X			¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?	X		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?	X			¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	X		
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	X			¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y esté certificada?	X		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	X			¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	X		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?	X			¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?	X		
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.	X			¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?			X
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?	X			¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	X		
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	X			¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	X		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	X			¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	X		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	X			¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	X		
¿Los EPCC tales como anclajes, eslingas, conectores, arnés, son compatibles entre sí en diámetro, forma, tamaño, material?	X			¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?	X		

¿Las líneas de vida y líneas de trabajo, se encuentran protegidas de bordes que las dañen?				¿Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta?				
¿Los equipos para trabajo en suspensión (silla, descendedores, mosquetón, línea de trabajo) fueron inspeccionados y están aptos para el uso?				¿Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas?				

10. PASOS A PASO

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Enrocha - fundir vigas
2. Estucar vigas exteriores
3. Armar andamios
4. Piso techo
5. Retiro escombros
6. Limpieza general
7.
8.
9.
10.

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Miguel Jamarra	1,143,138,713		
Miguel Jamarra	72, 134, 411		

14. AUTORIZACIONES

Las personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior se autoriza la ejecución del trabajo

	NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
RESPONSABLE DEL TRABAJO				
AYUDANTE DE SEGURIDAD	Rafael Morales	1.143,264,937	SST	
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Angie Salazar	1147693635	SST	

Se expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente, la calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las personas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

15. PERSONA QUE SUSPENDE EL TRABAJO

NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

Nota: Abrir un permiso de altura por cada actividad a desarrollar.

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	DD: 06	MM: 06	AA: 23	HORA: 7:00AM	REVALIDACIÓN:	DD	MM	AA	HORA	FINALIZACIÓN:	DD: 06	MM: 06	AA: 23	HORA: 5:00pm

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD:	OBRA O LÍNEA:	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA:	ALTURA APROXIMADA:
barranquilla	Denise herrera	Denise herrera	5 m

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ____	TALADRO ____	PISTOLA DE SILICONA__	OTRO(S): Martillos

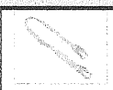
4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO X | POSICIONAMIENTO X | TRABAJO RESTRINGIDO ____ | DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL____ | TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ___

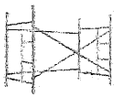
BORDE DE LOZA ___ | ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL X | ANDAMIO TUBULAR___ | MANLIFT/ ELEVADOR ___ | PLATAFORMA TIJERA ___ | TECHOS___ | ESCALERAS X

PLATAFORMA COLGANTE ___ | EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE: _____

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA	 PROTECCIÓN VISUAL	 CASCO CON BARBUQUEJO	 ARNÉS CUERPO COMPLETO	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN	 SILLA DE DESCENSO
Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica__	Cumple __ No aplica X
 PROTECCIÓN AUDITIVA	 BOTAS DE SEGURIDAD	 PROTECCIÓN DE MANOS	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL	 ARRESTADOR DE CAÍDA
Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple __ No aplica X	Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica___

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL	 SEÑALIZACIÓN	 ELEVADORMANLIFT	 PLATAFORMA TIJERA	 ANDAMIO COLGANTE	 ESCALERAS TIJERA
Cumple __ No aplica X	Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple __ No aplica X	Cumple __ No aplica X	Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica___
 ESCALERA TIPO AVION	 ANDAMIO MULTIDIRECIONAL	 ANDAMIO TUBULAR	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	**OBSERVACIONES:**		
Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple __ No aplica X				

7. CONTROLES GENERALES	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	X		
En caso que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?			X
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	X		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?	X		

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N/A
¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?	X		
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	X		
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	X		
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	X		
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?			X

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	X		
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	X		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	X		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?	X		
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	X		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	X		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?	X		
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.	X		
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?	X		
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	X		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	X		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	X		
¿Los EPCC tales como anclajes, eslingas, conectores, arnés, son compatibles entre sí en diámetro, forma, tamaño, material?	X		

	SI	NO	N/A
¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?			X
¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?			X
¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?	X		
¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	X		
¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?	X		
¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	X		
¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?	X		
¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?			X
¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	X		
¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	X		
¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	X		
¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	X		
¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?	X		

¿Las líneas de vida y líneas de trabajo, se encuentran protegidas de bordes que las dañen?				¿Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta?				
¿Los equipos para trabajo en suspensión (silla, descendedores, mosquetón, línea de trabajo) fueron inspeccionados y están aptos para el uso?				¿Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas?				

10. PASOS A PASO

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Encofrar tres vigas de amarre
2. Desencofrar vigas amarre
3. Demolicion vigas existentes
4. Recoleccion de escombros.
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Miguel Jamarra	1,143,138,713		
Miguel Jamarra	72,134,411		

14. AUTORIZACIONES

Las personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior se autoriza la ejecución del trabajo

	NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
RESPONSABLE DEL TRABAJO				
AYUDANTE DE SEGURIDAD	Rafael Morales	1,143,269,931	SST	Rafael Morales
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Angie Saboya	1147093635	SST	

Se expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente, la calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las personas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

15. PERSONA QUE SUSPENDE EL TRABAJO

NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

Nota: **Abrir un permiso de altura por cada actividad a desarrollar.**

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	DD: 07	MM: 06	AA: 23	HORA: 7:00 Am	REVALIDACIÓN:	DD	MM	AA	HORA	FINALIZACIÓN:	07	06	23	5:00 pm

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD:	OBRA O LÍNEA:	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA:	ALTURA APROXIMADA:
barranquilla	Densc herrera	Densc herrera	5 m

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ____	TALADRO ____	PISTOLA DE SILICONA__	OTRO(S): Llaves

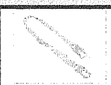
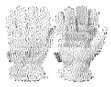
4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO__X__ POSICIONAMIENTO __X__ TRABAJO RESTRINGIDO __X__ DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL___ TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ___

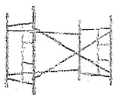
BORDE DE LOZA ___ ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL __X__ ANDAMIO TUBULAR___ MANLIFT/ ELEVADOR ___ PLATAFORMA TIJERA ___ TECHOS___ ESCALERAS __X__

PLATAFORMA COLGANTE ___ EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:_____

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA	 PROTECCIÓN VISUAL	 CASCO CON BARBUQUEJO	 ARNÉS CUERPO COMPLETO	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN	 SILLA DE DESCENSO
Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica__	Cumple X No aplica__	Cumple __ No aplica X
 PROTECCIÓN AUDITIVA	 BOTAS DE SEGURIDAD	 PROTECCIÓN DE MANOS	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL	 ARRESTADOR DE CAÍDA
Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple __ No aplica X	Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica___

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL	 SEÑALIZACIÓN	 ELEVADORMANLIFT	 PLATAFORMA TIJERA	 ANDAMIO COLGANTE	 ESCALERAS TIJERA
Cumple __ No aplica X	Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple __ No aplica X	Cumple __ No aplica X	Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica___
 ESCALERA TIPO AVION	 ANDAMIO MULTIDIRECIONAL	 ANDAMIO TUBULAR	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	**OBSERVACIONES:**		
Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple __ No aplica X				

7. CONTROLES GENERALES	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	X		
En caso que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?			X
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	X		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?	X		

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N/A
¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?	X		
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	X		
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	X		
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	X		
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?			X

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	X		
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	X		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	X		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?	X		
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	X		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	X		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?	X		
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.	X		
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?	X		
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	X		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	X		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	X		
¿Los EPCC tales como anclajes, eslingas, conectores, arnés, son compatibles entre sí en diámetro, forma, tamaño, material?	X		

	SI	NO	N/A
¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?			X
¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?			X
¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?	X		
¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	X		
¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?	X		
¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	X		
¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?	X		
¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?			X
¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	X		
¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	X		
¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	X		
¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	X		
¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?	X		

¿Las líneas de vida y líneas de trabajo, se encuentran protegidas de bordes que las dañen?				¿Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta?				
¿Los equipos para trabajo en suspensión (silla, descendedores, mosquetón, línea de trabajo) fueron inspeccionados y están aptos para el uso?				¿Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas?				

10. PASOS A PASO

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Enestra todas vigas de amarre
2. Piso techo bloque 7
3. limpieza general
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Miguel gamarra	1,143,138,713		
Miguel gamarra	72,134,411		

14. AUTORIZACIONES

Las personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior se autoriza la ejecución del trabajo

	NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
RESPONSABLE DEL TRABAJO				
AYUDANTE DE SEGURIDAD	Rafael Morales	1.143,264,937	SST	
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Jorge Salazar	1147413635	SST	

Se expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente, la calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las personas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

15. PERSONA QUE SUSPENDE EL TRABAJO

NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

Nota: Abrir un permiso de altura por cada actividad a desarrollar.

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	DD	MM	AA	HORA	REVALIDACIÓN:	DD	MM	AA	HORA	FINALIZACIÓN:	DD	MM	AA	HORA
	8	6	23	7:AM							8	6	23	5:Pm

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD:	OBRA O LÍNEA:	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA:	ALTURA APROXIMADA:
Barranquilla	Dennis herrera	Dennis herrera	5 m

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ____	TALADRO ____	PISTOLA DE SILICONA__	OTRO(S): Martillo

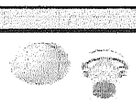
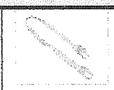
4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO X POSICIONAMIENTO X TRABAJO RESTRINGIDO ____ DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL____ TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ___

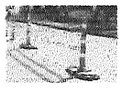
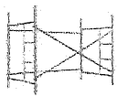
BORDE DE LOZA ___ ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL X ANDAMIO TUBULAR___ MANLIFT/ ELEVADOR ___ PLATAFORMA TIJERA ___ TECHOS___ ESCALERAS X

PLATAFORMA COLGANTE ___ EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:_____

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA	 PROTECCIÓN VISUAL	 CASO CON BARBUQUEJO	 ARNÉS CUERPO COMPLETO	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN	 SILLA DE DESCENSO
Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple ___ No aplica X
 PROTECCIÓN AUDITIVA	 BOTAS DE SEGURIDAD	 PROTECCIÓN DE MANOS	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL	 ARRESTADOR DE CAÍDA
Cumple ___ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X	Cumple X No aplica___

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL	 SEÑALIZACIÓN	 ELEVADORMANLIFT	 PLATAFORMA TIJERA	 ANDAMIO COLGANTE	 ESCALERAS TIJERA
Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X	Cumple X No aplica___
 ESCALERA TIPO AVION	 ANDAMIO MULTIDIRECIONAL	 ANDAMIO TUBULAR	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	**OBSERVACIONES:**		
Cumple ___ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple ___ No aplica X				

7. CONTROLES GENERALES	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	X		
En caso que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?			X
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	X		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?	X		

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N/A
¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?	X		
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	X		
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	X		
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	X		
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?			X

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	X			¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?			X
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	X			¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?			X
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	X			¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?	X		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?	X			¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	X		
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	X			¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?	X		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	X			¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	X		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?	X			¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?	X		
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.	X			¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?			X
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?	X			¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	X		
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	X			¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	X		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	X			¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	X		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	X			¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	X		
¿Los EPCC tales como anclajes, eslingas, conectores, arnés, son compatibles entre sí en diámetro, forma, tamaño, material?	X			¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?	X		
¿Se dispone de un conector de anclaje portátil certificado y con una resistencia mínima de22.2 KN por persona conectada?	X			¿Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio?	X		
¿Se dispone de puntos de anclajes fijos con resistencia de 5000 libras por							

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Encofrar fundir viga de amarre
2. Estuco vigas exteriores
3. Piso techo bloque 1
4. limpieza general.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Miguel Amaya	1.143.138.713		
Miguel Amaya	72, 134, 411		

14. AUTORIZACIONES

Las personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior **se autoriza la ejecución del trabajo**

	NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
RESPONSABLE DEL TRABAJO				
AYUDANTE DE SEGURIDAD	Rafael Morales	1.143, 269, 937	SST	
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Angie Sabogal	1147693635	SST	

Se expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente, la calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las personas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

15. PERSONA QUE SUSPENDE EL TRABAJO

NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

Nota: **Abrir un permiso de altura por cada actividad a desarrollar.**

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	9	6	23	7:00 Am	REVALIDACIÓN:	DD	MM	AA	HORA	FINALIZACIÓN:	9	6	23	5 Pm

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD:	OBRA O LÍNEA:	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA:	ALTURA APROXIMADA:
barranquilla	Oficina herrera	Oficina herrera	5 m

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ____	TALADRO ____	PISTOLA DE SILICONA___	OTRO(S): Martillos

4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO X POSICIONAMIENTO X TRABAJO RESTRINGIDO ___ DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL___ TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ___

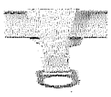
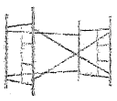
BORDE DE LOZA ___ ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL X ANDAMIO TUBULAR___ MANLIFT/ ELEVADOR ___ PLATAFORMA TIJERA ___ TECHOS___ ESCALERAS X

PLATAFORMA COLGANTE ___ EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:_____

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA	 PROTECCIÓN VISUAL	 CASCO CON BARBUQUEJO	 ARNÉS CUERPO COMPLETO	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN	 SILLA DE DESCENSO
Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica__	Cumple X No aplica__	Cumple __ No aplica X
 PROTECCIÓN AUDITIVA	 BOTAS DE SEGURIDAD	 PROTECCIÓN DE MANOS	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL	 ARRESTADOR DE CAÍDA
Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple __ No aplica X	Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica__

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL	 SEÑALIZACIÓN	 ELEVADORMANLIFT	 PLATAFORMA TIJERA	 ANDAMIO COLGANTE	 ESCALERAS TIJERA
Cumple __ No aplica X	Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple __ No aplica X	Cumple __ No aplica X	Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica__
 ESCALERA TIPO AVION	 ANDAMIO MULTIDIRECIONAL	 ANDAMIO TUBULAR	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	**OBSERVACIONES:**		
Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple __ No aplica X				

7. CONTROLES GENERALES	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	X		
En caso que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?			X
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	X		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?	X		

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N/A
¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?	X		
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	X		
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	X		
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	X		
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?			X

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	X		
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	X		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	X		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?	X		
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	X		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	X		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?	X		
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.	X		
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?	X		
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	X		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	X		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	X		
¿Los EPCC tales como anclajes, eslingas, conectores, arnés, son compatibles entre sí en diámetro, forma, tamaño, material?	X		

	SI	NO	N/A
¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?			X
¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?			X
¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?	X		
¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	X		
¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?	X		
¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	X		
¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?	X		
¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?			X
¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	X		
¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	X		
¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	X		
¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	X		
¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?	X		

¿Las líneas de vida y líneas de trabajo, se encuentran protegidas de bordes que las dañen?				¿Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta?				
¿Los equipos para trabajo en suspensión (silla, descendedores, mosquetón, línea de trabajo) fueron inspeccionados y están aptos para el uso?				¿Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas?				

10. PASOS A PASO

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Encofrar tendo viga de amarre
2. Estuco vigas exteriores
3. Piso techo bloque 1
4. Limpieza general
5.
6.
7.
8.
9.
10.

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Misael Jamarra	1,143,138,713		
Miguel Jamarra	72,134,411		

14. AUTORIZACIONES

Las personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior **se autoriza la ejecución del trabajo**

	NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
RESPONSABLE DEL TRABAJO				
AYUDANTE DE SEGURIDAD	Rafael Morales	1,143,264,937	SST	
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Angie Sabogal	1149693675	SST	

Se expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente, la calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las personas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

15. PERSONA QUE SUSPENDE EL TRABAJO

NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

Nota: **Abrir un permiso de altura por cada actividad a desarrollar.**

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	DD	MM	AA	HORA	REVALIDACIÓN:	DD	MM	AA	HORA	FINALIZACIÓN:	DD	MM	AA	HORA
	10	6	23	7:AM							10	6	23	5:PM

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD:	OBRA O LÍNEA:	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA:	ALTURA APROXIMADA:
Barranquilla	Denize herrera	Denize herrera	5m

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ____	TALADRO ____	PISTOLA DE SILICONA___	OTRO(S): Martillos

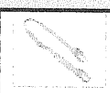
4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO__X__ POSICIONAMIENTO __X__ TRABAJO RESTRINGIDO ____ DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL____ TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ___

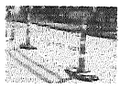
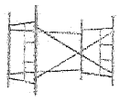
BORDE DE LOZA ___ ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL __X__ ANDAMIO TUBULAR___ MANLIFT/ ELEVADOR ___ PLATAFORMA TIJERA ___ TECHOS___ ESCALERAS__X__

PLATAFORMA COLGANTE ___ EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:_____

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA	 PROTECCIÓN VISUAL	 CASCO CON BARBUQUEJO	 ARNÉS CUERPO COMPLETO	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN	 SILLA DE DESCENSO
Cumple __X__ No aplica___	Cumple __X__ No aplica___	Cumple __X__ No aplica___	Cumple __X__ No aplica___	Cumple __X__ No aplica__	Cumple __X__ No aplica__	Cumple __ No aplica__X__
 PROTECCIÓN AUDITIVA	 BOTAS DE SEGURIDAD	 PROTECCIÓN DE MANOS	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL	 ARRESTADOR DE CAÍDA
Cumple __ No aplica__X__	Cumple __X__ No aplica___	Cumple __X__ No aplica___	Cumple __X__ No aplica___	Cumple __ No aplica__X__	Cumple __ No aplica__X__	Cumple __X__ No aplica___

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL	 SEÑALIZACIÓN	 ELEVADORMANLIFT	 PLATAFORMA TIJERA	 ANDAMIO COLGANTE	 ESCALERAS TIJERA
Cumple __ No aplica__X__	Cumple __ No aplica___	Cumple __X__ No aplica___	Cumple __ No aplica__X__	Cumple __ No aplica__X__	Cumple __ No aplica__X__	Cumple __X__ No aplica___
 ESCALERA TIPO AVION	 ANDAMIO MULTIDIRECIONAL	 ANDAMIO TUBULAR	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	**OBSERVACIONES:**		
Cumple __ No aplica__X__	Cumple __X__ No aplica___	Cumple __ No aplica__X__				

7. CONTROLES GENERALES

	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	X		
En caso que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?			X
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	X		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?	X		

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

	SI	NO	N/A
¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?	X		
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	X		
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	X		
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	X		
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?		X	

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	X		
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	X		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	X		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?	X		
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	X		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	X		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?	X		
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.	X		
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?	X		
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	X		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	X		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	X		
¿Los EPCC tales como anclajes, eslingas, conectores, arnés, son compatibles entre sí en diámetro, forma, tamaño, material?	X		
¿Se dispone de un conector de anclaje portátil certificado y con una resistencia mínima de22.2 KN por persona conectada?	X		
¿Se dispone de puntos de anclajes fijos con resistencia de 5000 libras por			

	SI	NO	N/A
¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?			X
¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?			X
¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?	X		
¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	X		
¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?	X		
¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	X		
¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?	X		
¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?			X
¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	X		
¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	X		
¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	X		
¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	X		
¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?	X		
¿Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio?			

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Piso Techo
2. aplicación de pintura
3. Limpieza general
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Misael Zamarra	1.143.138.713		
Miguel Zamara	72, 134, 411		

14. AUTORIZACIONES

s personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior se autoriza la cución del trabajo

	NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
ONSABLE DEL UO				
DANTE DE URIDAD	Rafael Morales	1.143.264.937	SST	
ORDINADOR DE BAJO SEGURO ALTURAS	Angie Salazar	1143693655	SST	

expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente, calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las ersonas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

15. PERSONA QUE SUSPENDE EL TRABAJO

NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

ota: **Abrir un permiso de altura por cada actividad a desarrollar.**

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	13	6	23	7:30 Am	REVALIDACIÓN:	DD	MM	AA	HORA	FINALIZACIÓN:	13	6	23	5:30 pm

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD:	OBRA O LÍNEA:	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA:	ALTURA APROXIMADA:
barranquilla	Denise herrera	Denise herrera	5 m

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ____	TALADRO ____	PISTOLA DE SILICONA___	OTRO(S): Martillos

4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO X POSICIONAMIENTO X TRABAJO RESTRINGIDO ____ DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL____ TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ___

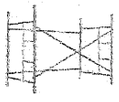
BORDE DE LOZA ___ ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL X ANDAMIO TUBULAR___ MANLIFT/ ELEVADOR ___ PLATAFORMA TIJERA ___ TECHOS___ ESCALERAS X

PLATAFORMA COLGANTE ___ EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:_____

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA	 PROTECCIÓN VISUAL	 CASCO CON BARBUQUEJO	 ARNÉS CUERPO COMPLETO	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN	 SILLA DE DESCENSO
Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica__	Cumple X No aplica__	Cumple __ No aplica X
 PROTECCIÓN AUDITIVA	 BOTAS DE SEGURIDAD	 PROTECCIÓN DE MANOS	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL	 ARRESTADOR DE CAÍDA
Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple __ No aplica X	Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica___

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL	 SEÑALIZACIÓN	 ELEVADORMANLIFT	 PLATAFORMA TIJERA	 ANDAMIO COLGANTE	 ESCALERAS TIJERA
Cumple __ No aplica X	Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple __ No aplica X	Cumple __ No aplica X	Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica___
 ESCALERA TIPO AVION	 ANDAMIO MULTIDIRECIONAL	 ANDAMIO TUBULAR	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	**OBSERVACIONES:**		
Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple __ No aplica X				

7. CONTROLES GENERALES	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	X		
En caso que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?			X
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	X		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?	X		

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N/A
¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?	X		
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	X		
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	X		
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	X		
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?		X	

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN	SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	X		
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	X		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	X		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?	X		
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	X		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	X		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?	X		
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.	X		
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?	X		
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	X		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	X		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	X		
¿Los EPCC tales como anclajes, eslingas, conectores, arnés, son compatibles entre sí en diámetro, forma, tamaño, material?	X		
¿Se dispone de un conector de anclaje portátil certificado y con una			

	SI	NO	N/A
¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?			X
¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?			X
¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?	X		
¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	X		
¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?	X		
¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	X		
¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?	X		
¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?			X
¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	X		
¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	X		
¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	X		
¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	X		
¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?	X		
¿Los cargos o plataformas están resguardos y sobrepasan mínimo 30 cm. del			

¿Las líneas de vida y líneas de trabajo, se encuentran protegidas de bordes que las dañen?				¿Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta?				
¿Los equipos para trabajo en suspensión (silla, descendedores, mosquetón, línea de trabajo) fueron inspeccionados y están aptos para el uso?				¿Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas?				

10. PASOS A PASO

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Encofrar tarde viga de amarre
2. Pisa techo - empañetamiento
3. Impermeabilización pisa techo.
4. Limpieza general.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Miguel Zamara	1.143,138,713		
Miguel Zamara	72,134,411		

14. AUTORIZACIONES

Las personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior se autoriza la **ejecución del trabajo**

	NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
RESPONSABLE DEL TRABAJO				
AYUDANTE DE SEGURIDAD	Rafael Morales	1.143,264,937	SST	
	NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Angie Sabogal	1117693635	SST	
	NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA

Se expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente, la calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las personas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

15. PERSONA QUE SUSPENDE EL TRABAJO

NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

Nota: **Abrir un permiso de altura por cada actividad a desarrollar.**

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	DD	MM	AA	HORA	REVALIDACIÓN:	DD	MM	AA	HORA	FINALIZACIÓN:	DD	MM	AA	HORA
	20	6	23	7:AM							20	6	23	5PM

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD:	OBRA O LÍNEA:	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA:	ALTURA APROXIMADA:
Barranquilla	Oficina Herrera	Oficina herrera	5 m

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ____	TALADRO ____	PISTOLA DE SILICONA___	OTRO(S):
			Martillos, rodillos, brochas

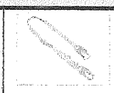
4. DESCRIPCION DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO__X__ POSICIONAMIENTO __X__ TRABAJO RESTRINGIDO ____ DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL____ TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ___

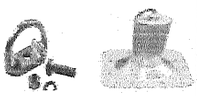
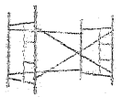
BORDE DE LOZA ___ ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL X ANDAMIO TUBULAR___ MANLIFT/ ELEVADOR ___ PLATAFORMA TIJERA ___ TECHOS___ ESCALERAS X

PLATAFORMA COLGANTE ___ EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:_____

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA	 PROTECCIÓN VISUAL	 CASCO CON BARBUQUEJO	 ARNÉS CUERPO COMPLETO	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN	 SILLA DE DESCENSO
Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple ___ No aplica X
 PROTECCIÓN AUDITIVA	 BOTAS DE SEGURIDAD	 PROTECCIÓN DE MANOS	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL	 ARRESTADOR DE CAÍDA
Cumple ___ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X	Cumple X No aplica___

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL	 SEÑALIZACIÓN	 ELEVADOR MANLIFT	 PLATAFORMA TIJERA	 ANDAMIO COLGANTE	 ESCALERAS TIJERA
Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X	Cumple X No aplica___
 ESCALERA TIPO AVION	 ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL	 ANDAMIO TUBULAR	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	**OBSERVACIONES:**		
Cumple ___ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple ___ No aplica X				

7. CONTROLES GENERALES	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	X		
En caso que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?			X
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	X		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?	X		

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N/A
¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?	X		
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	X		
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	X		
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	X		
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?		X	

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	X		
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	X		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	X		
¿De ser instalado, demarcará o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?	X		
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	X		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	X		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?	X		
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.	X		
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?	X		
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	X		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	X		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	X		
¿Los EPCC tales como anclajes, eslingas, conectores, arnés, son compatibles entre sí en diámetro, forma, tamaño, material?	X		

	SI	NO	N/A
¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?			X
¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?			X
¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?	X		
¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	X		
¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?	X		
¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	X		
¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?	X		
¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?			X
¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	X		
¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	X		
¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	X		
¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	X		
¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?	X		

¿Las líneas de vida y líneas de trabajo, se encuentran protegidas de bordes que las dañen?				¿Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta?			
¿Los equipos para trabajo en suspensión (silla, descendedores, mosquetón, línea de trabajo) fueron inspeccionados y están aptos para el uso?				¿Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas?			

10. PASOS A PASO

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Poda de laminas
2. aplicacion de pintura a las cargas
3. limpieza general
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Miguel Jamarra	1,143,138,713		
Miguel Jamarra	72, 134, 419		

14. AUTORIZACIONES

Las personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior se autoriza la ejecución del trabajo

RESPONSABLE DEL TRABAJO	NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
AYUDANTE DE SEGURIDAD	Rafael Morales	1,143,264,934	SST	Rafael Morales
	NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Angie Sabogal	1147693635	SST	
	NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA

Se expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente, la calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las personas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

15. PERSONA QUE SUSPENDE EL TRABAJO

NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

Nota: Abrir un permiso de altura por cada actividad a desarrollar

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.638.xxx

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	23	6	23	7:AM	REVALIDACIÓN:	DD	MM	AA	HORA	FINALIZACIÓN:	23	6	23	5PM

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD:	OBRA O LÍNEA:	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA:	ALTURA APROXIMADA:
Bogotá D.C.	Denise Herrera	Denise Herrera	5 m

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ____	TALADRO ____	PISTOLA DE SILICONA___	OTRO(S): Martillos, Palustre, llanas

4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO X | POSICIONAMIENTO X | TRABAJO RESTRINGIDO ____ | DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL____ | TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ___

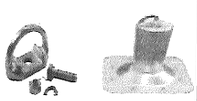
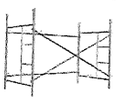
BORDE DE LOZA ___ | ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL X | ANDAMIO TUBULAR___ | MANLIFT/ ELEVADOR ___ | PLATAFORMA TIJERA ___ | TECHOS___ | ESCALERAS X

PLATAFORMA COLGANTE ___ | EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:_____

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA	 PROTECCIÓN VISUAL	 CASCO CON BARBUQUEJO	 ARNÉS CUERPO COMPLETO	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN	 SILLA DE DESCENSO
Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica__	Cumple X No aplica__	Cumple __ No aplica X
 PROTECCIÓN AUDITIVA	 BOTAS DE SEGURIDAD	 PROTECCIÓN DE MANOS	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL	 ARRESTADOR DE CAÍDA
Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple __ No aplica X	Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica__

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL	 SEÑALIZACIÓN	 ELEVADORMANLIFT	 PLATAFORMA TIJERA	 ANDAMIO COLGANTE	 ESCALERAS TIJERA
Cumple __ No aplica X	Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica__	Cumple __ No aplica X	Cumple __ No aplica X	Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica__
 ESCALERA TIPO AVION	 ANDAMIO MULTIDIRECIONAL	 ANDAMIO TUBULAR	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	**OBSERVACIONES:**		
Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple __ No aplica X				

7. CONTROLES GENERALES

	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	X		
En caso que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?			X
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	X		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?	X		

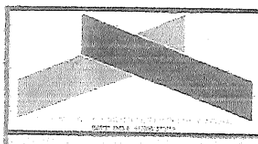
8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

	SI	NO	N/A
¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?	X		
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	X		
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	X		
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	X		
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?			X

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	X		
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	X		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	X		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?	X		
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	X		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	X		

	SI	NO	N/A
¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?			X
¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?			X
¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?	X		
¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	X		
¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?	X		
¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	X		



PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	24 / 2m0 / 23 / 7:AM	REVALIDACIÓN:		FINALIZACIÓN:	24 / 2m0 / 23 / 5:PM

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD:	OBRA O LÍNEA:	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA:	ALTURA APROXIMADA:
Barranquilla	Dense herora	Dense herora	6 m

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ____	TALADRO ____	PISTOLA DE SILICONA___	OTRO(S): Martillos

4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO X | POSICIONAMIENTO X | TRABAJO RESTRINGIDO ___ | DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL___ | TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ___

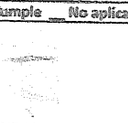
BORDE DE LOZA ___ | ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL X | ANDAMIO TUBULAR___ | MANLIFT/ ELEVADOR ___ | PLATAFORMA TIJERA ___ | TECHOS___ | ESCALERAS X

PLATAFORMA COLGANTE ___ | EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:___

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA	 PROTECCIÓN VISUAL	 CASCO CON BARBUQUEJO	 ARNÉS CUERPO COMPLETO	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN	 SILLA DE DESCENSO
Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica__	Cumple X No aplica__	Cumple __ No aplica X
 PROTECCIÓN AUDITIVA	 BOTAS DE SEGURIDAD	 PROTECCIÓN DE MANOS	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL	 ARRESTADOR DE CAÍDA
Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple __ No aplica X	Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica___

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL	 SEÑALIZACIÓN	 ELEVADORMANLIFT	 PLATAFORMA TIJERA	 ANDAMIO COLGANTE	 ESCALERAS TIJERA
Cumple __ No aplica X	Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple __ No aplica X	Cumple __ No aplica X	Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica___
 ESCALERA TIPO AVION	 ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL	 ANDAMIO TUBULAR	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	OBSERVACIONES:		
Cumple __ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple __ No aplica X				

7. CONTROLES GENERALES

	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	X		
En caso que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?			X
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	X		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?	X		

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

	SI	NO	N/A
¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?	X		
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	X		
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	X		
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	X		
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?			X

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	X		
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	X		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	X		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?	X		
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	X		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	X		

	SI	NO	N/A
¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?			X
¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?			X
¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?	X		
¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	X		
¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?	X		
¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	X		

¿Se dispone de puntos de anclajes fijos con resistencia de 5000 libras por persona conectada?	X			¿Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos?	X		
¿La línea de vida vertical (portátil o fija) es certificada acorde con la norma ANSI Z359.1?	X			¿Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas?	X		
¿Las líneas de vida y líneas de trabajo, se encuentran protegidas de bordes que las dañen?	X			¿Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta?	X		
¿Los equipos para trabajo en suspensión (silla, descendedores, mosquetón, línea de trabajo) fueron inspeccionados y están aptos para el uso?	X			¿Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas?	X		

10. PASOS A PASO

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Armada de andamios
2. Instalacion de linea de vida
3. uso de EPC
4. levantar de Pared superiores
5. Empañete de Pared superiores
6. limpieza general
7.
8.
9.
10.

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Miguel Jamarra	71.134.411		
Miseal Gamarra	72'34411		

14. AUTORIZACIONES

Las personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior **se autoriza la ejecución del trabajo**

	NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
RESPONSABLE DEL TRABAJO				
AYUDANTE DE SEGURIDAD	Rafael Morales	1.043.264.937	SST	
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Angie Sabogal	1147693635	SST	

Se expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente, la calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las personas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	24	05	23	1:00pm	REVALIDACIÓN:	24	05	23	7:30	FINALIZACIÓN:	26	05	2023	3:00	pm

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD: Barranquilla	OBRA O LÍNEA: Castillo IED la Ma.	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA: 2do piso - Bloque Blanco	ALTURA APROXIMADA: 4, 50 metros.

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ____	TALADRO X	PISTOLA DE SILICONA ____	OTRO(S): Pulidora.

4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO X POSICIONAMIENTO ____ TRABAJO RESTRINGIDO ____ DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL ____ TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ____

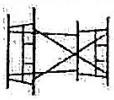
BORDE DE LOZA ____ ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL X ANDAMIO TUBULAR ____ MANLIFT/ ELEVADOR ____ PLATAFORMA TIJERA ____ TECHOS ____ ESCALERAS ____

PLATAFORMA COLGANTE ____ EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE: _____

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA	 PROTECCIÓN VISUAL	 CASCO CON BARBUQUEJO	 ARNÉS CUERPO COMPLETO	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN	 SILLA DE DESCENSO
Cumple X No aplica ____	Cumple X No aplica ____	Cumple X No aplica ____	Cumple X No aplica ____	Cumple X No aplica ____	Cumple X No aplica ____	Cumple ____ No aplica X
 PROTECCIÓN AUDITIVA	 BOTAS DE SEGURIDAD	 PROTECCIÓN DE MANOS	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL	 ARRESTADOR DE CAÍDA
Cumple ____ No aplica ____	Cumple X No aplica ____	Cumple X No aplica ____	Cumple ____ No aplica X	Cumple ____ No aplica X	Cumple ____ No aplica X	Cumple ____ No aplica X

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL	 SEÑALIZACIÓN	 ELEVADORMANLIFT	 PLATAFORMA TIJERA	 ANDAMIO COLGANTE	 ESCALERAS TIJERA
Cumple ____ No aplica X	Cumple X No aplica ____	Cumple X No aplica ____	Cumple ____ No aplica X	Cumple ____ No aplica X	Cumple ____ No aplica X	Cumple ____ No aplica X
 ESCALERA TIPO AVION	 ANDAMIO MULTIDIRECIONAL	 ANDAMIO TUBULAR	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	**OBSERVACIONES:**		
Cumple ____ No aplica X	Cumple X No aplica ____	Cumple ____ No aplica X				

7. CONTROLES GENERALES	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	✓		
En caso que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?	✓		
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	✓		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?	✓		

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N/A
¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?	✓		
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	✓		
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	✓		
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	✓		
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?	✓		

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	✓		
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	✓		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	✓		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?	✓		
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	✓		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	✓		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?			✓
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.			✓
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?	✓		
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	✓		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	✓		
¿Los EPCC tales como anclajes, eslingas, conectores, arnés, son compatibles entre sí en diámetro, forma, tamaño, material?	✓		
¿Se dispone de un conector de anclaje portátil certificado y con una resistencia mínima de22.2 KN por persona conectada?	✓		

	SI	NO	N/A
¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?			✓
¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?			✓
¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?	✓		
¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	✓		
¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?	✓		
¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	✓		
¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?	✓		
¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?			✓
¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	✓		
¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓		
¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	✓		
¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	✓		
¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?	✓		
¿Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio?	✓		

¿Se dispone de puntos de anclajes fijos con resistencia de 5000 libras por persona conectada?			✓	¿Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos?	✓		
¿La línea de vida vertical (portátil o fija) es certificada acorde con la norma ANSI Z359.1?	✓			¿Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas?	✓		
¿Las líneas de vida y líneas de trabajo, se encuentran protegidas de bordes que las dañen?			✓	¿Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta?	✓		
¿Los equipos para trabajo en suspensión (silla, descendedores, mosquetón, línea de trabajo) fueron inspeccionados y están aptos para el uso?			✓	¿Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas?	✓		

10. PASOS A PASO

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Inspección del area.
2. Traslado de herramientas al área
3. ubicar andamio
4. Soportar tubería. emt.
5. taladro en viga. metalica.
6. instalación de tubería emt
7. para luminaria y Caja de
8. empalme.
9. Orden y aseo.
10.

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Alberto Jesús Soto Ch.	8-742-678		

14. AUTORIZACIONES

Las personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior **se autoriza la ejecución del trabajo**

RESPONSABLE DEL TRABAJO	ISMAEL MEZA NOMBRE LEGIBLE	 IDENTIFICACIÓN	Ingeniero civil CARGO	 FIRMA
AYUDANTE DE SEGURIDAD	Silvia Avila NOMBRE LEGIBLE	1-749-000-916 IDENTIFICACIÓN	Inspectora SST CARGO	Silvia Avila FIRMA
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Silvia Avila NOMBRE LEGIBLE	1-749-000-916 IDENTIFICACIÓN	Inspectora SST CARGO	Silvia Avila FIRMA

Se expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente, la calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las personas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

15. PERSONA QUE SUSPENDE EL TRABAJO

NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

Nota: Abrir un permiso de altura por cada actividad a desarrollar.

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	29	05	23	7:30	REVALIDACIÓN:	01	06	23	7:30	FINALIZACIÓN:	04	06	23	3:00	Pm

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD: Barranquilla.	OBRA O LÍNEA: IED Cosmito de la Alboraya	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA: 2do piso Bloque Blanco	ALTURA APROXIMADA: 4,50

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ____	TALADRO ____	PISTOLA DE SILICONA ____	OTRO(S): Palustre, Regla, Pala, Baldes, llana.

4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO X POSICIONAMIENTO ___ TRABAJO RESTRINGIDO ___ DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL ___ TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ___

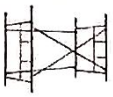
BORDE DE LOZA ___ ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL ___ ANDAMIO TUBULAR ___ MANLIFT/ ELEVADOR ___ PLATAFORMA TIJERA ___ TECHOS ___ ESCALERAS ___

PLATAFORMA COLGANTE ___ EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE: _____

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA	 PROTECCIÓN VISUAL	 CASO CON BARBUQUEJO	 ARNÉS CUERPO COMPLETO	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN	 SILLA DE DESCENSO
Cumple X No aplica ___	Cumple X No aplica ___	Cumple X No aplica ___	Cumple X No aplica ___	Cumple X No aplica ___	Cumple X No aplica ___	Cumple ___ No aplica X
 PROTECCIÓN AUDITIVA	 BOTAS DE SEGURIDAD	 PROTECCIÓN DE MANOS	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL	 ARRESTADOR DE CAÍDA
Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X	Cumple X No aplica ___	Cumple X No aplica ___	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL	 SEÑALIZACIÓN	 ELEVADORMANLIFT	 PLATAFORMA TIJERA	 ANDAMIO COLGANTE	 ESCALERAS TIJERA
Cumple ___ No aplica X	Cumple X No aplica ___	Cumple X No aplica ___	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X
 ESCALERA TIPO AVION	 ANDAMIO MULTIDIRECIONAL	 ANDAMIO TUBULAR	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	**OBSERVACIONES:**		
Cumple ___ No aplica X	Cumple X No aplica ___	Cumple ___ No aplica X				

7. CONTROLES GENERALES	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	✓		
En caso que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?			✓
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	✓		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?	✓		

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N/A
¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?	✓		
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	✓		
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	✓		
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	✓		
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?	✓		

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	✓		
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	✓		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	✓		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?		✓	
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	✓		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	✓		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?	✓		
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.	✓		
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?			✓
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	✓		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	✓		
¿Los EPCC tales como anclajes, eslingas, conectores, arnés, son compatibles entre sí en diámetro, forma, tamaño, material?	✓		
¿Se dispone de un conector de anclaje portátil certificado y con una resistencia mínima de22.2 KN por persona conectada?			✓

	SI	NO	N/A
¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?	✓		
¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?	✓		
¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?	✓		
¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	✓		
¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?	✓		
¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	✓		
¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?	✓		
¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?			✓
¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	✓		
¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓		
¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	✓		
¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	✓		
¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?	✓		
¿Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio?	✓		

¿Dispone de puntos de anclajes fijos con resistencia de 5000 libras por persona conectada?			✓	¿Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos?	✓		
¿La línea de vida vertical (portátil o fija) es certificada acorde con la norma ANSI Z359.1?	✓			¿Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas?	✓		
¿Las líneas de vida y líneas de trabajo, se encuentran protegidas de bordes que las dañen?	✓			¿Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta?	✓		
¿Los equipos para trabajo en suspensión (silla, descendedores, mosquetón, línea de trabajo) fueron inspeccionados y están aptos para el uso?			✓	¿Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas?	✓		

10. PASOS A PASO

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Inspeccionar area de trabajo
2. Traslados de herramientas del area
3. Armado de andamio.
4. Resane de Pared/vigas.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Eduardo Barrios	72.176.171		Eduardo B.
Mario Paez	72.198.258		

14. AUTORIZACIONES

Las personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior **se autoriza la ejecución del trabajo**

RESPONSABLE DEL TRABAJO	ISMAEL MEZA NOMBRE LEGIBLE		IDENTIFICACIÓN	Ingeniero civil CARGO	FIRMA
AYUDANTE DE SEGURIDAD	Silvia Avila NOMBRE LEGIBLE	1140900096	IDENTIFICACIÓN	Inspector SST CARGO	Silvia Avila M.
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Silvia Avila NOMBRE LEGIBLE	1140900096	IDENTIFICACIÓN	Inspector CARGO	Silvia Avila M.

Se expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente, la calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las personas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

15. PERSONA QUE SUSPENDE EL TRABAJO

NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

Nota: **Abrir un permiso de altura por cada actividad a desarrollar.**

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	09	06	23	2023	REVALIDACIÓN:	03	06	23	7:30	FINALIZACIÓN:	03	06	2023	3:00	pm

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD:	OBRA O LÍNEA:	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA:	ALTURA APROXIMADA:
Barranquilla	IED Castillo de la Alboraya	Piso bloque blanco 2do	4,50 metros

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ____	TALADRO ____	PISTOLA DE SILICONA__	OTRO(S): Espatula, llana.

4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO X | POSICIONAMIENTO ___ | TRABAJO RESTRINGIDO ___ | DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL___ | TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ___

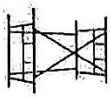
BORDE DE LOZA ___ | ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL X | ANDAMIO TUBULAR___ | MANLIFT/ ELEVADOR ___ | PLATAFORMA TIJERA ___ | TECHOS___ | ESCALERAS ___

PLATAFORMA COLGANTE ___ | EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:_____

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA	 PROTECCIÓN VISUAL	 CASCO CON BARBUQUEJO	 ARNÉS CUERPO COMPLETO	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN	 SILLA DE DESCENSO
Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X
 PROTECCIÓN AUDITIVA	 BOTAS DE SEGURIDAD	 PROTECCIÓN DE MANOS	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL	 ARRESTADOR DE CAÍDA
Cumple ___ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica___	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL	 SEÑALIZACIÓN	 ELEVADORMANLIFT	 PLATAFORMA TUERA	 ANDAMIO COLGANTE	 ESCALERAS TIJERA
Cumple ___ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X
 ESCALERA TIPO AVION	 ANDAMIO MULTIDIRECIONAL	 ANDAMIO TUBULAR	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	**OBSERVACIONES:**		
Cumple ___ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple ___ No aplica X				

7. CONTROLES GENERALES

	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	✓		
En caso que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?	✓		
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	✓		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?	✓		

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

	SI	NO	N/A
¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?	✓		
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	✓		
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	✓		
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	✓		
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?	✓		

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	✓		
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	✓		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	✓		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?	✓		
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	✓		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	✓		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?			✓
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.			✓
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?			✓
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	✓		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	✓		
¿Los EPCC tales como anclajes, eslingas, conectores, arnés, son compatibles entre sí en diámetro, forma, tamaño, material?	✓		
¿Se dispone de un conector de anclaje portátil certificado y con una resistencia mínima de22.2 KN por persona conectada?	✓		

	SI	NO	N/A
¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?			✓
¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?			✓
¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?	✓		
¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	✓		
¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?	✓		
¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	✓		
¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?	✓		
¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?			✓
¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	✓		
¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓		
¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	✓		
¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	✓		
¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?	✓		
¿Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio?	✓		

¿Se dispone de puntos de anclajes fijos con resistencia de 5000 libras por persona conectada?			✓	¿Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos?	✓		
¿La línea de vida vertical (portátil o fija) es certificada acorde con la norma ANSI Z359.1?	✓			¿Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas?	✓		
¿Las líneas de vida y líneas de trabajo, se encuentran protegidas de bordes que las dañen?			✓	¿Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta?	✓		
¿Los equipos para trabajo en suspensión (silla, descendedores, mosquetón, línea de trabajo) fueron inspeccionados y están aptos para el uso?			✓	¿Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas?	✓		

10. PASOS A PASO

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Inspeccion del area de trabajo
2. Armado de andamios
3. Estuco en vigas existentes
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Habib Jimenez Amado	7223999	1624	Habib Jimenez

14. AUTORIZACIONES

Las personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior **se autoriza la ejecución del trabajo**

	NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
RESPONSABLE DEL TRABAJO	David Ospino	1140880346.	Residente	
AYUDANTE DE SEGURIDAD	Silvana Avila	1140900096	Inspectora SST	Silvana Avila
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Silvana Avila	1140900096	Inspectora SST	Silvana Avila

Se expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente, la calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las personas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

15. PERSONA QUE SUSPENDE EL TRABAJO

NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

Nota: Abrir un permiso de altura por cada actividad a desarrollar.

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	05	06	28	7:30	REVALIDACIÓN:	06	06	23	7:30	FINALIZACIÓN:	10	06	2023	3:00 pm

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD: Barranquilla	OBRA O LÍNEA: IED Castillo de la Alboraya	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA: 2do piso - Bloque Blanco	ALTURA APROXIMADA: 4,50 metros.

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ___	TALADRO X	PISTOLA DE SILICONA ___	OTRO(S): Policora.

4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO X POSICIONAMIENTO ___ TRABAJO RESTRINGIDO ___ DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL ___ TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ___

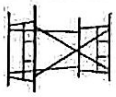
BORDE DE LOZA ___ ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL X ANDAMIO TUBULAR ___ MANLIFT/ ELEVADOR ___ PLATAFORMA TIJERA ___ TECHOS ___ ESCALERAS ___

PLATAFORMA COLGANTE ___ EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE: _____

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA	 PROTECCIÓN VISUAL	 CASCO CON BARBUQUEJO	 ARNÉS CUERPO COMPLETO	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN	 SILLA DE DESCENSO
Cumple X No aplica ___	Cumple X No aplica ___	Cumple X No aplica ___	Cumple X No aplica ___	Cumple X No aplica ___	Cumple X No aplica ___	Cumple ___ No aplica X
 PROTECCIÓN AUDITIVA	 BOTAS DE SEGURIDAD	 PROTECCIÓN DE MANOS	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL	 ARRESTADOR DE CAÍDA
Cumple X No aplica ___	Cumple X No aplica ___	Cumple X No aplica ___	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL	 SEÑALIZACIÓN	 ELEVADORMANLIFT	 PLATAFORMA TIJERA	 ANDAMIO COLGANTE	 ESCALERAS TIJERA
Cumple ___ No aplica X	Cumple X No aplica ___	Cumple X No aplica ___	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X
 ESCALERA TIPO AVION	 ANDAMIO MULTIDIRECIONAL	 ANDAMIO TUBULAR	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	**OBSERVACIONES:**		
Cumple ___ No aplica X	Cumple X No aplica ___	Cumple ___ No aplica X				

7. CONTROLES GENERALES

	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	✓		
En caso que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?	✓		
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	✓		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?	✓		

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

	SI	NO	N/A
¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?	✓		
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	✓		
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	✓		
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	✓		
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?	✓		

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	✓		
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	✓		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	✓		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?	✓		
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	✓		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	✓		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?			✓
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.			✓
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?			✓
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	✓		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	✓		
¿Los EPCC tales como anclajes, eslingas, conectores, arnés, son compatibles entre sí en diámetro, forma, tamaño, material?	✓		
¿Se dispone de un conector de anclaje portátil certificado y con una resistencia mínima de22.2 KN por persona conectada?			✓

	SI	NO	N/A
¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?			✓
¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?			✓
¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?	✓		
¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	✓		
¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?	✓		
¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	✓		
¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?	✓		
¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?			✓
¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	✓		
¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓		
¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	✓		
¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	✓		
¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?	✓		
¿Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio?	✓		

¿Se dispone de puntos de anclajes fijos con resistencia de 5000 libras por persona conectada?			✓	¿Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos?	✓		
¿La línea de vida vertical (portátil o fija) es certificada acorde con la norma ANSI Z359.1?	✓			¿Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas?	✓		
¿Las líneas de vida y líneas de trabajo, se encuentran protegidas de bordes que las dañen?			✓	¿Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta?	✓		
¿Los equipos para trabajo en suspensión (silla, descendedores, mosquetón, línea de trabajo) fueron inspeccionados y están aptos para el uso?			✓	¿Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas?	✓		

10. PASOS A PASO

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Inspección del área de trabajo
2. Traslado de herramientas del área
3. Ubicar andamio
4. Taladro en viga metálica
5. Instalación en Salón 2 de
6. Tubería emt para luminaria.
7. y cajas de toma corriente.
8. Orden y aseo.
9.
10.

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Alberto J. Soto Chavarro	8'742.678		
Habib Jimenez	1047223999		

14. AUTORIZACIONES

Las personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior **se autoriza la ejecución del trabajo**

RESPONSABLE DEL TRABAJO	David Ospina NOMBRE LEGIBLE	1140 880 396 IDENTIFICACIÓN	Arquitecto CARGO	 FIRMA
AYUDANTE DE SEGURIDAD	Silvia Avila NOMBRE LEGIBLE	1140900096 IDENTIFICACIÓN	Inspector SST CARGO	Silvia Avila FIRMA
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Silvia Avila NOMBRE LEGIBLE	1140900096 IDENTIFICACIÓN	Inspector SST CARGO	Silvia Avila FIRMA

Se expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente, la calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las personas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

15. PERSONA QUE SUSPENDE EL TRABAJO

NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

Nota: **Abrir un permiso de altura por cada actividad a desarrollar.**

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	06	06	23	7:30	REVALIDACIÓN:	08	06	23	7:30	FINALIZACIÓN:	10	06	2023	3:00	Pm

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD:	OBRA O LÍNEA:	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA:	ALTURA APROXIMADA:
Barranquilla.	FEP Castillo de la Alboran	2do Piso - Bloque Blanco	4,20

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ____	TALADRO ____	PISTOLA DE SILICONA__	OTRO(S): Balde, espatula, llaves.

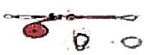
4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO___ POSICIONAMIENTO ✓ TRABAJO RESTRINGIDO ___ DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL___ TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ___

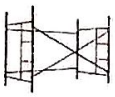
BORDE DE LOZA ___ ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL ✓ ANDAMIO TUBULAR___ MANLIFT/ ELEVADOR ___ PLATAFORMA TIJERA ___ TECHOS___ ESCALERAS ___

PLATAFORMA COLGANTE ___ EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:_____

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA	 PROTECCIÓN VISUAL	 CASCO CON BARBUQUEJO	 ARNÉS CUERPO COMPLETO	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN	 SILLA DE DESCENSO
Cumple ✓ No aplica___	Cumple ✓ No aplica___	Cumple ✓ No aplica___	Cumple ✓ No aplica___	Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ✓ No aplica___	Cumple ___ No aplica ✓
 PROTECCIÓN AUDITIVA	 BOTAS DE SEGURIDAD	 PROTECCIÓN DE MANOS	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL	 ARRESTADOR DE CAÍDA
Cumple ✓ No aplica___	Cumple ✓ No aplica___	Cumple ✓ No aplica___	Cumple ✓ No aplica ✓	Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ___ No aplica ✓

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL	 SEÑALIZACIÓN	 ELEVADORMANLIFT	 PLATAFORMA TIJERA	 ANDAMIO COLGANTE	 ESCALERAS TIJERA
Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ✓ No aplica___	Cumple ✓ No aplica___	Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ___ No aplica ✓
 ESCALERA TIPO AVION	 ANDAMIO MULTIDIRECIONAL	 ANDAMIO TUBULAR	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	**OBSERVACIONES:**		
Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ✓ No aplica___	Cumple ___ No aplica ✓				

7. CONTROLES GENERALES

	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	✓		
En caso que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?	✓		
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	✓		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?	✓		

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

	SI	NO	N/A
¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?	✓		
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	✓		
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?			
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	✓		
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?	✓		

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	✓		
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	✓		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	✓		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?	✓		
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	✓		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	✓		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?			✓
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.	✓		
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?			✓
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	✓		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	✓		
¿Los EPCC tales como anclajes, eslingas, conectores, arnés, son compatibles entre sí en diámetro, forma, tamaño, material?	✓		
¿Se dispone de un conector de anclaje portátil certificado y con una resistencia mínima de22.2 KN por persona conectada?			✓

	SI	NO	N/A
¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?			✓
¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?			✓
¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?	✓		
¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	✓		
¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?	✓		
¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	✓		
¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?	✓		
¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?			✓
¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	✓		
¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓		
¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	✓		
¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	✓		
¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?	✓		
¿Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio?	✓		

¿Se dispone de puntos de anclajes fijos con resistencia de 5000 libras por persona conectada?	✓			¿Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos?	✓		
¿La línea de vida vertical (portátil o fija) es certificada acorde con la norma ANSI Z359.1?	✓			¿Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas?	✓		
¿Las líneas de vida y líneas de trabajo, se encuentran protegidas de bordes que las dañen?			✓	¿Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta?	✓		
¿Los equipos para trabajo en suspensión (silla, descendedores, mosquetón, línea de trabajo) fueron inspeccionados y están aptos para el uso?			✓	¿Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas?	✓		

10. PASOS A PASO

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Inspeccionar area de trabajo
2. Izaje a polipasto, cuchillos
3. y vigas
4. Orden y aseo del area.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Edgardo Barrios	72176 AY.		Edgardo Barrios

14. AUTORIZACIONES

Las personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior **se autoriza la ejecución del trabajo**

RESPONSABLE DEL TRABAJO	David Caparo..	1-1140-280 346	Arquitecto residente	
	NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
AYUDANTE DE SEGURIDAD	Silvera Acuña	1140900090	Inspector SST.	Silvera Acuña
	NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Silvia Acuña	1140900096	Inspector	Silvera Acuña
	NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA

Se expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente, la calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las personas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

15. PERSONA QUE SUSPENDE EL TRABAJO

NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

Nota: **Abrir un permiso de altura por cada actividad a desarrollar.**

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	12	06	23	7:30	REVALIDACIÓN:	15	06	23	7:30	FINALIZACIÓN:	17	06	2023	3:00 pm

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD:	OBRA O LÍNEA:	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA:	ALTURA APROXIMADA:
Barranquilla	Castillo de la alborada Bloque blanco	2do piso	4,20

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ___	TALADRO ✓	PISTOLA DE SILICONA ___	OTRO(S): Balde

4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO ✓ | POSICIONAMIENTO ___ | TRABAJO RESTRINGIDO ___ | DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL ___ | TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ___

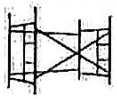
BORDE DE LOZA ___ | ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL ✓ | ANDAMIO TUBULAR ___ | MANLIFT/ ELEVADOR ___ | PLATAFORMA TIJERA ___ | TECHOS ___ | ESCALERAS ___

PLATAFORMA COLGANTE ___ | EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE: ___

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA	 PROTECCIÓN VISUAL	 CASCO CON BARBUQUEJO	 ARNÉS CUERPO COMPLETO	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN	 SILLA DE DESCENSO
Cumple ✓ No aplica ___	Cumple ✓ No aplica ___	Cumple ✓ No aplica ___	Cumple ✓ No aplica ___	Cumple ✓ No aplica ___	Cumple ✓ No aplica ___	Cumple ___ No aplica ✓
 PROTECCIÓN AUDITIVA	 BOTAS DE SEGURIDAD	 PROTECCIÓN DE MANOS	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL	 ARRESTADOR DE CAÍDA
Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ✓ No aplica ___	Cumple ✓ No aplica ___	Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ___ No aplica ___	Cumple ___ No aplica ✓

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL	 SEÑALIZACIÓN	 ELEVADORMANLIFT	 PLATAFORMA TIJERA	 ANDAMIO COLGANTE	 ESCALERAS TIJERA
Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ✓ No aplica ___	Cumple ✓ No aplica ___	Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ___ No aplica ✓
 ESCALERA TIPO AVION	 ANDAMIO MULTIDIRECIONAL	 ANDAMIO TUBULAR	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	**OBSERVACIONES:**		
Cumple ___ No aplica ✓	Cumple ✓ No aplica ___	Cumple ___ No aplica ✓				

7. CONTROLES GENERALES	SI	NO	N/A	8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	✓			¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?	✓		
En caso que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?	✓			¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	✓		
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	✓			¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	✓		
				¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	✓		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?	✓			¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?	✓		

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	✓			¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?			✓
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	✓			¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?			✓
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	✓			¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?	✓		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?	✓			¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	✓		
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	✓			¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?	✓		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	✓			¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	✓		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?			✓	¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?	✓		
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.			✓	¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?	-		✓
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?			✓	¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	✓		
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓			¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	✓			¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	✓		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	✓			¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	✓		
¿Los EPCC tales como anclajes, eslingas, conectores, arnés, son compatibles entre sí en diámetro, forma, tamaño, material?	✓			¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?	✓		
¿Se dispone de un conector de anclaje portátil certificado y con una resistencia mínima de22.2 KN por persona conectada?	-		✓	¿Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio?	✓		

¿Se dispone de puntos de anclajes fijos con resistencia de 5000 libras por persona conectada?	✓			¿Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos?	✓		
¿La línea de vida vertical (portátil o fija) es certificada acorde con la norma ANSI Z359.1?	✓			¿Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas?	✓		
¿Las líneas de vida y líneas de trabajo, se encuentran protegidas de bordes que las dañen?	✓			¿Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta?	✓		
¿Los equipos para trabajo en suspensión (silla, descendedores, mosquetón, línea de trabajo) fueron inspeccionados y están aptos para el uso?			✓	¿Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas?	✓		

10. PASOS A PASO

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Inspeccionar area de trabajo
2. Estuco en vigas.
3. Resane en vigas.
4. Orden y aseo.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Donal Cornteno	5.133.934		

14. AUTORIZACIONES

Las personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior **se autoriza la ejecución del trabajo**

RESPONSABLE DEL TRABAJO	David Cespedes NOMBRE LEGIBLE	1140880346 IDENTIFICACIÓN	Arquitecto residente CARGO	David Cespedes FIRMA
AYUDANTE DE SEGURIDAD	Elmer Ayala NOMBRE LEGIBLE	1140900096 IDENTIFICACIÓN	Inspector SST CARGO	Elmer Ayala FIRMA
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	 NOMBRE LEGIBLE	1140900096 IDENTIFICACIÓN	Inspector SST CARGO	Elmer Ayala FIRMA

Se expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente, la calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las personas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

15. PERSONA QUE SUSPENDE EL TRABAJO

NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

Nota: Abrir un permiso de altura por cada actividad a desarrollar.

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	12 06 23 7:30	REVALIDACIÓN:	16 06 23 7:30	FINALIZACIÓN:	16 06 2023 3:30 pm

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD: Barranquilla	OBRA O LÍNEA: Castillo Alborayaa	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA: Piso - Muro Bellos	ALTURA APROXIMADA: 4,20

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ___	TALADRO ✓	PISTOLA DE SILICONA ___	OTRO(S): Pulidora

4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO ✓ POSICIONAMIENTO ___ TRABAJO RESTRINGIDO ___ DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL ___ TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ___

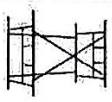
BORDE DE LOZA ___ ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL ✓ ANDAMIO TUBULAR ___ MANLIFT/ ELEVADOR ___ PLATAFORMA TIJERA ___ TECHOS ___ ESCALERAS ___

PLATAFORMA COLGANTE ___ EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE: ___

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA Cumple ✓ No aplica ___	 PROTECCIÓN VISUAL Cumple ✓ No aplica ___	 CASCO CON BARBUQUEJO Cumple ✓ No aplica ___	 ARNÉS CUERPO COMPLETO Cumple ✓ No aplica ___	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y Cumple ✓ No aplica ___	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN Cumple ___ No aplica ___	 SILLA DE DESCENSO Cumple ___ No aplica ✓
 PROTECCIÓN AUDITIVA Cumple ✓ No aplica ___	 BOTAS DE SEGURIDAD Cumple ✓ No aplica ___	 PROTECCIÓN DE MANOS Cumple ✓ No aplica ___	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA Cumple ___ No aplica ✓	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL Cumple ___ No aplica ✓	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL Cumple ___ No aplica ___	 ARRESTADOR DE CAÍDA Cumple ___ No aplica ✓

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS Cumple ___ No aplica ✓	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL Cumple ✓ No aplica ___	 SEÑALIZACIÓN Cumple ✓ No aplica ___	 ELEVADORMANLIFT Cumple ___ No aplica ✓	 PLATAFORMA TIJERA Cumple ___ No aplica ___	 ANDAMIO COLGANTE Cumple ___ No aplica ___	 ESCALERAS TIJERA Cumple ___ No aplica ✓
 ESCALERA TIPO AVION Cumple ___ No aplica ✓	 ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL Cumple ___ No aplica ___	 ANDAMIO TUBULAR Cumple ___ No aplica ✓	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	**OBSERVACIONES:**		

7. CONTROLES GENERALES	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	✓		
En caso que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?	✓		
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	✓		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?	✓		

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N/A
¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?	✓		
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	✓		
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	✓		
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	✓		
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?	✓		

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	✓			¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?			✓
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	✓			¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?			✓
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	✓			¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?	✓		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?	✓			¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	✓		
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	✓			¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?	✓		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	✓			¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	✓		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?			✓	¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?	✓		
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.	.		✓	¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?	.		✓
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistenda mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?			✓	¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	✓		
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓			¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	✓			¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	✓		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	✓			¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	✓		
¿Los EPCC tales como anclajes, eslingas, conectores, arnés, son compatibles entre sí en diámetro, forma, tamaño, material?	✓			¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?	✓		
¿Se dispone de un conector de anclaje portátil certificado y con una resistencia mínima de22.2 KN por persona conectada?	✓			¿Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio?	✓		

¿Se dispone de puntos de anclajes fijos con resistencia de 5000 libras por persona conectada?	✓			¿Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos?	✓		
¿La línea de vida vertical (portátil o fija) es certificada acorde con la norma ANSI Z359.1?			✓	¿Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas?	✓		
¿Las líneas de vida y líneas de trabajo, se encuentran protegidas de bordes que las dañen?			✓	¿Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta?	✓		
¿Los equipos para trabajo en suspensión (silla, descendedores, mosquetón, línea de trabajo) fueron inspeccionados y están aptos para el uso?			✓	¿Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas?	✓		

10. PASOS A PASO

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Insp area de trabajo
2. Instalación tubería eléct
3. Cableado eléctrico.
4. Instalación de luminaria.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Hab. b Jimenez Amado	1047223999		Hab. b Jimenez
Alberto Jesús Soto Ch.	8'742.678		

14. AUTORIZACIONES

Las personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior **se autoriza la ejecución del trabajo**

RESPONSABLE DEL TRABAJO	David Ospino NOMBRE LEGIBLE	1140880346 IDENTIFICACIÓN	Arquitecto residente CARGO	 FIRMA
AYUDANTE DE SEGURIDAD	Silvia Ariza NOMBRE LEGIBLE	1140900096 IDENTIFICACIÓN	Inspector SST CARGO	 FIRMA
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Silvia Ariza. NOMBRE LEGIBLE	1140900096 IDENTIFICACIÓN	Inspector SST CARGO	 FIRMA

Se expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente, la calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las personas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

15. PERSONA QUE SUSPENDE EL TRABAJO

NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

Nota: Abrir un permiso de altura por cada actividad a desarrollar.

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	18 / 06 / 2023 7:30	REVALIDACIÓN:	16 / 06 / 23	HORA	FINALIZACIÓN:	17 / 06 / 2023 3:00 pm

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD:	OBRA O LÍNEA:	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA:	ALTURA APROXIMADA:
Barranquilla	Castillo la Alborada P150 – Bloque Bloques	2000	4,20

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ___	TALADRO ✓	PISTOLA DE SILICONA ___	OTRO(S): Palustre, espatula, Bultes, Ladrillos.

4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO___ POSICIONAMIENTO ___ TRABAJO RESTRINGIDO ___ DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL___ TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ___

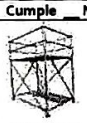
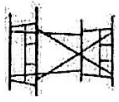
BORDE DE LOZA ___ ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL X ANDAMIO TUBULAR___ MANLIFT/ ELEVADOR ___ PLATAFORMA TIJERA ___ TECHOS X ESCALERAS ___

PLATAFORMA COLGANTE ___ EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:_____

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA	 PROTECCIÓN VISUAL	 CASCO CON BARBUQUEJO	 ARNÉS CUERPO COMPLETO	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN	 SILLA DE DESCENSO
Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple ___ No aplica X
 PROTECCIÓN AUDITIVA	 BOTAS DE SEGURIDAD	 PROTECCIÓN DE MANOS	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL	 ARRESTADOR DE CAÍDA
Cumple ___ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple ___ No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple ___ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple ___ No aplica X

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL	 SEÑALIZACIÓN	 ELEVADORMANLIFT	 PLATAFORMA TIJERA	 ANDAMIO COLGANTE	 ESCALERAS TIJERA
Cumple X No aplica___	Cumple ___ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X	Cumple ___ No aplica X
 ESCALERA TIPO AVION	 ANDAMIO MULTIDIRECIONAL	 ANDAMIO TUBULAR	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	**OBSERVACIONES:**		
Cumple ___ No aplica X	Cumple X No aplica___	Cumple ___ No aplica X				

7. CONTROLES GENERALES	SI	NO	N/A	8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	✓			¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?	✓		
En caso que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?	✓			¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	✓		
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?		✓		¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	✓		
				¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	✓		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?	✓			¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?	✓		

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	✓			¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?			✓
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	✓			¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?	✓		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	✓			¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?	✓		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?	✓			¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	✓		
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	✓			¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?	✓		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	✓			¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	✓		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?	✓			¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?	✓		
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.	✓			¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?	✓		
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?	✓			¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	✓		
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓			¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	✓			¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	✓		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	✓			¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	✓		
¿Los EPCC tales como anclajes, eslingas, conectores, arnés, son compatibles entre sí en diámetro, forma, tamaño, material?	✓			¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?	✓		
¿Se dispone de un conector de anclaje portátil certificado y con una resistencia mínima de22.2 KN por persona conectada?			✓	¿Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio?	✓		

¿Se dispone de puntos de anclajes fijos con resistencia de 5000 libras por persona conectada?			✓	¿Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos?	✓		
¿La línea de vida vertical (portátil o fija) es certificada acorde con la norma ANSI Z359.1?	✓			¿Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas?	✓		
¿Las líneas de vida y líneas de trabajo, se encuentran protegidas de bordes que las dañen?	✓			¿Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta?	✓		
¿Los equipos para trabajo en suspensión (silla, descendedores, mosquetón, línea de trabajo) fueron inspeccionados y están aptos para el uso?			✓	¿Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas?	✓		

10. PASOS A PASO

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Inspecion del área de trabajo
2. Traslado de herramientas al área
3. Armado de andamio.
4. Corte de rollo de manto asfaltico
5. Impermeabilizacion de losa techo
6. Zabaleta
7. Cerre de cuchilla.
8. Levante de muro con cubeta
9.
10.

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Edgardo Barrios	72.176.179		Edgardo Barrios

14. AUTORIZACIONES

Las personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior **se autoriza la ejecución del trabajo**

RESPONSABLE DEL TRABAJO	David Ospino NOMBRE LEGIBLE	1140880346 IDENTIFICACIÓN	Arquitecto CARGO	David Ospino FIRMA
AYUDANTE DE SEGURIDAD	Silvia Avila NOMBRE LEGIBLE	1140900096 IDENTIFICACIÓN	Inspector SST CARGO	Silvia Avila FIRMA
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Silvia Avila NOMBRE LEGIBLE	1140900096 IDENTIFICACIÓN	Inspector SST CARGO	Silvia Avila FIRMA

Se expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente, la calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las personas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

15. PERSONA QUE SUSPENDE EL TRABAJO

NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

Nota: Abrir un permiso de altura por cada actividad a desarrollar.

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	19	06	23	7:30	REVALIDACIÓN:	23	06	25	7:30	FINALIZACIÓN:	25	06	23	5:00 pm

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD: Barranquilla	OBRA O LÍNEA: IED Castillo de la Alborada	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA: 200 mts - Bloque Blanco	ALTURA APROXIMADA: 4,30

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ____	TALADRO ✓	PISTOLA DE SILICONA ____	OTRO(S): Pulidora, pinza, alicate.

4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO ✓ | POSICIONAMIENTO ____ | TRABAJO RESTRINGIDO ____ | DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL ____ | TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ____

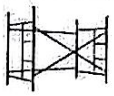
BORDE DE LOZA ____ | ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL ✓ | ANDAMIO TUBULAR ____ | MANLIFT/ ELEVADOR ____ | PLATAFORMA TIJERA ____ | TECHOS ____ | ESCALERAS ____

PLATAFORMA COLGANTE ____ | EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE: ____

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA	 PROTECCIÓN VISUAL	 CASO CON BARBUQUEJO	 ARNÉS CUERPO COMPLETO	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN	 SILLA DE DESCENSO
Cumple ✓ No aplica ____	Cumple ✓ No aplica ____	Cumple ✓ No aplica ____	Cumple ✓ No aplica ____	Cumple ✓ No aplica ____	Cumple ✓ No aplica ____	Cumple ____ No aplica ✓
 PROTECCIÓN AUDITIVA	 BOTAS DE SEGURIDAD	 PROTECCIÓN DE MANOS	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL	 ARRESTADOR DE CAÍDA
Cumple ____ No aplica ✓	Cumple ✓ No aplica ____	Cumple ✓ No aplica ____	Cumple ____ No aplica ✓	Cumple ____ No aplica ✓	Cumple ____ No aplica ✓	Cumple ____ No aplica ✓

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL	 SEÑALIZACIÓN	 ELEVADORMANLIFT	 PLATAFORMA TIJERA	 ANDAMIO COLGANTE	 ESCALERAS TIJERA
Cumple ____ No aplica ✓	Cumple ✓ No aplica ____	Cumple ✓ No aplica ____	Cumple ____ No aplica ✓	Cumple ____ No aplica ✓	Cumple ____ No aplica ✓	Cumple ____ No aplica ✓
 ESCALERA TIPO AVION	 ANDAMIO MULTIDIRECIONAL	 ANDAMIO TUBULAR	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	**OBSERVACIONES:**		
Cumple ____ No aplica ✓	Cumple ✓ No aplica ____	Cumple ____ No aplica ✓				

7. CONTROLES GENERALES

	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	✓		
En caso que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?	✓		
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	✓		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?	✓		

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

	SI	NO	N/A
¿El sistema de acceso está acorde con la labor especifica a desarrollar?	✓		
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	✓		
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	✓		
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	✓		
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?	✓		

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	✓		
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	✓		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	✓		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?	✓		
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	✓		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	✓		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?			✓
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.			✓
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?			✓
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	✓		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	✓		
¿Los EPCC tales como anclajes, eslingas, conectores, arnés, son compatibles entre sí en diámetro, forma, tamaño, material?	✓		
¿Se dispone de un conector de anclaje portátil certificado y con una resistencia mínima de22.2 KN por persona conectada?			✓

	SI	NO	N/A
¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?			✓
¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?			✓
¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?	✓		
¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	✓		
¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?	✓		
¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	✓		
¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?	✓		
¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?			✓
¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	✓		
¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓		
¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	✓		
¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	✓		
¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?	✓		
¿Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio?	✓		

¿Se dispone de puntos de anclajes fijos con resistencia de 5000 libras por persona conectada?			✓	¿Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos?	✓		
¿La línea de vida vertical (portátil o fija) es certificada acorde con la norma ANSI Z359.1?			✓	¿Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas?	✓		
¿Las líneas de vida y líneas de trabajo, se encuentran protegidas de bordes que las dañen?			✓	¿Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta?	✓		
¿Los equipos para trabajo en suspensión (silla, descendedores, mosquetón, línea de trabajo) fueron inspeccionados y están aptos para el uso?			✓	¿Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas?	✓		

10. PASOS A PASO

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Inspeccion del area de trabajo
2. Instalacion de Cableado electrico.
3. Instalacion de luminarias.
4. Aislamiento de lineas cuando de
5. Paso Salon 1.
6. Orden y aseo del area.
7.
8.
9.
10.

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Habib Jimenez	1.047.223949		
Alberto Soto	8742.678		

14. AUTORIZACIONES

Las personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior **se autoriza la ejecución del trabajo**

RESPONSABLE DEL TRABAJO	David Ospina NOMBRE LEGIBLE	1140 880 346 IDENTIFICACIÓN	Arquitecto residente CARGO	David Ospina FIRMA
AYUDANTE DE SEGURIDAD	Silvia Acuña NOMBRE LEGIBLE	1140900096 IDENTIFICACIÓN	Inspector SST CARGO	Silvia Acuña H FIRMA
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Silvia Acuña NOMBRE LEGIBLE	1140900096 IDENTIFICACIÓN	Inspector SST CARGO	Silvia Acuña H FIRMA

Se expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente, la calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las personas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

15. PERSONA QUE SUSPENDE EL TRABAJO

NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

Nota: Abrir un permiso de altura por cada actividad a desarrollar.

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	24	06	23	7:30	REVALIDACIÓN:	28	06	23	7:30	FINALIZACIÓN:	24	06	23	6:00 pm

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD: Barranquilla	OBRA O LÍNEA: Edificio de la Alborada	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA: Piso - Bloque Blanco	ALTURA APROXIMADA: 4,50

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ____	TALADRO ____	PISTOLA DE SILICONA ____	OTRO(S): Llana, Balde, Espatula

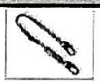
4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO ✓ POSICIONAMIENTO ✓ TRABAJO RESTRINGIDO ____ DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL ____ TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ____

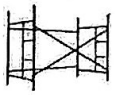
BORDE DE LOZA ____ ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL ✓ ANDAMIO TUBULAR ____ MANLIFT/ ELEVADOR ____ PLATAFORMA TIJERA ____ TECHOS ____ ESCALERAS ____

PLATAFORMA COLGANTE ____ EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE: ____

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA	 PROTECCIÓN VISUAL	 CASCO CON BARBUQUEJO	 ARNÉS CUERPO COMPLETO	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN	 SILLA DE DESCENSO
Cumple ✓ No aplica ____	Cumple ✓ No aplica ____	Cumple ✓ No aplica ____	Cumple ✓ No aplica ____	Cumple ✓ No aplica ____	Cumple ✓ No aplica ____	Cumple ✓ No aplica ____
 PROTECCIÓN AUDITIVA	 BOTAS DE SEGURIDAD	 PROTECCIÓN DE MANOS	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL	 ARRESTADOR DE CAÍDA
Cumple ____ No aplica ✓	Cumple ✓ No aplica ____	Cumple ✓ No aplica ____	Cumple ____ No aplica ✓	Cumple ____ No aplica ✓	Cumple ____ No aplica ✓	Cumple ____ No aplica ✓

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL	 SEÑALIZACIÓN	 ELEVADORMANLIFT	 PLATAFORMA TIJERA	 ANDAMIO COLGANTE	 ESCALERAS TIJERA
Cumple ____ No aplica ✓	Cumple ____ No aplica ✓	Cumple ____ No aplica ✓	Cumple ____ No aplica ✓	Cumple ____ No aplica ✓	Cumple ____ No aplica ✓	Cumple ____ No aplica ✓
 ESCALERA TIPO AVION	 ANDAMIO MULTIDIRECIONAL	 ANDAMIO TUBULAR	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	**OBSERVACIONES:**		
Cumple ____ No aplica ✓	Cumple ✓ No aplica ____	Cumple ____ No aplica ✓				

7. CONTROLES GENERALES	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	✓		
En caso que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?	✓		
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?		✓	
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?	✓		

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N/A
¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?	✓		
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	✓		
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	✓		
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	✓		
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?	✓		

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	✓		
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	✓		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	✓		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?	✓		
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	✓		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	✓		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?			✓
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.			✓
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?			✓
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	✓		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	✓		
¿Los EPCC tales como anclajes, eslingas, conectores, arnés, son compatibles entre sí en diámetro, forma, tamaño, material?	✓		
¿Se dispone de un conector de anclaje portátil certificado y con una resistencia mínima de22.2 KN por persona conectada?	✓		

	SI	NO	N/A
¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?			✓
¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?			✓
¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?	✓		
¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	✓		
¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?	✓		
¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	✓		
¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?	✓		
¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?			✓
¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	✓		
¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓		
¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	✓		
¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	✓		
¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?	✓		
¿Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio?	✓		

¿Se dispone de puntos de anclajes fijos con resistencia de 5000 libras por persona conectada?			✓	¿Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos?	✓		
¿La línea de vida vertical (portátil o fija) es certificada acorde con la norma ANSI Z359.1?			✓	¿Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas?	✓		
¿Las líneas de vida y líneas de trabajo, se encuentran protegidas de bordes que las dañen?			✓	¿Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta?	✓		
¿Los equipos para trabajo en suspensión (silla, descendedores, mosquetón, línea de trabajo) fueron inspeccionados y están aptos para el uso?			✓	¿Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas?	✓		

10. PASOS A PASO

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Inspección del area de trabajo
2. Estilo en parte exterior e
3. interior del pasillo.
4. Orden y aseo del area.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Edgardo Barrios	72.176.174		Edgardo Barrios

14. AUTORIZACIONES

Las personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior **se autoriza la ejecución del trabajo**

RESPONSABLE DEL TRABAJO	David Ospino NOMBRE LEGIBLE	1140ABO 346 IDENTIFICACIÓN	Arq. res. CARGO	David Ospino FIRMA
AYUDANTE DE SEGURIDAD	Silvia Avila H NOMBRE LEGIBLE	1140900096 IDENTIFICACIÓN	Inspector SST CARGO	Silvia Avila H FIRMA
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Silvia Avila H NOMBRE LEGIBLE	1140900096. IDENTIFICACIÓN	Inspector SST CARGO	Silvia Avila H FIRMA

Se expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente, la calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las personas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

15. PERSONA QUE SUSPENDE EL TRABAJO

NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

Nota: Abrir un permiso de altura por cada actividad a desarrollar.

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	23	06	23	8:00	REVALIDACIÓN:	24	06	23	8:00	FINALIZACIÓN:	24	06	23	5:00 pm

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD: Bquilla	OBRA O LÍNEA: Castillo de la Alboraya	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA: 2do Piso - Bloque Blanco	ALTURA APROXIMADA: 4,20

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ___	TALADRO ✓	PISTOLA DE SILICONA ___	OTRO(S):

4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO ✓ | POSICIONAMIENTO ___ | TRABAJO RESTRINGIDO ___ | DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL ___ | TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ___

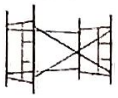
BORDE DE LOZA ___ | ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL ✓ | ANDAMIO TUBULAR ___ | MANLIFT/ ELEVADOR ___ | PLATAFORMA TIJERA ___ | TECHOS ___ | ESCALERAS ___

PLATAFORMA COLGANTE ___ | EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE: ___

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA Cumple ✓ No aplica ___	 PROTECCIÓN VISUAL Cumple ✓ No aplica ___	 CASCO CON BARBUQUEJO Cumple ✓ No aplica ___	 ARNÉS CUERPO COMPLETO Cumple ✓ No aplica ___	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y Cumple ___ No aplica ✓	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN Cumple ✓ No aplica ___	 SILLA DE DESCENSO Cumple ___ No aplica ✓
 PROTECCIÓN AUDITIVA Cumple ✓ No aplica ___	 BOTAS DE SEGURIDAD Cumple ✓ No aplica ___	 PROTECCIÓN DE MANOS Cumple ___ No aplica ___	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA Cumple ___ No aplica ✓	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL Cumple ___ No aplica ✓	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL Cumple ___ No aplica ___	 ARRESTADOR DE CAÍDA Cumple ___ No aplica ✓

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS Cumple ___ No aplica ✓	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL Cumple ✓ No aplica ___	 SEÑALIZACIÓN Cumple ✓ No aplica ___	 ELEVADORMANLIFT Cumple ___ No aplica ✓	 PLATAFORMA TUERA Cumple ___ No aplica ✓	 ANDAMIO COLGANTE Cumple ___ No aplica ✓	 ESCALERAS TIJERA Cumple ___ No aplica ✓
 ESCALERA TIPO AVION Cumple ___ No aplica ✓	 ANDAMIO MULTIDIRECIONAL Cumple ✓ No aplica ___	 ANDAMIO TUBULAR Cumple ___ No aplica ___	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	**OBSERVACIONES:**		

7. CONTROLES GENERALES	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	✓		
En caso que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?	✓		
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	✓		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?	✓		

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N/A
¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?	✓		
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	✓		
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	✓		
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?	✓		
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?	✓		

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	✓			¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?			✓
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	✓			¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?			✓
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	✓			¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?	✓		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?	✓			¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	✓		
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	✓			¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?	✓		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	✓			¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	✓		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?			✓	¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?	✓		
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.			✓	¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?			✓
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?	✓			¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	✓		
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓			¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	✓			¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	✓		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	✓			¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	✓		
¿Los EPCC tales como anclajes, eslingas, conectores, arnés, son compatibles entre sí en diámetro, forma, tamaño, material?	✓			¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?	✓		
¿Se dispone de un conector de anclaje portátil certificado y con una resistencia mínima de 22.2 KN por persona conectada?	✓			¿Los cares o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio?	✓		

¿Se dispone de puntos de anclajes fijos con resistencia de 5000 libras por persona conectada?	✓			¿Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos?	✓		
¿La línea de vida vertical (móvil o fija) es certificada acorde con la norma ANSI Z359.1?			✓	¿Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas?	✓		
¿Las líneas de vida y líneas de trabajo, se encuentran protegidas de bordes que las dañen?			✓	¿Las grapas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta?	✓		
¿Los equipos para trabajo en suspensión (silla, descendedores, mosquetón, línea de trabajo) fueron inspeccionados y están aptos para el uso?			✓	¿Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas?	✓		

10. PASOS A PASO

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Insp. del area de trabajo
2. Instalación de lamina galva-
3. nizada
4. Orden y aseo
5.
6.
7.
8.
9.
10.

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Ricardo Mosquera	5475456		

14. AUTORIZACIONES

Las personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior **se autoriza la ejecución del trabajo**

RESPONSABLE DEL TRABAJO	David Ospino NOMBRE LEGIBLE	1140 880 340 IDENTIFICACIÓN	Ayu. Res. CARGO	David Ospino FIRMA
AYUDANTE DE SEGURIDAD	Silvia Avila NOMBRE LEGIBLE	1140900096 IDENTIFICACIÓN	Inspector SST CARGO	Silvia Avila FIRMA
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Silvia Avila NOMBRE LEGIBLE	1140900096 IDENTIFICACIÓN	Inspector SST CARGO	Silvia Avila FIRMA

Se expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente, la calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las personas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

15. PERSONA QUE SUSPENDE EL TRABAJO

NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

Nota: **Abrir un permiso de altura por cada actividad a desarrollar.**

INSPECCION DE MAQUINARIA

CONSORCIO EDUCATIVO DIDACTAL
NIT 901.000.898

FORMATO RETROEXCAVADORA

REGISTRO PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA PESADA/EQUIPOS.

CODIGO: FFT-256
VERSION: 01
FECHA: 22/01/2023

REFERENCIA _____ MODELO 2002 MARCA John deere TIPO DE MAQUINA/EQUIPO Retro Excavadora

No. INTERNO _____ CAPACIDAD 6803 Kg Fecha Inspección: 29/Mayo AL 03-/Junio 23

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de batería		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Baliza		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		✓		—		✓		✓		—		✓			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		—		✓			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central convexo	✓														
	*Espejos laterales	✓														
	*Alarma de retroceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panorámico	✓			✓						✓		✓			
	*Kit para Derrames		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Extintor de incendios Capacidad: PQS		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escaleras y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Presión de aire de las llantas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
MECÁNICO	* Servotransmisión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Dirección		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		—		✓		✓		✓			
	Estado de pedales		✓		✓		—				✓		✓			
	Estado de Orugas (tensionadas)	✓														
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro (Tornameza)	✓					✓									
	*Bomba Hidráulica	✓			✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de tornameza en buen estado	✓														
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarrador (balde)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de levante del brazo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pasadores y tornillos en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Resguardos		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Anclajes de contrapeso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Guardas	✓														
	Estado del bastidor	✓														
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Motor sin grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Exosto (Humo de escape)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Operador	Nombre	Victor		Victor		Victor		Victor		Victor		Victor			
		Firma	Victor		Victor		Victor		Victor		Victor		Victor			
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría	Nombre														
		Firma														

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.

Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. INTERNO: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

(Firma) Heidis Medina
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

CONSORCIO EDUCATIVO EMPRESARIAL
NIT 901.088.898

FORMATO RETROEXCAVADORA

REGISTRO PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA PESADA/EQUIPOS.

CODIGO: FFT-258
VERSION:01
FECHA: 22/01/2023

REFERENCIA _____ MODELO 2002 MARCA John deere TIPO DE MAQUINA/EQUIPO Retroexcavadora

No. INTERNO _____ CAPACIDAD 6803 Kg Fecha Inspección: 5/Junio AL 9/Junio 23

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓					
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓					
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓					
	Indicador de batería		✓		✓		✓		✓		✓					
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓					
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓					
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓					
LUCES	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Traseras de trabajo (Reflector)		✓		✓		✓		✓		✓					
	Señales de giro (derecha, izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Baliza		✓		✓		✓		✓		✓					
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓					
GENERAL	*Espejo central convexo	✓														
	*Espejos laterales	✓														
	*Alarma de retroceso		✓		✓		✓		✓		✓					
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓					
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓					
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓					
	Vidrio Panorámico	✓														
	*Kit para Derrames		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Extintor de incendios Capacidad: POS		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓					
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓					
	Escaleras y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓					
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		✓		✓		✓		✓		✓					
	Presión de aire de las llantas		✓		✓		✓		✓		✓					
MECÁNICO	* Servotransmisión		✓		✓		✓		✓		✓					
	* Dirección		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado de Orugas (tensionadas)	✓														
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		✓		✓		✓		✓		✓					
	Mecanismo de giro (Tornameza)	✓														
	*Bomba Hidráulica		✓		✓		✓		✓		✓					
	Corona de tornameza en buen estado	✓														
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓					
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado general desgarrador (balde)		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Mandos de levante del brazo		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado de filtro de combustible		✓		✓		✓		✓		✓					
	Pasadores y tornillos en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓					
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		✓		✓		✓		✓		✓					
	* Resguardos		✓		✓		✓		✓		✓					
	Anclajes de contrapeso	✓														
	Guardas	✓														
	Estado del bastidor		✓		✓		✓		✓		✓					
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		✓		✓		✓		✓		✓					
	*Motor sin grietas		✓		✓		✓		✓		✓					
	Exosto (Humo de escape)		✓		✓		✓		✓		✓					
Operador	Nombre		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]					
	Firma															
Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector interventoría	Nombre		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]					
	Firma															

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.

Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

NOTAS

TIPO: Conjunto de caracteristicas que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. INTERNO: Identificación anterior empleada por las Máquinas, Vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

(Firma) Heidis Medina
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo.Bo.:

INDUCCION

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.239	CERTIFICADO DE ASISTENCIA INDUCCIÓN Y REINDUCCION	Código: ID-001 Fecha:05/12/2022 V:00

INDUCCION ✓ REINDUCCION _____

FECHA: 23-06-2023

EL señor Guillermo Luis Arizo identificado con cedula No 72 212 193

Realizo el curso de capacitación y entrenamiento del (SG-SST) Seguridad y Salud en el Trabajo y Ambiente de la empresa, que consta de los siguientes temas:

1. Generalidades de la empresa, misión y visión.
2. Conceptos básicos del (SG-SST) sistema de gestión de seguridad, salud en el trabajo y ambiente.
3. Política de SST Seguridad, Salud en el trabajo ambiente y comunidades; políticas de no fumadores; políticas de no alcohol y no drogas; políticas de responsabilidad social laboral.
4. Estructura del sistema de seguridad social: EPS-AFP-ARL. Derechos y deberes del Sistema de Riesgos Laborales.
5. Responsabilidades y deberes de los trabajadores en seguridad y salud en el trabajo y ambiente.
6. Programa de salud en el trabajo empresarial: Subprogramas de medicinas preventivas y del trabajo, higiene y seguridad industrial.
7. COPASST: Estructura, representantes, funciones, forma de contactarlo.
8. Reglamento de higiene y seguridad industrial.
9. Factores de riesgos generales de la empresa y específicos a la labor que va a desempeñar, medidas de seguridad, salud y normas específicas.
10. Identificar los riesgos ambientales.
11. Identificación de peligros y control del riesgo. Pasos de un análisis de control de riesgos.
12. Procedimientos de trabajo seguro, orden y aseo.
13. Accidente de trabajo y enfermedad profesional.
14. Reporte de incidentes y cuasi accidentes, actos y condiciones inseguras CAS.
15. Plan de emergencias: divulgación del plan de evacuación (sitio de encuentro, salidas y coordinador de emergencia). Ubicación de los sistemas de control de incendio, prevención de incendios, clases de fuego, cuidado y tipo de extintores.
16. Uso y cuidado de los elementos de protección personal.
17. Manejo y manual d cargas.

Atentamente,

Elaine Redondo

Capacitador

Hago constar que entendí y comprendí la información recibida en este entrenamiento y me comprometo a aplicar las políticas, normas y procedimientos en mis labores diarias de trabajo.

_____

Trabajador

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.239	CERTIFICADO DE ASISTENCIA INDUCCIÓN Y REINDUCCION	Código: ID-001 Fecha:05/12/2022 V:00

INDUCCION X REINDUCCION_____
FECHA: 06/06/2023
EL señor Luis Alfonso Rojas identificado con cedula No 72.053.391

Realizo el curso de capacitación y entrenamiento del (SG-SST) Seguridad y Salud en el Trabajo y Ambiente de la empresa, que consta de los siguientes temas:

1. Generalidades de la empresa, misión y visión.
2. Conceptos básicos del (SG-SST) sistema de gestión de seguridad, salud en el trabajo y ambiente.
3. Política de SST Seguridad, Salud en el trabajo ambiente y comunidades; políticas de no fumadores; políticas de no alcohol y no drogas; políticas de responsabilidad social laboral.
4. Estructura del sistema de seguridad social: EPS-AFP-ARL. Derechos y deberes del Sistema de Riesgos Laborales.
5. Responsabilidades y deberes de los trabajadores en seguridad y salud en el trabajo y ambiente.
6. Programa de salud en el trabajo empresarial: Subprogramas de medicinas preventivas y del trabajo, higiene y seguridad industrial.
7. COPASST: Estructura, representantes, funciones, forma de contactarlo.
8. Reglamento de higiene y seguridad industrial.
9. Factores de riesgos generales de la empresa y específicos a la labor que va a desempeñar, medidas de seguridad, salud y normas específicas.
10. Identificar los riesgos ambientales.
11. Identificación de peligros y control del riesgo. Pasos de un análisis de control de riesgos.
12. Procedimientos de trabajo seguro, orden y aseo.
13. Accidente de trabajo y enfermedad profesional.
14. Reporte de incidentes y cuasi accidentes, actos y condiciones inseguras CAS.
15. Plan de emergencias: divulgación del plan de evacuación (sitio de encuentro, salidas y coordinador de emergencia). Ubicación de los sistemas de control de incendio, prevención de incendios, clases de fuego, cuidado y tipo de extintores.
16. Uso y cuidado de los elementos de protección personal.
17. Manejo y manual d cargas.

Atentamente,

Angelica SA
Capacitador

Hago constar que entendí y comprendí la información recibida en este entrenamiento y me comprometo a aplicar las políticas, normas y procedimientos en mis labores diarias de trabajo.

Luis Alfonso Rojas.
Trabajador