JP2	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO EN TRABAJO CALIENTE			Codigo:GSST-F-20 Version: 01
	AREA: CAMPO	HORA INICIO: 7:00 AM	HORA FINAL: 10:00 PM	21/04/2021

PROYECTO: OBRA IRRIPIN. CONSECUTIVO PERMISO: # 3

VALIDO DESDE: 02-OCT-2023 VALIDO HASTA: 07-OCT-2023

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: CORTE DE ACERO- ALAMBRE -

Identificar peligros y controles presentes en la realización de trabajos en caliente al realizar actividades de oxicorte

DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
CONDICIONES DE LOS TRABAJADORES	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	A	SI	NO	A	SI	NO	NA
Los trabajadores asistieron a la charla de seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
La (s) persona (s) encargada (s) de ejecutar la labor han recibido instrucciones a seguir en la ejecución de la tarea de manera segura.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El trabajador tiene entrenamiento documentado para realizar trabajos en caliente.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El personal sabe a quien acudir en caso de emergencia.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El trabajador conoce las consecuencias para la salud y seguridad física, de el no uso de los EPPS.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El trabador conoce las consecuencias del mal manejo de los equipos de corte (pulidora ,sierra circular)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El personal ejecutor no cuenta con anillos, relojes, celular u otros objetos que puedan generar un accidente.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CONDICIONES GENERALES	**SI**	**NO**	**NA**	**SI**	**NO**	**NA**	**SI**	**NO**	**NA**	**SI**	**NO**	**NA**	**SI**	**NO**	**NA**	**SI**	**NO**	**NA**	**SI**	**NO**	**NA**
Se delimito el área de trabajo.			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Extintor se encuentra ubicado en el area donde se va a ejecutar la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Las condiciones climáticas, permiten el desarrollo de la actividad.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
En las zonas cercanas al área de trabajo no existe almacenamiento de material combustible.		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Si el trabajo se va ha desarrollar en tanques o ductos, están lavados y limpios para evitar explosión.			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Si en el área de trabajo, se encuentran trabajadores ejecutando otras labores, las actividades han sido coordinadas para permitir le ejecución de forma segura.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se cuenta con un recipiente adecuado y rotulado para la recolección de los residuos sólidos generados en la actividad.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CONDICION DE LOS EQUIPOS	**SI**	**NO**	**NA**	**SI**	**NO**	**NA**	**SI**	**NO**	**NA**	**SI**	**NO**	**NA**	**SI**	**NO**	**NA**	**SI**	**NO**	**NA**	**SI**	**NO**	**NA**
Los equipos usados tienen sus cables o conexiones eléctricas en buen estado.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se ha verificado la puesta a tierra de todos los equipos.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El equipo está libre de grasa, aceite o material combustible.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Buen funcionamiento de la chispa	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Las pulidoras cuentan con las guardas protectoras.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

JP2

PERMISO EN CALIENTE

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:	**SI**	**NO**	**NA**	**SI**	**NO**	**NA**	**SI**	**NO**	**NA**	**SI**	**NO**	**NA**	**SI**	**NO**	**NA**	**SI**	**NO**	**NA**	**SI**	**NO**	**NA**
Casco	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Protector de Cabeza tipo Monja			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Gafas de seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Careta Acrilica			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
tapabocas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Guantes de Carnaza	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
camisa mangalarga	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Ropa de trabajo de material adecuado. (Jean)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Botas punta de acero	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se tienen todas las condiciones para empezar a trabajar?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se otorga el permiso de trabajo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Nombre Supervisor SST:	DIANA CASTILLO			Diana Castillo			Diana Castillo			Diana Castillo			Diana Castillo			Diana Castillo					
Firma Supervisor SST:	DIANA CASTILLO			DIANA CASTILLO			Diana Castillo			Diana Castillo			Diana Castillo			Diana Castillo					
Nombre del encargado y/o maestro	BERNARDO			BERNARDO			BERNARDO			BERNARDO			BERNARDO			BERNARDO					
Firma del encargado y /o maestro	BERNARDO			BERNARDO			BERNARDO			BERNARDO			BERNARDO			BERNARDO					

462

Powered by CamScanner

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

PERSONALMENTE HE VERIFICADO Y CERTIFICO QUE	SI	NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO		
CONDICIONES CLIMATICAS ADVERSAS		
PRESENCIA DE CONDICION INSEGURA EN LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD		
ACTOS INSEGUROS POR PARTE DEL PERSONAL QUE EJECUTA LA ACTIVIDAD		

Nombre y Firma del supervisor SST:	Nombre y Firma de quien cierra el permiso:	Fecha de cierre del permiso

No.	NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Neyder Rincon	3121594							
2	Marco aurelio Caro	72240019							
3	Marcos Caballero	3250057							
4	Duvan Soto	1192798747							
5	Jose William Cortes	80396962							
6	Carlos Eduardo H	1031175773							
7	Sergio DAVID H	1027521090							
8	Manuel Mejia	1079656578							
6	Yobel Quintanes	1004200332							
7	ARROYO ANDRES	73363363							
8	Antonio Moreno	73564982							
9	Wilmar David Cortes	1023960941							
10	Yelver Cortes	1023931435							
11	Diego Angola	986756							
12	Jeicris Carrasco	1102361240							
13	Just Madariaga	7708407096							
9	Benito Cortes	1922802							
10	Marco Caro Garcia	72240019							
11	Mar								
12									
13									

Powered by CamScanner

JPZ	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	PROCESO	SG-SST
		VERSIÓN	2
		FECHA	ene-18

Fecha de elaboración del ATS:	10-oct-23		
Trabajo a realizar:	CORTE DE ACERO - ENCODFRADO Y FUNDIDA	Ubicación:	JARDIN
Fecha de ejecución del trabajo:	Desde:10-10-2023	Hasta: 15-10-2023	
Herramientas y/o equipos a utilizar:	Barras - Picas - Cemento - Arena - Palas - planta - pulidora- Cortadora - Sierra circular - bomba estacionaria		
EPP Requeridos:	Guantes de carnaza - Casco - Botas de seguridad - Overol dos piezas - Gafas de seguridad - Tapaoidos -		

	SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGROS	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS	CARGO DEL RESPONSABLE
1	se realiza inspeccion visual de Herramientas y Area.	*Condición de seguridad: Accidentes de tránsito, Locativo: superficies de trabajo irregulares, deslizantes y con diferencia de nivel, orden y aseo (caída de objetos). *Mecánico: elementos o partes de herramientas.	*Golpes *Traumas *Fracturas *Amputaciones. *Muerte. *Hematomas, luxaciones, esguinces. *Caidas a nivel y a diferente nivel *Atrapamiento	*Acompañamiento SST. *Preoperacionales. *Charlas de seguridad. *Transitar por senderos. *Programa SOL. *Auditorias ARL. *Mantenimiento preventivo y/o correctivo. *Autocuidado.	Inspector SST Trabajadores
2	alistamiento y transporte de herramientas manuales y equipos	*Psicologico:trabajo en equipo - jornada de trabajo *Biomecánico: Esfuerzo. *Condiciones de seguridad: Accidentes de tránsito *Locativo: superficies de trabajo irregulares, deslizantes y con diferencia de nivel, orden y aseo, caída de objetos. *Físico: Ruido intermitente, continuo de impacto. (actividades adyacentes) Temperaturas extremas radiaciones no ionizantes. *Químico: material particulado (actividades adyacentes).	*Cefalea. *Estrés. *Ansiedad. *Trastornos musculo-esqueléticos *Lumbalgias. *Discopatías lumbares, discales, sacras. *Hernias discales. *Hematomas, fracturas, luxaciones, muerte. *Golpes *fracturas *Traumas *Caidas a nivel y diferente nivel *Pérdida auditiva (Hipoacusia leve, moderada o severa). *Dermatosis *cancer de piel y quemaduras solares leves *Enfermedades respiratorias *Resequeda leve en la piel	*Acompañamiento SST. *Preoperacionales. *Charlas de seguridad. *Transitar por senderos. *Programa SOL. *Auditorias ARL. *Mantenimiento preventivo y/o correctivo. *Autocuidado. *Uso de E.P.I (protectores auditivos inserción, monogafas, botas P.A) *Capacitación manipulación manual y/o mecánico *Calistenia. *Uso de bloqueador solar.	Inspector SST Trabajadores
3	escavacion para zapatas	*Condición de seguridad: Accidentes de tránsito, Locativo: superficies de trabajo irregulares, deslizantes y con diferencia de nivel, orden y aseo (caída de objetos). *Físico: Ruido intermitente, continuo de impacto. (actividades adyacentes). Temperaturas extremas y radiaciones no ionizantes *Psicologico:trabajo en equipo - jornada de trabajo *Biomecánico: manipulación de cargas, postura prolongada mantenida miembros superiores e inferiores fuera del angulo de confort, movimiento repetitivo.	*Golpes *Traumas *Fracturas *Muerte *Caidas a nivel y diferente nivel *Pérdida auditiva (Hipoacusia leve, moderada o severa). *Cancer de piel y quemaduras solares leves *Enfermedades respiratorias *Cefalea. *Estrés. *Ansiedad. *Lumbalgias. *Discopatías lumbares, discales, sacras. *Hernias discales. *Hematomas, fracturas, luxaciones.	*Acompañamiento SST. *Preoperacionales. *Charlas de seguridad. *Programa SOL. *Auditorias ARL. *Autocuidado. *Capacitación manipulación manual y/o mecánico. *Alternancia de actividades. *Reducción tiempo de exposición. *Inspecciones. *Uso de E.P.I (protectores auditivos inserción, monogafas, botas P.A). *Calistenia. *Plan de emergencias (protocolos de seguridad). *Examenes ocupacionales de ingreso, periodico, egereso. *Uso de bloqueador solar.	Inspector SST Trabajadores
4	corte y armado de acero	*Psicologico:trabajo en equipo - jornada de trabajo *Biomecánico: manipulación de cargas, postura prolongada mantenida mienbros superiores e inferiores fuera del angulo de confort, movimiento repetitivo. *Condiciones de seguridad: Accidentes de tránsito. *Locativo: superficies de trabajo irregulares, deslizantes y con diferencia de nivel, orden y aseo, caída de objetos. *Físico: Ruido intermitente, continuo o de impacto. (actividades adyacentes- equipos propias de la actividad).Temperaturas extremas y radiaciones no ionizantes	*Cefalea. *Estrés. *Ansiedad. *Machucones *Aplastamiento *Amputaciones *Problemas cardiovasculares. *Trastornos vasculares, neurológicos, musculo-esqueléticos *Lumbalgias. *Discopatías lumbares, discales, sacras. *Hernias discales. *Hematomas, fracturas, luxaciones, muerte. *Golpes *Fracturas *Traumas *Caidas a nivel y diferente nivel *Resequeda en la piel *Pérdida auditiva (Hipoacusia leve, moderada o severa).	*Acompañamiento SST. *Usar material de apoyo (planchones o materiales para ejecutar la actividad) *Charlas de seguridad. *Autocuidado. *Capacitación manipulación manual y/o mecánico. *Alternancia de actividades. *Reducción tiempo de exposición. *Inspecciones. *Uso de E.P.I (protectores auditivos inserción, monogafas, botas P.A). *Calistenia. *Plan de emergencias (protocolos de seguridad). *Examenes ocupacionales de ingreso, periodico, egereso. *Uso de bloqueador solar.	Inspector SST Trabajadores

464

Powered by CamScanner

5	encofrado de vigas y zapatas y columnas	*Psicologico:trabajo en equipo - jornada de trabajo *Biomecánico: manipulación de cargas, postura prolongada mantenida mienbros superiores e inferiores fuera del angulo de confort, movimiento repetitivo. *Condiciones de seguridad: Accidentes de tránsito. *Locativo: superficies de trabajo irregulares, deslizantes y con diferencia de nivel, orden y aseo, caída de objetos. *Químico: material particulado (actividades adyacentes). *Físico: Ruido intermitente, continuo o de impacto. (actividades adyacentes- equipos propias de la actividad).Temperaturas extremas y radiaciones no ionizantes	*Cefalea. *Estrés. *Ansiedad. *Machucones *Problemas cardiovasculares. *Trastornos vasculares, neurológicos, musculo-esqueléticos *Lumbalgias. *Discopatías lumbares, discales, sacras. *Hernias discales. *Hematomas, fracturas, luxaciones, muerte. *Golpes *Fracturas *Traumas *Caídas a nivel y diferente nivel *Resequeda en la piel *Irritacion en los ojos *Pérdida auditiva (Hipoacusia leve, moderada o severa). *Cancer de piel y quemaduras solares leves *Enfermedades respiratorias	*Acompañamiento SST. *Preoperacionales. *Charlas de seguridad. *Programa SOL. *Auditorias ARL. *Mantenimiento preventivo y/o correctivo. *Autocuidado. *Capacitación manipulación manual y/o mecánico. *Alternancia de actividades. *Reducción tiempo de exposición. *Inspecciones. *Uso de E.P.I (protectores auditivos inserción, monogafas, botas P.A). *Calistenia. *Plan de emergencias (protocolos de seguridad). *Examenes ocupacionales de ingreso, periodico, egereso. *Uso de bloqueador solar.	Inspector SST Trabajadores
6	fundida de zapatas y columnas	*Psicologico:trabajo en equipo - jornada de trabajo *Biomecánico: Postura prolongada (bipeda). *Condiciones de seguridad: Accidentes de tránsito. *Locativo: superficies de trabajo irregulares, deslizantes y con diferencia de nivel, orden y aseo, caída de objetos. *Químico: material particulado (actividades adyacentes). *Físico: Ruido intermitente, continuo de impacto. (actividades adyacentes).Temperaturas extremas y radiaciones no ionizantes	*Cefalea. *Estrés. *Ansiedad. *Machucones *Lumbalgias. *Discopatías lumbares, discales, sacras. *Hernias discales. *Hematomas, fracturas, luxaciones, muerte. *Golpes *Traumas *Fracturas *Caídas a nivel y diferente nivel *Irritacion ocular. *Resequedad leve en la piel *Pérdida auditiva (Hipoacusia leve, moderada o severa). *Cancer de piel y quemaduras solares leves *Enfermedades respiratorias	*Acompañamiento SST. *Preoperacionales. *Charlas de seguridad. *Transitar por senderos. *Programa SOL. *Auditorias ARL. *Autocuidado. *Uso de E.P.I (protectores auditivos inserción, monogafas, botas P.A). *Personal competente *Examenes ocupacionales de ingreso, periodico, egereso. *Uso de bloqueador solar.	Inspector SST Trabajadores
8	desencofrado de zaptas y vigas	*Psicologico:trabajo en equipo - jornada de trabajo *Químico: contacto directo con el producto, gases y vapores. *Físico: Ruido intermitente, continuo o de impacto. (actividades adyacentes- equipos propias de la actividad).temperaturas extremas radiaciones no ionizantes *Condiciones de seguridad: orden y aseo. *Biomecanico: posturas prolongada, miembros superiores e inferiores fuera del angulo de confort.	*Cefalea. *Estrés. *Ansiedad. *Irritacion en los ojos *Resequedad leve en la piel *Pérdida auditiva (Hipoacusia leve, moderada o severa). *Cancer de piel y quemaduras solares leves *Enfermedades respiratorias *Traumas *Golpes *Caida a nivel y diferente nivel *Trastornos musculo-esqueléticos *Fenómeno de Raynaud o Dedo Blanco, artritis. *Lumbalgias. *Discopatías lumbares, discales, sacras. *Hernias discales. *Hematomas, fracturas, luxaciones.	*Acompañamiento SST. *Charlas de seguridad. *Calistenia. *Plan de emergencias (protocolos de seguridad). *Alternancia de actividades. *Reduccion tiempo de exposición *MSD (hojas de seguridad productos químicos). *Uso de E.P.I (protectores auditivos inserción, monogafas, botas P.A). *Uso de bloqueador solar	Inspector SST Trabajadores
9	Todas la actividad en general	*Psicosocial: caracteristicas del grupo social de trabajo (trabajo en equipo, relaciones interpersonales). *Condición de seguridad: accidentes de tránsito. Locativo: superficies de trabajo irregulares, deslizantes y con diferencia de nivel. *Físico: ruido.temperaturas extremas y radiaciones no ionizantes *Biológico: Virus. *Químico: material particulado. *Fenómenos Naturales: sismo, precipitaciones (lluvias, granizadas).	*Cefalea. *Estrés. *Ansiedad. *Traumas *Golpes *Caidas a nivel y diferente nivel *Pérdida auditiva (Hipoacusia leve, moderada o severa). *Cancer de piel y quemaduras solares leves *Enfermedades respiratorias *Resequedad en la piel *Irritacion en los ojos *Muerte	*Acompañamiento SST. *Charlas de seguridad. *Plan de emergencias (protocolos de seguridad). *Uso de E.P.I (impermeables). *Transitar por senderos. *Sistema de vigilancia epidemiologica. *Uso de bloqueador solar	Coordiandor SST Inspector SST Trabajadores

Powered by CamScanner

10	orden y aseo	*Físico: Ruido intermitente, continuo o de impacto. (actividades adyacentes). .Temperaturas extremas y radiaciones no ionizantes *Químico: material particulado (actividades adyacentes). *Condiciones de seguridad: Locativo: superficies de trabajo irregulares, deslizantes y con diferencia de nivel, caída de objetos. *Psicologico:trabajo en equipo - jornada de trabajo	*Pérdida auditiva (Hipoacusia leve, moderada o severa). *Cancer de piel y quemaduras solares leves *Enfermedades respiratorias *Irritación ocular. * Resequedad leve en la piel * Golpes * Traumas * Fracturas *Caídas a nivel y diferente nivel *Cefalea. *Estrés. *Ansiedad. *Problemas cardiovasculares. *Hematomas, fracturas, luxaciones.	*Acompañamiento SST. *Preoperacionales. *Charlas de seguridad. *Transitar por senderos. *Programa SOL. *Auditorias ARL. *Uso de E.P.I (protectores auditivos inserción, monogafas, botas P.A). *Transitar por senderos. *Uso de bloqueador solar.	Inspector SST Trabajadores

ELABORACIÓN			
Nombre	Cédula	Cargo	Firma
DIANA CASTILLO	1078347869	INSP. SST	DIANA CASTILLO C

Powered by CamScanner

APROBACION			
Nombre	Cédula	Cargo	Firma
Berisario Lanza	7722 1906	encargado	Berisario Lanza

DIFUNDIDO A			
Nombre	Cédula	Cargo	Firma
Secifris Carrasco	1102 361 240	Ayudante	Secifris
Jose William Gonzalez	8039	Oficial	
Duran Diaz	1192 788 347	Ayunte	Duran
Carlos Huertas	9031 757 773	Ayudante	Carlos H
Sergio Harleys	1027321090	Ayudante	sergio
Nolder Rincon	3121594	Ayudante	Nolder
Marco Cano	72290014	Ayudante	Marco Cano
Manuel Mejia	1096568	oficial	Manuel Mejia
Wilmer Cardona	1023458974	OF.	
Yelver Cardona	1023931435	OF	
ANDRES ARROYO	73563565	OF	ARROYO
Arcenio Maimanes	73564987	OF	
Luis Madariaga	7706407076	OF	
Yoiber Quiñones	1004120272	OF	
Marco Caballero	3.250 057	AY.	
Berisario Lanza	7722 1906	encargado	Berisario
Diego	9966554	OF-1.	
Secifris Carrasco			
Marco Cano	72		

VALIDACIÓN DIARIA - DIFUNDIDO A						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Secifris	Secifris	Secifris	Secifris	Secifris	Secifris	
Duran	Duran Joce	Duran Joce	Duran Joce	Duran	Duran	
Carlos H	Carlos H	Carlos H	Carlos H	Carlos H	Carlos H	
sergio	sergio	sergio	sergio	sergio	sergio	
Marco Cano	Marco Cano	Marco Cano	Marco Cano	Marco Cano		
Manuel Mejia	Manuel Mejia	Manuel Mejia	Manuel Mejia	Manuel	Manuel	
ARROYO	ARROYO	ARROYO	ARROYO	ARROYO	ARROYO	

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

JP2	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	PROCESO	SG-SST
		VERSIÓN	2
		FECHA	ene-18

Fecha de elaboración del ATS:	16-oct-23		
Trabajo a realizar:	CORTE DE ACERO - ENCODFRADO Y FUNDIDA	Ubicación:	JARDIN
Fecha de ejecución del trabajo:	Desde:16-10-2023	Hasta: 21-10-2023	
Herramientas y/o equipos a utilizar:	Barras - Picas - Cemento - Arena - Palas - planta - pulidora- Cortadora - Sierra circular - bomba estacionaria		
EPP Requeridos:	Guantes de carnaza - Casco - Botas de seguridad - Overol dos piezas - Gafas de seguridad - Tapaoidos -		

	SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGROS	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS	CARGO DEL RESPONSABLE
1	se realiza inspeccion visual de Herramientas y Area.	*Condición de seguridad: Accidentes de tránsito, Locativo: superficies de trabajo irregulares, deslizantes y con diferencia de nivel, orden y aseo (caida de objetos). *Mecánico: elementos o partes de herramientas.	*Golpes *Traumas *Fracturas *Amputaciones. *Muerte. *Hematomas, luxaciones, esguinces. *Caidas a nivel y a diferente nivel *Atrapamiento	*Acompañamiento SST. *Preoperacionales. *Charlas de seguridad. *Transitar por senderos. *Programa SOL. *Auditorias ARL. *Mantenimiento preventivo y/o correctivo. *Autocuidado.	Inspector SST Trabajadores
2	alistamiento y transporte de herramientas manuales y equipos	*Psicologico:trabajo en equipo - jornada de trabajo *Biomecánico: Esfuerzo. *Condiciones de seguridad: Accidentes de tránsito *Locativo: superficies de trabajo irregulares, deslizantes y con diferencia de nivel, orden y aseo, caida de objetos. *Fisico: Ruido intermitente, continuo de impacto. (actividades adyacentes) Temperaturas extremas radiaciones no ionizantes. *Quimico: material particulado (actividades adyacentes).	*Cefalea. *Estrés. *Ansiedad. *Trastornos musculo-esqueléticos *Lumbalgias. *Discopatias lumbares, discales, sacras. *Hernias discales. *Hematomas, fracturas, luxaciones, muerte. *Golpes *fracturas *Traumas *Caidas a nivel y diferente nivel *Pérdida auditiva (Hipoacusia leve, moderada o severa). *Dermatosis *cancer de piel y quemaduras solares leves *Enfermedades respiratorias *Resequeda leve en la piel	*Acompañamiento SST. *Preoperacionales. *Charlas de seguridad. *Transitar por senderos. *Programa SOL. *Auditorias ARL. *Mantenimiento preventivo y/o correctivo. *Autocuidado. *Uso de E.P.I (protectores auditivos inserción, monogafas, botas P.A) *Capacitación manipulación manual y/o mecánico *Calistenia. *Uso de bloqueador solar.	Inspector SST Trabajadores
3	escavacion para zapatas	*Condición de seguridad: Accidentes de tránsito, Locativo: superficies de trabajo irregulares, deslizantes y con diferencia de nivel, orden y aseo (caida de objetos). *Fisico: Ruido intermitente, continuo de impacto. (actividades adyacentes). Temperaturas extremas y radiaciones no Ionizantes *Psicologico:trabajo en equipo - jornada de trabajo *Biomecánico: manipulación de cargas, postura prolongada mantenida miembros superiores e inferiores fuera del angulo de confort, movimiento repetitivo.	*Golpes *Traumas *Fracturas *Muerte *Caidas a nivel y diferente nivel *Pérdida auditiva (Hipoacusia leve, moderada o severa). *Cancer de piel y quemaduras solares leves *Enfermedades respiratorias *Cefalea. *Estrés. *Ansiedad. *Lumbalgias. *Discopatias lumbares, discales, sacras. *Hernias discales. *Hematomas, fracturas, luxaciones.	*Acompañamiento SST. *Preoperacionales. *Charlas de seguridad. *Programa SOL. *Auditorias ARL. *Autocuidado. *Capacitación manipulación manual y/o mecánico. *Alternancia de actividades. *Reducción tiempo de exposición. *Inspecciones. *Uso de E.P.I (protectores auditivos inserción, monogafas, botas P.A). *Calistenia. *Plan de emergencias (protocolos de seguridad). *Examenes ocupacionales de ingreso, periodico, egreso. *Uso de bloqueador solar.	Inspector SST Trabajadores
4	corte y armado de acero	*Psicologico:trabajo en equipo - jornada de trabajo *Biomecánico: manipulación de cargas, postura prolongada mantenida miembros superiores e inferiores fuera del angulo de confort, movimiento repetitivo. *Condiciones de seguridad: Accidentes de tránsito. *Locativo: superficies de trabajo irregulares, deslizantes y con diferencia de nivel, orden y aseo, caida de objetos. *Fisico: Ruido intermitente, continuo o de impacto. (actividades adyacentes- equipos propias de la actividad).Temperaturas extremas y radiaciones no Ionizantes □	*Cefalea. *Estrés. *Ansiedad. *Machucones *Aplastamiento *Amputaciones *Problemas cardiovasculares. *Trastornos vasculares, neurológicos, musculo-esqueléticos *Lumbalgias. *Discopatias lumbares, discales, sacras. *Hernias discales. *Hematomas, fracturas, luxaciones, muerte. *Golpes *Fracturas *Traumas *Caidas a nivel y diferente nivel *Resequeda en la piel *Pérdida auditiva (Hipoacusia leve, moderada o severa).	*Acompañamiento SST. *Usar material de apoyo (planchones o materiales para ejecutar la actividad) *Charlas de seguridad. *Autocuidado. *Capacitación manipulación manual y/o mecánico. *Alternancia de actividades. *Reducción tiempo de exposición. *Inspecciones. *Uso de E.P.I (protectores auditivos inserción, monogafas, botas P.A). *Calistenia. *Plan de emergencias (protocolos de seguridad). *Examenes ocupacionales de ingreso, periodico, egreso. *Uso de bloqueador solar.	Inspector SST Trabajadores

469

Powered by CamScanner

5	encofrado de vigas y zapatas y columnas	*Psicologico:trabajo en equipo - jornada de trabajo *Biomecánico: manipulación de cargas, postura prolongada mantenida mienbros superiores e inferiores fuera del angulo de confort, movimiento repetitivo. *Condiciones de seguridad: Accidentes de tránsito. *Locativo: superficies de trabajo irregulares, deslizantes y con diferencia de nivel, orden y aseo, caida de objetos. *Quimico: material particulado (actividades adyacentes). *Fisico: Ruido intermitente, continuo o de impacto. (actividades adyacentes- equipos propias de la actividad).Temperaturas extremas y radiaciones no ionizantes □	*Cefalea. *Estrés. *Ansiedad. *Machucones *Problemas cardiovasculares. *Trastornos vasculares, neurológicos, musculo-esqueléticos *Lumbalgias. *Discopatias lumbares, discales, sacras. *Hernias discales. *Hematomas, fracturas, luxaciones, muerte. *Golpes *Fracturas *Traumas *Caidas a nivel y diferente nivel *Resequeda en la piel *Irritacion en los ojos *Pérdida auditiva (Hipoacusia leve, moderada o severa). *Cancer de piel y quemaduras solares leves *Enfermedades respiratorias	*Acompañamiento SST. *Preoperacionales. *Charlas de seguridad. *Programa SOL. *Auditorias ARL. *Mantenimiento preventivo y/o correctivo. *Autocuidado. *Capacitación manipulación manual y/o mecánico. *Alternancia de actividades. *Reducción tiempo de exposición. *Inspecciones. *Uso de E.P.I (protectores auditivos inserción, monogafas, botas P.A). *Calistenia. *Plan de emergencias (protocolos de seguridad). *Examenes ocupacionales de ingreso, periodico, egereso.	Inspector SST Trabajadores
6	fundida de zapatas y columnas	*Psicologico:trabajo en equipo - jornada de trabajo *Biomecánico: Postura prolongada (bipeda). *Condiciones de seguridad: Accidentes de tránsito. *Locativo: superficies de trabajo irregulares, deslizantes y con diferencia de nivel, orden y aseo, caida de objetos. *Quimico: material particulado (actividades adyacentes). *Fisico: Ruido intermitente, continuo de impacto. (actividades adyacentes).Temperaturas extremas y radiaciones no ionizantes	*Cefalea. *Estrés. *Ansiedad. *Machucones *Lumbalgias. *Discopatias lumbares, discales, sacras. *Hernias discales. *Hematomas, fracturas, luxaciones, muerte. *Golpes *Traumas *Fracturas *Caidas a nivel y diferente nivel *Irritacion ocular. *Resequedad leve en la piel *Pérdida auditiva (Hipoacusia leve, moderada o severa). *Cancer de piel y quemaduras solares leves *Enfermedades respiratorias	*Acompañamiento SST. *Preoperacionales. *Charlas de seguridad. *Transitar por senderos. *Programa SOL. *Auditorias ARL. *Autocuidado. *Uso de E.P.I (protectores auditivos inserción, monogafas, botas P.A). *Personal competente *Examenes ocupacionales de ingreso, periodico, egereso. *Uso de bloquesdor solar.	Inspector SST Trabajadores
8	desencofrado de zaptas y vigas	*Psicologico:trabajo en equipo - jornada de trabajo *Quimico: contacto directo con el producto, gases y vapores. *Fisico: Ruido intermitente, continuo o de impacto. (actividades adyacentes- equipos propias de la actividad).temperaturas extremas radiaciones no ionizantes *Condiciones de seguridad: orden y aseo. *Biomecanico: posturas prolongada, miembros superiores e inferiores fuera del angulo de confort.	*Cefalea. *Estrés. *Ansiedad. *Irritacion en los ojos *Resequedad leve en la piel *Pérdida auditiva (Hipoacusia leve, moderada o severa). *Cancer de piel y quemaduras solares leves *Enfermedades respiratorias *Traumas *Golpes *Caida a nivel y diferente nivel *Trastornos musculo-esqueléticos *Fenómeno de Raynaud o Dedo Blanco, artritis. *Lumbalgias. *Discopatias lumbares, discales, sacras. *Hernias discales. *Hematomas, fracturas, luxaciones.	*Acompañamiento SST. *Charlas de seguridad. *Calistenia. *Plan de emergencias (protocolos de seguridad). *Alternancia de actividades. *Reduccion tiempo de exposición *MSD (hojas de seguridad productos quimicos). *Uso de E.P.I (protectores auditivos inserción, monogafas, botas P.A). *Uso de bloquesdor solar	Inspector SST Trabajadores
9	Todas la actividad en general	*Psicosocial: caracteristicas del grupo social de trabajo (trabajo en equipo, relaciones interpersonales). *Condición de seguridad: accidentes de tránsito. Locativo: superficies de trabajo irregulares, deslizantes y con diferencia de nivel. *Fisico: ruido.temperaturas extremas y radiaciones no ionizantes *Biológico: Virus. *Quimico: material particulado. *Fenómenos Naturales: sismo, precipitaciones (lluvias, granizadas).	*Cefalea. *Estrés. *Ansiedad. *Traumas *Golpes *Caidas a nivel y diferente nivel *Pérdida auditiva (Hipoacusia leve, moderada o severa). *Cancer de piel y quemaduras solares leves *Enfermedades respiratorias *Resequedad en la piel *Irritacion en los ojos *Muerte	*Acompañamiento SST. *Charlas de seguridad. *Plan de emergencias (protocolos de seguridad). *Uso de E.P.I (impermeables). *Transitar por senderos. *Sistema de vigilancia epidemiologica. *Uso de bloquesdor solar	Coordiandor SST Inspector SST Trabajadores □

Powered by CamScanner

10	orden y aseo	*Físico: Ruido intermitente, continuo o de impacto. (actividades adyacentes)..Temperaturas extremas y radiaciones no ionizantes *Químico: material particulado (actividades adyacentes). *Condiciones de seguridad: Locativo: superficies de trabajo irregulares, deslizantes y con diferencia de nivel, caída de objetos. *Psicologico:trabajo en equipo - jornada de trabajo	*Pérdida auditiva (Hipoacusia leve, moderada o severa). *Cancer de piel y quemaduras solares leves *Enfermedades respiratorias *Irritación ocular. * Resequedad leve en la piel Golpes Traumas * Fracturas *Caidas a nivel y diferente nivel *Cefalea. *Estrés. *Ansiedad. *Problemas cardiovasculares. *Hematomas, fracturas, luxaciones.	*Acompañamiento SST. *Preoperacionales. *Charlas de seguridad. *Transitar por senderos. *Programa SOL. *Auditorias ARL. *Uso de E.P.I (protectores auditivos inserción, monogafas, botas P.A). *Transitar por senderos. *Uso de bloqueador solar.	Inspector SST Trabajadores

ELABORACIÓN			
Nombre	Cédula	Cargo	Firma
Diana Yasmin Castillo	1078347869	INSP. SST	Diana Yasmin

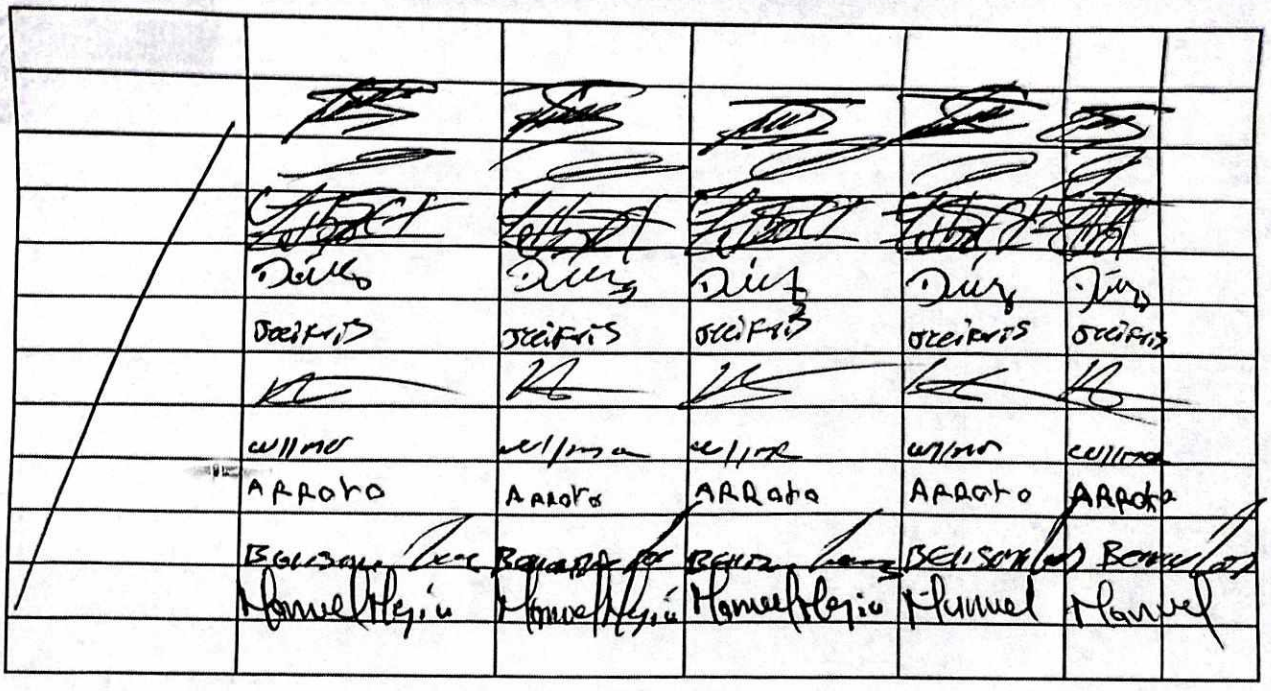
Powered by CamScanner

APROBACION			
Nombre	Cédula	Cargo	Firma

DIFUNDIDO A			
Nombre	Cédula	Cargo	Firma
Marco A Caballero R	3250057	Ajudante	
~~Jose William Garzón~~	80396967.	Oficial	
Ureydel Rincon	3121594	Ayudante	Ureydel
Duran Jose	1192798347	Ayudante	Duran
Carlos Huertas	1031157773	Ayudante	Carlos H
Sergio Hurtas	1027521090	Ayudgate	Sergio
Marco Cano	72249019	Ayudgate	Marcos
Yoibin Quintanes	1004200232	OFICIAL	
Luis Madarriaga	1700407076	ay	
Jhon Reyes	986570	OF	Jhon
Yelver Cantero	1023931435	OF	
Jecifris Carrasco	1102861210	Ayudante	Jecifris
Arcenio Mora	73564982	OF	
Wilmer Jovid Cantero	1023458911	OF	Wilmer
ANDRES APARATO	23563565	OF	APARATO
Benjamin Cardenas	72221902	encargado	Benjamin
Manuel Mejia	79865576	OF	Manuel M

VALIDACIÓN DIARIA - DIFUNDIDO A						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
					—	
	Ureydel RS	Ureydel	Ureydel RS	Ureydel R	Ureydel	
	Duran	Duran	Duran	Duran	Duran	
	Carlos Huertas	Carlos H	Carlos H	Carlos H		
	Sergio Hurtas	Sergio	Sergio	Sergio		
	Marco Cano	Marco Cano	Marco Cano	Marco Cano	Marco Cano	

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

JPZ	SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: GSST-F-13
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	VERSION: 01
		31/08/2021

Este permiso debe diligenciarse para toda actividad realizada a una altura superior o inferior a 1.5 mts

PROYECTO: Obra Jardín	HORA DE INICIO: 7:00AM	HORA FINAL: 5:00PM	AREA DONDE SERA A EJECUTAR LA ACTIVIDAD:
VALIDO DESDE: 27-10-23	VALIDO HASTA: 28-10-23	NUMERO DE PERSONAS A EJECUTAR LA ACTIVIDAD: 4	
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Andamio Multidireccional - Bichiroque. - Nivel de Mano			
ACTIVIDAD A DESARROLLAR: Armado de columnas.			

ALTURA APROXIMADA: 1.50mts			
TIPO DE TRABAJO: (Marque con una X)	RUTINARIO: X	NO RUTINARIO:	

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA EN: (Marque con una X) LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR

DECIMBRADA DE PLACA		ANDAMIO COLGANTE	ANDAMIO ESTRUCTURAL	ENCOFRADO	ARMADO DE PLACA Y FUNDIDA		MAMPOSTERIA
REMATES		ARMADO DE PLACA Y DECIMBRADO	ARMADO DE COLUMNAS Y PANTALLAS	ESCALERA	ARMADO Y FUNDIDA DE COLUMNAS	X	

CONTROLES GENERALES	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
El personal que realizará el trabajo conoce el área donde se ejecutara la(l labor?	X												X			X					
El personal que ejecutará el trabajo, presenta constancia de certificación para trabajo seguro en alturas o certificado de competencia laboral.													X			X					
El personal que ejecutará el trabajo, presenta constancia de certificado de aptitud medica.													X			X					
El personal que realizará el trabajo cuenta con la seguridad social al día? (afiliaciones ARL, EPS, AFP).													X			X					
El personal que realizará el trabajo, conoce el ATS (Analisis Trabajo Seguro) de la actividad?													X			X					
Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo.													X			X					
Si la actividad requiere uso de andamio, éste ya fue inspeccionado.													X			X					
El lugar donde se realiza el trabajo cumple con el punto de anclaje?														X			X				
Línea de vida vertical.														X			X				
Línea de vida Horizontal.																					
El acceso al área de trabajo es seguro o ha sido provisto de medidas de seguridad.													X			X					
El sitio de trabajo ha sido inspeccionado y se han identificado posibles riesgos adicionales.													X			X					
Se han identificado riesgos adicionales debido al estado del tiempo.													X			X					
El (los trabajador (es) declara(n) encontrarse en buen estado físico y que no hay ningún factor físico o mental que pueda afectar su desempeño.													X			X					
El (los) trabajador (es) declara(n) no estar consumiendo medicamentos que puedan afectar su atención o capacidad.													X			X					
Las líneas electricas aledañas han sido desenergizadas. En caso de que esto no sea posible, el trabajador conoce el riesgo eléctrico y usa los EPPs adecuados y se tienen en cuenta las distancias de seguridad de acuerdo a la carga de la red.														X			X				
Se ha planeado la forma de rescate en caso de emergencia.													X			X					
Hay al menos un trabajador destinado a estar supervisando la labor de manera que pueda dar aviso en caso de emergencia.													X			X					
Se conoce el procedimiento en caso de accidente, números de emergencia y centros de atención médica.													X			X					
El personal que realizará el trabajo conoce las normas de seguridad necesarias para la labor.													X			X					

Sistemas de acceso	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
El sistema de acceso esta acorde con las necesidades especificas a desarrollar y los peligros identificados													X			X					
Escaleras aseguradas a la estructura.													X			X					
Peldaños y largueros en buen estado.													X			X					
Barandas con plataformas en buen estado.													X			X					

Chequeo de elementos de protección personal	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Casco segun normatividad vigente, con barbuquejo en material resistente, de mínimo 3 puntos de anclaje.													X			X					
Gafas de seguridad.													X			X					
Guantes de acuerdo a la tarea.													X			X					
Botas de Seguridad Caucho, Dieléctricas, Punta de Acero													X			X					
Overol o ropa de trabajo.													X			X					
Protección Auditiva.														X			X				
Protección Respiratoria.														X			X				

Powered by CamScanner

Chequeo de elementos de protección contra caídas	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Arnés de cuerpo entero certificado según normatividad vigente, en perfecto estado													X								
Eslinga en Y certificada según normatividad vigente y en perfecto estado													X								
Eslinga de posicionamiento certificada según normatividad vigente y en perfecto estado													X								
Control e sistema cain de objetos (uso de porta herramientas)													X								

CONDICIONES PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD	LUNES			MARTES			MI			JU			VI			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Se tienen todas las condiciones para empezar a trabajar?													X								
Se otorga el permiso de trabajo en alturas?													X								

	DIAS DE LA SEMANA	ACTIVIDAD A REALIZAR
1	27-10-23 - Viernes	Armado de Columnas
2	28-10-23 - Sabado	Armado de Columnas
3		
4		
5		
6		
7		

PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

PAG 2 DE 3

DATOS DE LOS TRABAJADORES QUE VAN A REALIZAR LA ACTIVIDAD

No.	Nombre Completo	Clase de documento	C.C de Ciudadanía	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	[illegible]	CC	[illegible]	/	/	/	/	[illegible]		
2	[illegible]	CC	73564932					[illegible]		
3	[illegible]	CC	1102404 076					—		
4	[illegible]	CC	93563565					—	ARCOLD	
5										
6										
7										
8										
9										
10										

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

PERSONA QUE AUTORIZA

Nº	Nombre Completo	Clase de Documento	C.C de Ciudadanía	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	Jhon Sierra	CC	17221802					Jhon Sierra		

COORDINADOR EN ALTURAS

Nº	Nombre Completo	Clase de Documento	C.C de Ciudadanía	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Diana Castillo	CC	1078347869					Diana Castillo	Diana Castillo	

PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR PROCEDIMIENTOS DE EMERGENCIAS

Nº	Nombre Completo	Clase Documento	C.C de Ciudadanía	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Diana Castillo	CC	1078347869					Diana Castillo	Diana Castillo	

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

PERSONA QUE AUTORIZA		COORDINADOR DE ALTURAS	
NOMBRE:	Diana Yasmin Castillo	NOMBRE:	Diana Yasmin Castillo
Nº IDENTIFICACIÓN:	1078347869	Nº IDENTIFICACIÓN:	1078347869
FIRMA:	Diana Yasmin C.	FIRMA:	Diana Yasmin C.
FECHA Y HORA:	11:00 AM 28-10-23	FECHA Y HORA:	11:00 AM 28-10-23

CANCELACIÓN- SUSPENCIÓN PERMISO DE TRABAJO

ACTOS INSEGUROS	CONDICIONES INSEGURAS	OBSERVACIONES	
QUIEN CANCELA- SUSPENDE TRABAJO		FECHA:	HORA:
NOMBRE:		CEDULA:	FIRMA:

REINICIO DE ACTIVIDADES POST SUSPENCIÓN

CONTROL ESTABLECIDO			
QUIEN AUTORIZA TRABAJO		FECHA:	HORA:
NOMBRE:		CEDULA:	FIRMA:

Powered by CamScanner

JP2 JESUS PEREZ PORRO INVERSIONES SAS	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO EN TRABAJO CALIENTE	Codigo:GSST-F-20 Version: 01
AREA:	HORA INICIO: 7:00 AM / HORA FINAL: 5:00 PM	21/04/2021

PROYECTO: JARDIN LA FUENTE. CONSECUTIVO PERMISO: #6

VALIDO DESDE: 23-10-23 VALIDO HASTA: 28-10-23

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: CORTE DE ACERO - ALAMBRE - COLOCACION DE PINCA DE CONCRETO

Identificar peligros y controles presentes en la realización de trabajos en caliente al realizar actividades de oxicorte

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
CONDICIONES DE LOS TRABAJADORES	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	A	SI	NO	A	SI	NO	NA
Los trabajadores asistieron a la charla de seguridad	X			X			X			X			X			X					
La (s) persona (s) encargada (s) de ejecutar la labor han recibido instrucciones a seguir en la ejecución de la tarea de manera segura.	X			X			X			X			X			X					
El trabajador tiene entrenamiento documentado para realizar trabajos en caliente.	X			X			X			X			X			X					
El personal sabe a quien acudir en caso de emergencia.	X			X			X			X			X			X					
El trabajador conoce las consecuencias para la salud y seguridad física, de el no uso de los EPPS.	X			X			X			X			X			X					
El trabador conoce las consecuencias del mal manejo de los equipos de corte (pulidora ,sierra circular)	X			X			X			X			X			X					
El personal ejecutor no cuenta con anillos, relojes, celular u otros objetos que puedan generar un accidente.	X			X			X			X			X			X					
CONDICIONES GENERALES	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Se delimito el área de trabajo.	X			X			X			X			X			X					
Extintor se encuentra ubicado en el area donde se va a ejecutar la actividad	X			X			X			X			X			X					
Las condiciones climáticas, permiten el desarrollo de la actividad.	X			X			X			X			X			X					
En las zonas cercanas al área de trabajo no existe almacenamiento de material combustible.		X			X			X			X			X			X				
Si el trabajo se va ha desarrollar en tanques o ductos, están lavados y limpios para evitar explosión.			X			X			X			X			X			X			
Si en el área de trabajo, se encuentran trabajadores ejecutando otras labores, las actividades han sido coordinadas para permitir le ejecución de forma segura.	X			X			X			X			X			X					
Se cuenta con un recipiente adecuado y rotulado para la recolección de los residuos sólidos generados en la actividad.	X			X			X			X			X			X					
CONDICION DE LOS EQUIPOS	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Los equipos usados tienen sus cables o conexiones eléctricas en buen estado.	X			X			X			X			X			X					
Se ha verificado la puesta a tierra de todos los equipos.	X			X			X			X			X			X					
El equipo está libre de grasa, aceite o material combustible.	X			X			X			X			X			X					
Buen funcionamiento de la chispa	X			X			X			X			X			X					
Las pulidoras cuentan con las guardas protectoras.	X			X			X			X			X			X					

JP2 JESUS PEREZ PORRO INVERSIONES SAS

PERMISO EN CALIENTE

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Casco	X			X			X			X			X			X					
Protector de Cabeza tipo Monja	X			X			X			X			X			X					
Gafas de seguridad	X			X			X			X			X			X					
Careta Acrilica			X			X			X			X			X			X			
tapabocas	X				X		X			X			X			X					
Guantes de Carnaza	X				X		X			X			X			X					
camisa mangalarga	X				X		X			X			X			X					
Ropa de trabajo de material adecuado. (Jean)	X				X		X			X			X			X					
Botas punta de acero	X				X		X			X			X			X					
Se tienen todas las condiciones para empezar a trabajar?	X				X		X			X			X			X					
Se otorga el permiso de trabajo?	X				X		X			X			X			X					
Nombre Supervisor SST:	Diana Castillo			Diana Castillo			Diana Castillo			Diana Castillo			Diana Castillo			Diana Castillo					
Firma Supervisor SST:	Diana Castillo			Diana Castillo			Diana Castillo			Diana Castillo			Diana Castillo			Diana Castillo					
Nombre del encargado y/o maestro	Reinaldo Bedoya			Reinaldo Bedoya			Reinaldo Bedoya			Reinaldo Bedoya			Reinaldo Bedoya			Reinaldo Bedoya					
Firma del encargado y /o maestro	Reinaldo Bedoya			Reinaldo Bedoya			Reinaldo Bedoya			Reinaldo Bedoya			Reinaldo Bedoya			Reinaldo Bedoya					

Powered by CamScanner

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

PERSONALMENTE HE VERIFICADO Y CERTIFICO QUE	SI	NO
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO		
CONDICIONES CLIMATICAS ADVERSAS		
PRESENCIA DE CONDICION INSEGURA EN EL LUGAR DE LA ACTIVIDAD		
ACTOS INSEGUROS POR PARTE DEL PERSONAL QUE EJECUTA LA ACTIVIDAD		

Nombre y Firma del supervisor SST:	Nombre y Firma de quien cierra el permiso:	Fecha de cierre del permiso

No.	NOMBRE Y APELLIDO DEL TRABAJADOR	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Wilder Rincon	3727594	Wilder R	Wilder	Wilder	Wilder	Wilder	Wilder	
2	Marco Cano	72290019	Marco	Marco	Marco	Marco	Marco	Marco	
3	Yulson Cifuentes	1063955024	Julson	Julson	Julson	Julson	—	—	
4	Mario Rubalcaba	3.25005							
5	Jose William Cotes	8039696							
6	Duvan Jose CC	1122798347	Duvan	Duvan	Duvan	Duvan	Duvan	Duvan	
7	Jaiffis Carrasco	1102761240	Jaiffis	Jaiffis	Jaiffis	Jaiffis	Jaiffis	Jaiffis	
8	Wilmer David Centeno	1023956041	Wilmer	Wilmer	Wilmer	Wilmer	Wilmer	Wilmer	
6	Luis Madariaga	1004470476							
7	ANDRES ARAOTO	73563565	ARAOTO	ARAOTO	ARAOTO	ARAOTO	ARAOTO	ARAOTO	
8	Argenis Mora	73564982							
9	Manuel Mejia	1079656576	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	Manuel	
10	Victor Cantero	1023771475							
11	Yonny Quintero	1065426022							
12	Dixon Alvarez	986550	Dix	Dix	Dix	Dix	Dix	Dix	
13	Bernardo Cuesta	7721802	Bernardo	Bernardo	Bernardo	Bernardo	Bernardo	Bernardo	
9									
10									
11									
12									
13									

Powered by CamScanner

JPZ	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	PROCESO	SG-SST
		VERSIÓN	2
		FECHA	ene-18

Fecha de elaboración del ATS:	23-oct-23		
Trabajo a realizar:	CORTE DE ACERO - ENCOFRADO Y FUNDIDA	Ubicación:	JARDIN
Fecha de ejecución del trabajo:	Desde:23-10-2023	Hasta: 28-10-2023	
Herramientas y/o equipos a utilizar:	Barras - Picas - Cemento - Arena - Palas - planta - pulidora- Cortadora - Sierra circular - bomba estacionaria		
EPP Requeridos:	Guantes de carnaza - Casco - Botas de seguridad - Overol dos piezas - Gafas de seguridad - Tapaoidos -		

	SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGROS	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS	CARGO DEL RESPONSABLE
1	se realiza inspeccion visual de Herramientas y Area. (caida de objetos).	*Condición de seguridad: Accidentes de tránsito, Locativo: superficies de trabajo irregulares, deslizantes y con diferencia de nivel, orden y aseo *Mecánico: elementos o partes de herramientas.	*Golpes *Traumas *Fracturas *Amputaciones. *Muerte. *Hematomas, luxaciones, esguinces. *Caidas a nivel y a diferente nivel *Atrapamiento	*Acompañamiento SST. *Preoperacionales. *Charlas de seguridad. *Transitar por senderos. *Programa SOL. *Auditorias ARL. *Mantenimiento preventivo y/o correctivo. *Autocuidado.	Inspector SST Trabajadores
2	alistamiento y transporte de herramientas manuales y equipos	*Psicologico:trabajo en equipo - jornada de trabajo *Biomecánico: Esfuerzo. *Condiciones de seguridad: Accidentes de tránsito *Locativo: superficies de trabajo irregulares, deslizantes y con diferencia de nivel, orden y aseo, caida de objetos. *Fisico: Ruido intermitente, continuo de impacto. (actividades adyacentes) Temperaturas extremas radiaciones no ionizantes. *Quimico: material particulado (actividades adyacentes).	*Cefalea. *Estrés. *Ansiedad. *Trastornos musculo-esqueléticos *Lumbalgias. *Discopatias lumbares, discales, sacras. *Hernias discales. *Hematomas, fracturas, luxaciones, muerte. *Golpes *fracturas *Traumas *Caidas a nivel y diferente nivel *Pérdida auditiva (Hipoacusia leve, moderada o severa). *Dermatosis *cancer de piel y quemaduras solares leves *Enfermedades respiratorias *Resequeda leve en la piel	*Acompañamiento SST. *Preoperacionales. *Charlas de seguridad. *Transitar por senderos. *Programa SOL. *Auditorias ARL. *Mantenimiento preventivo y/o correctivo. *Autocuidado. *Uso de E.P.I (protectores auditivos inserción, monogafas, botas P.A) *Capacitación manipulación manual y/o mecánico *Calistenia. *Uso de bloqueador solar.	Inspector SST Trabajadores
3	escavacion para zapatas	*Condición de seguridad: Accidentes de tránsito, Locativo: superficies de trabajo irregulares, deslizantes y con diferencia de nivel, orden y aseo (caida de objetos). *Fisico: Ruido intermitente, continuo de impacto. (actividades adyacentes). Temperaturas extremas y radiaciones no ionizantes *Psicologico:trabajo en equipo - jornada de trabajo *Biomecánico: manipulación de cargas, postura prolongada mantenida miembros superiores e inferiores fuera del angulo de confort, movimiento repetitivo.	*Golpes *Traumas *Fracturas *Muerte *Caidas a nivel y diferente nivel *Pérdida auditiva (Hipoacusia leve, moderada o severa). *Cancer de piel y quemaduras solares leves *Enfermedades respiratorias *Cefalea. *Estrés. *Ansiedad. *Lumbalgias. *Discopatias lumbares, discales, sacras. *Hernias discales. *Hematomas, fracturas, luxaciones.	*Acompañamiento SST. *Preoperacionales. *Charlas de seguridad. *Programa SOL. *Auditorias ARL. *Autocuidado. *Capacitación manipulación manual y/o mecánico. *Alternancia de actividades. *Reducción tiempo de exposición. *Inspecciones. *Uso de E.P.I (protectores auditivos inserción, monogafas, botas P.A). *Calistenia. *Plan de emergencias (protocolos de seguridad). *Examenes ocupacionales de ingreso, periodico, egreso. *Uso de bloqueador solar.	Inspector SST Trabajadores
4	corte y armado de acero	*Psicologico:trabajo en equipo - jornada de trabajo *Biomecánico: manipulación de cargas, postura prolongada mantenida miembros superiores e inferiores fuera del angulo de confort, movimiento repetitivo. *Condiciones de seguridad: Accidentes de tránsito. *Locativo: superficies de trabajo irregulares, deslizantes y con diferencia de nivel, orden y aseo, caida de objetos. *Fisico: Ruido intermitente, continuo o de impacto. (actividades adyacentes- equipos propias de la actividad).Temperaturas extremas y radiaciones no ionizantes □	*Cefalea. *Estrés. *Ansiedad. *Machucones *Aplastamiento *Amputaciones *Problemas cardiovasculares. *Trastornos vasculares, neurológicos, musculo-esqueléticos *Lumbalgias. *Discopatias lumbares, discales, sacras. *Hernias discales. *Hematomas, fracturas, luxaciones, muerte. *Golpes *Fracturas *Traumas *Caidas a nivel y diferente nivel *Resequeda en la piel *Pérdida auditiva (Hipoacusia leve, moderada o severa).	*Acompañamiento SST. *Usar material de apoyo (planchones o materiales para ejecutar la actividad) *Charlas de seguridad. *Autocuidado. *Capacitación manipulación manual y/o mecánico. *Alternancia de actividades. *Reducción tiempo de exposición. *Inspecciones. *Uso de E.P.I (protectores auditivos inserción, monogafas, botas P.A). *Calistenia. *Plan de emergencias (protocolos de seguridad). *Examenes ocupacionales de ingreso, periodico, egreso. *Uso de bloqueador solar.	Inspector SST Trabajadores

479

Powered by CamScanner

5	encofrado de vigas y zapatas y columnas	*Psicologico:trabajo en equipo - jornada de trabajo *Biomecánico: manipulación de cargas, postura prolongada mantenida mienbros superiores e inferiores fuera del angulo de confort, movimiento repetitivo. *Condiciones de seguridad: Accidentes de tránsito. *Locativo: superficies de trabajo irregulares, deslizantes y con diferencia de nivel, orden y aseo, caida de objetos. *Quimico: material particulado (actividades adyacentes). *Físico: Ruido intermitente, continuo o de impacto. (actividades adyacentes- equipos propias de la actividad).Temperaturas extremas y radiaciones no ionizantes □	*Cefalea. *Estrés. *Ansiedad. *Machucones *Problemas cardiovasculares. *Trastornos vasculares, neurológicos, musculo-esqueléticos *Lumbalgias. *Discopatias lumbares, discales, sacras. *Hernias discales. *Hematomas, fracturas, luxaciones, muerte. *Golpes *Fracturas *Traumas *Caidas a nivel y diferente nivel *Resequeda en la piel *Irritacion en los ojos *Pérdida auditiva (Hipoacusia leve, moderada o severa). *Cancer de piel y quemaduras solares leves *Enfermedades respiratorias	*Acompañamiento SST. *Preoperacionales. *Charlas de seguridad. *Programa SOL. *Auditorias ARL. *Mantenimiento preventivo y/o correctivo. *Autocuidado. *Capacitación manipulación manual y/o mecánico. *Alternancia de actividades. *Reducción tiempo de exposición. *Inspecciones. *Uso de E.P.I (protectores auditivos inserción, monogafas, botas P.A). *Calistenia. *Plan de emergencias (protocolos de seguridad). *Examenes ocupacionales de ingreso, periodico, egereso.	Inspector SST Trabajadores
6	fundida de zapatas y columnas	*Psicologico:trabajo en equipo - jornada de trabajo *Biomecánico: Postura prolongada (bipeda). *Condiciones de seguridad: Accidentes de tránsito. *Locativo: superficies de trabajo irregulares, deslizantes y con diferencia de nivel, orden y aseo, caida de objetos. *Quimico: material particulado (actividades adyacentes). *Físico: Ruido intermitente, continuo de impacto. (actividades adyacentes).Temperaturas extremas y radiaciones no ionizantes	*Cefalea. *Estrés. *Ansiedad. *Machucones *Lumbalgias. *Discopatias lumbares, discales, sacras. *Hernias discales. *Hematomas, fracturas, luxaciones, muerte. *Golpes *Traumas *Fracturas *Caidas a nivel y diferente nivel *Irritacion ocular. *Resequedad leve en la piel *Pérdida auditiva (Hipoacusia leve, moderada o severa). *Cancer de piel y quemaduras solares leves *Enfermedades respiratorias	*Acompañamiento SST. *Preoperacionales. *Charlas de seguridad. *Transitar por senderos. *Programa SOL. *Auditorias ARL. *Autocuidado. *Uso de E.P.I (protectores auditivos inserción, monogafas, botas P.A). *Personal competente *Examenes ocupacionales de ingreso, periodico, egereso. *Uso de bloqueador solar.	Inspector SST Trabajadores
8	desencofrado de zaptas y vigas	*Psicologico:trabajo en equipo - jornada de trabajo *Quimico: contacto directo con el producto, gases y vapores. *Fisico: Ruido intermitente, continuo o de impacto. (actividades adyacentes- equipos propias de la actividad).temperaturas extremas radiaciones no ionizantes *Condiciones de seguridad: orden y aseo. *Biomecanico: posturas prolongada, miembros superiores e inferiores fuera del angulo de confort.	*Cefalea. *Estrés. *Ansiedad. *Irritacion en los ojos *Resequedad leve en la piel *Pérdida auditiva (Hipoacusia leve, moderada o severa). *Cancer de piel y quemaduras solares leves *Enfermedades respiratorias *Traumas *Golpes *Caida a nivel y diferente nivel *Trastornos musculo-esqueléticos *Fenómeno de Raynaud o Dedo Blanco, artritis. *Lumbalgias. *Discopatias lumbares, discales, sacras. *Hernias discales. *Hematomas, fracturas, luxaciones.	*Acompañamiento SST. *Charlas de seguridad. *Calistenia. *Plan de emergencias (protocolos de seguridad). *Alternancia de actividades. *Reduccion tiempo de exposición *MSD (hojas de seguridad productos quimicos). *Uso de E.P.I (protectores auditivos inserción, monogafas, botas P.A). *Uso de bloqueador solar	Inspector SST Trabajadores
9	Todas la actividad en general	*Psicosocial: caracteristicas del grupo social de trabajo (trabajo en equipo, relaciones interpersonales). *Condición de seguridad: accidentes de tránsito. Locativo: superficies de trabajo irregulares, deslizantes y con diferencia de nivel. *Fisico: ruido.temperaturas extremas y radiaciones no ionizantes *Biológico: Virus. *Quimico: material particulado. *Fenómenos Naturales: sismo, precipitaciones (lluvias, granizadas).	*Cefalea. *Estrés. *Ansiedad. *Traumas *Golpes *Caidas a nivel y diferente nivel *Pérdida auditiva (Hipoacusia leve, moderada o severa). *Cancer de piel y quemaduras solares leves *Enfermedades respiratorias *Resequedad en la piel *Irritacion en los ojos *Muerte	*Acompañamiento SST. *Charlas de seguridad. *Plan de emergencias (protocolos de seguridad). *Uso de E.P.I (impermeables). *Transitar por senderos. *Sistema de vigilancia epidemiologica. *Uso de bloqueador solar	Coordiandor SST Inspector SST Trabajadores □

Powered by CamScanner

10	orden y aseo	*Físico: Ruido intermitente, continuo ó de impacto. (actividades adyacentes)..Temperaturas extremas y radiaciones no ionizantes *Químico: material particulado (actividades adyacentes). *Condiciones de seguridad: Locativo: superficies de trabajo irregulares, deslizantes y con diferencia de nivel, caída de objetos. *Psicologico:trabajo en equipo - jornada de trabajo	*Pérdida auditiva (Hipoacusia leve, moderada o severa). *Cancer de piel y quemaduras solares leves *Enfermedades respiratorias *Irritación ocular. * Resequedad leve en la piel Golpes Traumas * Fracturas *Caídas a nivel y diferente nivel *Cefalea. *Estrés. *Ansiedad. *Problemas cardiovasculares. *Hematomas, fracturas, luxaciones.	*Acompañamiento SST. *Preoperacionales. *Charlas de seguridad. *Transitar por senderos. *Programa ROL. *Auditorias ARL. *Uso de E.P.I (protectores auditivos inserción, monogafas, botas P.A). *Transitar por senderos. *Uso de bloqueador solar.	Inspector SST Trabajadores

ELABORACIÓN			
Nombre	Cédula	Cargo	Firma
Diana Yasmin Castro	1078347849	Resp. SST	Diana Yasmin C

Powered by CamScanner

APROBACION

Nombre	Cédula	Cargo	Firma

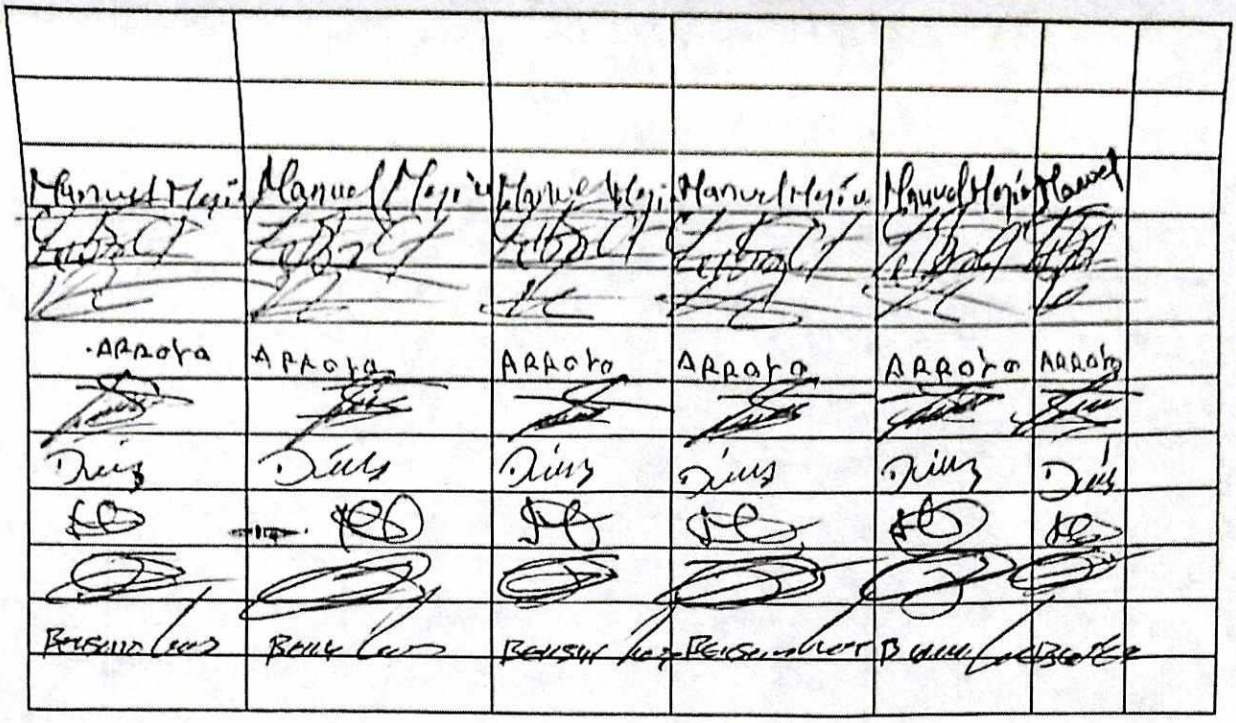
DIFUNDIDO A

Nombre	Cédula	Cargo	Firma
Wreyder Rincon	3121594	Ayudante	WreyderRS
Marco Cano	7L240014	Ayudante	MarcoCano
Yeison Cuentas	1063457024	Ayudante	Jeison
Mario Caballero	3250054	Ayudante	
Jose William Cardozo	80396964	OFICIAL	
Duvan Joce	1192798347	Ayudante	Duvan
Jecifris Carrasco	1102761240	Ayudante	Jecifris
Ramon Luis	77221802	encargado	
Wilma Davila Centeno	1023968411	OFI	Wilma
Jose Maldonado	4700407076	OFI	
Marcelo Jaime	73564982	OFSI	
Manuel Mejia	1049656576	OF	Manuel
Yeiver Centeno	1023934435	OF	
Yoiber Quiñones	1004200332	OF	
Dairo Acuña	986570	OF	

VALIDACIÓN DIARIA - DIFUNDIDO A

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
WreyderRS	WreyderRS	WreyderRS	WreyderRS	WreyderRS	WreyderRS	
Marco Cano	Marco Cano	Marco Cano	Marco Cano	Marco Cano	Marco Cano	
Yeison Cuentas	Yeison Cuentas	Yeison Cuentas	Yeison Cuentas			
Duvan Joce	Duvan Joce	Duvan Joce	Duvan Joce	Duvan Joce	Duvan	
Jecifris	Jecifris	Jecifris	Jecifris	Jecifris	Jecifris	
Wilma	Wilma	Wilma	Wilma	Wilma	Wilma	

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

CONSORCIO
INGENIERÍA

ANEXO 17

ENTREGA DE EPP

JPZ JESUS PEREZ ZORRO INVERSIONES SAS	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION	Codigo:GSST-F-07
		Version: 01
		21/04/2021

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRES COMPLETOS: Diego	CEDULA 1086550	FECHA
APELLIDOS: Angulo	PROYECTO Obra Jardin	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (E.P.P)

ITEM	DESCRIPCION ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDAD	OBSERVACIONES	FECHA	FIRMA DEL TRABADOR
1	Casco Con barbuejo	1		20-09-23	
2	Gafas Oscuras	1		20-09-23	
3	Guantes de Carnaza	1		2009-23	
4	Guantes de Caucho	1		22-09-23	
5	Botas de Caucho	1		22-09-23	
6	Guantes de Carnaza	1		29-09-23	
7	Gafas claras	1		29-09-23	
8	Guantes de Carnaza	1		06-10-23	
9					
10					
11					
12					
13					
14					

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Diana Yazmin Castillo.	CEDULA No.	1098342869
CARGO	Resp. SST	FIRMA SST	Diana Yazmin C

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional y seguridad industrial que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: Código Sustantivo del Trabajo; Art. 56 y Art. 58 numeral 7, Ley 9 de 1979, Art. 88, Decreto 1295 DE 1994 Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el AREA DE SST como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de JPZ Inversiones SAS

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No:

Powered by CamScanner

JPZ JESUS PEREZ ZORRO INVERSIONES SAS	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION	Codigo:GSST-F-07 Version: 01 21/04/2021

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRES COMPLETOS: Luis Miguel	CEDULA: 1080901076	FECHA
APELLIDOS: Madarriaga.	PROYECTO Jardin	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (E.P.P)

ITEM	DESCRIPCION ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDAD	OBSERVACIONES	FECHA	FIRMA DEL TRABADOR
1	Guantes de Carnaza	1		28-08-23	
2	Casco con barbuquejo	1		28-08-23	
3	Gafas	1		28-08-23	
4	Tapa oidos	1		06-09-23	
5	Guante de Carnaza	1		18-09-23	
6	Guante de Carnaza	1		20-09-23	
7	Guante de Caucho	1		22-09-23	
8	Gafas Negras	1		25-09-23	
9	Guantes de Carnaza	1		02-10-23	
10	Gafas claras	1		02-10-23	
11	Guantes de Carnaza	1		04-10-23	
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Diana Yasmin Castillo	CEDULA No.	1098397869
CARGO	Insp. SST	FIRMA SST	Diana Yasmin C

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional y seguridad industrial que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a traves de la siguiente normatividad: Codigo Sustantivo del Trabajo, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, Ley 9 de 1979, Art. 88, Decreto 1295 DE 1994. Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el AREA DE SST como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de JPZ Inversiones SAS

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No:

4/06

Powered by CamScanner

JPZ	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION	Codigo:GSST-F-07
		Version: 01
		21/04/2021

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRES COMPLETOS:	Arcenio	CEDULA: 7356498	FECHA
APELLIDOS:	Mora Mesa	PROYECTO	Jardin

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (E.P.P)

ITEM	DESCRIPCION ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDAD	OBSERVACIONES	FECHA	FIRMA DEL TRABADOR
1	Guantes de Carnaza	1		28-08-23	
2	Gafas Oscuras	1		28-08-23	
3	Casco barbuquejo	1		28-08-23	
4	Tapa Oidos	1		06-09-23	
5	Botas de Caucho	1		16-09-23	
6	Guantes de Caucho	1		16-09-23	
7	Guantes de Carnaza	1		23-09-23	
8	Guantes de Carnaza	1		27-09-23	
9	Gafas "Os" Claras	1		29-09-23	
10	Guantes de Carnaza	1		02-10-23	
11	Guantes de Carnaza	1		04-10-23	
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Diana Yasmin Castillo	CEDULA No.	1078347869
CARGO	Insp. SST	FIRMA SST	Diana Yasmin C

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional y seguridad industrial que contribuyen a mi bienestar fisico, psicologico y social Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad Código Sustantivo del Trabajo, Art 56 y Art. 58 numeral 7, Ley 9 de 1979, Art 88, Decreto 1295 DE 1994 Art 22 Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias El presente compromiso quedará archivado en el AREA DE SST como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de JPZ Inversiones SAS

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No:

Powered by CamScanner

JPZ JESUS PEREZ ZORRO INVERSIONES S.A.S	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION	Codigo:GSST-F-07
		Version: 01
		21/04/2021

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRES COMPLETOS: Andres	CEDULA: 78563565	FECHA
APELLIDOS: Arrollo de la Hoz	PROYECTO Jardin	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (E.P.P)

ITEM	DESCRIPCION ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDAD	OBSERVACIONES	FECHA	FIRMA DEL TRABADOR
1	Guantes de Carnaza	1		28-08-23	ARROYO
2	Casco con barbuquejo	1		28-08-23	ARROYO
3	Gafas	1		28-08-23	ARROYO
4	Tapa oidos	1		06-09-23	ARROYO
5	Guantes de Carnaza	1		13-09-23	ARROYO
6	Guantes de Carnaza	1		20-09-23	ARROYO
7	Guantes de Carnaza	1		25-09-23	ARROYO
8	Guantes de Carnaza	1		29-09-23	ARROYO
9	Gafas claras	1		29-09-23	ARROYO
10	Guantes de Carnaza	1		09-10-23	ARROYO
11	Guantes de Carnaza	1		12-10-23	ARROYO
12	Botas de Caucho	1	Talla # 42	18-10-23	ARROYO
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Diana Yazmin Castillo	CEDULA No.	1078392869
CARGO	Insp. SST	FIRMA SST	Diana Yazmin C

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional y seguridad industrial que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad Código Sustantivo del Trabajo, Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 DE 1994 Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el AREA DE SST como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de JPZ Inversiones SAS.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No:

488

Powered by CamScanner

JPZ JESUS PEREZ ZORRO INVERSIONES SAS	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION	Codigo:GSST-F-07
		Version: 01
		21/04/2021

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRES COMPLETOS:	Yoibin Orlandez	CEDULA: 1004200832	FECHA
APELLIDOS:	Quiñones	PROYECTO	Jardin

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (E.P.P)

ITEM	DESCRIPCION ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDAD	OBSERVACIONES	FECHA	FIRMA DEL TRABADOR
1	Guantes de Carnaza	1		28-08-23	
2	Casco con barbuquejo	1		28-08-23	
3	Gafas	1		28-08-23	
4	Tapa oidos	1		06-09-23	
5	Guantes de Carnaza	1		11-09-23	
6	Guantes de Carnaza	1		18-09-23	
7	Guantes de Carnaza	1		25-09-23	
8	Guantes de Carnaza	1		28-09-23	
9	Gafas claras	1		29-09-23	
10	Guantes de Carnaza	1		04-10-23	
11	Gafas Oscuras	1		07-10-23	
12	Guantes de Carnaza	1		09-10-23	
13	Botas de Caucho	1		19-10-23	
14					
15					
16					
17					
18					
19					

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Diana Yazmin Castillo	CEDULA No.	1078347869
CARGO	Insp. SST	FIRMA SST	DianaYazmin C.

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional y seguridad industrial que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad Código Sustantivo del Trabajo, Art 56 y Art 58 numeral 7, Ley 9 de 1979, Art. 88, Decreto 1295 DE 1994 Art 22 Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias El presente compromiso quedará archivado en el AREA DE SST como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de JPZ Inversiones SAS

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No:

Powered by CamScanner

JPZ JESUS PEREZ ZORRO INVERSIONES SAS	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION	Codigo:GSST-F-07
		Version: 01
		21/04/2021

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRES COMPLETOS:	Yiver Enrique	CEDULA: 1023934435	FECHA
APELLIDOS:	Centeno	PROYECTO	Jardin

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (E.P.P)

ITEM	DESCRIPCION ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDAD	OBSERVACIONES	FECHA	FIRMA DEL TRABADOR
1	Guantes de Carnaza	1		28-08-23	
2	Casco barbuquejo	1		28-08-23	
3	Gafas	1		28-08-23	
4	Tapa oidas	1		06-09-23	
5	Guantes de Carnaza	1		13-09-23	
6	Botas de Caucho	1		16-09-23	
7	Guantes de Caucho	1		16-09-23	
8	Gafas Oscuras	1		21-09-23	
9	Guantes de Carnaza	1		26-09-23	
10	Guantes de Carnaza	1		27-09-23	
11	Gafas claras	1		29-09-23	
12	Guantes de Carnaza	1		06-10-23	
13	Guantes de Carnaza	1		12-10-23	
14	Guantes de Carnaza	1		18-10-23	
15					
16					
17					
18					
19					

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Diana Yazmin Castillo	CEDULA No.	1078347869
CARGO	Insp. SST	FIRMA SST	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional y seguridad industrial que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad. Código Sustantivo del Trabajo; Art. 56 y Art. 58 numeral 7, Ley 9 de 1979, Art. 88, Decreto 1295 DE 1994 Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el AREA DE SST como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de JPZ Inversiones SAS.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No:

Powered by CamScanner

JPZ JESUS PEREZ ZORRO INVERSIONES SAS	FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION	Codigo:GSST-F-07 Version: 01 21/04/2021

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRES COMPLETOS:	DUVAN JOSE	CEDULA	1192793477	FECHA	29-09-23
APELLIDOS:	DIAZ	PROYECTO	Obra Jardin		

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (E.P.P)

ITEM	DESCRIPCION ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDAD	OBSERVACIONES	FECHA	FIRMA DEL TRABADOR
1	Casco con barbuquejo	1		29-09-23	Duran
2	Botas de Seguridad	1	Talla 42	29-09-23	Duran
3	Guantes de Carnaza	1		29-09-23	Duran
4	Gafas de Seguridad	1		29-09-23	Duran
5	Guantes de Carnaza	1		04-10-23	Duran JOCC
6	Guantes de Carnaza	1		18-10-23	Duran JOCC
7	Guantes de Carnaza	1		20-10-23	DUVAN JOCC
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Diana Jasmin Castillo	CEDULA No.	1073239869
CARGO	Insp. SST	FIRMA SST	Diana Jasmin C

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional y seguridad industrial que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad Código Sustantivo del Trabajo; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 DE 1994. Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el AREA DE SST como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como trabajador de JPZ Inversiones SAS

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No:

Powered by CamScanner