

ANEXO 5.

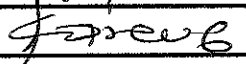
GESTIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS

**PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN
ALTURAS MES OCTUBRE 2023**

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA		(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 02	FECHA: 06/05	AÑO: 2023
EMPRESA: PEÑARANDA Y RAMÍREZ CONSTRUCTORES S.A.S.					
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR: FIGURADO DE HIERRO, FUNDIMIENTO EN CEMENTO.					
TAREAS CRÍTICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)					
TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJO EN ALTURAS	X
				OTRO	CUÁL?
DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS					
REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI
ATS (IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS EN EL ÁREA DE TRABAJO)	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (OTROS) CUAL: Escalera	
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)			X	LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y EPP.	
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUÍMICOS	
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACIÓN DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	
PLAN DE IZAJE DE CARGAS				OTROS (CUALES)	
PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE					
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	mt. 3,50		ALTURA MÁXIMA AUTORIZADA		mt. 3,50
SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO, ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA UTILIZAR.					
EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS					
Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipánico	
Líneas de vida vertical cuerda	X	Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar	
Líneas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)	
Líneas de vida horizontal cuerda	X	Eslinga para detención	X	arnes de seguridad	X
Líneas de vida vertical cable		Líneas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL					
Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dieléctricos		Protección respiratoria	X
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo	
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)	
Guantes de algodón		Protección auditiva	X	Pantalla facial	
SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA					
Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera	
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos		Escalera extensibles 1	X
Elementos de señalización	X	Detector de gases		Escaleras fijas	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores	
FECHA DE INICIO DEL PERMISO	2	10	23	00	PM
FECHA		FINALIZACIÓN DEL PERMISO		2	10
23		00		PM	
APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DÍA 1					
23		10		PM	
DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES					
NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Tulio Pérez	88271419	[Firma]	Jesús Antonio Pérez	1043120646	[Firma]
Luis Mantilla	105006732	[Firma]	Jorge Pérez	1090731884	[Firma]
Ricardo Conzallido	1050919435	[Firma]			
Ronal Ray	1095944331	[Firma]			
Jaider Badillo	105290679	[Firma]			
Braimir Pérez	1050068467	[Firma]			
Gamaliel Pérez	1850399999	[Firma]			
Piedy Constante	12672553	[Firma]			
Deiner Padilla	7952806	[Firma]			
Juan Paredes	100309257	[Firma]			
Volando Soteno	1007312938	[Firma]			
Yovany Páez	91542177	[Firma]			
Jesús Almondegas	1003784242	[Firma]			
Steven Galeano	1096065622	[Firma]	Steven Galeano	1096065622	[Firma]
Kevin Toquica	1104129658	[Firma]			

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA		(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA:	FECHA:	AÑO: Página 1 de 2
ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)					
SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS			SI	☒	NO
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?			SI	☒	NO
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?			SI	☒	NO
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI			☒	NO	CUALES?
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)			SI	☒	NO
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS?			☒	NO	
LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS					
VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A	
1 El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	☒			
2 Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	☒			
3 La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	☒			
4 Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	☒			
5 Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	☒			
6 Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	☒			
7 Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	☒			
DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR					
NOMBRE:	Korey Palomino	C.C. N°:	26863946		
FIRMA:		CARGO:			

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA			(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 03	FECHA: 03	AÑO: 2023	Página 1 de 2

EMPRESA: PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.

DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR: FIGURADO DE HIERRO, FUNDIMIENTO EN CEMENTO.

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	X	OTRO	CUÁL?
---------------------	--	----------------	--	---------------------	---	------	-------

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A
ATS (IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO)	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (OTROS) CUAL:			X	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)			X	LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS Y EPP.			X	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X	OTROS (CUALES)			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO							
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO			mt. 3,50	ALTURA MÁXIMA AUTORIZADA			mt. 3,50				

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO, ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA UTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipánico		Kit de rescate	
Lineas de vida vertical cuerda	X	Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar		cuerda certificada	X
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	X	Eslinga para detención	X	arnes de seguridad	X	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dieléctricos		Protección respiratoria	X	Caretas de soldador	
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)		Otros, cuales?	
Guantes de algodón		Protección auditiva	X	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquín	X
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos		Escalera extensibles 1	X	escaleras sencillas	
Elementos de señalización	X	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	03	10	23	7	Am	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	03	10	23	5	Pm
-----------------------------	----	----	----	---	----	--------------------------------	----	----	----	---	----

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

03	10	23	7	Am	A	5	Pm
----	----	----	---	----	---	---	----

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. N°	FIRMA	NOMBRE	C.C. N°	FIRMA
Tullio Perez	55271419	[Firma]	Tullio Perez	104970146	[Firma]
Luis Mantilla	1056066732	[Firma]	Jorge Peña	1098771884	[Firma]
Roberto Carralido	1070419475	[Firma]			
Ronal Rey	1075744331	[Firma]			
Jaider Badillo	1052570079	[Firma]			
Breimar Perez	1050068467	[Firma]			
Camel Perez	185039999	[Firma]			
Fredy Constante	12622553	[Firma]			
Deives Padilla	79528506	[Firma]			
Juan Pascual	1003042527	[Firma]			
Steban Sueno	1007372938	[Firma]			
Yovany Paet	91547172	[Firma]			
Jesús Alencariles	1003284242	[Firma]			
Steven Galeano	1096065622	[Firma]	Steven Galeano	1096065622	[Firma]
Kevin Topica	104729678	[Firma]			

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA		(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA:	FECHA:	AÑO:
Página 1 de 2					
ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)					
SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS			SI	☒	NO
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?			SI	☒	NO
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?			SI	☐	NO ☒
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI			NO	CUALES?	
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)			SI	☐	NO ☒
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS?			SI	☒	NO

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1 El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	☒		
2 Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	☒		
3 La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	☒		
4 Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	☒		
5 Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	☒		
6 Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	☒		
7 Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	☒		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Katari Palomino	C.C. N°:	70863946
FIRMA:	Katari	CARGO:	Coordenador

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA			(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 04	FECHA: 04	AÑO: 2023	Página 1 de 2

EMPRESA: PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.

DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR: FIGURADO DE HIERRO, FUNDIMIENTO EN CEMENTO.

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	X	OTRO	CUÁL?
---------------------	--	----------------	--	---------------------	---	------	-------

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL:			X	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)			X	LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS Y EPP.			X	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X	OTROS (CUALES)			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO			X				

ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	mt.	3,50	ALTURA MÁXIMA AUTORIZADA	mt.	3,50
--------------------------	-----	------	--------------------------	-----	------

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO, ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA UTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipánico		Kit de rescate	
Lineas de vida vertical cuerda	X	Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar		cuerda certificada	X
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	X	Eslinga para detención	X	arnes de seguridad	X	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dieléctricos		Proteccion respiratoria	X	Careta de soldador	
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)		Otros, cuales?	
Guantes de algodón		Proteccion auditiva	X	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquín	X
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos		Escalera extensibles 1	X	escaleras sencillas	
Elementos de señalización	X	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	04	10	23	7	Am	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	04	10	23	5	pm
-----------------------------	----	----	----	---	----	--------------------------------	----	----	----	---	----

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

04	10	23	7	Am	A	5	pm
----	----	----	---	----	---	---	----

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Tulio Perez	85271419		Jesus Perez	1043120146	
Luis Manfilla	1050066752		Juan Camilo Manfilla	1007712729	
Ricardo Guallido	1050919475		George Perez	1098771884	
Aider Badillo	1052570079				
Ronal Rey	1095944331				
Brenar Perez	1050068462				
Camalio Perez	185039999				
Fredy Constante	12622553				
Daniel Rodilla	7952806				
Juan Paredes	1003042527				
Orlando Serrano	1007712928				
Yuanay Perez	91542122				
Jesus Almendares	1003284242				
Shuan Galeano	1096065622				
Kevin Jaqueira	1104129650				

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA		(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA:	FECHA:	AÑO:

Página 1 de 2

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	☒	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	☒	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	☒
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI	NO		CUALES?	
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	☒
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS?	☒	NO		

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

VERIFICACION IMPLEMENTACION		ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	☒		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	☒		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	☒		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	☒		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	☒		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	☒		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	☒		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Kareu Palomino	C.C. N°:	7686394
FIRMA:	Kareu	CARGO:	Kareu Prof SST

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA			(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 05	FECHA: 05	AÑO: 2023	Página 1 de 2

EMPRESA: PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.

DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR: FIGURADO DE HIERRO, FUNDIMIENTO EN CEMENTO.

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	☒	OTRO	☐	CUÁL?
---------------------	--	-----------------	--	---------------------	-------------------------------------	------	--------------------------	-------

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO)	☒			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL:			☒	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			☒
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)			☒	LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS Y EPP.			☒	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			☒
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			☒	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			☒	OTROS (CUALES)			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			☒	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO			☒				

ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO: mt 3,50 ALTURA MAXIMA AUTORIZADA: mt 3,50

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO, ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA UTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipánico		Kit de rescate	
Líneas de vida vertical cuerda	☒	Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar		cuerda certificada	☒
Líneas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	☒	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Líneas de vida horizontal cuerda	☒	Eslinga para detención	☒	arnes de seguridad	☒	poleas sencillas	
Líneas de vida vertical cable		Líneas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	☒	Guantes dieléctricos		Protección respiratoria	☒	Careta de soldador	
Botas de seguridad	☒	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	☒	Guantes de cuero	☒	Ropa de trabajo (overol)		Otros, cuales?	
Guantes de algodón		Protección auditiva	☒	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	☒	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquín	☒
Elementos para delimitación	☒	Kit Lava ojos		Escalera extensibles 1	☒	escaleras sencillas	
Elementos de señalización	☒	Detectores de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO: 05 10 23 7 AM FECHA FINALIZACION DEL PERMISO: 05 10 23 5 PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

05 10 23 7 AM 05 10 23 5 PM

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. N°	FIRMA	NOMBRE	C.C. N°	FIRMA
Julio Pérez	8521419		Julio Pérez	1073120146	
Luis Mantilla	1050066752		Juan Mantilla	1007712729	
Rigoberto Carrillo	1050919475		Gorge Peña	1098771834	
Ronal Rey	1095944321				
Jaider Badiño	1052510079				
Brumari Pérez	1050068467				
Gemalier Priet	1850399999				
Neely Carstak	12622553				
Duner Padilla	2952806				
Juan Paredes	1003042527				
Orlando Soreno	1007712938				
Yovany Paez	9154217				
Jesús Almondegales	1003284242				
Steven Galarza	1096065622				
Kevin Jaquez	110429658				

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA			(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA:	FECHA:	AÑO:	Página 1 de 2

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	X	NO
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	X	NO
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI	NO		X
CUALES?			
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS?	SI	NO	X

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

VERIFICACION IMPLEMENTACION		ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rígido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	X		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	X		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	X		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	X		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	X		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	X		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Jose Palomino	C.C. N°:	75863046
FIRMA:	[Firma]	CARGO:	Prof SST

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA		(Hoja / Hojas)						
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 06	FECHA: 06	AÑO: 2023						
EMPRESA: PEÑARANDA Y RAMÍREZ CONSTRUCTORES S.A.S.											
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR: FIGURADO DE HIERRO, FUNDIMIENTO EN CEMENTO.											
TAREAS CRÍTICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)											
TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJO EN ALTURAS	X OTRO CUÁL?						
DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS											
REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A				
ATS (IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (OTROS) CUAL:			X				
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)			X	LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS Y EPP.			X				
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X				
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO			X				
ALTURA MAXIMA DE TRABAJO			mt	3,50	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA	mt		3,50			
SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO, ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA UTILIZAR.											
EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS											
Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipánico		Kit de rescate					
Lineas de vida vertical cuerda	X	Eslíngas para restricción		Ascendedor Jumar		cuerda certificada	X				
Lineas de vida horizontal cable		Eslíngas posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)		poleas dobles					
Lineas de vida horizontal cuerda	X	Eslíngas para detención	X	arneses de seguridad	X	poleas sencillas					
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?					
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL											
Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dieléctricos		Protección respiratoria	X	Careta de soldador					
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.					
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)		Otros, cuales?					
Guantes de algodón		Protección auditiva	X	Pantalla facial							
SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA											
Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquín	X				
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos		Escalera extensibles 1	X	escaleras sencillas					
Elementos de señalización	X	Detector de gases		Escaleras fijas		poste					
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?					
FECHA DE INICIO DEL PERMISO	06	10	23	4	Am	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	06	10	23	5	Pm
APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1											
06	10	23	4	Am	A	5	Pm				
DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES											
NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA						
Julio Pérez	8521419	[Firma]	Jesus Perez	1043120146	[Firma]						
Wili Mantilla	1050066752	[Firma]	Juan Mantilla	1007717729	[Firma]						
Rogoberto Grullido	1050919495	[Firma]	Gerardo Juncos	91426433	[Firma]						
José Badillo	1052510079	[Firma]	José Veliz	1193040378	[Firma]						
Ronal Rey	1095944331	[Firma]	Juan Veliz	1063564859	[Firma]						
Braim Pérez	1050068467	[Firma]	Welson Diaz	91289325	[Firma]						
Gomael Pérez	185039999	[Firma]	Wili Romero	1102383208	[Firma]						
Rudy Constante	11622553	[Firma]	Jorge Peña	1098771804	[Firma]						
Deiner Padilla	7952806	[Firma]									
Juan Paredes	1003042527	[Firma]									
Orlando Sereno	100772938	[Firma]									
Yovany Paet	91512127	[Firma]									
Jesus Alencarles	1003284242	[Firma]									
Steven Galeano	1096065622	[Firma]									
Kevin Toquica	10129658	[Firma]									

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA			(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA:	FECHA:	AÑO:	Página 1 de 2

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	☒	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	☒	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	☒
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI	NO		CUALES?	
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	☒
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS?	SI	☒	NO	

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

VERIFICACION IMPLEMENTACION		ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	☒		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rígido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	☒		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	☒		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	☒		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	☒		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	☒		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	☒		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Ferran Palomino	C.C. Nº:	26863946
FIRMA:	Ferran	CARGO:	Prof SST

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA			(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 04	FECHA: 04	AÑO: 2023	Página 1 de 2

EMPRESA: PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.

DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR: FIGURADO DE HIERRO, FUNDIMIENTO EN CEMENTO.

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	☒	OTRO		CUÁL?
---------------------	--	----------------	--	---------------------	-------------------------------------	------	--	-------

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A
ATS (IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	☒			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (OTROS) CUAL:			☒	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			☒
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)			☒	LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS Y EPP.			☒	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			☒
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			☒	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			☒	OTROS (CUALES)			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			☒	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO			☒				

ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO: mt. 3,50 ALTURA MAXIMA AUTORIZADA: mt. 3,50

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO, ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA UTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipánico		Kit de rescate	
Lineas de vida vertical cuerda	☒	Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar		cuerda certificada	☒
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	☒	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	☒	Eslinga para detención	☒	arnes de seguridad	☒	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	☒	Guantes dieléctricos		Protección respiratoria	☒	Careta de soldador	
Botas de seguridad	☒	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	☒	Guantes de cuero	☒	Ropa de trabajo (overol)		Otros, cuales?	
Guantes de algodón		Protección auditiva	☒	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	☒	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquín	☒
Elementos para delimitación	☒	Kit Lava ojos		Escalera extensibles 1	☒	escaleras sencillas	
Elementos de señalización	☒	Detector de gases	☒	Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO: 04 10 23 7 AM FECHA FINALIZACION DEL PERMISO: 04 10 23 12 PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

04 10 23 7 AM A 12 PM

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. N°	FIRMA	NOMBRE	C.C. N°	FIRMA
Julio Pérez	85771419	<i>[Firma]</i>	Jesús Pérez	1043120146	<i>[Firma]</i>
Luis Mantilla	1050066752	<i>[Firma]</i>	Juan Mantilla	100722229	<i>[Firma]</i>
Roberto Giraldo	1050419435	<i>[Firma]</i>	Armando Jaimet	91426423	<i>[Firma]</i>
Ronal Rey	1095944331	<i>[Firma]</i>	José Velaz	1193040378	<i>[Firma]</i>
Jaidier Badillo	105250079	<i>[Firma]</i>	Juan Velaz	1063564859	<i>[Firma]</i>
Braimar Pérez	1050068462	<i>[Firma]</i>	Wilson Diaz	91289825	<i>[Firma]</i>
Gonzalo Pérez	185089999	<i>[Firma]</i>	Luis Romero	1102383208	<i>[Firma]</i>
Fredy Constante	12622553	<i>[Firma]</i>	Jorge Peña	1098771804	<i>[Firma]</i>
Daniel Padilla	7952806	<i>[Firma]</i>			
Juan Parades	1003042527	<i>[Firma]</i>			
Orlando Sotelo	100212938	<i>[Firma]</i>			
Giovany Paez	91542177	<i>[Firma]</i>			
Jesús Almendral	000328422	<i>[Firma]</i>			
Steven Galeano	1096065622	<i>[Firma]</i>			
Kevin Toquica	1104129658	<i>[Firma]</i>			

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA			(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA:	FECHA:	AÑO:	Página 1 de 2

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	☒	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	☒	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	☒
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI	☒	NO	CUALES?	
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	☒
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS?	☒	NO		

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

VERIFICACION IMPLEMENTACION		ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	☒		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rígido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	☒		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	☒		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	☒		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	☒		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	☒		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	☒		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Kareu Palomino	C.C. N°:	76863946
FIRMA:	Kareu	CARGO:	prof SST

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA		(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 09	FECHA: 04	AÑO: 2023
EMPRESA: PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.					
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR: FIGURADO DE HIERRO, FUNDIMIENTO EN CEMENTO.					
TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)					
TRABAJO EN CALIENTE		IAJE DE CARGAS		TRABAJO EN ALTURAS	X
DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS					
REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI
ATS (IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (OTROS) CUAL:	X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)		X		LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS Y EPP.	X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)		X		LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS	X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)		X		LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	X
ALTURA MAXIMA DE TRABAJO	mt. 3.50			ALTURA MAXIMA AUTORIZADA	mt. 3.50
SEÑALA CON UNA (X) EL EQUIPO, ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA UTILIZAR.					
EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS					
Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipánico	
Lineas de vida vertical cuerda	X	Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar	X
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)	
Lineas de vida horizontal cuerda	X	Eslinga para detención	X	arnes de seguridad	X
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes	
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					
Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dieléctricos		Proteccion respiratoria	X
Botas de seguridad	X	Proteccion nasobucal		Chaleco reflectivo	
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)	
Guantes de algodón		Proteccion auditiva	X	Pantalla facial	
SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA					
Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera	
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos		Escalera extensibles 1	X
Elementos de señalización	X	Detector de gases		Escaleras fijas	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores	
FECHA DE INICIO DEL PERMISO	09	10	23	7	AM
FECHA FINALIZACION DEL PERMISO					
09	10	23	7	AM	PM
APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1					
DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES					
NOMBRE	C.C. N°	FIRMA	NOMBRE	C.C. N°	FIRMA
Tulio Parra	85231919	[Firma]	Jorge Parra	1098311884	[Firma]
Luis Mantilla	1030066752	[Firma]	Juan Mantilla	1007771729	[Firma]
Rigoberto Carralido	1050919475	[Firma]	Grimaldo Jimenez	914264330	[Firma]
Donal Rey	1095944331	[Firma]	José Velez	1193040378	[Firma]
Guides Gabillo	1052570079	[Firma]	ivan Velez	1063564859	[Firma]
Brunar Parra	1050068462	[Firma]	Walton Parra	91289325	[Firma]
Gamaral Parra	1850399999	[Firma]	Luis Romero	1102383208	[Firma]
Fredy Constante	76222553	[Firma]	Oswaldo Villanueva	1276965974	[Firma]
Daniel Padia	7972806	[Firma]			
Man Parides	100364752	[Firma]			
Orlando Serrano	1002712938	[Firma]			
Yuan Parra	91542127	[Firma]			
Jesús Almeyda	1003284242	[Firma]			
Steven Galeano	1096065622	[Firma]			
Kevin Tequila	1104129658	[Firma]			

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA			(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA:	FECHA:	AÑO:	Página 1 de 2

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	X	NO
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	X	NO
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI	NO		CUALES?
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO X
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS?	X	NO	

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

VERIFICACION IMPLEMENTACION		ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rígido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	X		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	X		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	X		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	X		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	X		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	X		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Karen Palomino	C.C. N°:	26862946
FIRMA:	Karen	CARGO:	Prof SST

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA			(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 10	FECHA: Oct	AÑO: 2023	Página 1 de 2

EMPRESA: PENARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.

DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR: FIGURADO DE HIERRO, FUNDIMIENTO EN CEMENTO.

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	X	OTRO	CUÁL?
---------------------	--	----------------	--	---------------------	---	------	-------

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A
ATS (IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO)	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (OTROS) CUAL:			X	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)			X	LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS Y EPP.			X	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X	OTROS (CUALES)			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO			X				
ALTURA MAXIMA DE TRABAJO				mt. 3,50	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA			mt. 3,50			

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO, ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA UTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipánico		kit de rescate	
Lineas de vida vertical cuerda	X	Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar		cuerda certificada	X
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	X	Eslinga para detención	X	arnes de seguridad	X	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dieléctricos		Protección respiratoria	X	Careta de soldador	
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)		Otros, cuales?	
Guantes de algodón		Protección auditiva	X	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquín	X
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos		Escalera extensibles 1	X	escaleras sencillas	
Elementos de señalización	X	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	10	10	23	7	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	10	10	23	5	PM
-----------------------------	----	----	----	---	----	--------------------------------	----	----	----	---	----

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

10	10	23	7	AM	A	5	PM
----	----	----	---	----	---	---	----

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. N°	FIRMA	NOMBRE	C.C. N°	FIRMA
TULO PEREZ	85271419	[Firma]	Jorge Peña	1098771884	[Firma]
Wu Mantilla	1050066352	[Firma]	Juan Mantilla	1007712229	[Firma]
Rigoberto Corrales	1050919473	[Firma]	Guillermo Jaime	9196433	[Firma]
Ronal Rey	1095944331	[Firma]	Jose Velez	1193040378	[Firma]
Talder Badillo	1052570079	[Firma]	Juan Velez	1063564859	[Firma]
Breimar Perez	1050068467	[Firma]	Nelson Diaz	91289325	[Firma]
Germán Pérez	1050399999	[Firma]	Luis Romero	1102383208	[Firma]
Fredy Constante	72622553	[Firma]	Osneider Villanueva	1216965974	[Firma]
Dener Padilla	7952866	[Firma]			
Juan Paredes	1003647527	[Firma]			
Orlando Serrano	1007712938	[Firma]			
Yuanany Paez	91542127	[Firma]			
Jesus Almodovar	1003784242	[Firma]			
Steven Galeano	1096065622	[Firma]			
Kevin Toquica	1104129658	[Firma]			

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA			(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA:	FECHA:	AÑO:	Página 1 de 2

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	X	NO
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	X	NO
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO X
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI	NO		CUALES?
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO X
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS?	SI		NO

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

VERIFICACION IMPLEMENTACION		ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	X		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	X		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	X		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	X		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	X		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	X		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Katsey Palomino	C.C. N°:	26863946
FIRMA:	Katsey	CARGO:	Prof-35T

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA		(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 11	FECHA: Oct	AÑO: 2023

EMPRESA: PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.

DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR: FIGURADO DE HIERRO, FUNDIMIENTO EN CEMENTO.

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	X	OTRO	CUÁL?
---------------------	--	----------------	--	---------------------	---	------	-------

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A
ATS (IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (OTROS) CUAL:			X	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)			X	LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS Y EPP.			X	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X	OTROS (CUALES)			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO			X				
ALTURA MAXIMA DE TRABAJO				mt. 3,50				ALTURA MAXIMA AUTORIZADA			

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO, ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA UTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipánico		Kit de rescate	
Lineas de vida vertical cuerda	X	Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar		cuerda certificada	X
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	X	Eslinga para detención	X	arnes de seguridad	X	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dieléctricos		Proteccion respiratoria	X	Careta de soldador	
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)		Otros, cuales?	
Guantes de algodón		Proteccion auditiva	X	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquín	X
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos		Escalera extensibles 1	X	escaleras sencillas	
Elementos de señalización	X	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	10	10	23	7	Am	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	11	10	23	5	pm
-----------------------------	----	----	----	---	----	--------------------------------	----	----	----	---	----

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

10	10	23	7	Am	A	8	pm
----	----	----	---	----	---	---	----

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. N°	FIRMA	NOMBRE	C.C. N°	FIRMA
Tulio Pérez	85271419	[Firma]	Jorge Peña	1098771884	[Firma]
Luis Mantilla	1050066752	[Firma]	Juan Mantilla	1007712729	[Firma]
Rogberto Garvillado	1050719475	[Firma]	Grimaldo Jaramel	91426433	[Firma]
Donal Rey	1095944331	[Firma]	José Velaz	1193040318	[Firma]
Jaider Badillo	1052570079	[Firma]	Juan Velaz	1063564859	[Firma]
Breimar Pérez	1050068467	[Firma]	Nelson Diaz	91289325	[Firma]
Grimaldo Pérez	185039999	[Firma]	Luis Romero	1102383208	[Firma]
Fredy Constante	12622553	[Firma]	Osmaide Villanueva	1216965974	[Firma]
Deiner Padilla	3952806	[Firma]			
Juan Parrotes	1003042527	[Firma]			
Orlando Sereno	1007711938	[Firma]			
Yovany Pérez	91542127	[Firma]			
Jesús Alvarado	1003284242	[Firma]			
Steven Galeano	1096065622	[Firma]			
Kevin Toquica	1104729618	[Firma]			

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA			(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA:	FECHA:	AÑO:	Página 1 de 2

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	☒	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	☒	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	☒
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI	NO		CUALES?	
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	☒
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS?	☒	NO		

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

VERIFICACION IMPLEMENTACION		ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	☒		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	☒		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	☒		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	☒		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	☒		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	☒		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	☒		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Kaseu Palomino	C.C. N°:	26863948
FIRMA:	Kaseu	CARGO:	prof-est

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA		(Hoja / Hojas)						
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 12	FECHA: 05	AÑO: 2023						
EMPRESA: PENARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.											
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR: FIGURADO DE HIERRO, FUNDIMIENTO EN CEMENTO.											
TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)											
TRABAJO EN CALIENTE		IAJE DE CARGAS	TRABAJO EN ALTURAS	☒	OTRO ☐ CUÁL?						
DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS											
REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A				
ATS (IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (OTROS) CUAL:			X				
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)			X	LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS Y EPP.			X				
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			Y	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X				
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO			X				
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO			mt	3,50	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA	mt		3,50			
SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO, ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA UTILIZAR.											
EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS											
Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipánico		Kit de rescate					
Líneas de vida vertical cuerda	X	Eslíngas para restricción		Ascendedor Jumar		cuerda certificada	X				
Líneas de vida horizontal cable		Eslíngas posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)		poleas dobles					
Líneas de vida horizontal cuerda	X	Eslíngas para detención	X	arnes de seguridad	X	poleas sencillas					
Líneas de vida vertical cable		Líneas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?					
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL											
Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dieléctricos		Protección respiratoria	X	Careta de soldador					
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.					
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)		Otros, cuales?					
Guantes de algodón		Protección auditiva	X	Pantalla facial							
SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA											
Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquín	X				
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos		Escalera extensibles 1	X	escaleras sencillas					
Elementos de señalización	X	Detector de gases		Escaleras fijas		poste					
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?					
FECHA DE INICIO DEL PERMISO	12	10	23	7	PM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	12	10	23	5	PM
APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1											
12	10	23	7	PM	A	E	PM				
DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES											
NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA						
Tulio Perez	85271419	[Firma]	Jorge Peña	1098771889	[Firma]						
Luis Mantilla	1050066752	[Firma]	Juan Mantilla	1007712729	[Firma]						
Roberto Carralido	1050919475	[Firma]	Grimaldo Jaime	91426433	[Firma]						
Rodrigo Rey	1095944331	[Firma]	Toja Vela	1193040378	[Firma]						
Raider Badillo	1052570019	[Firma]	Juan Felix	1063564859	[Firma]						
Brenner Perez	1050068467	[Firma]	Welson Diaz	91289325	[Firma]						
Gonzalo Perez	185039999	[Firma]	Luis Romero	1102883208	[Firma]						
Fredy Gastañe	12622553	[Firma]	Osneider Villanueva	1216965974	[Firma]						
Daniel Padilla	79528866	[Firma]									
Juan Paredes	1003042587	[Firma]									
Orlando sereno	1007712938	[Firma]									
Yovany Paez	91547127	[Firma]									
Jelvis Almondores	1003284242	[Firma]									
Steven Galeano	1096065622	[Firma]									
Kevin Toquica	1104129658	[Firma]									

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA			(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA:	FECHA:	AÑO:	Página 1 de 2

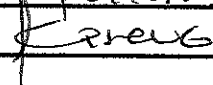
ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	☒	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	☒	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	☒
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI	NO		CUALES?	
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	☒
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS?	~~SI~~	NO		

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

VERIFICACION IMPLEMENTACION		ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	☒		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	☒		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	☒		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	☒		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	☒		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	☒		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	☒		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Kethy palomino	C.C. N°:	16883446
FIRMA:		CARGO:	Carretero