

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA		(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 13	FECHA: 04	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	☒	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 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	☒	Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar		cuerda certificada	☒
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	☒	bioqueadores (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 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: 13 10 23 7 AM FECHA FINALIZACIÓN DEL PERMISO: 13 10 23 5 PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DÍA 1

13 10 23 7 AM 13 10 23 5 PM

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. N°	FIRMA	NOMBRE	C.C. N°	FIRMA
Tulio Peret	85771419	<i>Tulio Peret</i>	Jorge Peña	1098771884	<i>Jorge Peña</i>
Luis Mantilla	1050066752	<i>Luis Mantilla</i>	Juan Mantilla	1007712729	<i>Juan Mantilla</i>
Rigoberto Grullado	1050919475	<i>Rigoberto Grullado</i>	Gerardo James	91426433	<i>Gerardo James</i>
Rodolfo Rey	1095944331	<i>Rodolfo Rey</i>	Polo Velep	1193040378	<i>Polo Velep</i>
José Bodillo	1052510079	<i>José Bodillo</i>	Juan Velep	1063564859	<i>Juan Velep</i>
Breimar Peret	1050068467	<i>Breimar Peret</i>	Nelson Díaz	91289325	<i>Nelson Díaz</i>
Gonzalo Peret	1850399999	<i>Gonzalo Peret</i>	Luis Romero	1102383208	<i>Luis Romero</i>
Fredy Constante	12622553	<i>Fredy Constante</i>	Osneider Villanueva	126965974	<i>Osneider Villanueva</i>
Daniel Padilla	7452806	<i>Daniel Padilla</i>			
Juan Parada	1003047527	<i>Juan Parada</i>			
Orlando Serrano	1007712938	<i>Orlando Serrano</i>			
Guangy Peret	91542127	<i>Guangy Peret</i>			
Jesús Almaraz	1003184242	<i>Jesús Almaraz</i>			
Steven Galeano	1006065622	<i>Steven Galeano</i>			
Karin Tiquica	1104129678	<i>Karin Tiquica</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	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	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 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:	Karen Palomino		C.C. N°:	28803946		
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: 14	FECHA: Oct	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		IAJE 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 MÁXIMA DE TRABAJO	mt		3,50	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA	mt 3,50

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS					
Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipánico	
Lineas de vida vertical cuerda	X	Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar	
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	
				Otros, cuales?	

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	
				Otros, cuales?	

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	
				Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	14	10	23	7	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	14	10	23	12	pm
-----------------------------	----	----	----	---	----	--------------------------------	----	----	----	----	----

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1									
14	10	23	7	AM	14	10	23	12	pm

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES					
NOMBRE	C.C. N°	FIRMA	NOMBRE	C.C. N°	FIRMA
Tulio Perez	8577149	[Firma]	Jorge Peria	1098771884	[Firma]
Luis Mantilla	1010066752	[Firma]	Juan Mantilla	1007712729	[Firma]
Rogoberto Garzallado	1010919495	[Firma]	Yrimeldo Jaime	91426432	[Firma]
Ronal Rey	1095944331	[Firma]	Jole Velaz	1193040378	[Firma]
Jaider Badillo	1072510079	[Firma]	Juan Velaz	1063564859	[Firma]
Braisma Perez	1050068467	[Firma]	Jelson Diaz	9289325	[Firma]
Gonzalez Perez	1830399999	[Firma]	Luis Romero	1102383208	[Firma]
Fredy constante	12622553	[Firma]	Osmaides Villanueva	1216965977	[Firma]
Deiner Padilla	7957306	[Firma]			
Juan Padilla	100304257	[Firma]			
Orlando bueno	1007712938	[Firma]			
Yovany Paez	91542433	[Firma]			
Jesús Almondoel	1003284242	[Firma]			
Stiven Galeano	1096065622	[Firma]			
Kevin Jaquez	1104719658	[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	N/A	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 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:	Karen Palamino	C.C. N°:	26863946
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: 17	FECHA: Oct	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		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 MAXIMA AUTORIZADA: mt. 3,50

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	
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	X	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: 17/10/23 9 AM FECHA FINALIZACION DEL PERMISO: 17/10/23 5 PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

17/10/23 9 AM 17/10/23 5 PM

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Tulio Peret	85271419	[Firma]	Jorge Peña	1098771884	[Firma]
Luis Mantilla	1050066752	[Firma]	Juan Mantilla	1007712729	[Firma]
Rigoberto Carvallo	1010919435	[Firma]	Guillermo James	91426433	[Firma]
Ronal Peret	1095944331	[Firma]	José Velaz	1193040378	[Firma]
Jaidir Badillo	1082570099	[Firma]	Juan Velaz	1063564859	[Firma]
Dreimarr Peret	1050068464	[Firma]	Wilson Diaz	91289325	[Firma]
Camal Peret	195039999	[Firma]	Luis Romero	1102383108	[Firma]
Freddy Constanle	7622553	[Firma]	Osnalder Villanueva	1216965974	[Firma]
Daniel Padilla	7952806	[Firma]			
Juan Paruelo	1003042527	[Firma]			
Orlando Severo	1007712938	[Firma]			
Josany Peret	91542122	[Firma]			
Geovani Almondoles	1003784242	[Firma]			
Steven Galvino	1696065622	[Firma]			
Kevin Piquero	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			X			
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 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:	Karen Palomino		C.C. N°:	26863946		
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: 18	FECHA: Oct	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	TRABAJOS 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)	☒			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (OTROS) CUAL:							
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)			☒	LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS Y EPP			☒				
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			☒	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			☒				
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 autoretráctiles		puntos de anclajes		Otros, cuales?					
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL											
Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	☒	Guantes dieléctricos		Proteccion 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		Proteccion 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	18	10	23	4	Am	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	18	10	23	5	Pm
APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1											
18	10	23	4	Am	A	5	Pm				
DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES											
NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA						
Tulio Perez	85271419	<i>[Firma]</i>	George Peña	1098771084	<i>[Firma]</i>						
Luis Mantilla	1050066752	<i>[Firma]</i>	Juan Mantilla	100712229	<i>[Firma]</i>						
Rigoberto Carralido	1050919425	<i>[Firma]</i>	Gerardo Jaime	91426433	<i>[Firma]</i>						
Ronal Rey	1095944331	<i>[Firma]</i>	Mic Velez	1193040378	<i>[Firma]</i>						
Jaider Badillo	1052570039	<i>[Firma]</i>	Juan Velez	1063564859	<i>[Firma]</i>						
Breimar Perez	1050068761	<i>[Firma]</i>	Melton Diaz	91289325	<i>[Firma]</i>						
Gamaliel Perez	185039999	<i>[Firma]</i>	Luis Romero	1102383208	<i>[Firma]</i>						
Predy Contrate	12622553	<i>[Firma]</i>	Omarider Villanueva	1216965929	<i>[Firma]</i>						
Deiner Padilla	7952806	<i>[Firma]</i>									
Juan Paredes	100309227	<i>[Firma]</i>									
Olondo Sueno	1007712938	<i>[Firma]</i>									
Yuanay Perez	91542127	<i>[Firma]</i>									
Felus Almeida	1003284242	<i>[Firma]</i>									
Steven Galeano	1066065622	<i>[Firma]</i>									
Kevin Jaqueira	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	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	SI	NO	X
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

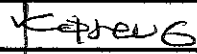
VERIFICACION IMPLEMENTACION		ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, 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:	Karlen Palamino	C.C. N°:	26863546
FIRMA:	Karlen G	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: 19	FECHA: 04	AÑO: 2023
EMPRESA: PEÑARANDA Y RAMIREZ 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 (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
PLAN DE IZAJE DE CARGAS				OTROS (CUALES)	
PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE					
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	mt		3,50	ALTURA MÁXIMA AUTORIZADA	mt
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	
Lineas de vida vertical cuerda	X	Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar	
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		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	
Careta de soldador				Capuchon y/o montera.	
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	19	10	23	7	Am
FECHA FINALIZACION DEL PERMISO					
19	10	23	7	Am	19
APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1					
19	10	23	7	Am	19
DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES					
NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Tulio Perez	85271919	[Firma]	Jorge Peraza	1098771884	[Firma]
Luis Montilla	1050066752	[Firma]	Juan Montilla	1007712729	[Firma]
Rigoberto Corrales	1050919475	[Firma]	Germán Jarama	91426433	[Firma]
Ronal Rey	1095944331	[Firma]	José Velaz	1193046378	[Firma]
José Padilla	1052570079	[Firma]	Juan Velaz	1063564859	[Firma]
Breimar Perez	1050068467	[Firma]	Nelson Diaz	91289325	[Firma]
Germán Jarama	185039999	[Firma]	Luis Romero	1102383208	[Firma]
Fredy Constante	12622553	[Firma]	Osneider Villanueva	1216965974	[Firma]
Deiner Padilla	7952806	[Firma]	Luis Amador	91236692	[Firma]
Juan Parrotes	1003042527	[Firma]			
Orlando Sereno	1007712938	[Firma]			
José Padilla	9154277	[Firma]			
Jesús Almuñales	1003284247	[Firma]			
Juan Galeano	1096065622	[Firma]			
Rafael Jaquea	1104129678	[Firma]			

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 (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			☒	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:	Karen Palamino		C.C. Nº:	768630148		
FIRMA:			CARGO:	profesST		

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA		(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 20	FECHA: 04	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		TRABAJOS EN ALTURAS	X
OTRO: CUÁL?					
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
PLAN DE IZAJE DE CARGAS				PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	X
				OTROS (CUALES)	
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	mt		3,50	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA	mt
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	
Lineas de vida vertical cuerda	X	Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar	
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	
				Otros, cuales?	
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					
Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dielectricos		Proteccion 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		Proteccion auditiva	X	Pantalla facial	
				Otros, cuales?	
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	
				Otros, cuales?	
FECHA DE INICIO DEL PERMISO	20	10	23	7	AM
			FECHA FINALIZACION DEL PERMISO		
20	10	23	5	PM	
APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1					
20	10	23	7	AM	
DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES					
NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Tulio Perez	85271419		Jorge Peña	1098771884	
Luis Mantilla	1050066752		Juan Mantilla	1007712729	
Ricardo Gavallido	1050919425		Grimaldo Jaime	914764737	
Rubén Rey	1005944321		José Velez	1193048378	
José Badillo	1052530079		Juan Velez	1063564859	
Breimar Perez	1050668467		Uelson Diaz	91289325	
Germán Pérez	1050399799		Luis Romero	1101383208	
Fredy Constante	12622553		Osneider Villanueva	126965974	
Daniel Padilla	7952806		Luis Amador	91236692	
Juan Pardey	1003042527		Sergio Palencia	1098621841	
Orlando Seseño	1003712938				
Yocany Paz	91542177				
Jesús Almuendros	1003284242				
Steven Golegno	1096065622				
Kevin Toguica	1104729658				

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	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:	Kareu Palomino	C.C. N°:	26863946		
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: 21	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		TRABAJO EN ALTURAS	X
OTRO: CUÁL?					
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
PLAN DE IZAJE DE CARGAS				OTROS (CUALES)	
PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE					
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	mt		3,50	ALTURA MÁXIMA AUTORIZADA	mt
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	
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	
kit de rescate				cuera certificada	X
poleas dobles				poleas sencillas	
Otros, cuales?					
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					
Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dieléctricos		Proteccion 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		Proteccion auditiva	X	Pantalla facial	
Careta de soldador				Capuchon y/o montera.	
Otros, cuales?					
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	
Botiquín				postes	
Otros, cuales?					
FECHA DE INICIO DEL PERMISO	21	10	23	9	Am
FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	21	10	23	12	pm
APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1					
21	10	23	9	Am	
DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES					
NOMBRE	C.C. N°	FIRMA	NOMBRE	C.C. N°	FIRMA
Tulio Perez	85721419		Torge Kung	1098771884	
Luis Montilla	1050066752		Juan Montilla	1007712729	
Rigoberto Carrallid	1050919415		Germelo Jaimel	914264331	
Ronal Ray	1095944331		Jorge Velaz	1193040338	
Jaidier Bodillo	1052580079		Juan Velaz	1063564859	
Brenmar Perez	1050068464		Nelson Diaz	91289325	
Germelo Perez	18503999		Luis Romero	1102383208	
Fredy Constanta	12627553		Donalder Villanueva	1216765974	
Deiner Bodilla	7952806		Luis Amador	91236692	
Juan Paroles	100304287		Osgio Palencia	1098621841	
Orlando Siero	1007712938				
Yavany Diaz	91542127				
Jesús Almondores	1003284242				
Steven Goleano	1096065622				
Kevin Jaqueira	1104129658				

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	☒	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°:	26863946
FIRMA:	Kareu G	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: 23	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	TRABAJOS 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 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	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 autoretráctiles.		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		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	23	10	23	9	Am	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	23	10	23	5	Pm
APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1											
23	10	23	9	Am	A	5	Pm				
DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES											
NOMBRE	C.C. N°	FIRMA	NOMBRE	C.C. N°	FIRMA						
Tulio Peret	85231419	[Firma]	Jorge Peña	1098771884	[Firma]						
Luis Mantilla	1050066757	[Firma]	Juan Mantilla	1007712729	[Firma]						
Eugoberto Carravilla	1050919475	[Firma]	Guillermo Jaime	91426433	[Firma]						
Ronal Rey	1095944331	[Firma]	Jole Velez	1193040378	[Firma]						
Jaider Badillo	1052570029	[Firma]	Juan Velez	1063564859	[Firma]						
Bernar Peret	1050068467	[Firma]	Nelson Diaz	91289325	[Firma]						
Camel Peret	18503999	[Firma]	Luis Romero	1102383208	[Firma]						
Paddy Constante	12622553	[Firma]	Osnander Villanueva	1216965774	[Firma]						
Deiner Padilla	7952806	[Firma]	Luis Amador	91236692	[Firma]						
Juan Paredes	100304252	[Firma]	Sergio Palencia	1098621841	[Firma]						
Orlando Siano	1007712938	[Firma]	Jorge Almodovar	1003392972	[Firma]						
Young Perez	9154272	[Firma]	Robinson Gutierrez	91489445	[Firma]						
Jefu Almodoval	1003284242	[Firma]									
Steven Galeano	1096065622	[Firma]									
Kevin Jopuila	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 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:	Kathey Palomino	C.C. N°:	26863946
FIRMA:	Kathey	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: 24	FECHA: 04	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		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 MÁXIMA AUTORIZADA: mt. 3,50

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	
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 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: 24 10 23 4 AM FECHA FINALIZACION DEL PERMISO: 24 10 23 5 PM

APROBACIÓN Y REFERENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

24 10 23 4 AM 23 5 PM

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. N°	FIRMA	NOMBRE	C.C. N°	FIRMA
Tulio Perez	85231419	<i>Tulio Perez</i>	Jorge Peña	109877884	<i>Jorge Peña</i>
Luis Montilla	1010066752	<i>Luis Montilla</i>	Juan Montilla	1007712729	<i>Juan Montilla</i>
Rogberto Carvalido	1010919475	<i>Rogberto Carvalido</i>	Grimaldo James	9146435	<i>Grimaldo James</i>
Ronal Rey	1095744331	<i>Ronal Rey</i>	José Velaz	1193040378	<i>José Velaz</i>
Jaidier Badilla	1052570079	<i>Jaidier Badilla</i>	Juan Velaz	1063564859	<i>Juan Velaz</i>
Guimar Perez	1050068467	<i>Guimar Perez</i>	Nelson Diaz	91289325	<i>Nelson Diaz</i>
Germán Perez	18503999	<i>Germán Perez</i>	Luis Romero	1102383708	<i>Luis Romero</i>
Fredy Constante	12622553	<i>Fredy Constante</i>	Osneider Villanueva	216965974	<i>Osneider Villanueva</i>
Denner Podilla	7952866	<i>Denner Podilla</i>	Los Amador	91236697	<i>Los Amador</i>
Juan Paredes	1003041527	<i>Juan Paredes</i>	Sergio Palencia	1098621841	<i>Sergio Palencia</i>
Orlando Seisno	1007712938	<i>Orlando Seisno</i>	Jorge Almodovar	1003392972	<i>Jorge Almodovar</i>
Jovany Post	91542127	<i>Jovany Post</i>	Robinson Gutierrez	91489445	<i>Robinson Gutierrez</i>
Felipe Almodovar	1003284447	<i>Felipe Almodovar</i>			
Steven Goleman	1096065622	<i>Steven Goleman</i>			
Karin Jaqueira	1104129658	<i>Karin Jaqueira</i>			

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

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

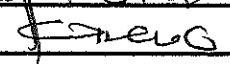
ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

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:	Karely Palomino	C.C. N°:	70863946
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: 25	FECHA: 05	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	☒ 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)	☒			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (OTROS) CUAL:							
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)			☒	LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS Y EPP.			☒				
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			☒	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			☒				
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 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	☒	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		Proteccion 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		Proteccion 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	25	10	23	7	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	25	10	23	5	PM
APROBACIÓN Y REFERENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1											
25	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	85191419	<i>[Firma]</i>	Jorge Peno	1098771884	<i>[Firma]</i>						
Luis Mantilla	1050066752	<i>[Firma]</i>	Yuan Mantilla	1007712729	<i>[Firma]</i>						
Rogberto Canallido	1050919475	<i>[Firma]</i>	Guillermo Jimenez	9146435	<i>[Firma]</i>						
Rodolfo Rey	1095944331	<i>[Firma]</i>	José Velaz	1193040378	<i>[Firma]</i>						
Faider Badillo	1052510079	<i>[Firma]</i>	Ryan Velaz	1063564859	<i>[Firma]</i>						
Breimar Perez	1050668467	<i>[Firma]</i>	Nelson Diaz	91289325	<i>[Firma]</i>						
Germán Perez	18503999	<i>[Firma]</i>	Luis Romero	1102383208	<i>[Firma]</i>						
Fredy Constante	12622553	<i>[Firma]</i>	Osnider Villanueva	1216965974	<i>[Firma]</i>						
Daniel Padilla	7952806	<i>[Firma]</i>	Luis Amador	91236692	<i>[Firma]</i>						
Juan Paredes	1003042572	<i>[Firma]</i>	Sergio Palencia	1098621841	<i>[Firma]</i>						
Orlando Siano	100712438	<i>[Firma]</i>	Jorge Alencrual	1003392932	<i>[Firma]</i>						
Yovany Perez	91542127	<i>[Firma]</i>	Robinson Gutierrez	91489445	<i>[Firma]</i>						
Jesús Alencrual	1003284242	<i>[Firma]</i>	Normel Canelo	19710442	<i>[Firma]</i>						
Steven Galeano	1096065622	<i>[Firma]</i>									
Kevin Jaqueira	104129658	<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:	Página 1 de 2

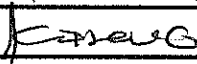
ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

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 señalar 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:	Karel Palomino	C.C. N°:	76583946
FIRMA:		CARGO:	Karel

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA		(Hoja / Hojas)						
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 26	FECHA: Oct	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	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 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	Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar		cuerda certificada	X				
Líneas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)		poleas dobles					
Líneas de vida horizontal cuerda	X	Eslinga 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 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	26	10	23	9	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	26	10	23	5	PM
APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1											
26	10	23	9	AM	A	S	PM				
DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES											
NOMBRE	C.C. N°	FIRMA	NOMBRE	C.C. N°	FIRMA						
Tulio Perez	85271419	[Firma]	Jorge Peña	1098771884	[Firma]						
Luis Mantilla	1050066752	[Firma]	Juan Mantilla	1007712729	[Firma]						
Rigoberto Carralido	1050919775	[Firma]	Armando Jaime	914264334	[Firma]						
Ronal Rey	1095944331	[Firma]	José Velaz	1193040378	[Firma]						
Jander Badillo	105270079	[Firma]	Juan Velaz	1063564859	[Firma]						
Bernard Perez	10500668467	[Firma]	Nelson Diaz	91289325	[Firma]						
Germán Perez	18503999	[Firma]	Luis Romero	1102383208	[Firma]						
Pedro Constante	12622553	[Firma]	Ornoider Villanueva	1216965974	[Firma]						
Dainer Padilla	7952806	[Firma]	Luis Amador	91236692	[Firma]						
Juan Paralel	1003042527	[Firma]	Sergio Palencia	1098621841	[Firma]						
Orlando Cerino	1007712938	[Firma]	Jorge Alencal	1003397972	[Firma]						
Yovany Paez	91542127	[Firma]	Robinson Gutierrez	91489445	[Firma]						
Jehs Alencal	1003284272	[Firma]	Darinel Canelo	19710442	[Firma]						
Steven Galeano	1096065627	[Firma]	Javier Cobos	1127663711	[Firma]						
Kevin Jorquera	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:	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:	Karey Palomino	C.C. N°:	76865946
FIRMA:	Karey C.	CARGO:	Prof SST