

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA		(Hoja / Hojas)						
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 27	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	☒ 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 autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuáles?					
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	27	10	23	7	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	27	10	23	8	PM
APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1											
27	10	23	7	AM	A	8	PM				
DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORAS											
NOMBRE	C.C. N°	FIRMA	NOMBRE	C.C. N°	FIRMA						
Tulio Peret	85271919	<i>[Firma]</i>	Jorge Peña	1098771884	<i>[Firma]</i>						
Luis Mantilla	1050066752	<i>[Firma]</i>	Juan Mantilla	1007712729	<i>[Firma]</i>						
Roberto Carrillo	1050919475	<i>[Firma]</i>	Guillermo Jaime	914264354	<i>[Firma]</i>						
Rosa Rey	1085944331	<i>[Firma]</i>	José Velaz	1193040378	<i>[Firma]</i>						
Javier Badillo	103770079	<i>[Firma]</i>	Juan Velaz	1063564859	<i>[Firma]</i>						
Reimar Perez	1050068962	<i>[Firma]</i>	Edson Diaz	91289325	<i>[Firma]</i>						
Gamaliel Peret	18503999	<i>[Firma]</i>	Luis Romero	1102383268	<i>[Firma]</i>						
Fredy Constante	12622553	<i>[Firma]</i>	Osneider Villanueva	1216965774	<i>[Firma]</i>						
Daniel Padilla	7952866	<i>[Firma]</i>	Luis Amador	91236692	<i>[Firma]</i>						
Ivan Paredes	1003042527	<i>[Firma]</i>	Sergio Valencia	1098621891	<i>[Firma]</i>						
Orlando Seseño	1007712938	<i>[Firma]</i>	Jorge Alencandra	1003392972	<i>[Firma]</i>						
Yovany Paz	91542127	<i>[Firma]</i>	Robinson Gutierrez	91489441	<i>[Firma]</i>						
Jesús Alencandra	1003284242	<i>[Firma]</i>	Dorinel Camelo	19710448	<i>[Firma]</i>						
Stiven Galeano	1096065622	<i>[Firma]</i>	Juan Cobos	1127663311	<i>[Firma]</i>						
Kevin Jaquez	1104129658	<i>[Firma]</i>	Jonathan Amador	1098648739	<i>[Firma]</i>						

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA		(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DÍA:	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:	<u>Karen Palomino</u>	C.C. N°:	<u>75863946</u>
FIRMA:	<u>[Firma]</u>	CARGO:	<u>[Firma]</u>

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA		(Hoja / Hojas)						
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 28	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				
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 autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?					
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN 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	28	10	23	7	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	29	10	23	12	PM
APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1											
28	10	23	7	AM	A	29	10	23	12	PM	
DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES											
NOMBRE	C.C. N°	FIRMA	NOMBRE	C.C. N°	FIRMA						
Tulio Perez	85231419	[Firma]	Torge Puga	1098771884	[Firma]						
Luis Mantilla	1050666752	[Firma]	Juan Mantilla	1007712729	[Firma]						
Rogoberto Carrallio	1050919431	[Firma]	Grimaldo Jaime	91426435	[Firma]						
Rohal Rey	1095944331	[Firma]	Tore Velez	1193040318	[Firma]						
Raider Badillo	105220079	[Firma]	Juan Velez	1063564859	[Firma]						
Breimar Perez	1050068481	[Firma]	Nelson Diaz	91289325	[Firma]						
Camalio Perez	18503979	[Firma]	Luis Romero	1102383208	[Firma]						
Fredy Constante	12622553	[Firma]	Osmaide Villanueva	1216965974	[Firma]						
Diana Padilla	7952806	[Firma]	Will Amador	91236692	[Firma]						
Juan Parades	1003042527	[Firma]	Seigro Valencia	1098621841	[Firma]						
Orlando Jeleno	1007712938	[Firma]	Torge Almandral	1003392472	[Firma]						
Yovany Paez	91547227	[Firma]	Robinson Cordero	91489445	[Firma]						
Jesus Almandral	1003284242	[Firma]	Dorinel Camelo	19710442	[Firma]						
Steven Galeano	1096065622	[Firma]	Javier Cobos	112766311	[Firma]						
Kevin Jaquez	1104129658	[Firma]	Jonathan Amador	1098648739	[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	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	~~SI~~		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:	Karson Palomino	C.C. Nº:	70563946
FIRMA:	Karson	CARGO:	Karson

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA		(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 30	FECHA: Oct	AÑO: 2023

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

Página 1 de 2

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	2.50	ALTURA MÁXIMA AUTORIZADA	mt	3.50
--------------------------	----	------	--------------------------	----	------

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO, ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA A 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 autoretráctiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntas	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	30	10	23	7	AM	FECHA FINALIZACIÓN DEL PERMISO	30	10	23	5	PM
-----------------------------	----	----	----	---	----	--------------------------------	----	----	----	---	----

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

30	10	2023	7	AM	A	S	PM
----	----	------	---	----	---	---	----

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. N°	FIRMA	NOMBRE	C.C. N°	FIRMA
Tullio Perez	85271419	[Firma]	Jorge Peña	109871884	[Firma]
Luis Mantilla	1050066752	[Firma]	Juan Mantilla	1007712729	[Firma]
Rogoberto Guallo	1050919415	[Firma]	Grimaldo Jaimel	914264354	[Firma]
Bonaf Rey	1095944331	[Firma]	Jole Vilez	1193040378	[Firma]
Jaidier Badillo	105270079	[Firma]	Yuan Velez	1063564859	[Firma]
Beimar Perez	1050668467	[Firma]	Nelson Diaz	91289325	[Firma]
Gamaliel Perez	185039999	[Firma]	Luis Romero	1102383208	[Firma]
Pedro Constante	12622553	[Firma]	Osneider Villanueva	1216965925	[Firma]
Deiner Padilla	7952806	[Firma]	Luis Amador	91236692	[Firma]
Yuan Pardeci	100304252	[Firma]	Sergio Palencia	1098621824	[Firma]
Orlando Jerezo	1007712938	[Firma]	Jorge Alencar	1003392972	[Firma]
Yovany Perez	91542127	[Firma]	Robinson Gutierrez	91489445	[Firma]
Jesus Alencar	1003284242	[Firma]	Dorinel Camelo	19710442	[Firma]
Steven Galeano	1096065622	[Firma]	Javier Cobos	1127663311	[Firma]
Kevin Toquica	1104129658	[Firma]	Jonathan Amador	1098648739	[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

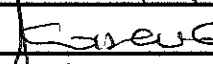
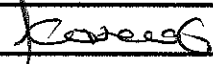
ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

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 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 médica 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:	Karene Palomino	C.C. N°:	76883946
FIRMA:		CARGO:	

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA			(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 31	FECHA: Oct	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 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 dielectricos		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: 31 10 23 7:00 FECHA FINALIZACION DEL PERMISO: 31 10 23 5:00 P.M.

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

3P 10 23 7:00 AM A 5 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	1003712729	[Firma]
Rigoberto Guavallio	1050919435	[Firma]	Arnoldo Jaime	914264357	[Firma]
Ronal Rey	1095947331	[Firma]	Jorge Velez	1193040338	[Firma]
Andrés Padilla	1052510039	[Firma]	Juan Velez	1063564859	[Firma]
Breimar Perez	1050068467	[Firma]	Nelson Diaz	91789325	[Firma]
Gamaliel Perez	185039999	[Firma]	Luis Romero	1102383208	[Firma]
Fredy Constante	12622553	[Firma]	Osnalder Villanueva	1216965974	[Firma]
Deiner Padilla	7952806	[Firma]	Luis Amador	91236692	[Firma]
Juan Paredes	1003042522	[Firma]	Sergio Palencia	1098621841	[Firma]
Orlando Sereño	0003772938	[Firma]	Jorge Almendral	1003392972	[Firma]
Yavarly Paez	91543127	[Firma]	Robinson botierse	9489445	[Firma]
Jesús Almendral	1003284242	[Firma]	Daniel Camelo	19710442	[Firma]
Steven Galeano	109606562	[Firma]	Javier Cobos	1127663311	[Firma]
Kevin Toquica	1104129658	[Firma]	Jonathan Amador	1098648739	[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?	☒ 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:	<u>Carreño Palomino</u>	C.C. Nº:	<u>76883246</u>
FIRMA:	<u>[Firma]</u>	CARGO:	<u>POST-SST</u>

**PERMISO
PARA TRABAJO EN EXCAVACIÓN**

	PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIÓN		Código:		
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión:		
Proyecto: <u>Consorcio la flora 2023</u>		Fecha de expedición: <u>01/10/2023</u>			
Ubicación: <u>San Martín</u>		Hora de inicio tarea: <u>7:00 am</u>			
Trabajo a realizar: <u>Excavación / Boxculver</u>		Hora terminación tarea: <u>5 pm</u>			
NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO					
NOMBRE Y APELLIDOS	Numero de cedula	NOMBRES Y APELLIDOS	Numero de cedula		
1. Gerardo Gumbro	91527086	6. Merqui Lopez	4949022		
2. Arnulfo Gonzalez	1095034868	7. Luis Jones	91290282		
3. Hugo Amiel	9789132	8. Manuel Mendoza	91250269		
4. Orlando Talanda	12594632	9. Luis Martinez	19760481		
5. Pedro Rojas	5029152	10. Luis Jones	3983530		
SUPERVISOR O RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		NOMBRE: <u>DIEGO QUINTERO</u>			
		CARGO: <u>Residente obra</u>			
CONDICIONES DE SEGURIDAD					
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar la labor?			SI	NO	N. A
¿Los trabajadores se encuentran en un óptimo estado de salud - examen ocupacional?			✓		
¿Existe el análisis de trabajo seguro (ATS) de la actividad?			✓		
¿Está demarcada y señalizada el área?			✓		
¿Se identificaron las interferencias, se verificó si existen cables eléctricos o líneas a tierra?			✓		
¿Está la excavación graduada, entibada o soportada para prevenir derrumbes?			✓		
¿El material residual extraído y herramientas, están mínimo a 2 mts de la excavación?			✓		
¿Se dispone de escaleras para el ingreso a la excavación y estas se encuentran en buen estado?			✓		
¿Se conserva la distancia apropiada entre excavadores? (2 mts)			✓		
¿La (s) persona (s) encargada (s) de ejecutar la labor ha (n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?			✓		
¿Existe motobomba para drenaje de excavación?			✓		
¿Se reubicaron o retiraron los elementos que generan riesgo?			✓		
¿Existen puentes para el paso peatonal?			✓		
¿El material sobrante se retiró en el tiempo indicado?			✓		
¿El área se encuentra despejada cuando la retroexcavadora está trabajando?			✓		
¿Las volquetas y los automóviles en general, circulan a la distancia indicada?			✓		
¿Se realizó instrucción al personal sobre los riesgos y las medidas de control?			✓		
¿El personal que ejecutara la actividad es competente?			✓		
¿La persona a cargo conoce y ha diligenciado los permisos de trabajo, los permisos adicionales requeridos y listas de chequeo de elementos a utilizar en la excavación?			✓		
¿El personal ubicado dentro de la excavación cuenta con equipo para rescate?			✓		
¿Hay comunicación constante entre las personas que están dentro de la excavación y personas ubicadas en el exterior de la excavación?			✓		
OTROS RIESGOS					
¿Hay otros riesgos no contemplados en esta lista? ¿Cuáles?					✓
¿Se han tomado las medidas de control específicas para estos riesgos?					
RESPONSABLES DEL PERMISO					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: <u>Excavación / Boxculvert</u>					
VIGIA SSTA		COORDINADOR SST Y/O RESIDENTE			
NOMBRE: <u>Kareu Palamino</u>		NOMBRE: <u>Kareu Palamino</u>			
CARGO: <u>prof SST</u>		CARGO: <u>prof SST</u>			
FIRMA: <u>Kareu</u>		FIRMA: <u>Kareu</u>			
OBSERVACIONES:					

NOTA:

- El permiso para excavación es válido únicamente para trabajar en el sitio especificado y para la fecha y hora asignada.
- El permiso de trabajo se diligenciará para las tareas críticas, identificadas en la matriz de Peligros, identificación de riesgos y determinación de controles.

	PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIÓN		Código:		
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión:		
Proyecto: <u>Consorcio La Flora 2023</u>		Fecha de expedición: <u>2 Nov 2023</u>			
Ubicación: <u>San Martín</u>		Hora de inicio tarea: <u>7:00 am</u>			
Trabajo a realizar: <u>Excavación / Boscúlar</u>		Hora terminación tarea: <u>5:00 pm</u>			
NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO					
NOMBRE Y APELLIDOS	Numero de cedula	NOMBRES Y APELLIDOS	Numero de cedula		
1. Gerardo Quintana	915 6786	6. Margulopez	4949022		
2. Jhuan Landabarez	995834668	7. Jose Torres	91290282		
3. Hugo Amefia	19789132	8. Manuel Mendoza	91256269		
4. Orlando Taborda	17594632	9. Luis Martinez	19768481		
5. Pedro Rojas	5629152	10. Luis Torres	3983570		
SUPERVISOR O RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		NOMBRE: <u>Diego Quintana</u>			
		CARGO: <u>Residente obra</u>			
CONDICIONES DE SEGURIDAD			SI	NO	N.A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar la labor?			✓		
¿Los trabajadores se encuentran en un óptimo estado de salud – examen ocupacional?			✓		
¿Existe el análisis de trabajo seguro (ATS) de la actividad?			✓		
¿Está demarcada y señalizada el área?			✓		
¿Se identificaron las interferencias, se verificó si existen cables eléctricos o líneas a tierra?			✓		
¿Está la excavación graduada, entibada o soportada para prevenir derrumbes?			✓		
¿El material residual extraído y herramientas, están mínimo a 2 mts de la excavación?			✓		
¿Se dispone de escaleras para el ingreso a la excavación y estas se encuentran en buen estado?			✓		
¿Se conserva la distancia apropiada entre excavadores? (2 mts)			✓		
¿La (s) persona (s) encargada (s) de ejecutar la labor ha (n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?			✓		
¿Existe motobomba para drenaje de excavación?			✓		
¿Se reubicaron o retiraron los elementos que generan riesgo?			✓		
¿Existen puentes para el paso peatonal?			✓		
¿El material sobrante se retiró en el tiempo indicado?			✓		
¿El área se encuentra despejada cuando la retroexcavadora está trabajando?			✓		
¿Las volquetas y los automóviles en general, circulan a la distancia indicada?			✓		
¿Se realizó instrucción al personal sobre los riesgos y las medidas de control?			✓		
¿El personal que ejecutara la actividad es competente?			✓		
¿La persona a cargo conoce y ha diligenciado los permisos de trabajo, los permisos adicionales requeridos y listas de chequeo de elementos a utilizar en la excavación?			✓		
¿El personal ubicado dentro de la excavación cuenta con equipo para rescate?			✓		
¿Hay comunicación constante entre las personas que están dentro de la excavación y personas ubicadas en el exterior de la excavación?			✓		
OTROS RIESGOS					
¿Hay otros riesgos no contemplados en esta lista? ¿Cuáles?			✓		
¿Se han tomado las medidas de control específicas para estos riesgos?					✓
RESPONSABLES DEL PERMISO					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:					
<u>Excavación / Boscúlar</u>					
VIGIA SSTA			COORDINADOR SST Y/O RESIDENTE		
NOMBRE: <u>Karben Palomino</u>			NOMBRE: <u>Karben Palomino</u>		
CARGO: <u>Prof SST</u>			CARGO: <u>Prof SST</u>		
FIRMA: <u>Karben G</u>			FIRMA: <u>Karben G</u>		
OBSERVACIONES:					

NOTA:

- El permiso para excavación es válido únicamente para trabajar en el sitio especificado y para la fecha y hora asignada.
- El permiso de trabajo se diligenciará para las tareas críticas, identificadas en la matriz de Peligros, identificación de riesgos y determinación de controles.

	PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIÓN		Código:		
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión:		
Proyecto: <u>Consorcio La Flora 2023</u>		Fecha de expedición: <u>3 Nov 2023</u>			
Ubicación: <u>San Martín</u>		Hora de inicio tarea: <u>2:00 am</u>			
Trabajo a realizar: <u>Excavación / Boxculver</u>		Hora terminación tarea: <u>5 PM</u>			
NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO					
NOMBRE Y APELLIDOS	Numero de cedula	NOMBRES Y APELLIDOS	Numero de cedula		
1. Gerardo Quintero	91527686	6. Marguier Lopez	4949022		
2. Juan lauderdale	1095834863	7. Jose Torres	91290282		
3. Hugo Amela	19789132	8. Manuel Mendoza	91256269		
4. Alvaro Tumbado	17594632	9. Luis Martinez	19768481		
5. Pedro Rojas	5629152	10. Los Torres	3983570		
SUPERVISOR O RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		NOMBRE: <u>DIEGO QUINTERO</u>			
		CARGO: <u>Residente obra</u>			
CONDICIONES DE SEGURIDAD			SI	NO	N. A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar la labor?			✓		
¿Los trabajadores se encuentran en un óptimo estado de salud – examen ocupacional?			✓		
¿Existe el análisis de trabajo seguro (ATS) de la actividad?			✓		
¿Está demarcada y señalizada el área?			✓		
¿Se identificaron las interferencias, se verificó si existen cables eléctricos o líneas a tierra?			✓		
¿Está la excavación graduada, entibada o soportada para prevenir derrumbes?			✓		
¿El material residual extraído y herramientas, están mínimo a 2 mts de la excavación?			✓		
¿Se dispone de escaleras para el ingreso a la excavación y estas se encuentran en buen estado?			✓		
¿Se conserva la distancia apropiada entre excavadores? (2 mts)			✓		
¿La (s) persona (s) encargada (s) de ejecutar la labor ha (n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?			✓		
¿Existe motobomba para drenaje de excavación?			✓		
¿Se reubicaron o retiraron los elementos que generan riesgo?			✓		
¿Existen puentes para el paso peatonal?			✓		
¿El material sobrante se retiró en el tiempo indicado?			✓		
¿El área se encuentra despejada cuando la retroexcavadora está trabajando?			✓		
¿Las volquetas y los automóviles en general, circulan a la distancia indicada?			✓		
¿Se realizó instrucción al personal sobre los riesgos y las medidas de control?			✓		
¿El personal que ejecutara la actividad es competente?			✓		
¿La persona a cargo conoce y ha diligenciado los permisos de trabajo, los permisos adicionales requeridos y listas de chequeo de elementos a utilizar en la excavación?			✓		
¿El personal ubicado dentro de la excavación cuenta con equipo para rescate?			✓		
¿Hay comunicación constante entre las personas que están dentro de la excavación y personas ubicadas en el exterior de la excavación?			✓		
OTROS RIESGOS					
¿Hay otros riesgos no contemplados en esta lista? ¿Cuáles?			✓		
¿Se han tomado las medidas de control específicas para estos riesgos?			✓		
RESPONSABLES DEL PERMISO					
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:					
<u>Excavación / Boxculver</u>					
VIGIA SSTA		COORDINADOR SST Y/O RESIDENTE			
NOMBRE: <u>Katren Palomino</u>		NOMBRE: <u>Katren Palomino</u>			
CARGO: <u>Prof SST</u>		CARGO: <u>Prof SST</u>			
FIRMA: <u>Katren</u>		FIRMA: <u>Katren</u>			
OBSERVACIONES:					

NOTA:

- El permiso para excavación es válido únicamente para trabajar en el sitio especificado y para la fecha y hora asignada.
- El permiso de trabajo se diligenciará para las tareas críticas, identificadas en la matriz de Peligros, identificación de riesgos y determinación de controles.

	PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIÓN		Código:
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión:
Proyecto: <u>Canalización la flora</u>	Fecha de expedición: <u>4 Nov 2023</u>		
Ubicación: <u>San Martín</u>	Hora de inicio tarea: <u>7:00 am</u>		
Trabajo a realizar: <u>Excavación/Bocanera</u>	Hora terminación tarea: <u>11:00 am</u>		
NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO			
NOMBRE Y APELLIDOS	Numero de cedula	NOMBRES Y APELLIDOS	Numero de cedula
1. <u>Bernardo Quintana</u>	<u>91527086</u>	6. <u>Héctor López</u>	<u>4949072</u>
2. <u>Francisco Taborda</u>	<u>095834868</u>	7. <u>José Torres</u>	<u>91290282</u>
3. <u>Hugo Amata</u>	<u>12594632</u>	8. <u>Ramón Mendoza</u>	<u>91256269</u>
4. <u>Alfonso Taborda</u>	<u>19289132</u>	9. <u>Exsol Amata</u>	<u>19268481</u>
5. <u>Pedro Ruiz</u>	<u>5629152</u>	10. <u>Los Torres</u>	<u>3983570</u>
SUPERVISOR O RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		NOMBRE: <u>Diego Quintana</u>	
		CARGO: <u>Residente obra</u>	
CONDICIONES DE SEGURIDAD			SI NO N.A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar la labor?			☒
¿Los trabajadores se encuentran en un óptimo estado de salud – examen ocupacional?			☒
¿Existe el análisis de trabajo seguro (ATS) de la actividad?			☒
¿Está demarcada y señalizada el área?			☒
¿Se identificaron las interferencias, se verificó si existen cables eléctricos o líneas a tierra?			☒
¿Está la excavación graduada, entibada o soportada para prevenir derrumbes?			☒
¿El material residual extraído y herramientas, están mínimo a 2 mts de la excavación?			☒
¿Se dispone de escaleras para el ingreso a la excavación y estas se encuentran en buen estado?			☒
¿Se conserva la distancia apropiada entre excavadores? (2 mts)			☒
¿La (s) persona (s) encargada (s) de ejecutar la labor ha (n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?			☒
¿Existe motobomba para drenaje de excavación?			☒
¿Se reubicaron o retiraron los elementos que generan riesgo?			☒
¿Existen puentes para el paso peatonal?			☒
¿El material sobrante se retiró en el tiempo indicado?			☒
¿El área se encuentra despejada cuando la retroexcavadora está trabajando?			☒
¿Las volquetas y los automóviles en general, circulan a la distancia indicada?			☒
¿Se realizó instrucción al personal sobre los riesgos y las medidas de control?			☒
¿El personal que ejecutara la actividad es competente?			☒
¿La persona a cargo conoce y ha diligenciado los permisos de trabajo, los permisos adicionales requeridos y listas de chequeo de elementos a utilizar en la excavación?			☒
¿El personal ubicado dentro de la excavación cuenta con equipo para rescate?			☒
¿Hay comunicación constante entre las personas que están dentro de la excavación y personas ubicadas en el exterior de la excavación?			☒
OTROS RIESGOS			
¿Hay otros riesgos no contemplados en esta lista? ¿Cuáles?			☒
¿Se han tomado las medidas de control específicas para estos riesgos?			☒
RESPONSABLES DEL PERMISO			
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:			
<u>Excavación/Bocanera</u>			
VIGIA SSTA		COORDINADOR SST Y/O RESIDENTE	
NOMBRE: <u>Flore Palomino</u>		NOMBRE: <u>Flore Palomino</u>	
CARGO: <u>Prof SST</u>		CARGO: <u>Prof SST</u>	
FIRMA: <u>[Firma]</u>		FIRMA: <u>[Firma]</u>	
OBSERVACIONES:			

NOTA:

- El permiso para excavación es válido únicamente para trabajar en el sitio especificado y para la fecha y hora asignada.
- El permiso de trabajo se diligenciará para las tareas críticas, identificadas en la matriz de Peligros, identificación de riesgos y determinación de controles.

	PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIÓN		Código:	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión:	
Proyecto: <u>Consorcio La Flora 2023</u>		Fecha de expedición: <u>7 Noviembre 2023</u>		
Ubicación: <u>San Martín</u>		Hora de inicio tarea:		
Trabajo a realizar: <u>Excavación Boxahier</u>		Hora terminación tarea:		
NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO				
NOMBRE Y APELLIDOS	Numero de cedula	NOMBRES Y APELLIDOS	Numero de cedula	
1. <u>Gerardo Quintero</u>	<u>91527086</u>	6. <u>Hergu Lopez</u>	<u>4949022</u>	
2. <u>Juan Carlos Gald.</u>	<u>1095834668</u>	7. <u>Jose Torres</u>	<u>912902882</u>	
3. <u>Ricardo Armenta</u>	<u>19789132</u>	8. <u>Manuel Mendoza</u>	<u>91256269</u>	
4. <u>Orlando Tabada</u>	<u>17594632</u>	9. <u>Luis Martinez</u>	<u>19768431</u>	
5. <u>Pedro Rojas</u>	<u>5629152</u>	10. <u>Luis Torres</u>	<u>3983570</u>	
SUPERVISOR O RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		NOMBRE: <u>DIEGO QUINTERO</u>		
		CARGO: <u>Residente obra</u>		
CONDICIONES DE SEGURIDAD			SI	NO
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar la labor?			☒	
¿Los trabajadores se encuentran en un óptimo estado de salud – examen ocupacional?			☒	
¿Existe el análisis de trabajo seguro (ATS) de la actividad?			☒	
¿Está demarcada y señalizada el área?			☒	
¿Se identificaron las interferencias, se verificó si existen cables eléctricos o líneas a tierra?			☒	
¿Está la excavación graduada, entibada o soportada para prevenir derrumbes?			☒	
¿El material residual extraído y herramientas, están mínimo a 2 mts de la excavación?			☒	
¿Se dispone de escaleras para el ingreso a la excavación y estas se encuentran en buen estado?			☒	
¿Se conserva la distancia apropiada entre excavadores? (2 mts)			☒	
¿La (s) persona (s) encargada (s) de ejecutar la labor ha (n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?			☒	
¿Existe motobomba para drenaje de excavación?			☒	
¿Se reubicaron o retiraron los elementos que generan riesgo?			☒	
¿Existen puentes para el paso peatonal?			☒	
¿El material sobrante se retiró en el tiempo indicado?			☒	
¿El área se encuentra despejada cuando la retroexcavadora está trabajando?			☒	
¿Las volquetas y los automóviles en general, circulan a la distancia indicada?			☒	
¿Se realizó instrucción al personal sobre los riesgos y las medidas de control?			☒	
¿El personal que ejecutara la actividad es competente?			☒	
¿La persona a cargo conoce y ha diligenciado los permisos de trabajo, los permisos adicionales requeridos y listas de chequeo de elementos a utilizar en la excavación?			☒	
¿El personal ubicado dentro de la excavación cuenta con equipo para rescate?			☒	
¿Hay comunicación constante entre las personas que están dentro de la excavación y personas ubicadas en el exterior de la excavación?			☒	
OTROS RIESGOS				
¿Hay otros riesgos no contemplados en esta lista? ¿Cuáles?				☒
¿Se han tomado las medidas de control específicas para estos riesgos?				
RESPONSABLES DEL PERMISO				
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: <u>Excavación / Boxahier</u>				
VIGIA SSTA		COORDINADOR SST Y/O RESIDENTE		
NOMBRE: <u>Karen Palamiro</u>		NOMBRE: <u>Karen Palamiro</u>		
CARGO: <u>Prof SST</u>		CARGO: <u>Prof SST</u>		
FIRMA: <u>Karen G</u>		FIRMA: <u>Karen G</u>		
OBSERVACIONES:				

NOTA:

- El permiso para excavación es válido únicamente para trabajar en el sitio especificado y para la fecha y hora asignada.
- El permiso de trabajo se diligenciará para las tareas críticas, identificadas en la matriz de Peligros, identificación de riesgos y determinación de controles.

	PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIÓN		Código:	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión:	
Proyecto: <u>Canalización la flora</u>		Fecha de expedición: <u>8 Nov 2023</u>		
Ubicación: <u>Sau Martín</u>		Hora de inicio tarea: <u>7:00 am</u>		
Trabajo a realizar: <u>Excavación / Boxauler</u>		Hora terminación tarea: <u>5:00 pm</u>		
NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO				
NOMBRE Y APELLIDOS	Numero de cedula	NOMBRES Y APELLIDOS	Numero de cedula	
1. <u>Diego Cuatrecasas</u>	<u>91527008</u>	6. <u>Mercy Lopez</u>	<u>4949022</u>	
2. <u>Diego Cuatrecasas</u>	<u>095834268</u>	7. <u>Jose Torres</u>	<u>91290282</u>	
3. <u>Diego Cuatrecasas</u>	<u>19289132</u>	8. <u>Manuel Mendez</u>	<u>91250289</u>	
4. <u>Diego Cuatrecasas</u>	<u>17594632</u>	9. <u>Luis Martinez</u>	<u>19285481</u>	
5. <u>Pablo Rojas</u>	<u>5629152</u>	10. <u>Luis Torres</u>	<u>3983576</u>	
SUPERVISOR O RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		NOMBRE: <u>DIEGO CUATRECASAS</u>		
		CARGO: <u>Residente obra</u>		
CONDICIONES DE SEGURIDAD				
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar la labor?			SI	NO
¿Los trabajadores se encuentran en un óptimo estado de salud – examen ocupacional?			✓	
¿Existe el análisis de trabajo seguro (ATS) de la actividad?			✓	
¿Está demarcada y señalizada el área?			✓	
¿Se identificaron las interferencias, se verificó si existen cables eléctricos o líneas a tierra?			✓	
¿Está la excavación graduada, entibada o soportada para prevenir derrumbes?			✓	
¿El material residual extraído y herramientas, están mínimo a 2 mts de la excavación?			✓	
¿Se dispone de escaleras para el ingreso a la excavación y estas se encuentran en buen estado?			✓	
¿Se conserva la distancia apropiada entre excavadores? (2 mts)			✓	
¿La (s) persona (s) encargada (s) de ejecutar la labor ha (n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?			✓	
¿Existe motobomba para drenaje de excavación?			✓	
¿Se reubicaron o retiraron los elementos que generan riesgo?			✓	
¿Existen puentes para el paso peatonal?			✓	
¿El material sobrante se retiró en el tiempo indicado?			✓	
¿El área se encuentra despejada cuando la retroexcavadora está trabajando?			✓	
¿Las volquetas y los automóviles en general, circulan a la distancia indicada?			✓	
¿Se realizó instrucción al personal sobre los riesgos y las medidas de control?			✓	
¿El personal que ejecutara la actividad es competente?			✓	
¿La persona a cargo conoce y ha diligenciado los permisos de trabajo, los permisos adicionales requeridos y listas de chequeo de elementos a utilizar en la excavación?			✓	
¿El personal ubicado dentro de la excavación cuenta con equipo para rescate?			✓	
¿Hay comunicación constante entre las personas que están dentro de la excavación y personas ubicadas en el exterior de la excavación?			✓	
OTROS RIESGOS				
¿Hay otros riesgos no contemplados en esta lista? ¿Cuáles?				
¿Se han tomado las medidas de control específicas para estos riesgos?				
RESPONSABLES DEL PERMISO				
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:				
<u>Excavación / Boxauler</u>				
VIGIA SSTA		COORDINADOR SST Y/O RESIDENTE		
NOMBRE: <u>Karel Palamino</u>		NOMBRE: <u>Karel Palamino</u>		
CARGO: <u>Prof SST</u>		CARGO: <u>Prof SST</u>		
FIRMA: <u>Karel</u>		FIRMA: <u>Karel</u>		
OBSERVACIONES:				

NOTA:

- El permiso para excavación es válido únicamente para trabajar en el sitio especificado y para la fecha y hora asignada.
- El permiso de trabajo se diligenciará para las tareas críticas, identificadas en la matriz de Peligros, identificación de riesgos y determinación de controles.

	PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIÓN		Código:		
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión:		
Proyecto: <u>Cavalcación Quebrada flora</u>		Fecha de expedición: <u>9 Nov 2023</u>			
Ubicación: <u>Sau Martin</u>		Hora de inicio tarea: <u>7:00 am</u>			
Trabajo a realizar: <u>Excavación - Boxculver</u>		Hora terminación tarea: <u>5:00 pm</u>			
NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO					
NOMBRE Y APELLIDOS	Numero de cedula	NOMBRES Y APELLIDOS	Numero de cedula		
1. Gerardo Quintero	91527086	6. Margu Lopez	4949072		
2. Juan Caudazola	1095834868	7. Jose Torres	91290282		
3. Hugo Arieta	19789132	8. Manuel Mendoza	91256269		
4. Orlando Taborda	17594682	9. Luis Martinez	19768481		
5. Pedro Rojas	5629152	10. Luis Jones	3982570		
SUPERVISOR O RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		NOMBRE: <u>DIEGO QUINTERO</u>			
		CARGO: <u>Residente obra</u>			
CONDICIONES DE SEGURIDAD					
			SI	NO	N. A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar la labor?			✓		
¿Los trabajadores se encuentran en un óptimo estado de salud – examen ocupacional?			✓		
¿Existe el análisis de trabajo seguro (ATS) de la actividad?			✓		
¿Está demarcada y señalizada el área?			✓		
¿Se identificaron las interferencias, se verificó si existen cables eléctricos o líneas a tierra?			✓		
¿Está la excavación graduada, entibada o soportada para prevenir derrumbes?			✓		
¿El material residual extraído y herramientas, están mínimo a 2 mts de la excavación?			✓		
¿Se dispone de escaleras para el ingreso a la excavación y estas se encuentran en buen estado?			✓		
¿Se conserva la distancia apropiada entre excavadores? (2 mts)			✓		
¿La (s) persona (s) encargada (s) de ejecutar la labor ha (n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?			✓		
¿Existe motobomba para drenaje de excavación?			✓		
¿Se reubicaron o retiraron los elementos que generan riesgo?			✓		
¿Existen puentes para el paso peatonal?			✓		
¿El material sobrante se retiró en el tiempo indicado?			✓		
¿El área se encuentra despejada cuando la retroexcavadora está trabajando?			✓		
¿Las volquetas y los automóviles en general, circulan a la distancia indicada?			✓		
¿Se realizó instrucción al personal sobre los riesgos y las medidas de control?			✓		
¿El personal que ejecutara la actividad es competente?			✓		
¿La persona a cargo conoce y ha diligenciado los permisos de trabajo, los permisos adicionales requeridos y listas de chequeo de elementos a utilizar en la excavación?			✓		
¿El personal ubicado dentro de la excavación cuenta con equipo para rescate?			✓		
¿Hay comunicación constante entre las personas que están dentro de la excavación y personas ubicadas en el exterior de la excavación?			✓		
OTROS RIESGOS					
¿Hay otros riesgos no contemplados en esta lista? ¿Cuáles?					✓
¿Se han tomado las medidas de control específicas para estos riesgos?					
RESPONSABLES DEL PERMISO					
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:					
<u>Excavación - Boxculver</u>					
VIGIA SSTA		COORDINADOR SST Y/O RESIDENTE			
NOMBRE: <u>Karen Palamino</u>		NOMBRE: <u>Karen Palamino</u>			
CARGO: <u>Prof SST</u>		CARGO: <u>Prof SST</u>			
FIRMA: <u>Karen G</u>		FIRMA: <u>Karen G</u>			
OBSERVACIONES:					

NOTA:

- El permiso para excavación es válido únicamente para trabajar en el sitio especificado y para la fecha y hora asignada.
- El permiso de trabajo se diligenciará para las tareas críticas, identificadas en la matriz de Peligros, identificación de riesgos y determinación de controles.

	PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIÓN		Código:		
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión:		
Proyecto: <u>Canalización Obreda Flona</u>		Fecha de expedición: <u>10 Nov 2023</u>			
Ubicación: <u>Sau Martín</u>		Hora de inicio tarea: <u>7:00 am</u>			
Trabajo a realizar: <u>Excavación / Boxculer</u>		Hora terminación tarea: <u>5:00 Pm</u>			
NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO					
NOMBRE Y APELLIDOS	Numero de cedula	NOMBRES Y APELLIDOS	Numero de cedula		
1. Berardo Quinto	91527086	6. Mengui Lopez	4949022		
2. Juan Landarola	82582468	7. Jose Tones	91290282		
3. Hugo Prieto	19789132	8. Manuel Mendoza	91256269		
4. Orlando Taborda	13594632	9. Luis Martinez	19768481		
5. Pedro Rojas	5629152	10. Luis Tones	3983530		
SUPERVISOR O RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		NOMBRE: <u>DIEGO QUINTERO</u>			
		CARGO: <u>Residente obra</u>			
CONDICIONES DE SEGURIDAD			SI	NO	N. A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar la labor?			✓		
¿Los trabajadores se encuentran en un óptimo estado de salud – examen ocupacional?			✓		
¿Existe el análisis de trabajo seguro (ATS) de la actividad?			✓		
¿Está demarcada y señalizada el área?			✓		
¿Se identificaron las interferencias, se verificó si existen cables eléctricos o líneas a tierra?			✓		
¿Está la excavación graduada, entibada o soportada para prevenir derrumbes?			✓		
¿El material residual extraído y herramientas, están mínimo a 2 mts de la excavación?			✓		
¿Se dispone de escaleras para el ingreso a la excavación y estas se encuentran en buen estado?			✓		
¿Se conserva la distancia apropiada entre excavadores? (2 mts)			✓		
¿La (s) persona (s) encargada (s) de ejecutar la labor ha (n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?			✓		
¿Existe motobomba para drenaje de excavación?			✓		
¿Se reubicaron o retiraron los elementos que generan riesgo?			✓		
¿Existen puentes para el paso peatonal?			✓		
¿El material sobrante se retiró en el tiempo indicado?			✓		
¿El área se encuentra despejada cuando la retroexcavadora está trabajando?			✓		
¿Las volquetas y los automóviles en general, circulan a la distancia indicada?			✓		
¿Se realizó instrucción al personal sobre los riesgos y las medidas de control?			✓		
¿El personal que ejecutara la actividad es competente?			✓		
¿La persona a cargo conoce y ha diligenciado los permisos de trabajo, los permisos adicionales requeridos y listas de chequeo de elementos a utilizar en la excavación?			✓		
¿El personal ubicado dentro de la excavación cuenta con equipo para rescate?			✓		
¿Hay comunicación constante entre las personas que están dentro de la excavación y personas ubicadas en el exterior de la excavación?			✓		
OTROS RIESGOS			✓		✓
¿Hay otros riesgos no contemplados en esta lista? ¿Cuáles?					
¿Se han tomado las medidas de control específicas para estos riesgos?					
RESPONSABLES DEL PERMISO					
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:					
<u>Excavación - Boxculer</u>					
VIGIA SSTA			COORDINADOR SST Y/O RESIDENTE		
NOMBRE: <u>Karen Gevorg</u>			NOMBRE: <u>Karen Palomino</u>		
CARGO: <u>Prof SST</u>			CARGO: <u>Prof SST</u>		
FIRMA: <u>Kareus</u>			FIRMA: <u>Kareus</u>		
OBSERVACIONES:					

NOTA:

- El permiso para excavación es válido únicamente para trabajar en el sitio especificado y para la fecha y hora asignada.
- El permiso de trabajo se diligenciará para las tareas críticas, identificadas en la matriz de Peligros, identificación de riesgos y determinación de controles.

	PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIÓN		Código:	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión:	
Proyecto: <u>Canalización Debrado Flac.</u>		Fecha de expedición: <u>11 Nov 2023.</u>		
Ubicación: <u>San Martín</u>		Hora de inicio tarea: <u>7:00 am.</u>		
Trabajo a realizar: <u>Excavación / Boxculer.</u>		Hora terminación tarea: <u>11:00 am.</u>		
NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO				
NOMBRE Y APELLIDOS	Numero de cedula	NOMBRES Y APELLIDOS	Numero de cedula	
1. Gerardo Quintero	91527086	6. Margui Lopez	4949022.	
2. Juan Paudarabal	1095834868.	7. Jose Torres	91290282.	
3. Hugo Amata	19789132.	8. Manuel Mendoza	91256269.	
4. Orlando Tabada	17594632.	9. Luis Martinez	19368481.	
5. Pedro Rojas	5629152.	10. Luis Torres	39835530.	
SUPERVISOR O RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		NOMBRE: <u>DIEGO QUINTERO.</u>		
		CARGO: <u>Residente obra</u>		
CONDICIONES DE SEGURIDAD				
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar la labor?			SI	NO
¿Los trabajadores se encuentran en un óptimo estado de salud – examen ocupacional?			✓	
¿Existe el análisis de trabajo seguro (ATS) de la actividad?			✓	
¿Está demarcada y señalizada el área?			✓	
¿Se identificaron las interferencias, se verificó si existen cables eléctricos o líneas a tierra?			✓	
¿Está la excavación graduada, entibada o soportada para prevenir derrumbes?			✓	
¿El material residual extraído y herramientas, están mínimo a 2 mts de la excavación?			✓	
¿Se dispone de escaleras para el ingreso a la excavación y estas se encuentran en buen estado?			✓	
¿Se conserva la distancia apropiada entre excavadores? (2 mts)			✓	
¿La (s) persona (s) encargada (s) de ejecutar la labor ha (n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?			✓	
¿Existe motobomba para drenaje de excavación?			✓	
¿Se reubicaron o retiraron los elementos que generan riesgo?			✓	
¿Existen puentes para el paso peatonal?			✓	
¿El material sobrante se retiró en el tiempo indicado?			✓	
¿El área se encuentra despejada cuando la retroexcavadora está trabajando?			✓	
¿Las volquetas y los automóviles en general, circulan a la distancia indicada?			✓	
¿Se realizó instrucción al personal sobre los riesgos y las medidas de control?			✓	
¿El personal que ejecutara la actividad es competente?			✓	
¿La persona a cargo conoce y ha diligenciado los permisos de trabajo, los permisos adicionales requeridos y listas de chequeo de elementos a utilizar en la excavación?			✓	
¿El personal ubicado dentro de la excavación cuenta con equipo para rescate?			✓	
¿Hay comunicación constante entre las personas que están dentro de la excavación y personas ubicadas en el exterior de la excavación?			✓	
OTROS RIESGOS				
¿Hay otros riesgos no contemplados en esta lista? ¿Cuáles?				
¿Se han tomado las medidas de control específicas para estos riesgos?				✓
RESPONSABLES DEL PERMISO				
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:				
<u>Excavación - Boxculer.</u>				
VIGIA SSTA		COORDINADOR SST Y/O RESIDENTE		
NOMBRE: <u>Karen Palomino</u>		NOMBRE: <u>Karen Palomino</u>		
CARGO: <u>prof SST</u>		CARGO: <u>prof SST.</u>		
FIRMA: <u>Karen</u>		FIRMA: <u>Karen</u>		
OBSERVACIONES:				

NOTA:

- El permiso para excavación es válido únicamente para trabajar en el sitio especificado y para la fecha y hora asignada.
- El permiso de trabajo se diligenciará para las tareas críticas, identificadas en la matriz de Peligros, identificación de riesgos y determinación de controles.

	PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIÓN		Código:		
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión:		
Proyecto: <u>Asfaltación Quebrada Flora</u>		Fecha de expedición: <u>12 Nov 2023</u>			
Ubicación: <u>San Martín</u>		Hora de inicio tarea: <u>7:00 am</u>			
Trabajo a realizar: <u>Excavación - Buzculver</u>		Hora terminación tarea: <u>5:00 pm</u>			
NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO					
NOMBRE Y APELLIDOS	Numero de cedula	NOMBRES Y APELLIDOS	Numero de cedula		
1. Gerardo Quintana	91523086	6. Herajun Lopez	4949022		
2. Juan Lucchese	1095834868	7. Jose Tige	91290292		
3. Hugo Amieba	19789132	8. Minve Mendez	91256269		
4. Orlando Taborda	17594632	9. Luis Martinez	19768481		
5. Pedro Rojas	5629152	10. Luis Torres	3902530		
SUPERVISOR O RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		NOMBRE: <u>Diego Quintana</u>			
		CARGO: <u>Residente obra</u>			
CONDICIONES DE SEGURIDAD					
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar la labor?			SI	NO	N.A
¿Los trabajadores se encuentran en un óptimo estado de salud - examen ocupacional?			☒		
¿Existe el análisis de trabajo seguro (ATS) de la actividad?			☒		
¿Está demarcada y señalizada el área?			☒		
¿Se identificaron las interferencias, se verificó si existen cables eléctricos o líneas a tierra?			☒		
¿Está la excavación graduada, entibada o soportada para prevenir demumbes?			☒		
¿El material residual extraído y herramientas, están mínimo a 2 mts de la excavación?			☒		
¿Se dispone de escaleras para el ingreso a la excavación y estas se encuentran en buen estado?			☒		
¿Se conserva la distancia apropiada entre excavadores? (2 mts)			☒		
¿La (s) persona (s) encargada (s) de ejecutar la labor ha (n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?			☒		
¿Existe motobomba para drenaje de excavación?			☒		
¿Se reubicaron o retiraron los elementos que generan riesgo?			☒		
¿Existen puentes para el paso peatonal?			☒		
¿El material sobrante se retiró en el tiempo indicado?			☒		
¿El área se encuentra despejada cuando la retroexcavadora está trabajando?			☒		
¿Las volquetas y los automóviles en general, circulan a la distancia indicada?			☒		
¿Se realizó instrucción al personal sobre los riesgos y las medidas de control?			☒		
¿El personal que ejecutara la actividad es competente?			☒		
¿La persona a cargo conoce y ha diligenciado los permisos de trabajo, los permisos adicionales requeridos y listas de chequeo de elementos a utilizar en la excavación?			☒		
¿El personal ubicado dentro de la excavación cuenta con equipo para rescate?			☒		
¿Hay comunicación constante entre las personas que están dentro de la excavación y personas ubicadas en el exterior de la excavación?			☒		
OTROS RIESGOS					
¿Hay otros riesgos no contemplados en esta lista? ¿Cuáles?					
¿Se han tomado las medidas de control específicas para estos riesgos?					
RESPONSABLES DEL PERMISO					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:					
<u>Excavación / Buzculver</u>					
VIGIA SSTA		COORDINADOR SST Y/O RESIDENTE			
NOMBRE: <u>Karen Palmino</u>		NOMBRE: <u>Karen Palmino</u>			
CARGO: <u>prof SST</u>		CARGO: <u>prof SST</u>			
FIRMA: <u>Karen G</u>		FIRMA: <u>Karen G</u>			
OBSERVACIONES:					

NOTA:

- El permiso para excavación es válido únicamente para trabajar en el sitio especificado y para la fecha y hora asignada.
- El permiso de trabajo se diligenciará para las tareas críticas, identificadas en la matriz de Peligros, identificación de riesgos y determinación de controles.

	PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIÓN		Código:	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión:	
Proyecto: <u>Cavalcación quebrada flora</u>		Fecha de expedición: <u>15 Nov 2023</u>		
Ubicación: <u>San Martín</u>		Hora de inicio tarea: <u>7:00 am</u>		
Trabajo a realizar: <u>Excavación / Boxculver</u>		Hora terminación tarea: <u>5:00 PM</u>		
NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO				
NOMBRE Y APELLIDOS	Numero de cedula	NOMBRES Y APELLIDOS	Numero de cedula	
1. Gerardo Quintana	91527026	6. Herjula Lopez	9949072.	
2. Juan Carlos Zaba	105834868.	7. Jose Torres	91290282.	
3. Hugo Amista	19789132.	8. Manuel Mendoza	91256269.	
4. Orlando Taborda	17594632.	9. Luis Martinez	19388481.	
5. Pablo Rojas	3629152.	10. Luis Torres	3983570	
SUPERVISOR O RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		NOMBRE: <u>Diego Quintana</u>		
		CARGO: <u>Residente obra</u>		
CONDICIONES DE SEGURIDAD				
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar la labor?			SI	NO
¿Los trabajadores se encuentran en un óptimo estado de salud – examen ocupacional?			☒	
¿Existe el análisis de trabajo seguro (ATS) de la actividad?			☒	
¿Está demarcada y señalizada el área?			☒	
¿Se identificaron las interferencias, se verificó si existen cables eléctricos o líneas a tierra?			☒	
¿Está la excavación graduada, entibada o soportada para prevenir derrumbes?			☒	
¿El material residual extraído y herramientas, están mínimo a 2 mts de la excavación?			☒	
¿Se dispone de escaleras para el ingreso a la excavación y estas se encuentran en buen estado?			☒	
¿Se conserva la distancia apropiada entre excavadores? (2 mts)			☒	
¿La (s) persona (s) encargada (s) de ejecutar la labor ha (n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?			☒	
¿Existe motobomba para drenaje de excavación?			☒	
¿Se reubicaron o retiraron los elementos que generan riesgo?			☒	
¿Existen puentes para el paso peatonal?			☒	
¿El material sobrante se retiró en el tiempo indicado?			☒	
¿El área se encuentra despejada cuando la retroexcavadora está trabajando?			☒	
¿Las volquetas y los automóviles en general, circulan a la distancia indicada?			☒	
¿Se realizó instrucción al personal sobre los riesgos y las medidas de control?			☒	
¿El personal que ejecutara la actividad es competente?			☒	
¿La persona a cargo conoce y ha diligenciado los permisos de trabajo, los permisos adicionales requeridos y listas de chequeo de elementos a utilizar en la excavación?			☒	
¿El personal ubicado dentro de la excavación cuenta con equipo para rescate?			☒	
¿Hay comunicación constante entre las personas que están dentro de la excavación y personas ubicadas en el exterior de la excavación?			☒	
OTROS RIESGOS				
¿Hay otros riesgos no contemplados en esta lista? ¿Cuáles?				
¿Se han tomado las medidas de control específicas para estos riesgos?				☒
RESPONSABLES DEL PERMISO				
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:				
<u>Excavación / Boxculver</u>				
VIGIA SSTA		COORDINADOR SST Y/O RESIDENTE		
NOMBRE: <u>Fareu Palomino</u>		NOMBRE: <u>Fareu Palomino</u>		
CARGO: <u>prof SST</u>		CARGO: <u>prof SST</u>		
FIRMA: <u>Fareu</u>		FIRMA: <u>Fareu</u>		
OBSERVACIONES:				

NOTA:

- El permiso para excavación es válido únicamente para trabajar en el sitio especificado y para la fecha y hora asignada.
- El permiso de trabajo se diligenciará para las tareas críticas, identificadas en la matriz de Peligros, identificación de riesgos y determinación de controles.

	PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIÓN		Código:	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión:	
Proyector: <i>Cualificación Gebrada Flora</i>		Fecha de expedición: <i>16 Nov 2023</i>		
Ubicación: <i>Sau Martin</i>		Hora de inicio tarea: <i>7:00 am</i>		
Trabajo a realizar: <i>Excavación Boxculer</i>		Hora terminación tarea: <i>5:00 pm</i>		
NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO				
NOMBRE Y APELLIDOS	Numero de cedula	NOMBRES Y APELLIDOS	Numero de cedula	
1. <i>Bernardo Quintero</i>	<i>91527086</i>	6. <i>Mery Lopez</i>	<i>4949022</i>	
2. <i>Juan Latorada</i>	<i>1095834868</i>	7. <i>Jose Torres</i>	<i>9179082</i>	
3. <i>Hugo Amete</i>	<i>19789132</i>	8. <i>Manuel Mendoza</i>	<i>91256269</i>	
4. <i>Juan Latorada</i>	<i>17544632</i>	9. <i>Leo Martinez</i>	<i>19768481</i>	
5. <i>Pedro Rojas</i>	<i>5629152</i>	10. <i>Vis Nares</i>	<i>3983570</i>	
SUPERVISOR O RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		NOMBRE: <i>Diego Quintero</i>		
		CARGO: <i>Residente obra</i>		
CONDICIONES DE SEGURIDAD				
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar la labor?			SI	NO
¿Los trabajadores se encuentran en un óptimo estado de salud – examen ocupacional?			☒	
¿Existe el análisis de trabajo seguro (ATS) de la actividad?			☒	
¿Está demarcada y señalizada el área?			☒	
¿Se identificaron las interferencias, se verificó si existen cables eléctricos o líneas a tierra?			☒	
¿Está la excavación graduada, entibada o soportada para prevenir derrumbes?			☒	
¿El material residual extraído y herramientas, están mínimo a 2 mts de la excavación?			☒	
¿Se dispone de escaleras para el ingreso a la excavación y estas se encuentran en buen estado?			☒	
¿Se conserva la distancia apropiada entre excavadores? (2 mts)			☒	
¿La (s) persona (s) encargada (s) de ejecutar la labor ha (n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?			☒	
¿Existe motobomba para drenaje de excavación?			☒	
¿Se reubicaron o retiraron los elementos que generan riesgo?			☒	
¿Existen puentes para el paso peatonal?			☒	
¿El material sobrante se retiró en el tiempo indicado?			☒	
¿El área se encuentra despejada cuando la retroexcavadora está trabajando?			☒	
¿Las volquetas y los automóviles en general, circulan a la distancia indicada?			☒	
¿Se realizó instrucción al personal sobre los riesgos y las medidas de control?			☒	
¿El personal que ejecutara la actividad es competente?			☒	
¿La persona a cargo conoce y ha diligenciado los permisos de trabajo, los permisos adicionales requeridos y listas de chequeo de elementos a utilizar en la excavación?			☒	
¿El personal ubicado dentro de la excavación cuenta con equipo para rescate?			☒	
¿Hay comunicación constante entre las personas que están dentro de la excavación y personas ubicadas en el exterior de la excavación?			☒	
OTROS RIESGOS				
¿Hay otros riesgos no contemplados en esta lista? ¿Cuáles?				
¿Se han tomado las medidas de control específicas para estos riesgos?				☒
RESPONSABLES DEL PERMISO				
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:				
<i>Excavación / Boxculer</i>				
VIGIA SSTA		COORDINADOR SST Y/O RESIDENTE		
NOMBRE: <i>Juan Palomino</i>		NOMBRE: <i>Juan Palomino</i>		
CARGO: <i>Prof SST</i>		CARGO: <i>Prof SST</i>		
FIRMA: <i>Juan P.</i>		FIRMA: <i>Juan P.</i>		
OBSERVACIONES:				

NOTA:

- El permiso para excavación es válido únicamente para trabajar en el sitio especificado y para la fecha y hora asignada.
- El permiso de trabajo se diligenciará para las tareas críticas, identificadas en la matriz de Peligros, identificación de riesgos y determinación de controles.

	PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIÓN		Código:	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión:	
Proyecto: <u>Canalización de la quebrada La Flora</u>		Fecha de expedición: <u>17 Nov 2023</u>		
Ubicación: <u>San Martín</u>		Hora de inicio tarea: <u>3:00 am.</u>		
Trabajo a realizar: <u>Excavación / Boxculter</u>		Hora terminación tarea: <u>5:00 pm.</u>		
NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO				
NOMBRE Y APELLIDOS		Numero de cedula		NOMBRES Y APELLIDOS
1. Gerardo Quintero		91527026		6. Mergui Lopez
2. Juan Carlos Zabal		109583488		7. Jose Torres
3. Hugo Arrieta		19789132		8. Manuel Mendoza
4. Ricardo Tabares		12594632		9. Luis Martinez
5. Pedro Rojas		56229152		10. Luis Torres
6. Mergui Lopez		4949022		
7. Jose Torres		91290282		
8. Manuel Mendoza		91256269		
9. Luis Martinez		19788481		
10. Luis Torres		3983530		
SUPERVISOR O RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		NOMBRE: <u>Diego Quintero</u>		
		CARGO: <u>Residente obra</u>		
CONDICIONES DE SEGURIDAD				
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar la labor?				SI
¿Los trabajadores se encuentran en un óptimo estado de salud – examen ocupacional?				NO
¿Existe el análisis de trabajo seguro (ATS) de la actividad?				N.A
¿Está demarcada y señalizada el área?				
¿Se identificaron las interferencias, se verificó si existen cables eléctricos o líneas a tierra?				
¿Está la excavación graduada, entibada o soportada para prevenir derrumbes?				
¿El material residual extraído y herramientas, están mínimo a 2 mts de la excavación?				
¿Se dispone de escaleras para el ingreso a la excavación y estas se encuentran en buen estado?				
¿Se conserva la distancia apropiada entre excavadores? (2 mts)				
¿La (s) persona (s) encargada (s) de ejecutar la labor ha (n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?				
¿Existe motobomba para drenaje de excavación?				
¿Se reubicaron o retiraron los elementos que generan riesgo?				
¿Existen puentes para el paso peatonal?				
¿El material sobrante se retiró en el tiempo indicado?				
¿El área se encuentra despejada cuando la retroexcavadora está trabajando?				
¿Las volquetas y los automóviles en general, circulan a la distancia indicada?				
¿Se realizó instrucción al personal sobre los riesgos y las medidas de control?				
¿El personal que ejecutara la actividad es competente?				
¿La persona a cargo conoce y ha diligenciado los permisos de trabajo, los permisos adicionales requeridos y listas de chequeo de elementos a utilizar en la excavación?				
¿El personal ubicado dentro de la excavación cuenta con equipo para rescate?				
¿Hay comunicación constante entre las personas que están dentro de la excavación y personas ubicadas en el exterior de la excavación?				
OTROS RIESGOS				
¿Hay otros riesgos no contemplados en esta lista? ¿Cuáles?				
¿Se han tomado las medidas de control específicas para estos riesgos?				
RESPONSABLES DEL PERMISO				
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:				
<u>Excavación / Boxculter</u>				
VIGIA SSTA		COORDINADOR SST Y/O RESIDENTE		
NOMBRE: <u>Florencio Palomino</u>		NOMBRE: <u>Florencio Palomino</u>		
CARGO: <u>prof SST</u>		CARGO: <u>prof SST</u>		
FIRMA: <u>[Firma]</u>		FIRMA: <u>[Firma]</u>		
OBSERVACIONES:				

NOTA:

- El permiso para excavación es válido únicamente para trabajar en el sitio especificado y para la fecha y hora asignada.
- El permiso de trabajo se diligenciará para las tareas críticas, identificadas en la matriz de Peligros, identificación de riesgos y determinación de controles.