

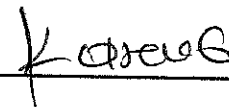
 Consorcio La Flora 2023	LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN EXCAVACIONES	CÓDIGO:
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN:

PROYECTO	"CONSTRUCCIÓN CANALIZACIÓN DE CAUCES QUEBRADA LA FLORAY LA IGLESIA PARTE ALTA, E INTERCEPTORES LA FLORA II Y LA IGLESIA ALTA MUNICIPIO DE BUCARAMANGA"
FECHA	27/11/23
UBICACIÓN	SAN MARTIN
ACTIVIDAD	EXCAVACIONES - BOXCULVER
RESPONSABLE DE LA EXCAVACIÓN	DIEGO QUINTERO – RESIDENTE DE OBRA

CONDICIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA
Los trabajadores tienen los elementos de protección personal: casco, botas con puntera de acero, guantes y protector respiratorio y auditivo	x		
El área de trabajo se encuentra señalizada	x		
Hay plano de interferencia.	x		
Se identificaron las interferencias.	x		
Se realizó el entibado	x		
Se escogió el entibado apropiado	x		
El material sobrante y herramientas, están a la distancia indicada.	x		
Tienen escaleras para el ingreso a la excavación.	x		
Se conserva la distancia apropiada entre excavadores.	x		
Se hizo la inspección previa de la excavación.	x		
Se cuenta con motobombas disponibles.	x		
Se reubicaron o retiraron los elementos que ofrecen peligro.	x		
Existen puentes para el paso peatonal.	x		
El material sobrante se retiró en el tiempo indicado.	x		
El área se encuentra despejada cuando la retroexcavadora está trabajando.	x		
Las volquetas y los automóviles en general, circulan a la distancia indicada.	x		

Responsable de la verificación:

Nombre: Koreu Polomino Guevara

Firma: 

Nota: Recuerde que la lista de chequeo se diligencia en actividades **RUTINARIAS** identificadas en la matriz de Identificación de Peligros, Valoración de riesgos y Determinación de Controles.

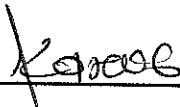
 Consorcio La Flora 2023	LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN EXCAVACIONES	CÓDIGO:
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN:

PROYECTO	"CONSTRUCCIÓN CANALIZACIÓN DE CAUCES QUEBRADA LA FLORAY LA IGLESIA PARTE ALTA, E INTERCEPTORES LA FLORA II Y LA IGLESIA ALTA MUNICIPIO DE BUCARAMANGA"
FECHA	28/11/23
UBICACIÓN	SAN MARTIN
ACTIVIDAD	EXCAVACIONES - BOXCULVER
RESPONSABLE DE LA EXCAVACIÓN	DIEGO QUINTERO – RESIDENTE DE OBRA

CONDICIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA
Los trabajadores tienen los elementos de protección personal: casco, botas con puntera de acero, guantes y protector respiratorio y auditivo	x		
El área de trabajo se encuentra señalizada	x		
Hay plano de interferencia.	x		
Se identificaron las interferencias.	x		
Se realizó el entibado	x		
Se escogió el entibado apropiado	x		
El material sobrante y herramientas, están a la distancia indicada.	x		
Tienen escaleras para el ingreso a la excavación.	x		
Se conserva la distancia apropiada entre excavadores.	x		
Se hizo la inspección previa de la excavación.	x		
Se cuenta con motobombas disponibles.	+		
Se reubicaron o retiraron los elementos que ofrecen peligro.	+		
Existen puentes para el paso peatonal.	+		
El material sobrante se retiró en el tiempo indicado.	x		
El área se encuentra despejada cuando la retroexcavadora está trabajando.	+		
Las volquetas y los automóviles en general, circulan a la distancia indicada.	+		

Responsable de la verificación:

Nombre: Koreu Polomino Guevara

Firma: 

Nota: Recuerde que la lista de chequeo se diligencia en actividades **RUTINARIAS** identificadas en la matriz de Identificación de Peligros, Valoración de riesgos y Determinación de Controles.

 Consorcio La Flora 2023	LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN EXCAVACIONES	CÓDIGO:
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN:

PROYECTO	"CONSTRUCCIÓN CANALIZACIÓN DE CAUCES QUEBRADA LA FLORAY LA IGLESIA PARTE ALTA, E INTERCEPTORES LA FLORA II Y LA IGLESIA ALTA MUNICIPIO DE BUCARAMANGA"
FECHA	29/11/23
UBICACIÓN	SAN MARTIN
ACTIVIDAD	EXCAVACIONES - BOXCULVER
RESPONSABLE DE LA EXCAVACIÓN	DIEGO QUINTERO – RESIDENTE DE OBRA

CONDICIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA
Los trabajadores tienen los elementos de protección personal: casco, botas con puntera de acero, guantes y protector respiratorio y auditivo	x		
El área de trabajo se encuentra señalizada	x		
Hay plano de interferencia.	x		
Se identificaron las interferencias.	x		
Se realizó el entibado	x		
Se escogió el entibado apropiado	x		
El material sobrante y herramientas, están a la distancia indicada.	x		
Tienen escaleras para el ingreso a la excavación.	x		
Se conserva la distancia apropiada entre excavadores.	x		
Se hizo la inspección previa de la excavación.	x		
Se cuenta con motobombas disponibles.	x		
Se reubicaron o retiraron los elementos que ofrecen peligro.	x		
Existen puentes para el paso peatonal.	x		
El material sobrante se retiró en el tiempo indicado.	x		
El área se encuentra despejada cuando la retroexcavadora está trabajando.	x		
Las volquetas y los automóviles en general, circulan a la distancia indicada.	x		

Responsable de la verificación:

Nombre: Korcu Polowno bucuara

Firma: Korcu

Nota: Recuerde que la lista de chequeo se diligencia en actividades **RUTINARIAS** identificadas en la matriz de Identificación de Peligros, Valoración de riesgos y Determinación de Controles.

 Consorcio La Flora 2023	LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN EXCAVACIONES	CÓDIGO:
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN:

PROYECTO	"CONSTRUCCIÓN CANALIZACIÓN DE CAUCES QUEBRADA LA FLORAY LA IGLESIA PARTE ALTA, E INTERCEPTORES LA FLORA II Y LA IGLESIA ALTA MUNICIPIO DE BUCARAMANGA"
FECHA	30/11/23
UBICACIÓN	SAN MARTIN
ACTIVIDAD	EXCAVACIONES - BOXCULVER
RESPONSABLE DE LA EXCAVACIÓN	DIEGO QUINTERO – RESIDENTE DE OBRA

CONDICIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA
Los trabajadores tienen los elementos de protección personal: casco, botas con puntera de acero, guantes y protector respiratorio y auditivo	X		
El área de trabajo se encuentra señalizada	X		
Hay plano de interferencia.	X		
Se identificaron las interferencias.	X		
Se realizó el entibado	X		
Se escogió el entibado apropiado	X		
El material sobrante y herramientas, están a la distancia indicada.	X		
Tienen escaleras para el ingreso a la excavación.	X		
Se conserva la distancia apropiada entre excavadores.	X		
Se hizo la inspección previa de la excavación.	X		
Se cuenta con motobombas disponibles.	X		
Se reubicaron o retiraron los elementos que ofrecen peligro.	X		
Existen puentes para el paso peatonal.	X		
El material sobrante se retiró en el tiempo indicado.	X		
El área se encuentra despejada cuando la retroexcavadora está trabajando.	X		
Las volquetas y los automóviles en general, circulan a la distancia indicada.	X		

Responsable de la verificación:

Nombre: Koreu Robinson buwara

Firma: Koreu

Nota: Recuerde que la lista de chequeo se diligencia en actividades **RUTINARIAS** identificadas en la matriz de Identificación de Peligros, Valoración de riesgos y Determinación de Controles.

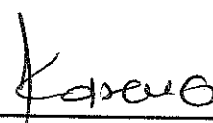
 Consorcio La Flora 2023	LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN EXCAVACIONES	CÓDIGO:
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN:

PROYECTO	"CONSTRUCCIÓN CANALIZACIÓN DE CAUCES QUEBRADA LA FLORAY LA IGLESIA PARTE ALTA, E INTERCEPTORES LA FLORA II Y LA IGLESIA ALTA MUNICIPIO DE BUCARAMANGA"
FECHA	01/12/23
UBICACIÓN	SAN MARTIN
ACTIVIDAD	EXCAVACIONES - BOXCULVER
RESPONSABLE DE LA EXCAVACIÓN	DIEGO QUINTERO – RESIDENTE DE OBRA

CONDICIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA
Los trabajadores tienen los elementos de protección personal: casco, botas con puntera de acero, guantes y protector respiratorio y auditivo	X		
El área de trabajo se encuentra señalizada	X		
Hay plano de interferencia.	X		
Se identificaron las interferencias.	X		
Se realizó el entibado	X		
Se escogió el entibado apropiado	X		
El material sobrante y herramientas, están a la distancia indicada.	X		
Tienen escaleras para el ingreso a la excavación.	X		
Se conserva la distancia apropiada entre excavadores.	X		
Se hizo la inspección previa de la excavación.	X		
Se cuenta con motobombas disponibles.	X		
Se reubicaron o retiraron los elementos que ofrecen peligro.	X		
Existen puentes para el paso peatonal.	X		
El material sobrante se retiró en el tiempo indicado.	X		
El área se encuentra despejada cuando la retroexcavadora está trabajando.	X		
Las volquetas y los automóviles en general, circulan a la distancia indicada.	X		

Responsable de la verificación:

Nombre: Koreu Palomino Guevara

Firma: 

Nota: Recuerde que la lista de chequeo se diligencia en actividades **RUTINARIAS** identificadas en la matriz de Identificación de Peligros, Valoración de riesgos y Determinación de Controles.

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

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA		(Hoja / Hojas)				
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 01	FECHA: 01	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		IZAJE DE CARGAS		TRABAJO EN ALTURAS	X				
			OTRO	CUÁL?					
DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS									
REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A		
ATS (IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO)	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (OTROS) CUAL:			X		
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)			X	LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS Y EPP			X		
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X		
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO			X		
ALTURA 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	Eslíngas para restricción		Ascendedor Jumar		cuerda certificada		X	
Lineas de vida horizontal cable		Eslíngas posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)		poleas dobles			
Lineas de vida horizontal cuerda	X	Eslíngas para detención	X	arneses de seguridad	X	poleas sencillas			
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?			
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL									
Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dieléctricos		Protección respiratoria	X	Careta de soldador			
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.			
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)		Otros, cuales?			
Guantes de algodón		Protección auditiva	X	Pantalla facial					
SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA									
Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquín		X	
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos		Escalera extensibles 1	X	escaleras sencillas			
Elementos de señalización	X	Detector de gases		Escaleras fijas		poste			
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?			
FECHA DE INICIO DEL PERMISO	01	M	23	A	FECHA	01	M	23	
				FINALIZACION DEL PERMISO	01	M	23	PM	
APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1									
01	11	23	01	AM	A	5	PM		
DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES									
NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	
Tulio Perez	85271949	[Firma]	Torale Deña	1098711884	[Firma]	Torale Deña	1098711884	[Firma]	
Luis Mantilla	1050266752	[Firma]	Luis Mantilla	1007112729	[Firma]	Luis Mantilla	1007112729	[Firma]	
Roberto Casavilla	1050919475	[Firma]	Germán (aimc)	91426433	[Firma]	Germán (aimc)	91426433	[Firma]	
Rafael Paz	1045944331	[Firma]	Rose Velez	1193640378	[Firma]	Rose Velez	1193640378	[Firma]	
David Badillo	1052510039	[Firma]	Juan Velez	1063564859	[Firma]	Juan Velez	1063564859	[Firma]	
Breimar Perez	1050668787	[Firma]	Wilson Diaz	91289325	[Firma]	Wilson Diaz	91289325	[Firma]	
Germán Perez	185039999	[Firma]	Luis Romero	1102383208	[Firma]	Luis Romero	1102383208	[Firma]	
Fredy Constante	12622553	[Firma]	Osneider Villanueva	1216965974	[Firma]	Osneider Villanueva	1216965974	[Firma]	
Daniel Padilla	7952806	[Firma]	Luis Amador	91236692	[Firma]	Luis Amador	91236692	[Firma]	
Juan Paredes	1003042527	[Firma]	Jorge Valencia	1098621841	[Firma]	Jorge Valencia	1098621841	[Firma]	
Esteban Sereño	1007712938	[Firma]	Jorge Almodovar	1003392972	[Firma]	Jorge Almodovar	1003392972	[Firma]	
Yovany Paz	91542177	[Firma]	Robinson Gutierrez	91489455	[Firma]	Robinson Gutierrez	91489455	[Firma]	
Jesús Almodovar	1003284212	[Firma]	Dorinel Camelo	19110442	[Firma]	Dorinel Camelo	19110442	[Firma]	
Jhovan Gutierrez	1096065622	[Firma]	Javier Bobol	1127663311	[Firma]	Javier Bobol	1127663311	[Firma]	
Kevin Toquica	1004129658	[Firma]	Jonathan Amador	1098648739	[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	X	NO
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?			SI	X	NO
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?			SI		NO X
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI			NO	CUALES?	
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)			SI		NO X
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS?			SI		NO
LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS					
VERIFICACION IMPLEMENTACION		ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento 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:	Caterpalalino		C.C. N°: 26863946		
FIRMA:	Caterpal		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: 02 FECHA: NOV 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		TRABAJO EN ALTURAS	X	OTRO	CUÁL?
---------------------	--	----------------	--	--------------------	---	------	-------

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

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

ALTURA MAXIMA DE TRABAJO: mt. 3.50 ALTURA MAXIMA AUTORIZADA: mt. 3.50

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

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

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

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

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

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

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

FECHA DE INICIO DEL PERMISO: 02 11 23 7 AM FECHA FINALIZACION DEL PERMISO: 02 11 23 5 PM

APROBACION Y REFRENDACION DEL PERMISO - DIA 1

02 11 23 7 AM 02 11 23 5 PM

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Tulio Perez	85271419	[Firma]	Jorge Vega	1098771884	[Firma]
Luis Mantilla	1050066752	[Firma]	Juan Mantilla	100712729	[Firma]
Rogberto Grullido	1050919425	[Firma]	Orlando Jaime	91426433	[Firma]
Ronal Ray	109544731	[Firma]	José Velez	1193040378	[Firma]
Jaide Badillo	1052530679	[Firma]	Juan Velez	1063564859	[Firma]
Breimer Perez	1050066767	[Firma]	Nelson Diaz	91289325	[Firma]
Gonzalo Perez	1050399999	[Firma]	Luis Romero	1102383208	[Firma]
Freedy Constante	12622553	[Firma]	Orlando Villanueva	1216965974	[Firma]
Deiner Padilla	7952806	[Firma]	Luis Amador	91236692	[Firma]
Juan Paredes	1003042527	[Firma]	Sergio Palencia	1098621841	[Firma]
Orlando Serrano	1003712938	[Firma]	Jorge Almeida	1003792972	[Firma]
Yovany Perez	91542127	[Firma]	Robinson Gutierrez	91489455	[Firma]
José Almeyda	1003284242	[Firma]	Dorival Camelo	19710442	[Firma]
Steven Galeano	1096065622	[Firma]	Javier Gobi	1127663311	[Firma]
Kevin Piquera	1104127658	[Firma]	José Antonio 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	X	NO
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	X	NO
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO X
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI	NO		CUALES?
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO X
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS?	SI		NO

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

VERIFICACION IMPLEMENTACION		ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento 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:	Carlos Palomino	C.C. N°:	76863046
FIRMA:	Carlos	CARGO:	Prof SST

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version 1.0	Fecha 5-may-23	Fecha Aprobación 5/05/2023	FECHA DIA: 03	FECHA MES: MAY	AÑO: 2023	(Hoja / Hojas) 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		TRABAJO EN ALTURAS	☒	OTRO ☐ CUÁL?
DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS						
REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No
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
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		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	☒	Detectores de gases		Escaleras fijas		poste
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?
FECHA DE INICIO DEL PERMISO	03	MAY	23	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	03
APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1						
03	MAY	23	AM	A	5	PM
DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES						
NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	
Jorge Peña	85271419	<i>[Firma]</i>	Jorge Peña	1098771884	<i>[Firma]</i>	
Juan Mantilla	1050066752	<i>[Firma]</i>	Juan Mantilla	1007712729	<i>[Firma]</i>	
Ricardo Garza	1050919425	<i>[Firma]</i>	Arnaldo Jaime	91426433	<i>[Firma]</i>	
Rodrigo Rey	1095944331	<i>[Firma]</i>	Jorge Velet	1193040378	<i>[Firma]</i>	
Rodrigo Badillo	1052570029	<i>[Firma]</i>	Juan Velet	1063564859	<i>[Firma]</i>	
Reina Pérez	1050068467	<i>[Firma]</i>	Nelson Díaz	91289325	<i>[Firma]</i>	
Arnaldo Pérez	185039999	<i>[Firma]</i>	Luis Romero	1102383208	<i>[Firma]</i>	
Fredy Constante	12622553	<i>[Firma]</i>	Osneider Villanueva	1216965974	<i>[Firma]</i>	
Deiver Padilla	9952806	<i>[Firma]</i>	Luis Amador	91236692	<i>[Firma]</i>	
Juan Paredes	100304527	<i>[Firma]</i>	Sergio Palencia	1098621841	<i>[Firma]</i>	
Orlando Seeno	1007712938	<i>[Firma]</i>	Jorge Almondores	1003392932	<i>[Firma]</i>	
Young Pérez	91542177	<i>[Firma]</i>	Robinson Gutierrez	91489955	<i>[Firma]</i>	
José Almondores	1003284242	<i>[Firma]</i>	Dorinel Camelo	19710442	<i>[Firma]</i>	
Steven Galeano	1096065622	<i>[Firma]</i>	Javier Cobal	1127663311	<i>[Firma]</i>	
Kevin Piquera	1104129658	<i>[Firma]</i>	Jonathan Amador	1098608739	<i>[Firma]</i>	

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

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

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	☒	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	☒	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	☒
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI	NO		CUALES?	
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	☒
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS?	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:	<i>Florencia Palamino</i>	C.C. N°:	<i>26863946</i>
FIRMA:	<i>Florencia</i>	CARGO:	<i>prof SST</i>

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA		(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 04	FECHA: NOV	AÑO: 2023
Página 1 de 2					
EMPRESA: PENARANDA 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		IAJE DE CARGAS		TRABAJO EN ALTURAS	☒ OTRO ☐ CUÁL?
DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS					
REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI No N/A
ATS (IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS EN EL ÁREA 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 PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y EPP.	X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUÍMICOS	X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACIÓN DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	X
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	mt		3,50	ALTURA MÁXIMA AUTORIZADA	mt 3,50
SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO, ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA UTILIZAR.					
EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS					
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	04	11	23	7	AM
FECHA		FINALIZACIÓN DEL PERMISO		04	11
23		23		12	PM
APROBACIÓN Y REFERENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1					
04	11	23	7	AM	12
DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES					
NOMBRE	C.C. N°	FIRMA	NOMBRE	C.C. N°	FIRMA
Tulio Perez	85211419	<i>[Firma]</i>	Jorge Peña	1098121884	<i>[Firma]</i>
Luis Mantilla	1050066752	<i>[Firma]</i>	Juan Mantilla	1007712729	<i>[Firma]</i>
Eduardo Garvellido	1050919425	<i>[Firma]</i>	Gerardo Jaime	91426433	<i>[Firma]</i>
Bernal Rey	1095944331	<i>[Firma]</i>	José Ulet	1143040378	<i>[Firma]</i>
Fabian Badillo	1052370079	<i>[Firma]</i>	Juan Ulet	1063564859	<i>[Firma]</i>
Greimar Perez	1050068464	<i>[Firma]</i>	Nelson Diaz	91289325	<i>[Firma]</i>
Gerardo Perez	185039999	<i>[Firma]</i>	Luis Romero	1102383208	<i>[Firma]</i>
Freedy Constante	12622553	<i>[Firma]</i>	Guillermo Villanueva	126765974	<i>[Firma]</i>
Deiner Padilla	7952806	<i>[Firma]</i>	Luis Amador	91236692	<i>[Firma]</i>
Juan Paredes	1003642527	<i>[Firma]</i>	Sergio Valencia	1098621841	<i>[Firma]</i>
Orlando Sereno	1007712938	<i>[Firma]</i>	Jorge Almeyda	1003392772	<i>[Firma]</i>
Young Paez	91542127	<i>[Firma]</i>	Robinson Gutierrez	91489455	<i>[Firma]</i>
Jesús Almeyda	1003284242	<i>[Firma]</i>	Daniel Camelo	19710442	<i>[Firma]</i>
Steven Galeano	1096065622	<i>[Firma]</i>	Iguer Cobos	1127663711	<i>[Firma]</i>
Kevin Toquica	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	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?	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:	KAREY PALACIOS	C.C. Nº:	76863946
FIRMA:	KAREY	CARGO:	Forense

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA			(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 07	FECHA: NOV	AÑO: 2023	Página 1 de 2

EMPRESA: **PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.**
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR: **FIGURADO DE HIERRO, FUNDIMIENTO EN CEMENTO.**

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

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

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A
ATS (IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	☒			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (OTROS) CUAL:			☒	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			☒
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)			☒	LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS Y EPP.			☒	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			☒
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			☒	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			☒	OTROS (CUALES)			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			☒	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO			☒				
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO				mt. 3,50				ALTURA 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	☒	Eslíngas para restricción		Ascendedor Jumar		cuerda certificada	☒
Lineas de vida horizontal cable		Eslíngas posicionamiento	☒	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	☒	Eslíngas para detención	☒	arneses 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	☒	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	07	11	23	7	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	07	11	23	5	PM
-----------------------------	----	----	----	---	----	--------------------------------	----	----	----	---	----

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

07	11	23	7	AM	A	5	PM
----	----	----	---	----	---	---	----

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
TULO PEREZ	8591419		Jorge Peña	1098771884	
Luis Montilla	1050066752		Juan Montilla	1007712729	
Ricardo Lozano	1050919425		Gerardo Jarama	91426433	
Ronal Rey	1095944321		José Velaz	1893040378	
Jaider Bañillo	1052570029		Juan Velaz	6063564859	
Bruno Pérez	1050068967		Wilson Diaz	91280325	
Gerardo Pérez	1850399999		Luis Romero	1102383208	
Frederico Constante	12622553		Osneider Villanueva	1216965974	
Deiner Padilla	7952806		Luis Amador	91236692	
Ron Paredes	100304257		Sergio Valencia	1098621841	
Orlando Serrano	1007712938		Jorge Almeyda	1003792972	
Yovany Díaz	91542127		Robinson Gotierrez	91489455	
José Almeyda	1003784242		Domini Camelo	19710442	
Steven Galeano	1096065622		Javier Cobos	1127663311	
Kevin Toquiza	104129658		Jonathan Amador	1098648739	

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?	SI		NO X
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 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:	Edrene Palomino	C.C. Nº:	26663946
FIRMA:	Edrene	CARGO:	Prof SST

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA			(Hoja / Hojes)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 08	FECHA: 100	AÑO: 2023	Página 1 de 2

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

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

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

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

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

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

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

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

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipánico		Kit de rescate	
Líneas de vida vertical cuerda	X	Eslíngas para restricción		Ascendedor Jumar		cuerda certificada	X
Líneas de vida horizontal cable	X	Eslíngas posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Líneas de vida horizontal cuerda	X	Eslíngas para detención	X	arneses 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: 08/05/23 7:00 AM FECHA FINALIZACION DEL PERMISO: 08/05/23 5:00 PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

08/05/23 7:00 AM 23/05/23 4:00 PM

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Tulio Peret	8577149	[Firma]	Jorge Peña	1048471884	[Firma]
Luis Mantilla	1050066752	[Firma]	Juan Mantilla	1007712729	[Firma]
Ricardo Carralido	1050919475	[Firma]	Gerardo Jaime	91426433	[Firma]
Ronal Rey	1095944331	[Firma]	José Velaz	1193040378	[Firma]
José Baddillo	1052570079	[Firma]	Juan Velaz	1063564859	[Firma]
Braimar Peret	1050668467	[Firma]	Uelton Diaz	91289325	[Firma]
Camuel Peret	185039999	[Firma]	Luis Romero	1102383208	[Firma]
Fredy Contrate	12622553	[Firma]	Osneider Villanueva	1216965974	[Firma]
Deiner Padilla	7952806	[Firma]	Luis Amador	91236692	[Firma]
Juan Paracaci	1003042527	[Firma]	Sergio Palencia	1098621841	[Firma]
Orlando Sienro	1007712938	[Firma]	Jorge Almondales	1003392972	[Firma]
Yovany Peret	91542127	[Firma]	Robinson Gutierrez	91489455	[Firma]
Jesús Almondales	1003284242	[Firma]	Donnel Camelo	19110442	[Firma]
Steven Galeano	1066065622	[Firma]	Javier Cobos	1127663311	[Firma]
Kevin Toguica	1104127658	[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?	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:	<i>Rodrigo Páez</i>	C.C. N°:	<i>26863946</i>
FIRMA:	<i>Rodrigo</i>	CARGO:	<i>Prof SST</i>

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA			(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 09	FECHA: NOV	AÑO: 2023	Página 1 de 2

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

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

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

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

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

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

ALTURA 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	
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 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		Capuchón 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	09	14	23	7	am	FECHA FINALIZACIÓN DEL PERMISO	09	14	23	5	pm
-----------------------------	----	----	----	---	----	--------------------------------	----	----	----	---	----

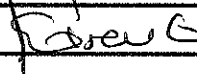
APROBACIÓN Y REFERENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

09	14	23	7	am	A	5	pm
----	----	----	---	----	---	---	----

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Tulio Pérez	85231419	[Firma]	Jorge Peña	1098771884	[Firma]
Luis Montilla	1050066352	[Firma]	Juan Montilla	1007317229	[Firma]
Roberto Carralido	1050919475	[Firma]	Ernando Jaime	91426433	[Firma]
Renal Rey	1095944331	[Firma]	Jose Velez	1193040378	[Firma]
Jair Badoño	1052970079	[Firma]	Juan Velez	1063564859	[Firma]
Brenar Pérez	1050068467	[Firma]	Nelson Diaz	91289325	[Firma]
Germán Pérez	1050399999	[Firma]	Luis Romero	110883208	[Firma]
Fredy Constante	12612553	[Firma]	Osneider Villanueva	1216965974	[Firma]
Daniel Padilla	7952806	[Firma]	Luis Amador	91236692	[Firma]
Juan Pardeci	1003042527	[Firma]	Sergio Palencia	1098621841	[Firma]
Orlando Sereño	100772938	[Firma]	Wife Almodroles	100392972	[Firma]
Young Páez	91542177	[Firma]	Robinson Gutierrez	91489455	[Firma]
Jesús Almodroles	1003284242	[Firma]	Dorinel Camelo	19710442	[Firma]
Steven Galeano	1096065622	[Firma]	Javier Gboj	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?			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:	Kelsen Palomino	C.C. N°:	26863946		
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: 10 FECHA: JUV AÑO: 2023	Página 1 de 2

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

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

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

TRABAJO EN CALIENTE		IAJE DE CARGAS		TRABAJO 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.	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		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	10	11	23	7	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	10	11	23	5	PM
-----------------------------	----	----	----	---	----	--------------------------------	----	----	----	---	----

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DÍA 1

10	11	23	7	AM	A	5	PM
----	----	----	---	----	---	---	----

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Tolito Peres	85271419		Jorge Peña	1098771884	
Luis Mantilla	1050066752		van Mantilla	1007712729	
Rigoberto Garvallo	1050919475		Gerardo Jaime	9146433	
Ronal Rey	1095944331		José Velez	1193040378	
Andrés Badillo	1052370079		van Velez	1063564859	
Breimar Peres	1050068467		Nelson Diaz	91289325	
Gerardo Peres	1830399999		Luis Romero	1102383208	
Fredy constante	12622553		Omar Villanueva	1216965974	
Daniel Padilla	7952806		Luis Amador	91236692	
Juan Paredes	1003042527		Perico Palencia	1098621841	
Orlando Geron	1007712938		Jorge Almendares	1003392972	
Yovany Paez	91542127		Robinson Gutierrez	91489455	
Jesús Almendares	1003284242		Dorinel comelo	19710442	
Steven Goleano	1098065622		Javier Gobo	1127663311	
Kevin Torquica	1104129658		Jonathan Amador	1098648739	

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	NO		CUALES?
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO X
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS?	SI		NO

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

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

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Karen Palomino	C.C. Nº:	26863946
FIRMA:	Karen	CARGO:	prof SST