

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA			(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 11	FECHA: 11/05	AÑO: 2023	Página 1 de 2

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

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

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

TRABAJO EN CALIENTE		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. 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	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	Detectores de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	10	11	23	7	AM	FECHA FINALIZACIÓN DEL PERMISO	11	11	23	12	PM
-----------------------------	----	----	----	---	----	--------------------------------	----	----	----	----	----

APROBACIÓN Y REFERENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

ED:	11M	23	7	AM	A	12	PM
-----	-----	----	---	----	---	----	----

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Jairo Perat	05211419		Jorge Peña	1098771884	
Luis Mantilla	1010066752		Juan Mantilla	1007772729	
Bigoberto Gracilano	1050919775		Gerardo Jaime	91426433	
Rene Rey	1095944331		José Velez	1193040378	
Jair Padilla	1052570079		Juan Velez	1063564859	
Breimar Perat	1050066848		Wilson Diaz	91289325	
Germán Perat	185039999		Luis Romero	1102383208	
Fredy Constante	12622553		Osnider Villanueva	1216965974	
Danyer Padilla	7952806		Luis Amador	91236692	
Juan Parroles	1003042527		Seig. O. Páez	1098621841	
Orlando Sano	10077712938		Jorge Almondales	1003392972	
Yuanys Perat	91549127		Robinson Gutierrez	91489435	
Jesús Almondales	1003284242		Daniel Camelo	19710442	
Steven Galeano	1096065682		Javier Cobos	1127663311	
Kevin Topuica	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:	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:	Katien Palomino	C.C. N°:	26863946
FIRMA:	Katien	CARGO:	prof SST

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA		(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 14	FECHA: 06/05	AÑO: 2023
EMPRESA: PENARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.					
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR: FIGURADO DE HIERRO, FUNDIMIENTO EN CEMENTO.					
TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)					
TRABAJO EN CALIENTE		IAJE DE CARGAS		TRABAJO EN ALTURAS	X
OTRO: CUÁL?					
DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS					
REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI
ATS (IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO)	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (OTROS) CUAL:	X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)			X	LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS Y EPP	X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS	X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	X
PLAN DE IZAJE DE CARGAS				OTROS (CUALES)	
PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE					
ALTURA MAXIMA DE TRABAJO	mt		3,50	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA	mt
SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO, ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA UTILIZAR.					
EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS					
Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipánico	
Lineas de vida vertical cuerda	X	Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar	
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)	
Lineas de vida horizontal cuerda	X	Eslinga para detención	X	arneses de seguridad	X
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles		puntos de anclajes	
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					
Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	X
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo	
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)	
Guantes de algodón		Proteccion auditiva	X	Pantalla facial	
Careta de soldador				Capuchon y/o montera.	
SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA					
Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera	
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos		Escalera extensibles 1	X
Elementos de señalización	X	Detector de gases		Escaleras fijas	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores	
FECHA DE INICIO DEL PERMISO	14	05	2023	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	14
APROBACION Y REFERENDACION DEL PERMISO - DIA 1					
DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES					
NOMBRE	C.C. N°	FIRMA	NOMBRE	C.C. N°	FIRMA
Tulio Perez	85271419		Jorge Peña	1098371884	
Luis Mantilla	1050066352		Ivan Mantilla	1007712729	
Rigoberto Cuavallido	1050919445		Gerardo Jimenez	914264331	
Jaidir Badillo	1052570049		Jose Vilez	1193040338	
Bramar Perez	1010068467		Man Velez	1063564819	
Gerardo Perez	185039949		Nelson Nieto	91289325	
Fredy Constante	12622553		Luis Romero	1102383208	
Daniel Padilla	7952806		Quirinder Villanueva	1216965974	
Juan Perdomo	100304252		Luis Amador	91236692	
Orlando Sereno	1007712938		Sergio Polanco	1098621841	
Yovany Paet	91542127		Jorge Almendrale	1003392972	
Jesús Almendrale	1003284242		Robinson Gutierrez	91489445	
Steven Galeano	1096065622		Daniel Camelo	19710442	
Ronal Rey	1095944331		Javier Lopez	1127663311	
Kevin Toquero	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:	AÑO:	Página 1 de 2

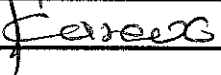
ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

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 realizarán 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:	Farey Palmino	C.C. N°:	70863946
FIRMA:		CARGO:	Farey

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA		(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 15	FECHA: 16/05	AÑO: 2022
EMPRESA: PEÑARANDA Y RAMÍREZ CONSTRUCTORES S.A.S.					
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR: FIGURADO DE HIERRO, FUNDIMIENTO EN CEMENTO.					
TAREAS CRÍTICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)					
TRABAJO EN CALIENTE		IAJE DE CARGAS		TRABAJO EN ALTURAS	X OTRO
CUÁL?					
DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS					
REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI
ATS (IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS EN EL ÁREA DE TRABAJO).	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (OTROS) CUAL:	
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
PLAN DE IZAJE DE CARGAS				PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	X
OTROS (CUALES)					
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 CAÍDAS					
Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipánico	
Líneas de vida vertical cuerda	X	Eslíngas para restricción		Ascendedor Jumar	
Líneas de vida horizontal cable		Eslíngas posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)	
Líneas de vida horizontal cuerda	X	Eslíngas para detención	X	arneses de seguridad	X
Líneas de vida vertical cable		Líneas de vida autoretráctiles.		puntos de anclajes	
kit de rescate					
cuerda certificada					X
poleas dobles					
poleas sencillas					
Otros, cuales?					
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL					
Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dieléctricos		Protección respiratoria	X
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo	
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)	
Guantes de algodón		Protección auditiva	X	Pantalla facial	
Careta de soldador					
Capuchón y/o montera.					
Otros, cuales?					
SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA					
Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera	
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos		Escalera extensibles 1	X
Elementos de señalización	X	Detector de gases		Escaleras fijas	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores	
Botiquín					X
escaleras sencillas					
poste					
Otros, cuales?					
FECHA DE INICIO DEL PERMISO	15	11	23	14	PM
FECHA	15	11	23	14	PM
FINALIZACIÓN DEL PERMISO	15	11	23	14	PM
APROBACIÓN Y REFERENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1					
15	11	23	14	PM	
DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES					
NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Tolito peret	85511419		Jorge Peña	1098771884	
Wu Mantilla	1050066752		Wu Mantilla	1007712729	
Rigoberto Garmallo	1050919435		Garmallo (rimel)	914264331	
Ronald Ray	1095794433		Jorge Uelez	1103040338	
Javier Bddillo	1052570079		Juan Uelez	1063564819	
Bramar peret	1030068467		Nelson Diaz	91289325	
Garmallo peret	185039999		Luis Romero	1102383208	
Pedro constante	12622553		Osneider Villanueva	1216965974	
Daniel Padilla	7952806		Luis Amador	91236697	
Juan paredes	100364252		Sergio Paluena	1098621841	
Orlando Lacerda	1007712938		Jorge Almeydales	1003392972	
Yovany peret	91842127		Robinson Gutierrez	91489455	
Jesús Almeydales	1003284242		Daniel Camelo	19710427	
Steven Galeano	1096065627		Javier Cobos	1127663311	
Kevin Jorgue	1104729658		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

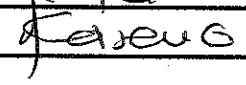
ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	☒	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:	Katay Palomino	C.C. N°:	26863946
FIRMA:		CARGO:	Prof SST

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA		(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 16	FECHA: 16	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	
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	16	11	16	7	AM	FECHA	16	11	23	5	PM
-----------------------------	----	----	----	---	----	-------	----	----	----	---	----

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DÍA 1

16	11	23	7	AM	A	5	PM
----	----	----	---	----	---	---	----

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. N°	FIRMA	NOMBRE	C.C. N°	FIRMA
Tulio Peret	85771419	[Firma]	Jorge Peña	1098771884	[Firma]
Luis Mantilla	1050666752	[Firma]	Juan Mantilla	1007712729	[Firma]
Ricardo Garza	1050919438	[Firma]	Guillermo Jaime	91421433	[Firma]
Daniel Rey	1095944331	[Firma]	José Velaz	1193040378	[Firma]
José Badillo	1052570099	[Firma]	Juan Velaz	1063564859	[Firma]
Breimar Perez	1050668462	[Firma]	Nelson Diaz	91289325	[Firma]
Garrahel Peret	185039999	[Firma]	Luis Romero	1102383208	[Firma]
Fredy Constante	12622553	[Firma]	Osmar Villanueva	1216965974	[Firma]
Deiner Badillo	9952806	[Firma]	Luis Amador	91236692	[Firma]
Ivan Garza	100304252	[Firma]	Jorge Palencia	1098621841	[Firma]
Olivero Serrano	1007712938	[Firma]	Jorge Almendares	1003392972	[Firma]
Yuanys Peret	91542127	[Firma]	Robinson Gutierrez	91489455	[Firma]
José Almendares	1003284242	[Firma]	Darinel Camelo	19710442	[Firma]
Steven Goleano	1096065622	[Firma]	Sauier Gbós	1127663311	[Firma]
Kevin Jopuca	110429658	[Firma]	Sonatan 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 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>Caren Palomino</u>	C.C. N°:	<u>76863946</u>
FIRMA:	<u>[Firma]</u>	CARGO:	<u>Prof SST</u>

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA			(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 17	FECHA: 100V	AÑO: 2023	Página 1 de 2

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

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

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

TRABAJO EN CALIENTE		IAJE DE CARGAS		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 (IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS EN EL ÁREA 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 PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS 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 QUÍMICOS			X	OTROS (CUALES)			
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.	ALTURA MÁXIMA AUTORIZADA		mt.
--------------------------	--	-----	--------------------------	--	-----

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	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	arneses 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 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	Detectores de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	17	05	23	AM	FECHA FINALIZACIÓN DEL PERMISO	17	05	23	PM
-----------------------------	----	----	----	----	--------------------------------	----	----	----	----

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

17	05	23	AM	17	05	23	PM
----	----	----	----	----	----	----	----

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Tolito Perez	85271419	[Firma]	Jorge Peña	1098371884	[Firma]
Luis Mantilla	1050066752	[Firma]	Luis Mantilla	1007312729	[Firma]
Rigoberto Garza	1050919437	[Firma]	Grimoldo Jarama	9426433	[Firma]
Pérez Rey	1095944321	[Firma]	José Velez	1193040378	[Firma]
Jaidir Badillo	1052530079	[Firma]	Juan Velez	1063564859	[Firma]
Braunel Pérez	1050068467	[Firma]	Dillon Diaz	91289325	[Firma]
Gandiel Perez	135039999	[Firma]	Luis Romero	1102383208	[Firma]
Fredy Constante	12622553	[Firma]	Orlando Villanueva	1216965974	[Firma]
Daniel Padilla	7952806	[Firma]	Luis Amador	011236692	[Firma]
Juan Parides	1003642527	[Firma]	Sergio Palencia	1098621841	[Firma]
Orlando Serna	1007712939	[Firma]	Jorge Almeyda	1003392972	[Firma]
Yovanny Paez	91542127	[Firma]	Robinson Gutierrez	91484455	[Firma]
Jesús Almeyda	1003284242	[Firma]	Dorinel Camelo	19710442	[Firma]
Steven Galeano	1096065622	[Firma]	Javier Cobos	1127663311	[Firma]
Kevin Jaquez	1104129658	[Firma]	Jonathan Amador	1098649739	[Firma]

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

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

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

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

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

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

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Karlen Palomino	C.C. N°:	76863946
FIRMA:	Karlen	CARGO:	Prof SST

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA			(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 18	FECHA: NOV	AÑO: 2023	Página 1 de 2

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

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

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

TRABAJO EN CALIENTE		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 MAXIMA DE TRABAJO	mt	3.50	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA	mt	3.50
--------------------------	----	------	--------------------------	----	------

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

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

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

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

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

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

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

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	18	11	23	7	Am	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	18	11	23	12	Pm
-----------------------------	----	----	----	---	----	--------------------------------	----	----	----	----	----

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

18	11	23	7	Am	A	12	Pm
----	----	----	---	----	---	----	----

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Tulio Perez	852315119	<i>[Firma]</i>	Jorge Peña	1098771884	<i>[Firma]</i>
Luis Mantilla	1050066752	<i>[Firma]</i>	Juan Mantilla	1009712729	<i>[Firma]</i>
Rigoberto Carralido	1050919435	<i>[Firma]</i>	Grimoldo Jaime	91426433	<i>[Firma]</i>
Doral Rey	1095944331	<i>[Firma]</i>	José Velaz	1193040378	<i>[Firma]</i>
Jairder Badillo	1052570079	<i>[Firma]</i>	Juan Velaz	1063564859	<i>[Firma]</i>
Brunor Perez	1050068467	<i>[Firma]</i>	Nelson Diaz	91289325	<i>[Firma]</i>
Germinal Perez	185039999	<i>[Firma]</i>	Luis Romero	1102383208	<i>[Firma]</i>
Predy Constante	12622553	<i>[Firma]</i>	Osnalder Villanueva	1216965974	<i>[Firma]</i>
Dener Padilla	7952806	<i>[Firma]</i>	Luis Amador	91236692	<i>[Firma]</i>
Juan Paredes	1003042528	<i>[Firma]</i>	Sergio Palencia	1098621841	<i>[Firma]</i>
Orlando Jarama	100717938	<i>[Firma]</i>	Jorge Almondores	1003392972	<i>[Firma]</i>
Yovany Paez	91542127	<i>[Firma]</i>	Robinson Gutierrez	91489455	<i>[Firma]</i>
Jesui Almondores	100328427	<i>[Firma]</i>	Dorinel Camelo	19710455	<i>[Firma]</i>
Steven Galeano	1096065622	<i>[Firma]</i>	Javier Gabor	1127663311	<i>[Firma]</i>
Kevin Toquica	1104724658	<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:	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		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:	Leandro Pelomino	C.C. Nº:	26.863946
FIRMA:	Fosvug	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: 20	FECHA: 10:00	AÑO: 2023	Página 1 de 2

EMPRESA: PEÑARANDA Y RAMÍREZ 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	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		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	20	11	23	7	Am	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	20	11	23	5	PM
-----------------------------	----	----	----	---	----	--------------------------------	----	----	----	---	----

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

20	11	23	7	Am	A	5	PM
----	----	----	---	----	---	---	----

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. N°	FIRMA	NOMBRE	C.C. N°	FIRMA
Luis Perez	85271419	[Firma]	Jorge Peña	1098721884	[Firma]
Luis Mantilla	1050666752	[Firma]	Juan Mantilla	1007712729	[Firma]
Ricardo Gervillado	1050919475	[Firma]	Grimaldo James	91426433	[Firma]
Rafael Rey	1095944331	[Firma]	José Velaz	1193040378	[Firma]
Andrés Badillo	1052530079	[Firma]	Juan Velaz	1063564859	[Firma]
Bruno Perez	1050068464	[Firma]	Melion Diaz	91289325	[Firma]
Gonzalo Perez	185039999	[Firma]	Luis Romero	1102383208	[Firma]
Fredy Constante	12622553	[Firma]	Dimas Villanueva	1216965974	[Firma]
Reiner Padilla	2952806	[Firma]	Luis Amador	91236697	[Firma]
Juan Paredes	1003042527	[Firma]	Sergio Palencia	1098621841	[Firma]
Orlando Serrano	1007772938	[Firma]	Jorge Almuñácar	1003392972	[Firma]
Yovanny Paez	91542127	[Firma]	Robinson Gutierrez	91489455	[Firma]
Jesús Almuñácar	1003284242	[Firma]	Daniel Camelo	19710447	[Firma]
Steven Galeano	1096065622	[Firma]	Javier Cobos	1127663311	[Firma]
Rafael 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:	AÑO:	Página 1 de 2

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	X	NO
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	X	NO
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO CUALES?	SI		NO
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:	Kellen Palomino	C.C. N°:	268639446
FIRMA:	Fareus	CARGO:	Prof SST

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA			(Hoja / Hojas)					
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 21	FECHA: 11/05	AÑO: 2023	Página 1 de 2					
EMPRESA: PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.											
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR: FIGURADO DE HIERRO, FUNDIMIENTO EN CEMENTO.											
TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)											
TRABAJO EN CALIENTE		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:				PLAN DE IZAJE DE CARGAS			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)			X	LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS Y EPP.				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				OTROS (CUALES)			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO							
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO			mt. 3,50			ALTURA MÁXIMA AUTORIZADA			mt. 3,50		
SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO, ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA UTILIZAR.											
EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS											
Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipánico		kit de rescate					
Lineas de vida vertical cuerda	X	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	Caretas de soldador					
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.					
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)		Otros, cuales?					
Guantes de algodón		Protección auditiva	X	Pantalla facial							
SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA											
Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquín					X
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos		Escalera extensibles 1	X	escaleras sencillas					
Elementos de señalización	X	Detectores de gases		Escaleras fijas		poste					
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?					
FECHA DE INICIO DEL PERMISO	21	11	23	4	Am	FECHA FINALIZACIÓN DEL PERMISO	27	11	23	5	Pm
APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1											
21	11	23	4	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	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Tulio Peret	85291119		Jorge Peña	1098771884		Jorge Peña	1098771884		Jorge Peña	1098771884	
Luis Mantilla	1030066752		Juan Mantilla	1007712729		Juan Mantilla	1007712729		Juan Mantilla	1007712729	
Rogberto Carvajal	1030919415		Germán Jaime	91426433		Germán Jaime	91426433		Germán Jaime	91426433	
Ronal Rey	1095944331		Jorge Velaz	1193040378		Jorge Velaz	1193040378		Jorge Velaz	1193040378	
André Babillo	1052530079		Van Ulet	1063564859		Van Ulet	1063564859		Van Ulet	1063564859	
Bremer peret	1050068467		Nelson Daz	91289325		Nelson Daz	91289325		Nelson Daz	91289325	
Germán peret	183039999		Luis Romero	1002383208		Luis Romero	1002383208		Luis Romero	1002383208	
Fredy Contrante	12622553		Osmar Villanueva	1216965974		Osmar Villanueva	1216965974		Osmar Villanueva	1216965974	
Deiner padilla	7952806		Luis Amador	91236692		Luis Amador	91236692		Luis Amador	91236692	
Juan padilla	1003042527		Sergio palencia	1098621841		Sergio palencia	1098621841		Sergio palencia	1098621841	
Orlando sereno	1007712938		Jorge Almendares	1003392972		Jorge Almendares	1003392972		Jorge Almendares	1003392972	
Yovany Paet	91542127		Robinson Gutierrez	91489455		Robinson Gutierrez	91489455		Robinson Gutierrez	91489455	
Luis Almendares	1003284242		Dorinel Camelo	19710442		Dorinel Camelo	19710442		Dorinel Camelo	19710442	
Juan Cordero	1096665622		Javier Gobo	1127663311		Javier Gobo	1127663311		Javier Gobo	1127663311	
Kevin Jorguez	1104129658		Jonathan Amador	1098648739		Jonathan Amador	1098648739		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?
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:	Febrén Palomino	C.C. N°:	26863946
FIRMA:	Febrén	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: 22	FECHA: Nov	AÑO: 2023

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

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

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

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

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A	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	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	22	11	23	4	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	22	11	23	5	PM
-----------------------------	----	----	----	---	----	--------------------------------	----	----	----	---	----

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

22	11	23	4	AM	A	5	PM
----	----	----	---	----	---	---	----

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. N°	FIRMA	NOMBRE	C.C. N°	FIRMA
Tulio Perez	85231419	[Firma]	Jorge Perez	1098721884	[Firma]
Luis Mantilla	1050066752	[Firma]	Juan Mantilla	1004712729	[Firma]
Bigoberto Canallido	1050919425	[Firma]	Grimaldo Palmer	91426433	[Firma]
Ronald Rey	1095444731	[Firma]	Juan Velaz	1193040378	[Firma]
Jaider Badillo	1052570079	[Firma]	Juan Velaz	1063564859	[Firma]
Greymar Perez	103068467	[Firma]	Nelson Diaz	91289325	[Firma]
Gomahel Perez	185038999	[Firma]	Luis Romero	1102383208	[Firma]
Fredy Constante	12622553	[Firma]	Oswaldo Villanueva	126765974	[Firma]
Daher Padilla	7952806	[Firma]	Luis Amador	91236692	[Firma]
Juan Parredes	1003042527	[Firma]	Sergio Palencia	109862184	[Firma]
Orlando Severo	1007712938	[Firma]	Jorge Almeyda	1003392772	[Firma]
Yovany Paet	91542127	[Firma]	Robinson Gutierrez	91489455	[Firma]
Jesús Almeyda	1003284242	[Firma]	Daniel Cabelo	19710442	[Firma]
Steven Galeano	1096065672	[Firma]	Luis Cobo	1127663511	[Firma]
Kevin Torpica	1104129658	[Firma]	Juan Luis 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	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:	Karen Palamino	C.C. N°:	268639196
FIRMA:	Karen	CARGO:	prof SST

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA			(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 23	FECHA: 100	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	1	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	Detectores de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	23	11	23	4	AM	FECHA FINALIZACIÓN DEL PERMISO	23	11	23	5	PM
-----------------------------	----	----	----	---	----	--------------------------------	----	----	----	---	----

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

23	11	23	4	AM	A	5	PM
----	----	----	---	----	---	---	----

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Tulla Perez	8527119	[Firma]	Torge Deza	109871884	[Firma]
Luis Mantilla	1050066752	[Firma]	Juan Mantilla	1007717729	[Firma]
Rogberto Corvallo	1050919445	[Firma]	Grimaldo Jimel	9146433	[Firma]
Ronal Rey	1095944371	[Firma]	José Velaz	1193040378	[Firma]
Jaider Badillo	1052570079	[Firma]	Juan Velaz	1063564859	[Firma]
Brenner Perez	1050068463	[Firma]	Nelson Diaz	91289325	[Firma]
Camel Perez	185039979	[Firma]	Luis Romero	1102383208	[Firma]
Andrés Constante	12622553	[Firma]	Orlando Villanueva	1216965974	[Firma]
Diego Padilla	7952806	[Firma]	Luis Amador	91236692	[Firma]
Juan Paredes	1003042527	[Firma]	Sergio Palencia	1098621841	[Firma]
Orlando Serna	1007712938	[Firma]	Torge Almeyda	1003392977	[Firma]
Yovand Perez	91542127	[Firma]	Robinson Gutierrez	91489455	[Firma]
Jesús Almeyda	1003284242	[Firma]	Darwin Camelo	19710442	[Firma]
Steven Galeano	1096065622	[Firma]	Javier Cabal	1127663311	[Firma]
Kevin Jorjica	1104119618	[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 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:	Faron Palomino	C.C. N°:	26863946
FIRMA:	Rareus	CARGO:	Prof = ST

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA		(Hoja / Hojas)
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 24	FECHA: MAY	AÑO: 2023

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

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

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

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

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

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

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

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

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

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

ELEMENTOS DE 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: 24/05/23 7:00 AM FECHA FINALIZACION DEL PERMISO: 24/05/23 5:00 PM

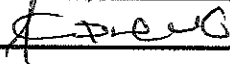
APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

24/05/23 7:00 AM 23/05/23 7:00 AM A 5:00 PM

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Tulio Perez	85271419		Jorge Pezo	1098771884	
Luis Mantilla	1050066732		Juan Mantilla	1007712729	
Rigoberto Garza	1050919475		Grimaldo Jaimel	91426433	
Ronal Rey	1095944331		Jole Velez	1193040378	
Andres Badillo	1052570079		Juan Velez	1063564859	
Braimar Perez	105068467		Nelson Diaz	91289325	
Camelot Perez	185039979		Luis Romero	1102983208	
Fredy Gonzalez	12622553		Oswander Villanueva	1216965974	
Deiner Padilla	7951806		Luis Amador	91236692	
Juan Parades	100304252		Seigro Palencia	1098621841	
Orlando Severo	1007712938		Jorge Almendros	1003392972	
Yovanny Roca	91592127		Robinson Gutierrez	91489455	
Jesús Almendros	1003284242		Dorinel Camelo	19710447	
Steven Galeano	1096065622		Javier Cobos	1127663311	
Kevin Toquica	1104124658		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	☒	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:	Edren Palomino		C.C. N°:	26863946	
FIRMA:			CARGO:	prof SST	