

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version	Fecha	Fecha Aprobación	FECHA		(Hoja / Hojas)						
1.0	5-may-23	5/05/2023	DIA: 25	FECHA: 1004	AÑO: 2023						
EMPRESA: PENARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.											
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR: FIGURADO DE HIERRO, FUNDIMIENTO EN CEMENTO.											
TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)											
TRABAJO EN CALIENTE		IAJE DE CARGAS	TRABAJOS EN ALTURAS	X	OTRO: CUÁL?						
DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS											
REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A				
ATS (IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO)	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (OTROS) CUAL:			X				
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)			X	LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS Y EPP			X				
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X				
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO			X				
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	mt		3,30	ALTURA MÁXIMA AUTORIZADA	mt		3,30				
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		Botiquin	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	25	11	23	7	Am	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	25	11	23	12	pm
APROBACIÓN Y REFRENDACION DEL PERMISO - DIA 1											
25	11	23	7	Am	A	12	pm				
DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES											
NOMBRE	C.C. N°	FIRMA	NOMBRE	C.C. N°	FIRMA						
Julio Peret	85271419	[Firma]	Jorge Peña	1098771084	[Firma]						
Luis Mantilla	1050066752	[Firma]	Juan Mantilla	1007712729	[Firma]						
Rigoberto Carralido	1010919775	[Firma]	Grimaldo Jaime	91426433	[Firma]						
Reneal Rey	1095944331	[Firma]	José Velez	1193040378	[Firma]						
Josider Bello	1052570079	[Firma]	Juan Velez	1063564859	[Firma]						
Breimar Peret	1050068467	[Firma]	Nelson Diaz	91289325	[Firma]						
Gamaliel Peret	185039999	[Firma]	Luis Romero	1102383208	[Firma]						
Fredy Constante	12622553	[Firma]	Orsneider Villanueva	1216965974	[Firma]						
Deiver Padilla	7952806	[Firma]	Luis Amador	91236697	[Firma]						
Juan Paredes	1003042527	[Firma]	Sergio Valencia	1098621841	[Firma]						
Orlando Serrano	1007712938	[Firma]	Jorge Almeida	1003392972	[Firma]						
Yovany Peret	91542227	[Firma]	Roberto Gutierrez	91489455	[Firma]						
Jesús Almeida	1003284242	[Firma]	Dorinel comelo	19710442	[Firma]						
Steven Salgado	1096065627	[Firma]	Javier Cobos	1127663311	[Firma]						
Kevin Topolun	1109129658	[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?	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 señalar 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:	Katey Palomino	C.C. Nº:	76963946
FIRMA:	Katey	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: 27	FECHA: Nov	AÑO: 2023

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

Página 1 de 2

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

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

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

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

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

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

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

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

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

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes 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		Botiquin	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 27/11/23 7 AM FINALIZACION DEL PERMISO 27/11/23 5 PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

27/11/23 7 AM 5 PM

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Julio Perez	85231419	[Firma]	Jorge Peña	1098771884	[Firma]
Luis Mantilla	1050066752	[Firma]	Juan Mantilla	1007712719	[Firma]
Pigoberto Carvallido	1050919435	[Firma]	Guillermo Jaimez	91426493	[Firma]
Ronal Rey	1095944331	[Firma]	José Velaz	1193040378	[Firma]
Jaidur Badillo	1052570079	[Firma]	Juan Velaz	1063564859	[Firma]
Brenner Perez	1050068463	[Firma]	Nelson Diaz	91289325	[Firma]
Germán Perez	185039999	[Firma]	Luis Romero	1102383208	[Firma]
Fredy constante	12622553	[Firma]	Oscneider Villanueva	1216965974	[Firma]
Deiner Padilla	7952806	[Firma]	Luis Amador	91236692	[Firma]
Juan Paredes	1003042938	[Firma]	Sergio Palencia	1098621841	[Firma]
Oslando Serna	1007712938	[Firma]	Jorge Almendrale	1003392972	[Firma]
Yovany Roca	9154217	[Firma]	Robinson Gutierrez	91489415	[Firma]
Telus Almendrale	100328422	[Firma]	Daniel Comelo	19710442	[Firma]
Steven Galvano	1096063622	[Firma]	Javier Cobo	1127663311	[Firma]
Kevin Toquica	1104124658	[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 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:	Karol Palomino	C.C. N°:	70803946
FIRMA:	Karol	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: 28	FECHA: NOU	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	arneses de seguridad	X	poleas sencillas	
Líneas de vida vertical cable		Líneas de vida autobretráctiles		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	28	11	23	7	AM	FECHA FINALIZACIÓN DEL PERMISO	28	11	23	5	PM
-----------------------------	----	----	----	---	----	--------------------------------	----	----	----	---	----

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

28	11	23	7	AM	28	11	23	5	PM
----	----	----	---	----	----	----	----	---	----

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Tulio Perez	8521419	[Firma]	Jorge Peña	1048371884	[Firma]
Luis Mantilla	1050066752	[Firma]	Juan Mantilla	1007712729	[Firma]
Rigoberto Carralillo	1050919415	[Firma]	Grimaldo Jaime	9126433	[Firma]
Ronal Rey	109544331	[Firma]	José Velaz	1193040338	[Firma]
Jaidier Rodillo	1052570079	[Firma]	Juan Velaz	1063564859	[Firma]
Breimor Pérez	1050068464	[Firma]	Wilson Diaz	91289315	[Firma]
Gonzalo Pérez	105039979	[Firma]	Luis Romero	1102383208	[Firma]
Fredy Constante	1622553	[Firma]	Oswaldo Villanueva	1216965974	[Firma]
Deiner Rodilla	7952806	[Firma]	Luis Amador	9123669	[Firma]
Juan Parades	1003042527	[Firma]	Sergio Palencia	1098621841	[Firma]
Orlando Serezo	1007712938	[Firma]	Jorge Almondales	1003392972	[Firma]
Yovany Paet	91572127	[Firma]	Robinson baturrez	9148945	[Firma]
Jesús Almondales	1003284242	[Firma]	Domingo Amelo	19710447	[Firma]
Steven Galeano	1096065622	[Firma]	Javier Cebal	1127663311	[Firma]
Kevin Teguera	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: 28	FECHA: 000	AÑO: 2023	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. N°:	76863946
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: 29	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		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	29	11	23	Am	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	29	11	23	pm
-----------------------------	----	----	----	----	--------------------------------	----	----	----	----

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

29	11	23	Am	A	5	pm
----	----	----	----	---	---	----

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. N°	FIRMA	NOMBRE	C.C. N°	FIRMA
Tulio Pérez	85271419	[Firma]	Jorge Peña	1098371884	[Firma]
Willy Mantilla	1050066752	[Firma]	Juan Mantilla	1007712729	[Firma]
Rigoberto Carralido	1050919475	[Firma]	Gerardo (Gim)	91426433	[Firma]
Ronal Rey	1095944331	[Firma]	José Velaz	1143040378	[Firma]
Jander Radillo	1052570079	[Firma]	Juan Velaz	1063564859	[Firma]
Breimar Pérez	1050068467	[Firma]	Nelson Díaz	91289325	[Firma]
Camala Pérez	185034999	[Firma]	Willy Romero	1102383208	[Firma]
Fredy Constante	12622553	[Firma]	Osnider Villanueva	1216965974	[Firma]
Daniel Padilla	7952806	[Firma]	Willy Amador	91236692	[Firma]
Juan Paredes	1003042527	[Firma]	Sergio Palencia	1098621841	[Firma]
Orelando Sereno	1007712938	[Firma]	Jorge Almodroles	1003392972	[Firma]
Youngy Paez	91542127	[Firma]	Roberto Gutierrez	91489455	[Firma]
Jesús Almodroles	1003284242	[Firma]	Daniel Gamelo	19710442	[Firma]
Juan Galeano	1096065622	[Firma]	Javier Gboi	1127663311	[Firma]
Kevin Toquica	110412965R	[Firma]	Jonathan Amador	1098048739	[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

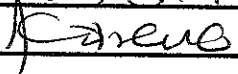
ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

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:	Karen Palomino	C.C. N°:	76863946
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: 30	FECHA: 000	AÑO: 2023	Página 1 de 2

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

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

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

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

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

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

ALTURA 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	30	11	23	7	Am	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	30	11	23	5	Pm
-----------------------------	----	----	----	---	----	--------------------------------	----	----	----	---	----

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

30	11	23	7	Am	A	5	Pm
----	----	----	---	----	---	---	----

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Julio Perez	0521419	[Firma]	Jorge Pardo	109877188	[Firma]
Luis Mantilla	1050066752	[Firma]	Juan Mantilla	1007712729	[Firma]
Rigoberto Cervellado	1050919485	[Firma]	Grimaldo Jaime	91426433	[Firma]
Ronal Rey	109544433	[Firma]	José Velaz	1193040378	[Firma]
Jairés Badilla	1052570079	[Firma]	Juan Velaz	1063864859	[Firma]
Breimar Perez	1050068467	[Firma]	Wilson Diaz	91289325	[Firma]
Grimaldo Pera	185039999	[Firma]	Luis Romero	1102383208	[Firma]
Fredy Constante	12627553	[Firma]	Oscar Villanueva	1216965974	[Firma]
Demer Padilla	7952806	[Firma]	Luis Amador	91236692	[Firma]
Wan Paredes	100304252	[Firma]	Sergio Palma	1098621841	[Firma]
Orlando Sereño	1007712738	[Firma]	Jorge Alencastro	1003392972	[Firma]
Yovany Paez	9152217	[Firma]	Robinson Gutierrez	91489415	[Firma]
Jesús Alencastro	1003284242	[Firma]	Dominiel Camelo	19710447	[Firma]
Steven Galeano	1096065622	[Firma]	Javier Gboj	1127667311	[Firma]
Kevin Jaquez	1004129658	[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

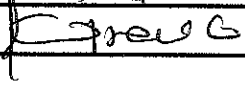
ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

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	☒		

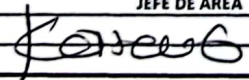
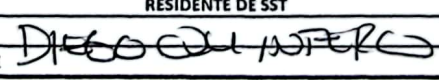
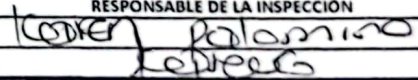
DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Karen Palomino	C.C. N°:	6863946
FIRMA:		CARGO:	PROF SST

INSPECCIÓN TALUD

		INSPECCION DE TALUD		Código: F-HSE No. Revisión: 0
I. INFORMACION TECNICA GENERAL		CONVENCIONES: SI NO NA: No Aplica A: alta M: Media B: Baja I: Insignificante		
Área de Trabajo:	Longitud del talud:	Altura del talud:	FECHA INICIO: 31 Oct	FECHA FIN: 4 Nov 23
ESTADO ACTUAL DEL TALUD				
FALLA DEL TALUDE	LUNES SI NO NA A M B I	MARTES SI NO NA A M B I	MIERCOLES SI NO NA A M B I	JUEVES SI NO NA A M B I
Falla parcial o total	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I
CUERPO DEL TALUD				
Erosion de la superficie	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I
Daño por impacto	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I
Agrietamiento	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I
Volteo	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I
Abombamiento	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I
Erosion de las juntas	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I
Desplazamiento de las juntas	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I
Rotura de Refuerzo	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I
TERRENO EN LA CORONA DEL TALUD				
Agrietamiento	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I
Hundimiento	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I
Erosion	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I
Infiltracion de aguas	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I
Sobrecargas	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I
TERRENO EN LA PATA DEL TALUD				
Agrietamiento	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I
Hundimiento	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I
Socavacion	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I
DRENAJES SUPERFICIALES				
Taponamiento	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I
Roturas	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I	SI NO NA A M B I
II. OBSERVACIONES- ESTADO DEL CLIMA - PERSONAL OPERATIVO EN FRENTE				
Dia Soleado Gerardo Quintero, Juan Landarabal, Jose Torres, Luis Torres, Orlando Taborda, Pedro Rojas, Mesqu Lopez, Luis Martinez, Manuel Mendoza, Hugo Arrieta				
III. PLAN DE ACCIÓN				
PRINCIPALES HALLAZGOS		ALTO	MEDIO	BAJO
Condiciones climáticas, Mantener los equipos y herramientas. Cercar distancia prudencial, del borde de la excavación, necesaria para la excavación actividad. Accidentes de trabajo por desprendimiento de tierra por lluvias				Mantener los taludes alejados del borde de la excavación, contar siempre con EPP y EPC, delgeuda AST y Permisos Cubrimiento con plásticos C talud
ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daño de considerable valor. MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta. BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.				
IV. CIERRE DE LA INSPECCIÓN				
JEFE DE ÁREA		RESIDENTE DE SST		RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN
FIRMA	FIRMA	FIRMA		FIRMA
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE		NOMBRE

Censurador Hora 2023		INSPECCION DE TALUD																								Código: F-HSE No Revisión: 0										
I. INFORMACION TECNICA GENERAL																																				
Area de Trabajo:		Longitud del talud												Altura del Talud												FECHA INICIO 07 Nov		FECHA FIN 11 Nov 23								
CONVENCIONES: SI NO NA: No Aplica A: alta M: Media B: Baja I: Insignificante																																				
ESTADO ACTUAL DEL TALUD		LUNES				MARTES				MIERCOLES				JUEVES				VIERNES				SABADO														
FALLA DEL TALUDE		SI	NO	NA	A	M	B	I	SI	NO	NA	A	M	B	I	SI	NO	NA	A	M	B	I	SI	NO	NA	A	M	B	I	SI	NO	NA	A	M	B	I
Falla parcial o total		X							X							X							X							X						
CUERPO DEL TALUD																																				
Erosion de la superficie		X							X						X						X						X									
Daño por impacto			X							X						X						X						X								
Agrietamiento		X							X						X						X						X									
Volteo		X							X						X						X						X									
Abombamiento			X							X						X						X						X								
Erosion de las juntas			X							X						X						X						X								
Desplazamiento de las juntas			X							X						X						X						X								
Rotura de Refuerzo			X							X						X						X						X								
TERRENO EN LA CORONA DEL TALUD																																				
Agrietamiento		X							X						X						X						X									
Hundimiento		X							X						X						X						X									
Erosion		X							X						X						X						X									
Infiltracion de aguas		X							X						X						X						X									
Sobrecargas			X							X						X						X						X								
TERRENO EN LA PATA DEL TALUD																																				
Agrietamiento			X							X						X						X						X								
Hundimiento			X							X						X						X						X								
Socavacion		X							X						X						X						X									
DRENAJES SUPERFICIALES																																				
Taponamiento			X							X						X						X						X								
Roturas		X							X						X						X						X									
II.OBSERVACIONES- ESTADO DEL CLIMA - PERSONAL OPERATIVO EN FRENTE																																				
Dia Soleado. Condiciones climaticas MonteGerardo Quintan, Juan Landarabal, Jose Torres, Luis Torres, Oslando Talanda, Pedro Rojas, Merguiler, Luis Martinez Manuel Mendoza, Hugo Arrieta																																				
III.PLAN DE ACCION																																				
PRINCIPALES HALLAZGOS																		ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR															
Condiciones climaticas Mantener los equipos y herramientas a una distancia prudencial del borde de la excavacion, necesarios para la actividad.																					Mantener los Materiales alejados del borde de excavacion contar con EPP y EPC del personal ATS, y permisos.															
Accidentes de trabajo por desprendimiento de tierra por lluvias																					Cubrimiento con plastic.															
ALTO: Podria ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor. MEDIO: Podria ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al																																				

		INSPECCION DE TALUD																				Código: F-MSE																														
		I. INFORMACION TECNICA GENERAL																				No Revisión: 0																														
Area de Trabajo:		Longitud del talud										Altura del talud										FECHA INICIO: 14/05/21		FECHA FIN: 15/05/21																												
		CONVENCIONES: SI NO NA: No Aplica A: alta M: Media B: Baja I: Insignificante																																																		
ESTADO ACTUAL DEL TALUD		LUNES					MARTES					MIÉRCOLES					JUEVES					VIERNES					SABADO																									
FALLA DEL TALUDE		SI	NO	NA	A	M	B	I	SI	NO	NA	A	M	B	I	SI	NO	NA	A	M	B	I	SI	NO	NA	A	M	B	I	SI	NO	NA	A	M	B	I																
Falla parcial o total		X							X							X							X							X																						
CUERPO DEL TALUD																																																				
Erosion de la superficie		X							X							X							X							X																						
Daño por impacto			X							X							X							X							X																					
Agrietamiento		X							X							X							X							X																						
Volteo		X							X							X							X							X																						
Abombamiento			X							X							X							X							X																					
Erosion de las juntas		X							X							X							X							X																						
Desplazamiento de las juntas		X							X							X							X							X																						
Rotura de Refuerzo		X							X							X							X							X																						
TERRENO EN LA CORONA DEL TALUD																																																				
Agrietamiento		X							X							X							X							X																						
Hundimiento		X							X							X							X							X																						
Erosión		X							X							X							X							X																						
Infiltración de aguas		X							X							X							X							X																						
Sobrecargas			X							X							X							X							X																					
TERRENO EN LA PATA DEL TALUD																																																				
Agrietamiento			X							X							X							X							X																					
Hundimiento			X							X							X							X							X																					
Socavacion		X							X							X							X							X																						
DRENAJES SUPERFICIALES																																																				
Taponamiento			X							X							X							X							X																					
Roturas		X							X							X							X							X																						
II. OBSERVACIONES - ESTADO DEL CLIMA - PERSONAL OPERATIVO EN FRENTE																																																				
Día Soleado Gerardo Quintero, Juan Landazabal, Jose Torres, Luis Torres, Orlando Taborda, Pedro Rojas, Mengü Lopez, Luis Martinez, Manuel Mendez, Hugo Amador																																																				
III. PLAN DE ACCIÓN																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PRINCIPALES HALLAZGOS</th> <th>ALTO</th> <th>MEDIO</th> <th>BAJO</th> <th>ACCIÓN A IMPLEMENTAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Condiciones climáticas. Mantener los equipos y herramientas a una distancia moderada del borde de la excavación necesaria para la actividad.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Mantener los Materiales alejados del borde de la excavación, usar siempre con EPP y EPC, diligenciar ATS y Permisos.</td> </tr> <tr> <td>Accidentes de trabajo por desprendimiento de tierra por lluvias.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Cubrimiento en plástico.</td> </tr> </tbody> </table>																																						PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR	Condiciones climáticas. Mantener los equipos y herramientas a una distancia moderada del borde de la excavación necesaria para la actividad.				Mantener los Materiales alejados del borde de la excavación, usar siempre con EPP y EPC, diligenciar ATS y Permisos.	Accidentes de trabajo por desprendimiento de tierra por lluvias.				Cubrimiento en plástico.
PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR																																																
Condiciones climáticas. Mantener los equipos y herramientas a una distancia moderada del borde de la excavación necesaria para la actividad.				Mantener los Materiales alejados del borde de la excavación, usar siempre con EPP y EPC, diligenciar ATS y Permisos.																																																
Accidentes de trabajo por desprendimiento de tierra por lluvias.				Cubrimiento en plástico.																																																
ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor. MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta. BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.																																																				
IV. CIERRE DE LA INSPECCIÓN																																																				
JEFE DE ÁREA										RESIDENTE DE SST										RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN																																
FIRMA: 										FIRMA: 										FIRMA: 																																
NOMBRE:										NOMBRE:										NOMBRE:																																

		INSPECCION DE TALUD																				Código: F-HSE No. Revisión: 0															
Area de Trabajo:		I. INFORMACION TECNICA GENERAL																																			
Longitud del talud		Altura del Talud										FECHA INICIO 20 Nov FECHA FIN 25 Nov																									
CONVENCIONES: SI NO NA: No Aplica A: alta M: Media B: Baja I: Insignificante																																					
ESTADO ACTUAL DEL TALUD		LUNES					MARTES					MIÉRCOLES					JUEVES					VIERNES					SABADO										
FALLA DEL TALUDE		SI	NO	NA	A	M	B	I	SI	NO	NA	A	M	B	I	SI	NO	NA	A	M	B	I	SI	NO	NA	A	M	B	I	SI	NO	NA	A	M	B	I	
Falla parcial o total		X							X							X								X							X						
CUERPO DEL TALUD																																					
Erosion de la superficie		X							X							X								X							X						
Daño por impacto		X							X							X								X							X						
Agrietamiento		X							X							X								X							X						
Volteo		X							X							X								X							X						
Abombamiento			X							X							X								X							X					
Erosion de las juntas			X							X							X								X							X					
Desplazamiento de las juntas			X							X							X								X							X					
Rotura de Refuerzo			X							X							X								X							X					
TERRENO EN LA CORONA DEL TALUD																																					
Agrietamiento		X							X							X								X							X						
Hundimiento		X							X							X								X							X						
Erosión		X							X							X								X							X						
Infiltración de aguas		X							X							X								X							X						
Sobrecargas			X							X							X								X							X					
TERRENO EN LA PATA DEL TALUD																																					
Agrietamiento			X							X							X								X							X					
Hundimiento			X							X							X								X							X					
Socavacion			X							X							X								X							X					
DRENAJES SUPERFICIALES																																					
Taponamiento			X							X							X								X							X					
Roturas			X							X							X								X							X					
II. OBSERVACIONES - ESTADO DEL CLIMA - PERSONAL OPERATIVO EN FRENTE																																					
Dia Soleado: Gerardo Quintana, Juan Landarabal, Jose Torres, Luis Torres, Orlando Taborda, Pedro Rojas, Meryli Lopez, Luis Martinez, Manuel Mendoza, Hugo Amela																																					
III. PLAN DE ACCIÓN																																					
PRINCIPALES HALLAZGOS		ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR																																
Condiciones climáticas. Mantener los equipos y herramientas a una distancia prudencial del borde de la excavación, necesarios para la actividad.				X	Mantener los materiales alejados del borde de la excavación. Cuidar siempre la seguridad.																																
Accidentes de trabajo por desprendimiento de tierra por lluvias.				X	Precaución con EPP y EPC, delimitar con cinta amarilla, cubrir con plástico (talud).																																
ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor. MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta. BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.																																					
IV. CIERRE DE LA INSPECCIÓN																																					
JEFE DE ÁREA																			RESIDENTE DE SST																		
FIRMA Karen Palomino																			FIRMA Gerardo Quintana																		
NOMBRE Karen Palomino																			NOMBRE Gerardo Quintana																		
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN																																					
FIRMA Karen Palomino																			FIRMA Karen Palomino																		
NOMBRE Karen																			NOMBRE Karen																		

INSPECCION DE TALUD

Código: F-HSE

No. Revisión: 0

I. INFORMACION TÉCNICA GENERAL

Área de Trabajo: Longitud del talud: Altura del Talud: FECHA INICIO: 21 Nov. FECHA FIN: 2 Dic/23

CONVENCIONES: SI NO NA: No Aplica A: alta M: Media B: Baja I: Insignificante

ESTADO ACTUAL DEL TALUD

FALLA DEL TALUDE	SI	NO	NA	A	M	B	I	SI	NO	NA	A	M	B	I	SI	NO	NA	A	M	B	I	SI	NO	NA	A	M	B	I	SI	NO	NA	A	M	B	I
Falla parcial o total	X							X							X							X						X							

Falla parcial o total

CUERPO DEL TALUD

Erosion de la superficie	X							X							X							X						X					
Daño por impacto		X							X							X							X						X				
Agrietamiento	X							X							X							X						X					
Volteo	X							X							X							X						X					
Abombamiento		X							X							X							X						X				
Erosion de las juntas		X							X							X							X						X				
Desplazamiento de las juntas		X							X							X							X						X				
Rotura de Refuerzo		X							X							X							X						X				

TERRENO EN LA CORONA DEL TALUD

Agrietamiento	X							X							X							X						X					
Hundimiento	X							X							X							X						X					
Erosión	X							X							X							X						X					
Infiltración de aguas	X							X							X							X						X					
Sobrecargas		X							X							X							X						X				

TERRENO EN LA PATA DEL TALUD

Agrietamiento		X							X							X							X						X				
Hundimiento		X							X							X							X						X				
Socavacion		X							X							X							X						X				

DRENAJES SUPERFICIALES

Taponamiento		X							X							X							X						X				
Roturas		X							X							X							X						X				

II. OBSERVACIONES - ESTADO DEL CLIMA - PERSONAL OPERATIVO EN FRENTE

Día Soleado
Gerardo Quintana, Juan Ibañez, José Torres, Luis Torres, Orlando Taborda, Pedro Rojas, Merqui Lopez, Luis Martinez, Manuel Maudera, Hugo Arrieta

III. PLAN DE ACCIÓN

PRINCIPALES HALLAZGOS	ALTO	MEDIO	BAJO	ACCIÓN A IMPLEMENTAR
condiciones climáticas. Mantener los equipos y herramientas a una distancia prudente del borde de la excavación, necesarios para la actividad.				Utilizar los materiales
Accidentes de trabajo por desprendimiento de tierra por lluvias.				Atender del borde de la excavación con los Saopos con Epp y EPC, de figueroa y parrilla y permisos (talud).

ALTO: Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor.
MEDIO: Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave, con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase Alta.
BAJO: Podría ocasionar lesiones menores incapacitantes, enfermedad leve o daños menores.

IV. CIERRE DE LA INSPECCIÓN

JEFE DE ÁREA		RESIDENTE DE SST		RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	
FIRMA	Firma Patricio	FIRMA	Firma Diego Quintana	FIRMA	Firma Patricio
NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE	