| GM Ingeniería y Concreto | PERMISO DE TRABAJO PARA TRABAJO EN ALTURAS | Versión 2. 25/05/2022<br>Codigo :FT-GM-019 |
|---|---|---|

EMPRESA: GM INGENIERA Y CONCRETO S.A.S.

## INFORMACION GENERAL DEL TRABAJO A REALIZAR

| FECHA DE EXPEDICION | | | VALIDEZ DEL PERMISO (DIAS) | | HORA DE INICIO | HORA DE FINALIZACION | TIPO DE ACTIVIDAD | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 10 | 2023 | DEL 23 | AL 28 | 7:00 | 5:00 PM | NO RUTINARIA X | RUTINARIA |

## SOLICITANTE

| | |
|---|---|
| EMPRESA / SUBCONTRATISTA SOLICITANTE | R&A INGENIERA Y DISEÑO S.A.S. |
| PERSONA SOLICITANTE DEL PERMISO | NOMBRE -APELLIDO CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ |
| | CARGO CONTRATISTA |
| | No DE IDENTIFICACION 79804533 |
| ALTURA O PROFUNDIDAD APROXIMADA PARA LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD (METROS) | 6 MTS |
| CUENTA CON SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE? | SI |
| DESCRIPCION DEL TRABAJO EN ALTURAS A REALIZAR | DESCENSO PARA RESANE Y PINTURA EN FACHADA DEL PALACIO DE JUSTICIA DE RAMIRIQUI |
| UBICACIÓN ESPECIFICA DEL SITIO DONDE SE EJECUTARA LA ACTIVIDAD | FACHADA |
| MAQUINARIA -EQUIPO - HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA ACTIVIDAD | ESPATULA Y BROCHA |

## ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y EQUIPOS QUE SE UTILIZARAN

| ELEMENTOS DE PROTECCION VERIFICADAS A CADA TRABAJADOR | SI | N/A | MEDIDAS ACTIVAS VERIFICADAS A CADA TRABAJADOR | SI | N/A |
|---|---|---|---|---|---|
| CASCO | ✓ | | ARNES DE CUERPO ENTERO | ✓ | |
| BARBUQUEJO (MIN 3 PUNTOS) | ✓ | | CONECTORES (ESLINGA) | ✓ | |
| PROTECCION VISUAL | ✓ | | LINEAS DE VIDA VERTICAL | ✓ | |
| PROTECCION FACIAL | | | LINEAS DE VIDA HORIZONTAL | | |
| PROTECCION RESPIRATORIA | | | PUNTOS DE ANCLAJE FIJO | | |
| PROTECCION AUDITIVA | ✓ | | PUNTOS DE ANCLAJE PORTATIL | | |
| PROTECCION PARA MANOS | ✓ | | LINEAS DE AIRE MECANICAS | | |
| PROTECCION PARA PIES | ✓ | | | | |
| PROTECCION ADICIONAL DE CUERPO | | | | | |
| ROPA DE TRABAJO | | | | | |

| | |
|---|---|
| OTRA - CUAL? | |
| ESPECIFICACION | |

| GM INGENIERIA Y CONCRETO | PERMISO DE TRABAJO PARA TRABAJO EN ALTURAS | Versión 2. 25/05/2022<br>Codigo :FT-GM-019 |
|---|---|---|

| EMPRESA: | GM INGENIERA Y CONCRETO S.A.S. |
|---|---|

**OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES**

*Espacio reservado para diligenciar por parte de la persona encargada de verificación de las condiciones para realizar el trabajo (Coordinador para trabajo en alturas )*

**PERSONAL AUTORIZADO**

| NOMBRE Y APELLIDOS | N° IDENTIFICACION | FIRMA |
|---|---|---|
| RAFAEL DAZA | 4150103 | Rafael Daza |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**REVISÓ Y VERIFICÓ**

| | | |
|---|---|---|
| COORDINADOR PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS | NOMBRE / APELLIDO | GINNA MARCELA GONZÁLEZ FONSECA |
| | FIRMA | |
| | No DE IDENTIFICACION | 1023861208 |
| | CARGO | COORDINADORA SST |

*La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo las actividades identificadas. La suspensión temporal de la actividad o cambios significativos en la operación REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN*

**CANCELACION / CIERRE DEL PERMISO**

| NOMBRE | CARGO | FECHA | HORA | MOTIVO |
|---|---|---|---|---|
| Ginna M. Gonzalez | Coor SST | 28-10-23 | 12:00 pm | Terminación del T. |