Semana del 05 NOV al 09 NOV

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

Codigo: F-SST-44
Version:01
Fecha: Mayo 2024

1. GENERALIDADES

Fecha de diligenciamiento: 05-11-2024. Vigencia desde: 05-11-24. hasta: 09-11-24.

Area/Proceso: Operativa.

Descripción de la actividad a realizar: Corte de hierro - tubería

2. EQUIPO A UTILIZAR

Taladro [ ] Radial [ ] Tronzadora [ ] Pulidora [✓] Otro [ ] Especifique:

3. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/RIESGOS

Ruido	[✓]	Chispas	[✓]	Cables electricos en el area	[✓]
Material particulado	[✓]	Temperaturas extremas	[ ]	Iluminación deficiente	[ ]
Proyección de particulas	[✓]	Material combustible	[ ]	Ergonomicos	[ ]
Manipulación de equipos de corte	[✓]	Superficie de trabajo en desnivel y/o con obstaculos	[✓]	Otros	[ ]

Especifique:

4. PERSONAL AUTORIZADO

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
T1	Jonhiber G.	98699544.	Oficial	Jonhiber
T2	Jairo Ros.	71652315.	Ayudante.	Jairo Ros
T3				
T4				
T5				
T6				
T7				

5. RESPONSABLES DE AUTORIZAR EL TRABAJO

Responsables	Nombre	Cedula	Cargo	Firma
Resp. SST				
Resp. Del trabajo	Mileidi Villanueva.	1036134636.	SST.	Mileidi Villanueva.

6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS

DESCRIPCIÓN	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERC C	MIERC NC	MIERC NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMIN C	DOMIN NC	DOMIN NA
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Existen extindores disponibles en el area	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
¿La persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

7. EQUIPOS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS

DESCRIPCIÓN	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

8. CONDICIONES DE LAS PERSONAS

DESCRIPCIÓN	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA
Seguridad social vigente de todos los trabajadores	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Todos los trabajadores cuentan con optima condición de salud	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los trabajadores emiten que no se ecuentran bajo los efectos de sustancias psicoactivas y/o alcohol	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

10. OBSERVACIONES

12. CONDICIONES DEL PERMISO

Cierre [✓] Anulación [ ] Suspención [ ] Fecha:

Responsables	Nombre	Cedula	Cargo	Firma	Fecha/Hora
Resp. SST					
Resp. Del trabajo	Mileidi Villanueva.	1036134636	SST.	Mileidi Villanueva.	09-11-24.

Scanned with ACE Scanner

Scanned with ACE Scanner

ESTRUCTURAS S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
PREOPERACIONAL PULIDORA

Código: F-SST-12
Versión: 01
Fecha:Julio 2024

CENTRO DE TRABAJO	SENA - Pedregal.	REFERENCIA DEL EQUIPO	BOSCH.
FECHA	05-11-24.	VALIDO DESDE	05-11-24. HASTA 09-11-24.
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	Mileydi Villanueva.	CEDULA	1036134636.
JEFE DE AREA		CEDULA	
SST	Mileydi villanueva	CEDULA	1036134636.



COMPROMISO

Jefe Inmediato: Certifico que la persona asignada para la labor cuenta con la competencia y experiencia para realizarla.
Responsable de la inspección: Certifico que el equipo y el trabajador cuentan con las condiciones para ejecutar la labor.
Trabajador: Me comprometo con el cumplimiento de las normas de seguridad para ejecutar la labor, adecuado uso de los elementos de protección personal y notificación en caso de identificar condiciones de riesgo para mi o mis compañeros

Actividad: Corte de tuberia.- hierro.

Actividad:

Actividad:

CALIFICACIÓN: C: Cumple NC: No Cumple NA: No Aplica

ITEMS	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
Solo personal capacitado y entrenado manipula la pulidora				✓			✓			✓			✓			✓						
Se comprueba diariamente el estado de los discos de corte y se verifica la ausencia de oxidación, grietas y dientes rotos.				✓			✓			✓			✓			✓						
El cable de conexión electrica esta protegido y lejos de las zonas de corte.				✓			✓			✓			✓			✓						
El disco se coloca correctamente en el equipo, para evitar vibraciones y movimientos no previstos, que den lugar a proyecciones.				✓			✓			✓			✓			✓						
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios				✓			✓			✓			✓			✓						
Se verifica el estado de las conexiones electricas (Extenciones, Cables, Toma)				✓			✓			✓			✓			✓						
Se encuentra en buenas condiciones el mango				✓			✓			✓			✓			✓						

Se encuentra en buenas condiciones el interruptor de encendido y seguro																										
La guarda de seguridad esta en buenas condiciones y esta correctamente instalada																										
Las operaciones de limpieza y mantenimiento se efectúan luego de realizar la desconexión de la red eléctrica.																										
Estado general de la pulidora (Fisuras, Ropturas, grietas, aseo, etc)																										
Se sustituyen inmediatamente los discos gastados o agrietados.																										
Se realiza un mantenimiento periódico a este equipo																										

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTOS	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
El operador se retira los accesorios personales como cadenas, anillos, reloj, entre otros, antes de comenzar a utilizar el equipo.																						
Durante la operación, el operador hace uso de los elementos de protección personal: protección de ojos, protectores auditivos, guantes, botas con puntera, protección respitaroria.																						
El personal que opera el equipo se Viste adecuadamente. No usa ropa suelta, que puedan quedar atrapadas en las piezas móviles																						

DIA DE LA SEMANA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN			Mileydi V.	Mileydi V.	Mileydi V.	Mileydi V.	
JEFE DE AREA							
SST		Mileydi V.					

TRABAJADORES AUTORIZADOS

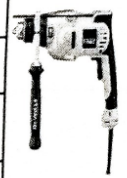
NOMBRE	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
T1 Jonhiber Grajales.		Jonhiber	Jonhiber	Jonhiber	Jonhiber	Jonhiber	
T2 Jairo Rios.	"	SAIRO	MICOJEL	Jairo Jaro	Jairo Jaro	Jairo Jaro	
T3							
T4							
T5							
T6							
T7							
T8							
T9							
T10							

Scanned with ACE Scanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
LISTA DE CHEQUEO TALADRO

Código: F-SST-11
Versión: 02
Fecha: Marzo 2024

CENTRO DE TRABAJO	SENA - Pedregal.	REFERENCIA DEL EQUIPO	Stanley.
FECHA	05-11-24.	VALIDO DESDE	05-11-24. HASTA 09-11-24.
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	Mileydi Villanueva.	CEDULA	1036134636
JEFE DE AREA		CEDULA	
SST	Mileydi Villanueva.	CEDULA	1036134636.



COMPROMISO

Jefe Inmediato: Certifico que la persona asignada para la labor cuenta con la competencia y experiencia para realizarla.
Responsable de la inspección: Certifico que el equipo y el trabajador cuentan con las condiciones para ejecutar la labor.
Trabajador: Me comprometo con el cumplimiento de las normas de seguridad para ejecutar la labor, adecuado uso de los elementos de protección personal y notificación en caso de identificar condiciones de riesgo para mi o mis compañeros

CALIFICACIÓN: C: Cumple NC: No Cumple NA: No Aplica

ITEMS	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
El cable electrico de conexión esta en buenas condiciones.				✓			✓			✓			✓			✓						
El mandril esta en buen estado.				✓			✓			✓			✓			✓						
Cuenta con lleve para abrir y cerrar el mandril, ademas esta en buen estado.				✓			✓			✓			✓			✓						
El swich de encendido funciona correctamente.				✓			✓			✓			✓			✓						
El enchufle se encuentra en buen estado y con su cable a tierra.				✓			✓			✓			✓			✓						
Cuenta con manilla de agarre.				✓			✓			✓			✓			✓						
El cable de conexión se encuentra sin cortes y en buen estado.				✓			✓			✓			✓			✓						

Scanned with ACE Scanner

El cuerpo del taladro se encuentra en buenas condicioes			✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Los ascesorio a utilizar del taladro se encuentran en buen estado.			✓			✓			✓			✓			✓			✓				
OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTOS	**Lunes**			**Martes**			**Miércoles**			**Jueves**			**Viernes**			**Sábado**			**Domingo**			**OBSERVACIONES**	
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA		
El operador se retira los accesorios personales como cadenas, anillos, reloj, entre otros, antes de comenzar a utilizar el equipo.			✓	✓			✓			✓			✓			✓					✓		
Durante la operación, el operador hace uso de los elementos de protección personal: protección de ojos, protectores auditivos, guantes, botas con puntera, protección respitaroria.			✓	✓			✓			✓			✓			✓			✓				
El personal que opera el equipo se Viste adecuadamente. No usa ropa suelta, que puedan quedar atrapadas en las piezas móviles			✓	✓			✓			✓			✓			✓			✓				

DIA DE LA SEMANA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	✓	Miguel V.	Miguel V.	Miguel V.	Miguel V.	Miguel V.	
JEFE DE AREA							
SST							

TRABAJADORES AUTORIZADOS

NOMBRE	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
T1 Jonhiber Grajales.	✓	Jonhiber	Jonhiber	Jonhiber	Jonhiber	Jonhiber	
T2							
T3							
T4							
T5							
T6							
T7							
T8							

Scanned with ACE Scanner

Semana del 28 de oct al 02 Novi

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

Codigo: F-SST-44
Version:01
Fecha: Mayo 2024

1. GENERALIDADES

Fecha de diligenciamiento: 28-10-2024. Vigencia desde: 28-10-24. hasta: 02-11-24

Area/Proceso: Operativa.

Descripción de la actividad a realizar: Corte de hierro - tubería.

2. EQUIPO A UTILIZAR

Taladro ☐ | Radial ☐ | Tronzadora ☐ | Pulidora ☑ | Otro ☐ | Especifique:

3. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/RIESGOS

Ruido	☑	Chispas	☑	Cables electricos en el area	☑
Material particulado	☑	Temperaturas extremas	☐	Iluminación deficiente	☐
Proyección de particulas	☑	Material combustible	☑	Ergonomicos	☐
Manipulación de equipos de corte	☑	Superficie de trabajo en desnivel y/o con obstaculos	☑	Otros	☐

Especifique:

4. PERSONAL AUTORIZADO

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
T1	Jairo Ros	71652315.	Atudante.	Jairo Ros
T2				
T3	Jonhiber G.	98699544.	Oficial.	Jonhiber
T4				
T5				
T6				
T7				

5. RESPONSABLES DE AUTORIZAR EL TRABAJO

Responsables	Nombre	Cedula	Cargo	Firma
Resp. SST	Mileidi Villanueva	1036134636	SST.	Mileidi Villanueva
Resp. Del trabajo				

6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS

DESCRIPCIÓN	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERC C	MIERC NC	MIERC NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMIN C	DOMIN NC	DOMIN NA
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓			✓			✓			✓											
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	✓			✓			✓			✓											
Existen extindores disponibles en el area	✓			✓			✓			✓											
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓											
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓			✓			✓			✓											
¿La persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓			✓			✓			✓											
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓			✓			✓			✓											

7. EQUIPOS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS

DESCRIPCIÓN	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo?	✓			✓			✓			✓											

8. CONDICIONES DE LAS PERSONAS

DESCRIPCIÓN	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA
Seguridad social vigente de todos los trabajadores	✓			✓			✓			✓											
Todos los trabajadores cuentan con optima condición de salud	✓			✓			✓			✓											
Los trabajadores emiten que no se ecuentran bajo los efectos de sustancias psicoactivas y/o alcohol	✓			✓			✓			✓											

10. OBSERVACIONES

12. CONDICIONES DEL PERMISO

Cierre ☑ | Anulación ☐ | Suspensión ☐ | Fecha:

Responsables	Nombre	Cedula	Cargo	Firma	Fecha/Hora
Resp. SST	Mileidi Villanueva	1036134636.	SST.	Mileidi V.	02-11-24.
Resp. Del trabajo					

Scanned with ACE Scanner

ESTRUCTURAS S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
PREOPERACIONAL PULIDORA

Código: F-SST-12
Versión: 01
Fecha:Julio 2024

CENTRO DE TRABAJO	SENA - Pedregal.	REFERENCIA DEL EQUIPO	SK11
FECHA	28-10-24	VALIDO DESDE	28-10-24 HASTA 02-11-24.
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	Mileidi Villanueva.	CEDULA	1036134636.
JEFE DE AREA		CEDULA	
SST	Mileidi Villanueva.	CEDULA	1036134636



COMPROMISO

Jefe Inmediato: Certifico que la persona asignada para la labor cuenta con la competencia y experiencia para realizarla.
Responsable de la inspección: Certifico que el equipo y el trabajador cuentan con las condiciones para ejecutar la labor.
Trabajador: Me comprometo con el cumplimiento de las normas de seguridad para ejecutar la labor, adecuado uso de los elementos de protección personal y notificación en caso de identificar condiciones de riesgo para mi o mis compañeros

Actividad: Corte de tuberia.- hierro.

Actividad:

Actividad:

CALIFICACIÓN: C: Cumple NC: No Cumple NA: No Aplica

ITEMS	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
Solo personal capacitado y entrenado manipula la pulidora	✓			✓			✓			✓												
Se comprueba diariamente el estado de los discos de corte y se verifica la ausencia de oxidación, grietas y dientes rotos.	✓			✓			✓			✓												
El cable de conexión electrica esta protegido y lejos de las zonas de corte.	✓			✓			✓			✓												
El disco se coloca correctamente en el equipo, para evitar vibraciones y movimientos no previstos, que den lugar a proyecciones.	✓			✓			✓			✓						✓						
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios	✓			✓			✓			✓												
Se verifica el estado de las conexiones electricas (Extenciones, Cables, Toma)	✓			✓			✓			✓												
Se encuentra en buenas condiciones el mango	✓			✓			✓			✓												

Scanned with ACE Scanner

	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
Se encuentra en buenas condiciones el interruptor de encendido y seguro	✓			✓			✓			✓												
La guarda de seguridad esta en buenas condiciones y esta correctamente instalada	✓			✓			✓			✓												
Las operaciones de limpieza y mantenimiento se efectúan luego de realizar la desconexión de la red eléctrica.	✓			✓			✓			✓												
Estado general de la pulidora (Fisuras, Ropturas, grietas, aseo, etc)	✓			✓			✓			✓												
Se sustituyen inmediatamente los discos gastados o agrietados.	✓			✓			✓			✓												
Se realiza un mantenimiento periódico a este equipo	✓			✓			✓			✓												
El operador se retira los accesorios personales como cadenas, anillos, reloj, entre otros, antes de comenzar a utilizar el equipo.	✓			✓			✓			✓												
Durante la operación, el operador hace uso de los elementos de protección personal: protección de ojos, protectores auditivos, guantes, botas con puntera, protección respitaroria.	✓			✓			✓			✓												
El personal que opera el equipo se Viste adecuadamente. No usa ropa suelta, que puedan quedar atrapadas en las piezas móviles	✓			✓			✓			✓												

DIA DE LA SEMANA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	Milerdi.	Milerdi V.	Milerdi V.	Milerdi V.			
JEFE DE AREA							
SST	Milerdi.	Milerdi V.	Milerdi V.	Milerdi V.			

TRABAJADORES AUTORIZADOS

NOMBRE	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
T1 Jairo Rios.	JaiRO	JaiRO	JaiRO	JaiRO			
T2 Jonhiber Grajales.	Jonhiber	Jonhiber	Jonhiber	Jonhiber			
T3							
T4							
T5							
T6							
T7							
T8							
T9							
T10							

Scanned with ACE Scanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD
Y SALUD EN EL TRABAJO

PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR

Código: F-SST-58
Versión: 01
Fecha: Julio 2024

CENTRO DE TRABAJO	SENA-Pedregal.	REFERENCIA O MARCA DEL EQUIPO	Makita.
FECHA	21/10/24 VALIDO DESDE	21/10/24	HASTA 26/10/24
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN		CEDULA	
JEFE DE AREA		CEDULA	
SST	Miledi villanueva.	CEDULA	



COMPROMISO

Jefe Inmediato: Certifico que la persona asignada para la labor cuenta con la competencia y experiencia para realizarla.
Responsable de la inspección: Certifico que el equipo y el trabajador cuentan con las condiciones para ejecutar la labor.
Trabajador: Me comprometo con el cumplimiento de las normas de seguridad para ejecutar la labor, adecuado uso de los elementos de protección personal y notificación en caso de identificar condiciones de riesgo para mi o mis compañeros

Actividad:

Actividad:

Actividad:

CALIFICACIÓN: C: Cumple NC: No Cumple NA: No Aplica

ITEMS	Lunes C	Lunes NC	Lunes NA	Martes C	Martes NC	Martes NA	Miércoles C	Miércoles NC	Miércoles NA	Jueves C	Jueves NC	Jueves NA	Viernes C	Viernes NC	Viernes NA	Sábado C	Sábado NC	Sábado NA	Domingo C	Domingo NC	Domingo NA	OBSERVACIONES
Solo personal capacitado y entrenado manipula el taladro.	✓			✓			✓			✓			✓									
Se encuentran en buen estado empuñadoras, distribuidor y barrenos usados	✓			✓			✓			✓			✓									
El Barreno se encuentra bien asegurado al mandril	✓			✓			✓			✓			✓									
Esta en buenas condiciones la conexión de la manguera a la válvula de aire	✓			✓			✓			✓			✓									
Buen funcionamiento de la palanca de aceleración.	✓			✓			✓			✓			✓									
El taladro demoledor cuenta con hoja de vida	✓			✓			✓			✓			✓									
Las conexiones del Martillo Neumático al compresor están completamente protegidas.	✓			✓			✓			✓			✓									
Esta la zona despejada, aislada y señalizada y solo se permite el acceso de del personal involucrado en la labor	✓			✓			✓			✓			✓									
Verificación de riesgos por actividades simultaneas	✓			✓			✓			✓			✓									
Se cuenta con todas las condiciones seguras, como aislamientos, conexiones eléctricas, materiales necesarios.	✓			✓			✓			✓			✓									
El área de trabajo se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo	✓			✓			✓			✓			✓									
En los bordes de mas de 1.50 metros se tienen en cuenta las medidas de seguridad necesarias para detención de caídas.	✓			✓			✓			✓			✓									

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTOS	Lunes C	Lunes NC	Lunes NA	Martes C	Martes NC	Martes NA	Miércoles C	Miércoles NC	Miércoles NA	Jueves C	Jueves NC	Jueves NA	Viernes C	Viernes NC	Viernes NA	Sábado C	Sábado NC	Sábado NA	Domingo C	Domingo NC	Domingo NA	OBSERVACIONES
El operador se retira los accesorios personales como cadenas, anillos, reloj, entre otros, antes de comenzar a utilizar el equipo.	✓			✓			✓			✓			✓									
Durante la operación del taladro, el operador hace uso de los elementos de protección personal: protección facial, protectores auditivos, guantes de vaqueta, delantal, polainas, botas con puntera.	✓			✓			✓			✓			✓									
El personal que opera el taladro se Viste adecuadamente. No usa ropa suelta o joyas, que puedan quedar atrapadas en las piezas móviles	✓			✓			✓			✓			✓									

DIA DE LA SEMANA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	Miledi R.	Miledi	Miledi.	Miledi.	Miledi	//	//
JEFE DE AREA							
SST	Miledi R.	Miledi	Miledi.	Miledi.	Miledi	//	//

TRABAJADORES AUTORIZADOS

NOMBRE	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
T1 Jairo Rios.	JaiRO	JaiRO	JaiRO	JaiRO	JaiRO		
T2							
T3							
T4							
T5							
T6							
T7							
T8							
T9							
T10							

Scanned with ACE Scanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

Codigo: F-SST-44
Version: 01
Fecha: Mayo 2024

1. GENERALIDADES

Fecha de diligenciamiento: 21-10-2024. Vigencia desde: 21-10-24. hasta: 26-10-2024.

Area/Proceso: ORNATIVA.

Descripción de la actividad a realizar:

2. EQUIPO A UTILIZAR

Taladro	Radial	Tronzadora	Pulidora	Otro	Especifique:
		✓			

3. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/RIESGOS

Ruido	✓	Chispas		Cables electricos en el area	✓
Material particulado	✓	Temperaturas extremas		Iluminación deficiente	
Proyección de particulas	✓	Material combustible		Ergonomicos	
Manipulación de equipos de corte	✓	Superficie de trabajo en desnivel y/o con obstaculos	✓	Otros	

Especifique:

4. PERSONAL AUTORIZADO

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
T1	Jairo Rios.	71652315	Ayudante.	
T2				
T3				
T4				
T5				
T6				
T7				

5. RESPONSABLES DE AUTORIZAR EL TRABAJO

Responsables	Nombre	Cedula	Cargo	Firma
Resp. SST	Mileidi Villanueva	1036134636	SST.	Mileidi Villanueva.
Resp. Del trabajo				

6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS

DESCRIPCIÓN	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERC C	MIERC NC	MIERC NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMIN C	DOMIN NC	DOMIN NA
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					✓
Existen extindores disponibles en el area	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
¿La persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

7, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS

DESCRIPCIÓN	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

8. CONDICIONES DE LAS PERSONAS

DESCRIPCIÓN	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA
Seguridad social vigente de todos los trabajadores	✓			✓			✓			✓			✓			✓					✓
Todos los trabajadores cuentan con optima condición de salud	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los trabajadores emiten que no se ecuentran bajo los efectos de sustancias psicoactivas y/o alcohol	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

10. OBSERVACIONES

12. CONDICIONES DEL PERMISO

Cierre [ ] Anulación [ ] Suspención [ ] Fecha:

Responsables	Nombre	Cedula	Cargo	Firma	Fecha/Hora
Resp. SST	Mileidi Villanueva.	1036134636	SST.	Mileidi Villanueva.	26-10-24.
Resp. Del trabajo					

Scanned with ACE Scanner

Scanned with ACE Scanner

ESTRUCTURAS S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
PREOPERACIONAL PULIDORA

Código: F-SST-12
Versión: 01
Fecha:Julio 2024

CENTRO DE TRABAJO	SENA - Pedregal.	REFERENCIA DEL EQUIPO	SK11
FECHA	21/10/24	VALIDO DESDE	21/10/24 HASTA 26/10/24.
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	Miletdi Villanueva.	CEDULA	1036134636.
JEFE DE AREA		CEDULA	
SST	Miletdi Villanueva	CEDULA	1036134636.



COMPROMISO

Jefe Inmediato: Certifico que la persona asignada para la labor cuenta con la competencia y experiencia para realizarla.
Responsable de la inspección: Certifico que el equipo y el trabajador cuentan con las condiciones para ejecutar la labor.
Trabajador: Me comprometo con el cumplimiento de las normas de seguridad para ejecutar la labor, adecuado uso de los elementos de protección personal y notificación en caso de identificar condiciones de riesgo para mi o mis compañeros

Actividad: Corte de tuberia.

Actividad:

Actividad:

CALIFICACIÓN: C: Cumple NC: No Cumple NA: No Aplica

ITEMS	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
Solo personal capacitado y entrenado manipula la pulidora	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Se comprueba diariamente el estado de los discos de corte y se verifica la ausencia de oxidación, grietas y dientes rotos.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					/	
El cable de conexión electrica esta protegido y lejos de las zonas de corte.	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
El disco se coloca correctamente en el equipo, para evitar vibraciones y movimientos no previstos, que den lugar a proyecciones.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					/	
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Se verifica el estado de las conexiones electricas (Extenciones, Cables, Toma)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					/	
Se encuentra en buenas condiciones el mango	✓			✓			✓			✓			✓			✓			/			

	Lunes C	Lunes NC	Lunes NA	Martes C	Martes NC	Martes NA	Miércoles C	Miércoles NC	Miércoles NA	Jueves C	Jueves NC	Jueves NA	Viernes C	Viernes NC	Viernes NA	Sábado C	Sábado NC	Sábado NA	Domingo C	Domingo NC	Domingo NA	
Se encuentra en buenas condiciones el interruptor de encendido y seguro	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
La guarda de seguridad esta en buenas condiciones y esta correctamente instalada	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Las operaciones de limpieza y mantenimiento se efectúan luego de realizar la desconexión de la red eléctrica.	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Estado general de la pulidora (Fisuras, Ropturas, grietas, aseo, etc)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Se sustituyen inmediatamente los discos gastados o agrietados.	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Se realiza un mantenimiento periódico a este equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓						

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTOS	Lunes C	Lunes NC	Lunes NA	Martes C	Martes NC	Martes NA	Miércoles C	Miércoles NC	Miércoles NA	Jueves C	Jueves NC	Jueves NA	Viernes C	Viernes NC	Viernes NA	Sábado C	Sábado NC	Sábado NA	Domingo C	Domingo NC	Domingo NA	OBSERVACIONES
El operador se retira los accesorios personales como cadenas, anillos, reloj, entre otros, antes de comenzar a utilizar el equipo.	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Durante la operación, el operador hace uso de los elementos de protección personal: protección de ojos, protectores auditivos, guantes, botas con puntera, protección respitaroria.	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
El personal que opera el equipo se Viste adecuadamente. No usa ropa suelta, que puedan quedar atrapadas en las piezas móviles	✓			✓			✓			✓			✓			✓						

DIA DE LA SEMANA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	Mileydi	Mileydi	Mileydi	Mileydi	Mileydi V.	Mileydi	
JEFE DE AREA							
SST	Mileydi R.	Mileydi	Mileydi.	Mileydi.	Mileydi	Mileydi.	

TRABAJADORES AUTORIZADOS

	NOMBRE	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
T1	Jairo Rios.	Jairo	Jairo	Jairo	Jairo	Jairo	Jairo	
T2								
T3								
T4								
T5								
T6								
T7								
T8								
T9								
T10								

Scanned with ACE Scanner

Semana del 14 oct al 19 oct

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD
Y SALUD EN EL TRABAJO
PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR

Código: F-SST-58
Versión: 01
Fecha: Julio 2024

CENTRO DE TRABAJO	SENA - Pedregal.	REFERENCIA O MARCA DEL EQUIPO	MAKITA.
FECHA	14/10/24 VALIDO DESDE	14/10/24 HASTA	19/10/24
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN		CEDULA	
JEFE DE AREA		CEDULA	
SST	Miledi villanueva.	CEDULA	1036134636



COMPROMISO

Jefe Inmediato: Certifico que la persona asignada para la labor cuenta con la competencia y experiencia para realizarla.
Responsable de la inspección: Certifico que el equipo y el trabajador cuentan con las condiciones para ejecutar la labor.
Trabajador: Me comprometo con el cumplimiento de las normas de seguridad para ejecutar la labor, adecuado uso de los elementos de protección personal y notificación en caso de identificar condiciones de riesgo para mi o mis compañeros.

Actividad:
Actividad: Demolición de Piso.
Actividad:

CALIFICACIÓN: C: Cumple NC: No Cumple NA: No Aplica

ITEMS	Lunes C	Lunes NC	Lunes NA	Martes C	Martes NC	Martes NA	Miércoles C	Miércoles NC	Miércoles NA	Jueves C	Jueves NC	Jueves NA	Viernes C	Viernes NC	Viernes NA	Sábado C	Sábado NC	Sábado NA	Domingo C	Domingo NC	Domingo NA	OBSERVACIONES
Solo personal capacitado y entrenado manipula el taladro.	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Se encuentran en buen estado empuñadoras, distribuidor y barrenos usados	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
El Barreno se encuentra bien asegurado al mandril	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Esta en buenas condiciones la conexión de la manguera a la válvula de aire	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Buen funcionamiento de la palanca de aceleración.	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
El taladro demoledor cuenta con hoja de vida	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Las conexiones del Martillo Neumático al compresor están completamente protegidas.	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Esta la zona despejada, aislada y señalizada y solo se permite el acceso de del personal involucrado en la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Verificación de riesgos por actividades simultaneas	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Se cuenta con todas las condiciones seguras, como aislamientos, conexiones eléctricas, materiales necesarios.	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
El área de trabajo se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
En los bordes de mas de 1.50 metros se tienen en cuenta las medidas de seguridad necesarias para detención de caídas	✓			✓			✓			✓			✓			✓						

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTOS	Lunes C	Lunes NC	Lunes NA	Martes C	Martes NC	Martes NA	Miércoles C	Miércoles NC	Miércoles NA	Jueves C	Jueves NC	Jueves NA	Viernes C	Viernes NC	Viernes NA	Sábado C	Sábado NC	Sábado NA	Domingo C	Domingo NC	Domingo NA	OBSERVACIONES
El operador se retira los accesorios personales como cadenas, anillos, reloj, entre otros, antes de comenzar a utilizar el equipo.	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
Durante la operación del taladro, el operador hace uso de los elementos de protección personal: protección facial, protectores auditivos, guantes de vaqueta, delantal, polainas, botas con puntera.	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
El personal que opera el taladro se Viste adecuadamente. No usa ropa suelta o joyas, que puedan quedar atrapadas en las piezas móviles	✓			✓			✓			✓			✓			✓						

DIA DE LA SEMANA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	Miledi v.	Miledi v.	Miledi v.	Miledi v.	Miledi v.	Miledi	
JEFE DE AREA							
SST	Miledi v.	Miledi v.	Miledi v.	Miledi v.	Miledi.	Miledi.	

TRABAJADORES AUTORIZADOS

NOMBRE	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
T1 Jairo Rios.	Jairo	Jairo	Jairo	Jairo	Jairo	Jairo	
T2 Cesar Garzon.			Cesar G				
T3							
T4							
T5							
T6							
T7							
T8							
T9							
T10							

Scanned with ACE Scanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
PREOPERACIONAL PULIDORA

Código: F-SST-12
Versión: 01
Fecha: Julio 2024

CENTRO DE TRABAJO	SENA - Pedregal.	REFERENCIA DEL EQUIPO	Skil.
FECHA	14/10/24	VALIDO DESDE	14/10/24 HASTA 11/9/16/24
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	Mileidi Villanueva.	CEDULA	Mileidi Villanueva.
JEFE DE AREA		CEDULA	
SST	Mileidi villanueva.	CEDULA	1036134636.

COMPROMISO

Jefe Inmediato: Certifico que la persona asignada para la labor cuenta con la competencia y experiencia para realizarla
Responsable de la inspección: Certifico que el equipo y el trabajador cuentan con las condiciones para ejecutar la labor
Trabajador: Me comprometo con el cumplimiento de las normas de seguridad para ejecutar la labor, adecuado uso de los elementos de protección personal y notificación en caso de identificar condiciones de riesgo para mi o mis compañeros

Actividad: Cortar adobe.

Actividad:

Actividad:

CALIFICACIÓN: C: Cumple NC: No Cumple NA: No Aplica

ITEMS	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
Solo personal capacitado y entrenado manipula la pulidora	✓			✓			✓			✓			✓									
Se comprueba diariamente el estado de los discos de corte y se verifica la ausencia de oxidación, grietas y dientes rotos.	✓			✓			✓			✓			✓									
El cable de conexión electrica esta protegido y lejos de las zonas de corte.	✓			✓			✓			✓			✓									
El disco se coloca correctamente en el equipo, para evitar vibraciones y movimientos no previstos, que den lugar a proyecciones.	✓			✓			✓			✓			✓									
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios	✓			✓			✓			✓			✓									
Se verifica el estado de las conexiones electricas (Extenciones, Cables, Toma)	✓			✓			✓			✓			✓									
Se encuentra en buenas condiciones el mango	✓			✓			✓			✓			✓									

Scanned with ACE Scanner

Se encuentra en buenas condiciones el interruptor de encendido y seguro	✓			✓			✓			✓											
La guarda de seguridad esta en buenas condiciones y esta correctamente instalada	✓			✓			✓			✓			✓								
Las operaciones de limpieza y mantenimiento se efectúan luego de realizar la desconexión de la red eléctrica.	✓			✓			✓			✓			✓								
Estado general de la pulidora (Fisuras, Ropturas, grietas, aseo, etc)	✓			✓			✓			✓			✓								
Se sustituyen inmediatamente los discos gastados o agrietados.	✓			✓			✓			✓			✓								
Se realiza un mantenimiento periódico a este equipo	✓			✓			✓			✓			✓								

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTOS	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
El operador se retira los accesorios personales como cadenas, anillos, reloj, entre otros, antes de comenzar a utilizar el equipo.	✓			✓			✓			✓			✓									
Durante la operación, el operador hace uso de los elementos de protección personal: protección de ojos, protectores auditivos, guantes, botas con puntera, protección respitaroria.	✓			✓			✓			✓			✓									
El personal que opera el equipo se Viste adecuadamente. No usa ropa suelta, que puedan quedar atrapadas en las piezas móviles	✓			✓			✓			✓			✓									

DIA DE LA SEMANA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	Miletdi V.	Miletdi V.	Miletdi V.	Miletdi V.	Miletdi V.		
JEFE DE AREA							
SST	Miletdi V.	Miletdi V.	Miletdi V.	Miletdi V.	Miletdi V.		

TRABAJADORES AUTORIZADOS

	NOMBRE	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
T1	John Jairo Rios.	John Jairo	John Jairo	John Jairo	John Jairo	John Jairo		
T2	Jonhiber Grajales.				Jonhiber	Jonhiber		
T3								
T4								
T5								
T6								
T7								
T8								
T9								
T10								

Scanned with ACE Scanner

Scanned with ACE Scanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

Codigo: F-SST-44
Version: 01
Fecha: Mayo 2024

1. GENERALIDADES

Fecha de diligenciamiento: 14-10-2024.
Vigencia desde: 14-10-2024 hasta: 19-10-2024.
Area/Proceso: Operativa.
Descripción de la actividad a realizar: Corte tuberia. - concreto.

2. EQUIPO A UTILIZAR

Taladro ☐ | Radial ☐ | Tronzadora ☑ | Pulidora ☐ | Otro ☐ | Especifique:

3. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/RIESGOS

Ruido	☑	Chispas	☑	Cables electricos en el area	☑
Material particulado	☑	Temperaturas extremas	☐	Iluminación deficiente	☐
Proyección de particulas	☑	Material combustible	☐	Ergonomicos	☐
Manipulación de equipos de corte	☑	Superficie de trabajo en desnivel y/o con obstaculos	☑	Otros	☐

Especifique:

4. PERSONAL AUTORIZADO

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
T1	Jairo Rios	71652315.	Ayudante oficial.	Jairo.
T2	Jonhber grajales.	1036945454.		Jonhber
T3				
T4				
T5				
T6				
T7				

5. RESPONSABLES DE AUTORIZAR EL TRABAJO

Responsables	Nombre	Cedula	Cargo	Firma
Resp. SST				
Resp. Del trabajo				

6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS

DESCRIPCIÓN	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERC C	MIERC NC	MIERC NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMIN C	DOMIN NC	DOMIN NA
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓			✓			✓			✓			✓								
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	✓			✓			✓			✓			✓								
Existen extintores disponibles en el area	✓			✓			✓			✓			✓								
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓								
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓			✓			✓			✓			✓								
¿La persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓			✓			✓			✓			✓								
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓			✓			✓			✓			✓								

7. EQUIPOS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS

DESCRIPCIÓN	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo?	✓			✓			✓			✓			✓								

8. CONDICIONES DE LAS PERSONAS

DESCRIPCIÓN	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA
Seguridad social vigente de todos los trabajadores	✓			✓			✓			✓			✓								
Todos los trabajadores cuentan con optima condición de salud	✓			✓			✓			✓			✓								
Los trabajadores emiten que no se ecuentran bajo los efectos de sustancias psicoactivas y/o alcohol	✓			✓			✓			✓			✓								

10. OBSERVACIONES

12. CONDICIONES DEL PERMISO

Cierre ☑ | Anulación ☐ | Suspención ☐ | Fecha:

Responsables	Nombre	Cedula	Cargo	Firma	Fecha/Hora
Resp. SST	Mileidi villanueva.	1036134636	SST.	Mileidi villanueva.	19-10-24.
Resp. Del trabajo					

ESTRUCTURAS S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
PREOPERACIONAL PULIDORA

Código: F-SST-12
Versión: 01
Fecha:Julio 2024

CENTRO DE TRABAJO	SENA - Pedregal.	REFERENCIA DEL EQUIPO	Makta.
FECHA	07/10/24.	VALIDO DESDE	07/10/24. HASTA 13/10/24
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	Miletdi villanueva.	CEDULA	1036134636.
JEFE DE AREA		CEDULA	
SST	Miletdi villanueva.	CEDULA	1036134636.

COMPROMISO

Jefe Inmediato: Certifico que la persona asignada para la labor cuenta con la competencia y experiencia para realizarla.
Responsable de la inspección: Certifico que el equipo y el trabajador cuentan con las condiciones para ejecutar la labor.
Trabajador: Me comprometo con el cumplimiento de las normas de seguridad para ejecutar la labor, adecuado uso de los elementos de protección personal y notificación en caso de identificar condiciones de riesgo para mi o mis compañeros

Actividad: Corte de concreto.

Actividad:

Actividad:

CALIFICACIÓN: C: Cumple NC: No Cumple NA: No Aplica

ITEMS	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
Solo personal capacitado y entrenado manipula la pulidora	✓															✓			✓			
Se comprueba diariamente el estado de los discos de corte y se verifica la ausencia de oxidación, grietas y dientes rotos.	✓															✓			✓			
El cable de conexión electrica esta protegido y lejos de las zonas de corte.	✓															✓			✓			
El disco se coloca correctamente en el equipo, para evitar vibraciones y movimientos no previstos, que den lugar a proyecciones.	✓															✓			✓			
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios	✓															✓			✓			
Se verifica el estado de las conexiones electricas (Extenciones, Cables, Toma)	✓															✓			✓			
Se encuentra en buenas condiciones el mango	✓															✓			✓			

Semana 07 oct al 13 oct.

Scanned with ACE Scanner

Se encuentra en buenas condiciones el interruptor de encendido y seguro	✓																	✓			✓				
La guarda de seguridad esta en buenas condiciones y esta correctamente instalada	✓																	✓			✓				
Las operaciones de limpieza y mantenimiento se efectúan luego de realizar la desconexión de la red eléctrica.	✓																	✓			✓				
Estado general de la pulidora (Fisuras, Ropturas, grietas, aseo, etc)	✓																	✓			✓				
Se sustituyen inmediatamente los discos gastados o agrietados.	✓																	✓			✓				
Se realiza un mantenimiento periódico a este equipo	✓																	✓			✓				

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTOS	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo			OBSERVACIONES
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
El operador se retira los accesorios personales como cadenas, anillos, reloj, entre otros, antes de comenzar a utilizar el equipo.	✓															✓			✓			
Durante la operación, el operador hace uso de los elementos de protección personal: protección de ojos, protectores auditivos, guantes, botas con puntera, protección respitaroria.	✓															✓			✓			
El personal que opera el equipo se Viste adecuadamente. No usa ropa suelta, que puedan quedar atrapadas en las piezas móviles	✓															✓			✓			

DIA DE LA SEMANA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	Mileydi V.					Mileydi V.	Mileydi V.
JEFE DE AREA							
SST	Mileydi V.					Mileydi V.	Mileydi V.

TRABAJADORES AUTORIZADOS

NOMBRE	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
T1 Jairo Rios Rios.	JaiRoR						
T2							
T3							
T4							
T5							
T6							
T7							
T8							
T9							
T10							

Scanned with ACE Scanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

Codigo F-SST-44
Version 01
Fecha: Mayo 2024

1. GENERALIDADES

Fecha de diligenciamiento: 07/10/2024. Vigencia desde: 07/10/2024 hasta: 13/10/2024.

Area/Proceso: Operativa.

Descripción de la actividad a realizar: Corte Concreto.

2. EQUIPO A UTILIZAR

Taladro	Radial	Tronzadora	Pulidora	Otro	Especifique:
			✓		

3. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/RIESGOS

Ruido	✓	Chispas	✓	Cables electricos en el area	✓
Material particulado	✓	Temperaturas extremas		Iluminación deficiente	
Proyección de particulas	✓	Material combustible		Ergonomicos	
Manipulación de equipos de corte	✓	Superficie de trabajo en desnivel y/o con obstaculos	✓	Otros	

Especifique:

4. PERSONAL AUTORIZADO

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
T1	Jairo Rios.	71652315	Ayudante.	Jairo
T2				
T3				
T4				
T5				
T6				
T7				

5. RESPONSABLES DE AUTORIZAR EL TRABAJ0

Responsables	Nombre	Cedula	Cargo	Firma
Resp. SST	Mileidi Villanueva.	1036134636	SST	Mileidi Villanueva.
Resp. Del trabajo				

6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS

DESCRIPCIÓN	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERC C	MIERC NC	MIERC NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMIN C	DOMIN NC	DOMIN NA
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓															✓			✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	✓															✓			✓		
Existen extindores disponibles en el area	✓															✓			✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓															✓			✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓															✓			✓		
¿La persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓															✓			✓		
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓															✓			✓		

7, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS

DESCRIPCIÓN	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo?	✓															✓			✓		

8. CONDICIONES DE LAS PERSONAS

DESCRIPCIÓN	LUNES C	LUNES NC	LUNES NA	MARTES C	MARTES NC	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NC	SABADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO NA
Seguridad social vigente de todos los trabajadores	✓															✓			✓		
Todos los trabajadores cuentan con optima condición de salud	✓															✓			✓		
Los trabajadores emiten que no se ecuentran bajo los efectos de sustancias psicoactivas y/o alcohol	✓															✓			✓		

10. OBSERVACIONES

12. CONDICIONES DEL PERMISO

Cierre ✓ Anulación ☐ Suspención ☐ Fecha:

Responsables	Nombre	Cedula	Cargo	Firma	Fecha/Hora
Resp. SST	Mileidi Villanueva.	1036134636	SST	Mileidi Villanueva.	13/10/2024.
Resp. Del trabajo					

Scanned with ACE Scanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD
Y SALUD EN EL TRABAJO

PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR

Código: F-SST-58
Versión: 01
Fecha: Julio 2024

CENTRO DE TRABAJO	SENA-Pedregal.	REFERENCIA O MARCA DEL EQUIPO	Makita.
FECHA	07/10/24 VALIDO DESDE	07/10/24 HASTA	13/10/24
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	Mileidi Villanueva.	CEDULA	1036134636.
JEFE DE AREA		CEDULA	
SST		CEDULA	



COMPROMISO

Jefe Inmediato: Certifico que la persona asignada para la labor cuenta con la competencia y experiencia para realizarla.
Responsable de la inspección: Certifico que el equipo y el trabajador cuentan con las condiciones para ejecutar la labor.
Trabajador: Me comprometo con el cumplimiento de las normas de seguridad para ejecutar la labor, adecuado uso de los elementos de protección personal y notificación en caso de identificar condiciones de riesgo para mi o mis compañeros.

Actividad: Demolición de Pisos.
Actividad:
Actividad:

CALIFICACIÓN: C: Cumple NC: No Cumple NA: No Aplica

ITEMS	Lunes C	Lunes NC	Lunes NA	Martes C	Martes NC	Martes NA	Miércoles C	Miércoles NC	Miércoles NA	Jueves C	Jueves NC	Jueves NA	Viernes C	Viernes NC	Viernes NA	Sábado C	Sábado NC	Sábado NA	Domingo C	Domingo NC	Domingo NA	OBSERVACIONES
Solo personal capacitado y entrenado manipula el taladro.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Se encuentran en buen estado empuñadoras, distribuidor y barrenos usados	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El Barreno se encuentra bien asegurado al mandril	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Esta en buenas condiciones la conexión de la manguera a la válvula de aire	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Buen funcionamiento de la palanca de aceleración.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El taladro demoledor cuenta con hoja de vida	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Las conexiones del Martillo Neumático al compresor están completamente protegidas.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Esta la zona despejada, aislada y señalizada y solo se permite el acceso de del personal involucrado en la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Verificación de riesgos por actividades simultaneas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Se cuenta con todas las condiciones seguras, como aislamientos, conexiones eléctricas, materiales necesarios.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El área de trabajo se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
En los bordes de mas de 1.50 metros se tienen en cuenta las medidas de seguridad necesarias para detención de caídas.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			

OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTOS	Lunes C	Lunes NC	Lunes NA	Martes C	Martes NC	Martes NA	Miércoles C	Miércoles NC	Miércoles NA	Jueves C	Jueves NC	Jueves NA	Viernes C	Viernes NC	Viernes NA	Sábado C	Sábado NC	Sábado NA	Domingo C	Domingo NC	Domingo NA	OBSERVACIONES
El operador se retira los accesorios personales como cadenas, anillos, reloj, entre otros, antes de comenzar a utilizar el equipo.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Durante la operación del taladro, el operador hace uso de los elementos de protección personal: protección facial, protectores auditivos, guantes de vaqueta, delantal, polainas, botas con puntera.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El personal que opera el taladro se Viste adecuadamente. No usa ropa suelta o joyas, que puedan quedar atrapadas en las piezas móviles	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			

DIA DE LA SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	Mileidi V.	Mileidi V.	Mileidi V.	Mileidi V.	Mileidi V.	Mileidi	Mileidi
JEFE DE AREA							
SST	Mileidi V.	Mileidi V.	Mileidi V.	Mileidi V.	Mileidi V.	Mileidi	Mileidi

TRABAJADORES AUTORIZADOS

NOMBRE	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
T1 Jairo Rios Rios.	Jairo	Jairo	Jairo	Jairo	Jairo	Jairo	Jairo
T2							
T3							
T4							
T5							
T6							
T7							

Scanned with ACE Scanner