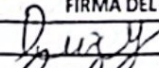
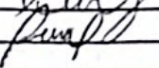


CONSTRUCTODO SAS PERMISO PARA TRABAJO EN CALIENTE

PERMISO CONCEDIDO A LA EMPRESA: <u>WISHTEC S.A.S</u>			
OBRA	<u>Sera - Páramo - Antioquia</u>	TURNO	DIURNO: ☒ NOCTURNO: ☐
FECHA	<u>11-11-2018</u>	VALIDO HASTA	<u>11-11-2018</u>
TRABAJO A REALIZAR	<u>Corte y unión de piezas metálicas - Soldadura</u>		
	HORA DE INICIO	HORA FINALIZACION	
	<u>7:45 am</u>	<u>5:00 pm</u>	

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

La persona que diligencia el presente permiso y quienes realizarán el trabajo dejan constancia que conocen los estándares de seguridad contemplados por la empresa Constructo S.A.S., así como también se comprometen a No iniciar ninguna actividad de alto riesgo relacionada en el presente formato, sin previa autorización por el personal competente.

No	NOMBRE Y APELLIDOS	No CC	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Dávalos Vargas	126 69 68	
2	Jorge Plameo	234 0133	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

PERMISO PARA:	Soldadura	☒	Oxicorte	☐	Cortadora	☒	Otro? Cual:	
---------------	-----------	-------------------------------------	----------	--------------------------	-----------	-------------------------------------	-------------	--

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

Corte de piezas metálicas y se procede a hacer la unión por medio de soldadura

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA ESTA TAREA

DESCRIPCION	SI	NO	DESCRIPCION	SI	NO	DESCRIPCION	SI	NO
Casco de Seguridad	☒	☐	Respirador contra humo de soldadura	☐	☒	Overol	☐	☒
Careta para Pulir	☒	☐	Respirador contra gases / vapores	☐	☒	Peto de Carnaza	☐	☒
Careta para soldadura	☒	☐	Protección Auditiva	☒	☐	Polainas	☐	☒
Gafas de seguridad	☒	☐	Guantes	☒	☐	Botas de seguridad	☒	☐

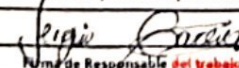
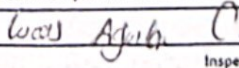
Otro cual?

LISTA DE VERIFICACION

DESCRIPCION	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo y están en buen estado?	☒	☐	☐
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	☒	☐	☐
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	☐	☐	☒
¿El área está aislada y demarcada impidiendo e informando la prohibición de paso de personal no autorizado?	☒	☐	☐
¿Se han dispuesto extintores adecuados en el sitio de trabajo a una distancia mínima de 2 metros con relación al punto de trabajo, así como también los equipos contra incendios del área están disponibles y sin bloqueos?	☒	☐	☐
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones? (Se verificó las condiciones del equipo, revisando estado general, mangueras y/o cableado, conectores, válvulas, accesorios, entre otros)	☒	☐	☐
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un brigadista durante la ejecución de la labor?	☒	☐	☐
¿Se verificó la disponibilidad de la brigada de emergencias?	☒	☐	☐
¿Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estos en caso de trabajar en alturas o en espacios confinados?	☐	☐	☒
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso y cómo actuar en caso de emergencia?	☒	☐	☐
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?	☐	☒	☐
¿El equipo se encuentra bloqueado impidiendo de esta forma su libre rodamiento?	☒	☐	☐
¿Existe una adecuada ventilación que reduzca la concentración de vapores o gases?	☒	☐	☐
¿Las condiciones climáticas permiten el desarrollo seguro de la actividad?	☒	☐	☐

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
FIRMAS

Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados en la lista de chequeo, autorizo el trabajo, aclarando que el presente permiso se cancelará automáticamente si las condiciones del área varían de acuerdo a las condiciones de seguridad revisadas, así como también quedará cancelado al finalizar la operación por completo o en el momento en que la actividad sea detenida por mas de 2 horas.

 Firma de Responsable del Trabajo / Supervisor de Obra	 Inspector SST
--	---



SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

VERSION 02

01 DE ENERO DE 2019

CONSTRUCTO SAS PERMISO PARA TRABAJO EN CALIENTE

PERMISO CONCEDIDO A LA EMPRESA: <u>Constructo SAS</u>			
OBRA	<u>Casa Regional - Antioquia</u>	TURNO	DIURNO: ☒ NOCTURNO: ☐
FECHA	<u>16-21 de Julio</u>	VALIDO HASTA	HORA DE INICIO <u>8:00 AM</u> HORA FINALIZACION <u>5:00 PM</u>
TRABAJO A REALIZAR	<u>Corte y soldadura de piezas metálicas</u>		

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

La persona que diligencia el presente permiso y quienes realizarán el trabajo dejan constancia que conocen los estándares de seguridad contemplados por la empresa Constructo SAS, así como también se comprometen a No iniciar ninguna actividad de alto riesgo relacionada en el presente formato, sin previa autorización por el personal competente.

No	NOMBRE Y APELLIDOS	No CC	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Douglas Vargas	1260968	
2	Jorge Plamo	2340133	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

PERMISO PARA:	Soldadura ☒	Oxicorte ☐	Cortadora ☒	Otro? Cual:	
---------------	---	-----------------------------------	---	-------------	--

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

Se inspecciona la zona de tarea, se instalan las herramientas y se proceden a cortar las piezas metálicas y unirlos por soldadura.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA ESTA TAREA

DESCRIPCION	SI	NO	DESCRIPCION	SI	NO	DESCRIPCION	SI	NO
Casco de Seguridad	☒		Respirador contra humo de soldadura		☒	Overol		☒
Careta para Pulir	☒		Respirador contra gases / vapores		☒	Peto de Carnaza		☒
Careta para soldadura	☒		Protección Auditiva	☒		Polainas		☒
Gafas de seguridad	☒		Guantes	☒		Botas de seguridad	☒	

Otro cual?

LISTA DE VERIFICACION

DESCRIPCION	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo y están en buen estado?	☒		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	☒		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			☒
¿El área está aislada y demarcada impidiendo e informando la prohibición de paso de personal no autorizado?	☒		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en el sitio de trabajo a una distancia mínima de 2 metros con relación al punto de trabajo, así como también los equipos contra incendios del área están disponibles y sin bloqueos?	☒		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones? (Se verificó las condiciones del equipo, revisando estado general, mangueras y/o cableado, conectores, válvulas, accesorios, entre otros)	☒		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un brigadista durante la ejecución de la labor?	☒		
¿Se verificó la disponibilidad de la brigada de emergencias?	☒		
¿Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estos en caso de trabajar en alturas o en espacios confinados?			☒
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso y cómo actuar en caso de emergencia?	☒		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?		☒	
¿El equipo se encuentra bloqueado impidiendo de esta forma su libre rodamiento?	☒		
¿Existe una adecuada ventilación que reduzca la concentración de vapores o gases?	☒		
¿Las condiciones climáticas permiten el desarrollo seguro de la actividad?	☒		

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

FIRMAS

Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados en la lista de chequeo, autorizo el trabajo, aclarando que el presente permiso se cancelará automáticamente si las condiciones del área varían de acuerdo a las condiciones de seguridad revisadas, así como también quedará cancelado al finalizar la operación por completo o en el momento en que la actividad sea detenida por mas de 2 horas.

Firma de Responsable del Trabajo / Supervisor de Obra

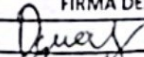
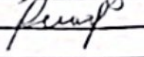
Inspector SST

CONSTRUCTODO SAS PERMISO PARA TRABAJO EN CALIENTE

PERMISO CONCEDIDO A LA EMPRESA: <u>Constructo</u>			
OBRA	<u>Sena - Rodadero - Antioquia</u>	TURNOS	DIURNO: ☒ NOCTURNO: ☐
FECHA	<u>23 dic</u>	VALIDO HASTA	<u>28 dic</u> HORA DE INICIO <u>8:00 am</u> HORA FINALIZACION <u>5:00 pm</u>
TRABAJO A REALIZAR	<u>Corte y soldadura de piezas metálicas</u>		

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

La persona que diligencia el presente permiso y quienes realizarán el trabajo dejan constancia que conocen los estándares de seguridad contemplados por la empresa Constructo S.A.S, así como también se comprometen a No iniciar ninguna actividad de alto riesgo relacionada en el presente formato, sin previa autorización por el personal competente.

No	NOMBRE Y APELLIDOS	No CC	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Douglas Vargas	1260968	
2	Jorge Prieto	2340133	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

PERMISO PARA:	Soldadura	☒	Oxicorte	☐	Cortadora	☒	Otro? Cual:	
---------------	-----------	-------------------------------------	----------	--------------------------	-----------	-------------------------------------	-------------	--

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

Corte de piezas metálicas, Soldadura de las mismas actividades en caliente

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA ESTA TAREA

DESCRIPCION	SI	NO	DESCRIPCION	SI	NO	DESCRIPCION	SI	NO
Casco de Seguridad	☒	☐	Respirador contra humo de soldadura	☐	☒	Overol	☐	☒
Careta para Pulir	☒	☐	Respirador contra gases / vapores	☐	☒	Peto de Carnaza	☐	☒
Careta para soldadura	☒	☐	Protección Auditiva	☐	☒	Polainas	☐	☒
Gafas de seguridad	☒	☐	Guantes	☒	☐	Botas de seguridad	☒	☐

Otro cual?

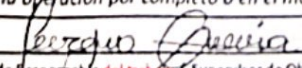
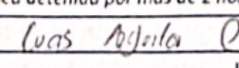
LISTA DE VERIFICACION

DESCRIPCION	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo y están en buen estado?	☒	☐	☐
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	☒	☐	☐
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	☐	☐	☒
¿El área está aislada y demarcada impidiendo e informando la prohibición de paso de personal no autorizado?	☒	☐	☐
¿Se han dispuesto extintores adecuados en el sitio de trabajo a una distancia mínima de 2 metros con relación al punto de trabajo, así como también los equipos contra incendios del área están disponibles y sin bloqueos?	☒	☐	☐
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones? (Se verificó las condiciones del equipo, revisando estado general, mangueras y/o cableado, conectores, válvulas, accesorios, entre otros)	☒	☐	☐
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un brigadista durante la ejecución de la labor?	☒	☐	☐
¿Se verificó la disponibilidad de la brigada de emergencias?	☒	☐	☐
¿Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estos en caso de trabajar en alturas o en espacios confinados?	☐	☐	☒
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso y cómo actuar en caso de emergencia?	☒	☐	☐
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?	☐	☒	☐
¿El equipo se encuentra bloqueado impidiendo de esta forma su libre rodamiento?	☒	☐	☐
¿Existe una adecuada ventilación que reduzca la concentración de vapores o gases?	☒	☐	☐
¿Las condiciones climáticas permiten el desarrollo seguro de la actividad?	☒	☐	☐

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

FIRMAS

Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados en la lista de chequeo, autorizo el trabajo, aclarando que el presente permiso se cancelará automáticamente si las condiciones del área varían de acuerdo a las condiciones de seguridad revisadas, así como también quedará cancelado al finalizar la operación por completo o en el momento en que la actividad sea detenida por mas de 2 horas.

	
Firma de Responsable del trabajo / Supervisor de Obra	Inspector SST