RM INGENIEROS S.A.S	PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	Codigo: SGSST- FT 003 Version 0.1 Pagina 1 de 2 VIGENCIA: 10/05/2024

PROYECTO: Hospedo P.S.

1. GENERALIDADES

Fecha de apertura	16	Dic	2024	7am
Fecha de cierre	21	Dic	2024	7am

Descripción de la tarea: trabajo caliente puntual

Tareas asociadas con actividades criticas: Trabajos Energias Peligrosas ☐ Trabajos en espacios confinados ☐ Trabajos en alturas ☐ Ninguna ☐

2. LISTA DE VERIFICACIÓN

EQUIPO DE ATENCION DE EMERGENCIAS		ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				OTROS	
Botiquín	☑	Casco	☑	Ropa de trabajo	☑	Cercas de demarcación	☐
Camilla	☑	Gafas	☑	Protectores auditivos	☑	Cinta de señalización	☑
Inmovilizadores	☑	Guantes	☑	Careta	☐	Conos	☐
Extintor	☑	Botas de seguridad	☑	Polainas	☐	Vallas informativas	☐
Kit de derrames	☑	Protector respiratorio	☑	Otros:		Otros:	

3. HERRRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

4. LISTA DE VERIFICACION PARA OBSERVACIONES

	SI	No		SI	No
Esta el área limpia y libre de sustancias combustibles?	SI		Se requiere presencia permanente de un supervisor?	SI	
Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área?	SI		Se tienen controladas las fuentes de calor cerca del área?	SI	
Es seguro el entorno de trabajo (Viento, lluvia, luz, etc.)	SI		Tiene el personal entrenamiento y competencia?	SI	
Se utilizaran equipos de soldadura en buenas condiciones?	SI	NA	Las herramientas pueden generar chispa?	SI	
Se utilizaran mamparas para encerrar el sitio de trabajo?	NA	NA	Se utilizaran sistemas de enfriamiento (cortinas de agua)?		NO
Los cables de los equipos cuentan con recubrimiento total?	SI		Estan disponibles y listos los equipos de primeros auxilios?	SI	
Se verificó que no exista la presencia de vapores, gases y/o otras sustancias?	SI		Se verificó que el consumo de energía del equipo a usar es acorde con la capacidad del punto de toma de energía?	SI	
Se requiere ventilación adicional?		NO	Estan disponibles y listos los equipos contra incendios?	SI	

5. FIRMAS DEL PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

ITEM	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Cegaramaya	8071775	Oficial	
2				

6. OBSERVACIONES

USO OBLIGATORIO DE EPP

7. DATOS CHARLA DE 5 MINUTOS

Nombre de la charla: CUIDADO DE MANOS - USO ADECUADO DE EPP

Encargado de la charla: SANDRA RUBIO **Firma:**

8.FIRMA: RESPONSABLE COMPETENTE DE LA EJECUCION DEL TRABAJO

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las condiciones de riesgo están identificadas, que se conocen las medidas de seguridad y autorizo el trabajo

NOMBRE DEL EMISOR: SANDRA RUBIO
CARGO: SST

FIRMA

9.FIRMA: RESPONSABLE DEL TRAMO O AREA

NOMBRE DEL RESIDENTE DE OBRA : CRISTIAN ARRIGUI

CARGO: RESIDENTE DE OBRA

FIRMA

Escaneado con CamScanner

	PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	Codigo SGSST FT 003 Version 0.1 Pagina 1 de 2 VIGENCIA: 10/05/2024

PROYECTO: Mirasteno P5

1. GENERALIDADES

Fecha de apertura	14	Dic	2024	7:30
Fecha de cierre	15	Dic	2024	5:30

Descripción de la tarea: Soldar Puntos

Tareas asociadas con actividades criticas: Trabajos Energias Peligrosas ☐ Trabajos en espacios confinados ☐ Trabajos en alturas ☐ Ninguna ☐

2. LISTA DE VERIFICACIÓN

EQUIPO DE ATENCION DE EMERGENCIAS		ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				OTROS	
Botiquin	☑	Casco	☑	Ropa de trabajo	☑	Cercas de demarcación	☑
Camilla	☑	Gafas	☑	Protectores auditivos	☑	Cinta de señalización	☑
Inmovilizadores	☑	Guantes	☑	Careta	☐	Conos	☐
Extintor	☑	Botas de seguridad	☑	Polainas	☑ - Brazos	Vallas informativas	☐
Kit de derrames	☐	Protector respiratorio	☑	Otros		Otros:	

3. HERRRAMENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

- Termadora
-
-
-
-
-

4. LISTA DE VERIFICACION PARA OBSERVACIONES

	Si	No		Si	No
Esta el área limpia y libre de sustancias combustibles?	SI		Se requiere presencia permanente de un supervisor?	SI	
Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área?	SI		Se tienen controladas las fuentes de calor cerca del área?	SI	
Es seguro el entorno de trabajo (Viento, lluvia, luz, etc.)	SI		Tiene el personal entrenamiento y competencia?	SI	
Se utilizaran equipos de soldadura en buenas condiciones?		NA	Las herramientas pueden generar chispa?	SI	
Se utilizaran mamparas para encerrar el sitio de trabajo?		NA	Se utilizaran sistemas de enfriamiento (cortinas de agua)?		NO
Los cables de los equipos cuentan con recubrimiento total?	SI		Estan disponibles y listos los equipos de primeros auxilios?	SI	
Se verificó que no exista la presencia de vapores, gases y/o otras sustancias?	SI		Se verificó que el consumo de energia del equipo a usar es acorde con la capacidad del punto de toma de energia?	SI	
Se requiere ventilación adicional?		NO	Estan disponibles y listos los equipos contra incendios?	SI	

5. FIRMAS DEL PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

ITEM	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Gregorio Leiva	79.718.252	Oficial Ventero	
2	Alejandro Calderon	79.139.532	Oficial Ventero	

6. OBSERVACIONES

USO OBLIGATORIO DE EPP

7. DATOS CHARLA DE 5 MINUTOS

Nombre de la charla: CUIDADO DE MANOS - USO ADECUADO DE EPP

Encargado de la charla: LIZBETH LONDOÑO / Sandra Rubio Firma:

8.FIRMA: RESPONSABLE COMPETENTE DE LA EJECUCION DEL TRABAJO

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las condiciones de riesgo están identificadas, que se conocen las medidas de seguridad y autorizo el trabajo

NOMBRE DEL EMISOR: LIZBETH LONDOÑO
CARGO: SST Sandra Rubio

FIRMA

9.FIRMA: RESPONSABLE DEL TRAMO O AREA

NOMBRE DEL RESIDENTE DE OBRA O INSPECTOR : MICHAEL ARAGON
Cristian Artigui

CARGO: RESIDENTE DE OBRA

FIRMA

Escaneado con CamScanner

	PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	Codigo: SG/SST: FT 003 Version 0 1 Pagina 1 de 2 VIGENTE A: 16/05/2024

PROYECTO: Hipotecho P5

1. GENERALIDADES

Fecha de apertura	09	05	2024	
Fecha de cierre	14	05	2024	

Descripción de la tarea: Trabajo caliente pilotes

Tareas asociadas con actividades criticas: Trabajos Energías Peligrosas ☐ Trabajos en espacios confinados ☐ Trabajos en alturas ☐ Ninguna ☐

2. LISTA DE VERIFICACIÓN

EQUIPO DE ATENCION DE EMERGENCIAS		ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				OTROS	
Botiquín	☑	Casco	☑	Ropa de trabajo	☑	Cercas de demarcación	☐
Camilla	☑	Gafas	☑	Protectores auditivos	☑	Cinta de señalización	☐
Inmovilizadores	☑	Guantes	☑	Careta	☐	Conos	☐
Extintor	☑	Botas de seguridad	☑	Polainas	☐	Vallas informativas	☐
Kit de derrames	☐	Protector respiratorio	☑	Otros		Otros	

3. HERRRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

4. LISTA DE VERIFICACION PARA OBSERVACIONES

	SI	No		SI	No
Esta el área limpia y libre de sustancias combustibles?	SI		Se requiere presencia permanente de un supervisor?	SI	
Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área?	SI		Se tienen controladas las fuentes de calor cerca del área?	SI	
Es seguro el entorno de trabajo (Viento, lluvia, luz, etc.)	SI		Tiene el personal entrenamiento y competencia?	SI	
Se utilizaran equipos de soldadura en buenas condiciones?		NA	Las herramientas pueden generar chispa?	SI	
Se utilizaran mamparas para encerrar el sitio de trabajo?		NA	Se utilizaran sistemas de enfriamiento (cortinas de agua)?		NO
Los cables de los equipos cuentan con recubrimiento total?	SI		Estan disponibles y listos los equipos de primeros auxilios?	SI	
Se verificó que no exista la presencia de vapores, gases y/o otras sustancias?	SI		Se verificó que el consumo de energía del equipo a usar es acorde con la capacidad del punto de toma de energía?	SI	
Se requiere ventilación adicional?		NA	Estan disponibles y listos los equipos contra incendios?	SI	

5. FIRMAS DEL PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

ITEM	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Alfonso Muñoz	7675945	Aux	
2	Johan Chavez	1064888665	Ayudante	

6. OBSERVACIONES

USO OBLIGATORIO DE EPP

7. DATOS CHARLA DE 5 MINUTOS

Nombre de la charla: CUIDADO DE MANOS - USO ADECUADO DE EPP

Encargado de la charla: LIZBETH LONDOÑO SST: Sandra Rubio Firma:

8.FIRMA: RESPONSABLE COMPETENTE DE LA EJECUCION DEL TRABAJO

Autorización: Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las condiciones de riesgo están identificadas, que se conocen las medidas de seguridad y autorizo el trabajo

NOMBRE DEL EMISOR: LIZBETH LONDOÑO SST: Sandra Rubio

CARGO: SST

FIRMA

9.FIRMA: RESPONSABLE DEL TRAMO O AREA

NOMBRE DEL RESIDENTE DE OBRA O INSPECTOR : MICHAEL ARAGON

CARGO: RESIDENTE DE OBRA

FIRMA

Escaneado con CamScanner