Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

Consejo Superior de la Judicatura
Dirección Ejecutiva de Administración Judicial
Unidad de Recursos Humanos
Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)

SIGCMA

PERMISO TRABAJO EN ALTURAS

Es responsabilidad de la persona competente asignada por la Rama Judicial, contratista y personas encargadas de realizar la actividad, diligenciar el presente permiso en el lugar de trabajo, garantizando la verificación de cada uno de los ítems, antes de iniciar la labor.

I. INFORMACION DE LA SEDE A INSPECCIONAR

Seccional:							Ciudad/Municipio:	SANTIAGO DE CALI	
Nombre edificio:	PALACIO DE JUSTICIA "Pedro Elías Serrano Abadía"						Dirección del Edificio:	Cra. 10 #12-15	
Clase de Sede (Marcar X):	Propia:		Arrendada:		Comodato:		Responsable del edificio:		

II. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	21/08/2024	Fecha de finalización realización del Trabajo (dd/mm/aaaa):		Hora de Inicio (a.m./p.m.):		Hora de Finalización (a.m./p.m.):	
Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa):							
Ubicación donde se realiza el trabajo (Área/dependencia o sitio):	CÁMARA DE SEGURIDAD EXTERNA UBICADA EN CRA. 9 CON CL 11 ESQUINA - AZOTEA EDIFICIO TORRE A						
Descripción de la tarea a realizar:	MANTENIMIENTO DE DOS CÁMARAS DE SEGURIDAD DEL SISTEMA CCTV,						
Permiso solicitado por: (Nombres y Apellidos)	MAYRA ALEJANDRA ROZO ARCE	No. Identificación:	1130622995	Cargo:	PROFESIONAL SST - CONTRATISTA GLOBAL VISION		
Permiso autorizado por: (Nombres y Apellidos)		No. Identificación:		Cargo:			

III. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

Responsable de la actividad: (Nombres y apellidos)	**RIDER ORLANDO REALPE (TÉCNICO CCTV)**	Tipo de trabajo:	**MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA A CÁMARA DE SEGURIDAD**	Tiempo estimado de la actividad:	**60 MINUTOS**
Descripción y procedimiento de la tarea:	**Mantenimiento y limpieza de 1 cámara del sistema de CCTV.**	Localización de la tarea	**AZOTEA EDIFICIO TORRE A - CÁMARA DE SEGURIDAD EXTERNA UBICADA EN CRA. 9 CON CL 11 ESQUINA**		
Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad (metros):	15 METROS APROXIMADAMENTE	Herramientas de trabajo:	**DESTORNILLADORES Y LLAVES HALEY DE DIFERENTES TAMAÑOS, ARNÉS DE ESGURIDAD, ESLIGA DE RESTRICCIÓN.**		

IV. INFORMACIÓN BASICA

Para diligenciar las casillas: curso de alturas vigente y examen medico énfasis en alturas (favorable) debe escribir
C: cumple NC: no cumple

Nombres y Apellidos	No. Identificación	Cargo	RH	EPS	ARL	Curso de alturas vigente	Examen medico énfasis en alturas (favorable)	Firma de la persona que realiza la actividad						
								Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7
RIDER ORLANDO REALPE MUÑOZ	**16.849.431**	**TECNICO CCTV**		**SALUD TOTAL**	**SURA**	**C**	**C**							
ROBINSON REALPE MUÑOZ	**94.508.643**	**TECNICO CCTV**		**S.O.S.**	**POSITIVA**	**C**	**C**							
JEHISON URMENDEZ MOSQUERA	**1.107.091.516**	**TECNICO CCTV**		**SANITAS**	**SURA**	**C**	**C**							

V. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS																	
Para diligenciar las casillas de la lista de chequeo se utiliza los siguientes aspectos para evaluar: se debe ubicar el A, NA de acuerdo a los elementos que aplican se debe ubicar en las casillas de todos los días C o NC A: Aplica NA: No Aplica C:Cumple NC: No Cumple																	
Elementos de protección personal	**Aplica**		**Día 1**		**Día 2**		**Día 3**		**Día 4**		**Día 5**		**Día 6**		**Día 7**		**Observaciones**
	A	**NA**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	
Casco con Barbuquejo	X																
Botas de Seguridad	X																
Gafas de Seguridad	X																
Guantes de Seguridad	X																
Protección Respiratoria		X															
Chaleco Reflectivo		X															
Protección Facial		X															
Protección Auditiva		X															
Ropa de Trabajo	X																
LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS																	
Equipos de protección	**Aplica**		**Día 1**		**Día 2**		**Día 3**		**Día 4**		**Día 5**		**Día 6**		**Día 7**		**Observaciones**
	A	**NA**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	
Mecanismos de Anclaje	X																
Puntos de Anclaje		X															
Líneas de Vida Horizontal Cable		X															
Líneas de Vida Horizontal Cuerda		X															
Líneas de Vida Vertical Cable		X															
Líneas de Vida Vertical Cuerda		X															
Ascender Jumar		X															
Trol(frenos)		X															
Mosquetones	X																
Eslingas para restricción	X																
Eslinga para posicionamiento		X															
Esliga para detención		X															
Arnés de Seguridad	X																
Cuerda Certificada para rescate		X															
Poleas																	
Otros Cual:																	

Chequeo para trabajo en alturas	Día 1		Día 2		Día 3		Día 4		Día 5		Día 6		Día 7	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Aislamiento del sitio de trabajo, no debe haber equipos ni personas ajenas a la tarea.														
Se ha delimitado la zona de trabajo, que permite que las personas sepan que se realiza una actividad peligrosa.														
La orden de trabajo es clara y con instrucciones precisas.														
El coordinador en alturas cuenta con la competencia para la verificación de la actividad														
Las personas que ejecutan la tarea deben estar capacitadas técnicamente para realizar actividades de alto riesgo.														
Las personas que realizarán la actividad conocen el riesgo al que se exponen.														
Se realizan trabajos simultáneos en la misma área para identificar otros peligros.														
Se ha revisado que la seguridad social de los autorizados este vigente, verificando que el pago se este realizando de forma correcta de acuerdo con la actividad de alto riesgo.														
Se cuenta con plan de emergencias y plan de rescate con los respectivos equipos para la atención de cualquier evento que se presente														
Se ha revisado que los involucrados cuenten con examen de aptitud para la realización de la tarea														

I. AUTORIZACIÓN

Autorización	Nombres y Apellidos	No. Identificación	Cargo	Firma autorización	Firma cierre del permiso	Observaciones
Trabajador autorizado	ROBINSON REALPE MUÑOZ	94508643	TECNICO CCTV			
Coordinador de trabajo en altura	RIDER ORLANDO REALPE MUÑOZ	16849341	TECNICO CCTV			
Responsable de activar el plan de emergencias	ALANS BREITNER DIZU	14465173	TECNICO CCTV			

VIII. CIERRE DE PERMISO DE TRABAJO (Marque con una X)

Se ejecuto el trabajo en su totalidad:		Finalizo la jornada laboral:		Permiso suspendido:	