	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	COD.SGSST-F-058 FECHA: 01-07-2024
Permiso valido del: 21-07/25	Hra. 7004. al 27/07/25 Hra 5pm	VERSION :02

seccion 1: Ejecutador del permiso

NOMBRE: Hayerlo Mendoza	CARGO: insp SST.
EMPRESA: Palma Construyc.	CC. 1063 286 980

Seccion 2: Informacion General

LUGAR DE TRABAJO: Jardin - caceres

EQUIPO O MAQUINARIA: Taladro - pulidora

DESCRIPCION DEL TRABAJO: Demolision de muro.

Sección 3. PRECAUCION DE SEGURIDAD ANTES DE INICIAR (supervisor, ejecutor SST, ejecutante)

CUMPLIMIENTO	LUN SI	LUN NO	MAR SI	MAR NO	MIER SI	MIER NO	JUE SI	JUE NO	VIER SI	VIER NO	SAB SI	SAB NO	DOM SI	DOM NO	OBSERVACIÓN
EL sitio donde se ejecuta el trabajo esta libre de sustancias quimicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clases en el sitio de trabajo diferentes a los extintores en la zona	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
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?	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Se a verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en maquinas y equipos de la zona donde se realiza el trabajo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Se garantiza que la persona que realiza el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Se tienen los elementos de protección adecuados para realizar el trabajo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Se a consultado otro permiso y se cumple con los requisitos de estos en caso de trabajar en altura o en espacios confinados ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Permite las condiciones climáticas (viento,etc) que el trabajo se haga con seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
El soldador es persona competente , esta certificado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓				

Seccion 4. EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL ADECUADO PARA EL INGRESO

EPP	SI	NO	N/A	EPP	SI	NO	N/A	OTROS
CASCO DE SEGURIDAD	✓			GUANTES DE CARNAZA	✓			
CARETA DE SOLDAR	✓			BOTAS DE SEGURIDAD	✓			
CARETA DE ESMERIL	✓			DELANTAR O PETO DE CARNAZA	✓			
GAFAS DE SEGURIDAD	✓			MASCARILLA RESPIRATORIA	✓			

Seccion 5, registro personal vinculado a la tarea

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Carlos G	1038196763	AY	Carlo G.
Luis Ante	19860287	Maestro	

Seccion 6. validacion para trabajar

lider Ejecutor: Entiendo las condiciones de este trabajo y acepto la responsabilidad de aplicar todas las precauciones identificadas

DIA 21/07/25	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
NOMBRE	Carlos G	Carlos G	Carlos G	Carlos G	Carlos G	Carlos G
FIRMA	Carlos G	Carlos G	Carlos G	Carlos G	Carlos G	Carlos G

Responsable SST Considero que el trabajo mencionado se puede ejecutar de manera segura.

DIA 21/07/25	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
NOMBRE Hayerlo M						
FIRMA						

Seccion 7, suspension del permiso de trabajo

Explique el motivo de la suspension del permiso de trabajo

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	COD.SGSST-F-058 FECHA: 01-07-2024
Permiso valido del: 28-07-25	Hra. 7:00A al 02_08_2025 Hra. 5:00p.	VERSION :02

seccion 1: Ejecutador del permiso

NOMBRE: Carmelo Arrieta. CARGO: Maestro.

EMPRESA: Palma constru C. CC. 78765298.

Seccion 2: Informacion General

LUGAR DE TRABAJO: Caseta Principal.

EQUIPO O MAQUINARIA: Taladro

DESCRIPCION DEL TRABAJO:

Sección 3. PRECAUCION DE SEGURIDAD ANTES DE INICIAR (supervisor, ejecutor SST, ejecutante)

CUMPLIMIENTO	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIÓN
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
EL sitio donde se ejecuta el trabajo esta libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clases en el sitio de trabajo diferentes a los extintores en la zona	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
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?	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Se a verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en maquinas y equipos de la zona donde se realiza el trabajo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Se garantiza que la persona que realiza el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Se tienen los elementos de protección adecuados para realizar el trabajo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Se a consultado otro permiso y se cumple con los requisitos de estos en caso de trabajar en altura o en espacios confinados ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Permite las condiciones climáticas (viento,etc) que el trabajo se haga con seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
El soldador es persona competente , esta certificado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓				

Seccion 4. EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL ADECUADO PARA EL INGRESO

EPP	SI	NO	N/A	EPP	SI	NO	N/A	OTROS
CASCO DE SEGURIDAD	✓			GUANTES DE CARNAZA	✓			
CARETA DE SOLDAR	✓			BOTAS DE SEGURIDAD	✓			
CARETA DE ESMERIL	✓			DELANTAR O PETO DE CARNAZA	✓			
GAFAS DE SEGURIDAD	✓			MASCARILLA RESPIRATORIA	✓			

Seccion 5, registro personal vinculado a la tarea

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Carmelo Arrieta	78765298	Maestro	

Seccion 6. validacion para trabajar

lider Ejecutor: Entiendo las condiciones de este trabajo y acepto la responsabilidad de aplicar todas las precauciones identificadas

DIA 28-07-25	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
NOMBRE Carmelo A.	Carmelo	Carm	Carmel	Carm	Carm	Carmelo.
FIRMA						

Responsable SST Considero que el trabajo mencionado se puede ejecutar de manera segura.

DIA 28-07-25	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
NOMBRE Hayerlis M.	Hayerlis M.	Hayerlis M.	Hayerlis M.	Hayerlis M.	Hayerlis M.	Hayerlis M.
FIRMA						

Seccion 7, suspension del permiso de trabajo

Explique el motivo de la suspension del permiso de trabajo

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO TRABAJO EN CALIENTE	COD.SGSST-F-058
		FECHA: 01-07-2024
Permiso valido del: 28/07/25	Hra. 7:00 Am al 02/08/25 Hra.	VERSION :02

seccion 1: Ejecutador del permiso

NOMBRE: Mayelis Mendoza.	CARGO: Insp SST.
EMPRESA: Palma construye.	CC. 1063 286 980.

Seccion 2: Informacion General

LUGAR DE TRABAJO: Jardín - Caceres

EQUIPO O MAQUINARIA: Taladro.

DESCRIPCION DEL TRABAJO: Demolision de muro

Sección 3. PRECAUCION DE SEGURIDAD ANTES DE INICIAR (supervisor, ejecutor SST, ejecutante)

CUMPLIMIENTO	LUN SI	LUN NO	MAR SI	MAR NO	MIER SI	MIER NO	JUE SI	JUE NO	VIER SI	VIER NO	SAB SI	SAB NO	DOM SI	DOM NO	OBSERVACIÓN
EL sitio donde se ejecuta el trabajo esta libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables	√		√		√		√		√		√			/	
Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clases en el sitio de trabajo diferentes a los extintores en la zona	√		√		√		√		√		√		/		
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?	√		√		√		√		√		√			/	
Se a verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en maquinas y equipos de la zona donde se realiza el trabajo	√		√		√		√		√		√		/		
Se garantiza que la persona que realiza el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	√		√		√		√		√		√		/		
Se tienen los elementos de protección adecuados para realizar el trabajo?	√		√		√		√		√		√		/		
Se a consultado otro permiso y se cumple con los requisitos de estos en caso de trabajar en altura o en espacios confinados ?	√		√		√		√		√		√		/		
Permite las condiciones climáticas (viento,etc) que el trabajo se haga con seguridad	√		√		√		√		√		√		/		
El soldador es persona competente , esta certificado?	√		√		√		√		√		√		/		

Seccion 4. EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL ADECUADO PARA EL INGRESO

EPP	SI	NO	N/A	EPP	SI	NO	N/A	OTROS
CASCO DE SEGURIDAD	√			GUANTES DE CARNAZA	√			
CARETA DE SOLDAR	√			BOTAS DE SEGURIDAD	√			
CARETA DE ESMERIL	√			DELANTAR O PETO DE CARNAZA	√			
GAFAS DE SEGURIDAD	√			MASCARILLA RESPIRATORIA	√			

Seccion 5, registro personal vinculado a la tarea

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Luis Curto	1986287.	oficial	
Carlos Giraldo	1038116763.	Ayudante	

Seccion 6. validacion para trabajar

lider Ejecutor: Entiendo las condiciones de este trabajo y acepto la responsabilidad de aplicar todas las precauciones identificadas

DIA 28/07/25	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
NOMBRE Luis Curto						
FIRMA						

Responsable SST Considero que el trabajo mencionado se puede ejecutar de manera segura.

DIA 28/07/25	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
NOMBRE Mayelis H						
FIRMA						

Seccion 7, suspension del permiso de trabajo

Explique el motivo de la suspension del permiso de trabajo

Scanned with CamScanner