	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	SST-FO-001
CA CONSTRUCCIONES AMBIENTALES	PERMISO PARA ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO	VERSION	1
	Trabajo en caliente - Trabajo en espacio confinado - Trabajo en excavaciones -Trabajo en alturas - Trabajo con circuitos energizados	FECHA	1/2/2023

Trabajo en caliente		Descripcion detallada de la actividad:
Trabajo en espacio confinado		
Trabajo en excavaciones		
Trabajo en alturas	X	
Trabajo con circuitos energizados		
Otros:		

Empresa: MECANIZADOS INDUSTRIALES — Proyecto u obra: SEDE SABANETA

Ubicación especifica de la tarea: — Altura aproximada de trabajo (NO APLICA ___) :

FECHA DEL PERMISO					DURACIÓN DIARIA DE LA EJECUCION DEL TRABAJO (REAL)			
F. Inicio	D 15	M 12	A 2025		H. Inicio	8:30	AM X	PM ___
F. Cierre	D	M	A		H. Cierre		AM ___	PM ___

AUTORIZACION CONCEDIDA A (personas encargadas de ejecutar la actividad):

NOMBRE COMPLETO	N° CEDULA	CARGO	CERTIFICADO (SI / NA)	Certifico que gozo de buena salud y no estoy tomando medicamentos. (FIRMA)
Francisco Laboratto	1633546	A. S.	Si	
mauricio Henao	1114450204	O. F	SI	mauricio H
EDGAR JIMENEZ	16369844	SUPERV	SI	

PELIGROS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD (Marque con una X)

BIOLOGICO (virus, bacterias,hongos,ricketsias, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos)	✓	QUIMICO (polvos,fibras, líquidos, gases y vapores, humos metálicos y no metálicos, material particulado)	✓	MECANICO(elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos)	✓	FENOMENOS NATURALES	✓
FISICO (ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas, radiación no ionzante)	✓	BIOMECANICO (postura, esfuerzo, movimiento repetitivo, manipulación manual de carga)	✓	LOCATIVO (sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo, orden y aseo, caida de objetos)	✓	TECNOLOGICO (explosión, fuga, derrame, incendio)	✓
PUBLICO (robo, atraco, asalto, atentado)	N/A	ACCIDENTES DE TRANSITO	N/A	TRABAJO EN ALTURAS	✓	ESPACIOS CONFINADOS	N/A
ELECTRICO (alta y baja tensión, estática)	N/A						

Comprobación de las condiciones (Diligenciar sin importar el tipo de actividad de alto riesgo)	SI	NO	NA
Se ha verificado que el personal involucrado en la tarea cuenta con seguridad social vigente EPS - AFP - ARL (riesgo 5).	✓		
Se cuenta con los EPP requeridos para la labor y se utilizan de manera adecuada.	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los peligros existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓		
Los equipos y herramientas que se usarán para la tarea se encuentran completos y en buenas condiciones de conservacion y seguridad.	✓		
El trabajo es realizado como mínimo por dos personas (supervisor y ejecutante).	✓		
El área de trabajo donde se encuentran esta debidamente demarcada (2 metros perimetral como mínimo).	✓		
El acceso esta libre de obstaculos.	✓		
La empresa cuenta con procedimientos de trabajo seguro para las actividades a realizar y fue divulgado al personal.	✓		
Todo el sistema de protección contra caidas cuenta con etiquetas de inspección vigente y se encuentra en buen estado para ser utilizado.	✓		
Se han previsto medios de rescate en caso de ser necesario.	✓		
Las escaleras se encuentran amarradas para evitar movimientos laterales, se encuentran en su ángulo de inclinación y sobresalen como mínimo un metro por encima de la superficie.	✓		
Otro (Especificar):			

Powered by CamScanner

TRABAJO EN CALIENTE - calentamiento de tuberia, cortes con pulidora, corte con tronzadora, soldadura, entre otros.		SI ( )	NO (X)
Se retirò material combustible, sustancias quimicas o inflamable del área.			
Se mantienen las áreas de trabajo limpias, libre de humedad, en orden y aseo, libre de basura y desechos.			
Como minimo a 2 metros de distancia de la actividad se dispone de extintor en perfectas condiciones y con capacidad suficiente para uso.			
Se cuenta con los EPP necesarios para la labor y se utilizan de manera adecuada.			
Se verifica que los cables, conexiones, extensiones, pinzas, masas y demás estén en buenas condiciones.			
Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego.			
Se verifica que estén en buen estado los cilindros de gas y equipo de oxicorte, verificando: la maguera, válvula, etiqueta visible, cuerpo del cilindro, soporte con cadena (si aplica).	NO APLICA ( )		
Se instalan mamparas para proteger de chispas y resplandor a las personas, equipos, materiales ajenas a la labor.	NO APLICA ( )		

TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO		SI ( )	NO (X)
Se dispone de 3 o mas trabajadores para la ejecución de la actividad.			
Se verifica que las concentraciones de oxigeno en el área confinada estén dentro de los limites permisibles.			
Se verifica que las concentraciones de H2S-CO-CH4 en el área confinada estén dentro de los límites permisibles.			
Al ingresar el personal está consciente de los peligros a los que está expuesto.			
Se cuenta con ventilación o extracción forzada.	NO APLICA ( )		
Se aseguró el corte de suministro de cualquier sustancia quimica o energía eléctrica antes de ingresar al sitio.	NO APLICA ( )		
Se utiliza iluminación adecuada (dado el caso utilizar iluminación a prueba de explosión).	NO APLICA ( )		

TRABAJO EN EXCAVACIONES		SI ( )	NO (X)
Se determinaron las medidas de control de acuerdo al tipo de suelo (entibado, talud o escalonado).			
Se verifica que el suelo no presente grietas o desprendimientos de terreno.			
Cuando hay operación de maquinaria el personal se retira de la excavación.			
La excavación se encuentra señalizada minimo a 0.60 metros.			
La inclinación del talud está acorde al tipo de suelo.	NO APLICA ( )		
Se garantiza que el material extraido quede ubicado como minimo a 0.60 metros del borde de la excavación.			
Se garantiza que excavaciones mayores a 1.50 metros el trabajador utilice arnés con cuerda de vida para ubicación en caso de rescate.			
Sistemas de acceso seguros: cuenta con un ingreso y una salida. (Tener en cuenta que por cada 15 metros de excavación deben ir dos sistemas de acceso)			

ENTIBADO			
La madera que se está utilizando para los codales y puntales cumplen con las medidas descritas en el procedimiento.			
Las tablas para hacer las pantallas del entibado cumplen con las medidas y condiciones descritas en el procedimiento.			
Los puntales y codales del entibado se encuentran cada 1.60 metros.			

TRABAJO EN ALTURAS		SI (X)	NO ( )
El sitio de trabajo se encuentra fuera de riesgos (menor o igual a 5 mts) de las líneas de alta y media tensión.	NO APLICA ( )	✓	
Se cubren huecos, orificios.	N/A		
Los andamios se encuentran completos en sus partes y accesorios (Escaleras-barandas-plataformas etc)	NO APLICA (X)		
Los tablones o plataformas están bien asegurados y/o sobresalen minimo 30 cm a cada lado del andamio (Si son necesarios)	NO APLICA (X)		
Las escaleras se encuentran en buenas condiciones y cuentan con todas sus partes acordes a las especificaciones técnicas		✓	
Las escaleras se encuentran amarradas para evitar movientos laterales y se encuentran en su ángulo de inclinación		✓	
La base donde se colocará la escalera y/o andamio es firme,rigida y/o uniforme, se garantiza la nivelación de los andamios: terreno nivelado, ladrillos fundidos, madera etc. de manera correcta N/A			
Para las labores en suspensión (silla) se cuenta con el equipo completo y certificado.	NO APLICA (X)		

TRABAJO CON CIRCUITOS ENERGIZADOS	SI ( )	NO (X)
Se utiliza el paso a paso de control de energias peligrosas (bloqueo y etiquetado).		
Se verifica el sistema eléctrico a través de las 5 reglas de oro: 1. desconectar, corte visible o efectivo 2. enclavamiento, bloqueo y señalización 3. comprobación de ausencia de tensión 4. puesta a tierra y corto circuito 5. señalización de la zona de trabajo.		
Como mínimo a 2 metros de distancia de la actividad se dispone de extintor en perfectas condiciones y con capacidad suficiente para uso.		
Los equipos y herramientas están certificados para trabajos eléctricos.		
Se garantiza que los colaboradores cuenten con los EPP dieléctricos.		
Se verifica que el personal no realice operaciones cerca de una fuente de electricidad, tableros y acometidas con herramientas, entorno y vestuario húmedo		
Las personas que van a realizar el trabajo son competentes en el área eléctrica.		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR (Marque con una X)					
Casco de seguridad con barbuquejo	✓	Máscara Full Face		Guantes de camaza	
Gafas	✓	Escafandra		Guantes dieléctricos	
Monogafas		Traje especial		Guantes de nylon y nitrilo	
Gafas de oxicorte		Arnés de seguridad	✓	Botas de seguridad	✓
Protector auditivo		Línea de vida	✓	Botas dieléctricas	
Careta esmerilar		Cuerda de vida		Botas de caucho con puntera	
Careta de soldar		Puntos de anclaje	✓	Chaleco Reflectivo	
Respirador de polvo		Eslinga	✓	Otro: JARRETA	✓
Respirador media cara		Guantes de caucho			

Powered by CamScanner

RESULTADOS DE MEDICIONES (No aplica __)							
HORA DE LA MEDICIÓN	CLASE DE ESPACIO CONFINADO	Oxigeno (O2)		Ácido Sulfhídrico (H2S)	Monóxido de Carbono (CO)	Inflamabilidad (CH4 - LEL)	OBSERVACIONES
		Mayor a 19,5%	Menor a 23,5%	Menor a 10 PPM	Menor a 35 PPM	Menor a 10%	

HERRAMIENTAS A UTILIZAR (Describir la herramienta, máquina o equipo que pueda ser un peligro durante la ejecución de la actividad)

N/A

OBSERVACIONES Y/O PRECACUCIONES ADICIONALES

1) Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados
2) Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.
3) Enterado de la instrucción de trabajo, de los equipos a emplear y de los equipos de seguridad.

	Nombre	N° Cedula	Cargo	Firma
Firma del Residente, Inspector o Encargado del personal de obra (quien autoriza el trabajo)				
	Nombre	**N° Cedula**	**Cargo**	**Firma**
Firma Vigia SST y/o Responsable de Activar Plan de Emergencias	RUBBER PALACIO S.	94496369	SST	
	Nombre	**N° Cedula**	**Cargo**	**Firma**
Firma Coordinador de TSA	RUBBER PALACIO S.	94496369	SST	

SEGUIMIENTO A CONDICIONES

HORA (00-24 H)	NOMBRE AUXILIAR SST	FIRMA	OBSERVACIONES

CIERRE DEL PERMISO

HORA (00-24 H)	NOMBRE AUXILIAR SST	FIRMA	MOTIVO DEL CIERRE

NOTA

Por condiciones de seguridad la lista de chequeo se debe cumplir al 100%

Powered by CamScanner