nass
Seguridad electrónica

FORMATO PERMISO DE TRABAJO

Código: SST-FO-025
Versión: 001
Fecha de actualización: 08/06/2021

TIPO DE TRABAJO: Mantenimiento Preventivo

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: mantenimiento (limpieza) de Camaras CCTV.

ÁREA / UBICACIÓN: Palacio de justicia.

RESPONSABLE DEL TRABAJO: Jorge Rueda.

PERMISO VALIDO DESDE: FECHA 17 | 12 | 25 | 08 | 00 HASTA FECHA

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
Planificacion del trabajo.	Falta de planeacion desconocimiento de Riesgos	Falta de planeacion golpes.	Socializar ATS. Certificacion vigente.	SST
inspeccion de equipos.	Equipos Defectuoso.	Caidas a nivel.	Inspeccion de escalera y de EPP.	SST
Señalizacion	Caida de objetos.	golpes - lesiones graves.	Delimitacion con cinta	SST TCCTV.
aseguramiento de la escalera.	Deslizamiento. Volcamiento.	Caida golpes	escalera bajo superficie firme.	SST TCCTV.
limpieza de CCTV.	Caida de herramientas	golpes	Herramientas asegurados	TECTV
descenso y retiro de escalera.	Caidas, distracciones	golpes	retiro de EPP cuando el Tecnico este alejado	

Powered by CamScanner

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

VERIFICAR Y/O CONSULTAR LAS LÍNEAS DE EMERGENCIA DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE RESCATE EVALUADO EN EL AREA DE TRABAJO
LÍNEA DE EMERGENCIA _____ LÍNEA DE PORTERIA _____ OTRA LÍNEA _____

FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"HE SOCIALIZADO EL ANALISIS DE RIESGOS, COMPRENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASI COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS"

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA

OBSERVACIONES

TRABAJADORES O EJECUTORES:

SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR)

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O JEFE (EMISOR) (NOMBRE, FIRMA Y NRO. DE CEDULA)
"PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O ÁREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	CÉDULA	FIRMA
Jorge Pereira Luna.	1130637693	
Luis Alfonso Reyes	94.423.437	Luis Reyes

Powered by CamScanner

nass Seguridad electrónica	FORMATO INSPECCIÓN DE SEGURIDAD EQUIPOS PARA PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: SST-FO-028
		Versión: 001
		Fecha Actualización: 09/06/2021

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Nombres, apellidos del trabajador:	Luis Reyes
Nombre, apellidos y cargo del inspector:	Jorge Pereira.
Nombre del Area a trabajar):	Rama Judicial - Palacio de justicia.

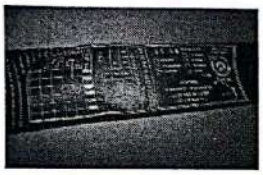
II. LISTA DE CHEQUEO



1. Arnés cuerpo completo PARTES METALICAS (HEBILLAS Y ARGOLLAS)	SI	NO	No Aplica
Presenta deformaciones o desgaste excesivo (dobladura, etc.)		X	
Presenta Deterioro general		X	
Se evidencia contaminación con algún químico, pintura u otra sustancia en las argollas y las hebillas		X	
La argolla se encuentra contramarcada con la resistencia de carga (5000 libras)		X	
Las argollas y las hebillas presentan algún tipo de corrosión y deformación		X	



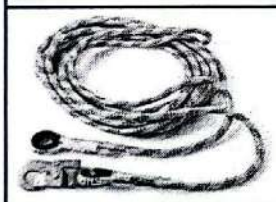
1.1 Arnes REATAS Y COSTURAS	SI	NO	No Aplica
El ancho de la rehata cumple con el ancho mínimo de 41 mm	X		
Presenta deshilachamientos, cortes o fibras rotas		X	
Se encuentran con alguna sustancia química		X	
Las costuras se encuentran de diferente color a la rehata		X	



1.2 Arnes ETIQUETAS	SI	NO	No Aplica
Tiene etiqueta y se encuentra legible	X		
Tiene la fecha de fabricacion	X		
Tiene el logo de certificacion del equipo	X		
Estan claras las recomendaciones del fabricante frente a las limitaciones que tiene el equipo(arnes)	X		
Se evidencian inspecciones anteriores	X		



2. ESLINGAS CON Y SIN ABSOBEDOR (DOBLE Y SENCILLA)	SI	NO	No Aplica
Tiene etiqueta y se encuentra legible	X		
El gancho presenta corrosion u oxidacion		X	
Se evidencia contaminación con algún químico, pintura u otra sustancia en las argollas y las hebillas		X	
El gancho cuenta con doble accionamiento de apertura	X		
Se encuentra en buen estado el forro que cubre el sistema de amortiguacion	X		
La rehata se encuentra deshilachada o deteriorada		X	



3. LINEA DE VIDA	SI	NO	No Aplica
Tiene etiqueta y se encuentra legible			X
las cuerdas no tienen Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			X
Presentan Desgaste excesivo/desgarro			X
Presenta Estiramiento o elongación excesivos			X
El Extremo libre se encuentra deshilachado			X



3. MOSQUETONES- GANCHOS DE SEGURIDAD O GANCHOS ESPECIALES	SI	NO	No Aplica
Presenta Cierre de Bloqueo Automatico que requiera al menos dos movimientos consecutivos separados para abrirse	X		
Cuenta con certificacion minima de 5.000 Libras (22,2 Kilos Newton-2.272 Kg)	X		
Presenta Bordes Filosos o Rugoso		X	
Libre de deformaciones, dobladuras , marcas profundas o fisuras , corrosion		X	
Presenta / legilibilidad de los Datos	X.		

OBSERVACIONES:

Yo Luis Reyes soy consiente de los riesgos y peligros a los que estoy expuesto cuando por negligencia no uso mis elementos de proteccion personal y proteccion contra caidas para trabajo en alturas y asumo la responsabilidad de mis actos inseguros en caso de accidente laboral el dia de hoy 16 Dic - 2025 en el cliente y/o área Rama Judicial.

FIRMA DEL TRABAJADOR: Luis Reyes **FIRMA DEL INSPECTOR:**

Powered by CamScanner

nass Seguridad electrónica	**FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS**	**Código:** SST-FO-026 **Versión:** 001 **Fecha de actualización:**08/06/2021

1. IDENTIFICACIÓN

DURACIÓN DEL PERMIOS DE TRABAJO		¿Actividad del mantenimiento?				
DESDE	HASTA	Trabajo en alturas	X			
17 12 23 08 00	17 12 23	Electrico				

PERMISO SOLICITADO POR:	Rama Judicial - NASS		
CARGO		ÁREA A TRABAJAR	Palacio de Justicia

2. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR	Altura del trabajo
Mantenimiento (limpieza) CCTV-	4mt.
3. EQUIPOS / MAQUINARIA / HERRAMIENTAS A UTILIZAR	**Nº de trabajadores**
Escalera - Cojerpos de limpieza - CPP altura	1

4. MEDIDAS DE CONTROL DEL RIESGO A EVALUAR EN LOS TRABAJADORES	CUMPLE	NO CUMPLE	N / A.
EL ESTADO DE SALUD DEL TRABAJADOR(ES) QUE EJECUTA LA TAREA EN ALTURAS ES ÓPTIMO	X		
SE PRESENTAN BUENAS CONDICIONES CLIMATICAS AL MOMENTO DE EJECUTAR LAS TAREAS EN ALTURAS (NO LLUVIAS O VIENTOS FUERTES)	X		
SE CUENTA CON LAS PLANILLAS DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL (EPS - ARL - AFP) DEL ÚLTIMO MES, DE LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA TAREA EN ALTURAS	X		
SE CUENTA CON LA SEÑALIZACION REQUERIDA Y UBICADA EN EL ÀREA	X		
LOS TRABAJADORES CUENTAN CON CERTIFICACIÓN VIGENTE PARA TSA	X		
POR LO MENOS UN TRABAJADOR ESTA CAPACITADO EN PRIMEROS AUXILIOS	X		
EL PERSONAL INVOLUCRADO EN LA TAREA RECIBIO CHARLA PREOPERACIONAL DE SEGURIDAD	X		
LOS TRABAJADORES CONOCEN LOS PROCEDIMIENTOS DE LA TAREA A REALIZAR	X		
SE CUENTA CON SISTEMAS DE COMUNICACIÓN (SI APLICA)	X		
5. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**N / A**
SE CUENTA CON ROPA DE TRABAJO Y CALZADO INDICADO PARA LA LABOR	X		
SE CUENTA CON CASCO DE SEGURIDAD CON BARBUQUEJO EN BUEN ESTADO	X		
CUENTA CON PROTECCIÓN VISUAL	X		
CUENTA CON GUANTES ANTIDESLIZANTES Y RESISTENTES A LA ABRACIÓN	X		
6. ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAIDA	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**N / A**
SE CUENTA CON PUNTOS DE ANCLAJE RESISTENTES			X
SE CUENTA CON MECANISMO DE ANCLAJE			X
SE CUENTA CON ARNÉS INDUSTRIAL CUERPO ENTERO			X
SE CUENTA CON CONECTORES DE ACUERDO A LAS LABORES			X
SE CUENTA CON LINEA DE VIDA HORIZONTAL			X
SE CUENTA CON LINEA DE VIDA VERTICAL			X
SE CUENTA CON LINEA DE VIDA AUTO-RETRACTIL (SRL)			X
Otro. Cual:			X

7. SUSPENSIÓN DEL TRABAJO	SI		NO	
¿Motivo de la suspención?				

8. FINALIZACIÓN Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

				¿QUEDA AUTORIZADO EL PERMISO?			
Firma Ejecutor:	Luis Reyes	**Firma Emisor:**		SI		NO	
Nº Identificación:	94.423.437	**Nº Identificación:**	1130683693				
Cargo:	Ing. Sistemas	**Cargo:**	Coord. SST				

ESTE PERMISO PIERDE VALIDEZ CUANDO SE VENCE LA FECHA, HAY CAMBIO DE TURNO O LAS CONDICIONES PARA EJECUTAR LA TAREA CAMBIAN. ESTE PERMISO DEBE PERMANECER EN EL SITIO DE DESARROLLO DE LA TAREA. DURANTE EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTE PERMISO EL JEFE DE AREA DEBE ESTAR PRESENTE. LA SUPERVISION QUE REALICE EL AREA DE HSEQ A LAS CONDICIONES DE SALUD Y SEGURIDAD INDUSTRIAL NO EXIME AL CONTRATISTA DE SU RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL PARA LA EJECUCION DE LOS TRABAJOS

Powered by CamScanner