SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Código: FOR-SST-30
	FORMATO DE PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: 08/09/2023
		VERSION: 01

Fecha: 03/Nov/2025 Hora: Desde: 12:00 pm Hasta: 1:30 pm

Tarea a realizar: Retiro de tubería PCI

Descripcion de la tarea: Red cortar y retirar tubería PCI existente Altura Aproximada: 3 MTS

PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

Se procede a armar andamio para cortar y retirar tubería red contra incendio

Herramientas: Pulidora

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURAS Y QUE CONOCEN EL CONTENIDO DE ESTE PERMISO:

NOMBRE: Gina Ruiz	Firma del Coordinador de TSA: Gina Ruiz	Vo Bo. / SST Interventoria
C.C. 1057539274		

LISTA DE CHEQUEO DEL TRABAJADOR. RESPONDA SI o NO.	Trab. 1		
Capacitado y certificado en trabajo en alturas?	SI	NO	Declaro bajo juramento y buena fe que no tengo restrición de salud para ejecutar la actividad.
Se encuentra en buenas condiciones de salud?	SI	NO	
Se encuentra al día en el pago de la seguridad social?	SI	NO	
Se Encuentra libre de cualquier sustancia Psicoactivia o medicamentos	SI	NO	
Consumio alimentos antes de iniciar la tarea?	SI	NO	
Existe algun otro motivo por el cual no pueda realizar el trabajo en alturas?	SI	NO	¿cuál?
Si es mujer, sospecha o se encuentra en estado de embarazo?	SI	NO	

LISTA DE CHEQUEO DE EPP. Identifique con una X los EPP a utilizar



Recuerda que esta prohibido



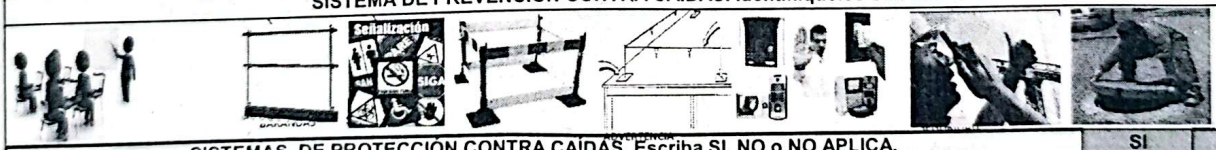
Recuerda que el casco debe tener Barbuquejo de minimo 3 puntos.

Es claro lo que esta prohibido: SI X NO

SISTEMA DE PREVENCIÓN CONTRA CAIDAS. Escriba SI, NO o NO APLICA.

Esta señalizada y delimitada el area de trabajo?	✓	
Existe un vigia o Coordinador de alturas en el area de trabajo?	✓	
Se realizo charla de seguridad previa con analisis de riesgos y se tomaron las medidas de control de estos?	✓	

SISTEMA DE PREVENCIÓN CONTRA CAIDAS. Identifiiquelos con una X



SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS. Escriba SI, NO o NO APLICA.	SI	NO
Si hay sistemas de protección pasivas (red de seguridad) es certificada y memorias de calculo?, conocen su uso?		✓
Si hay sistemas de protección activos (punto de anclaje, arnes y conectores) conocen su uso?	✓	
Los puntos de anclaje para lineas de vida son resistentes? (minimo 5000 lbs para 1 persona	✓	
Los conectores fueron inspeccionados y se encuentran aptos para su uso? (eslinga, mosquetones)	✓	
El arnes fue inspeccionado y se encuenta apto para su uso?	✓	
Se cuenta con arnes, eslingas, lineas de vida y puntos de anclaje certificados?	✓	

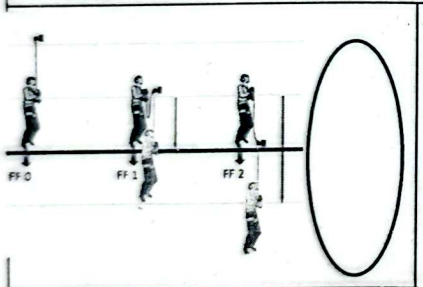
IDENTIFIQUE LAS ACTIVIDADES QUE EJECUTARÁ MARQUE CON X



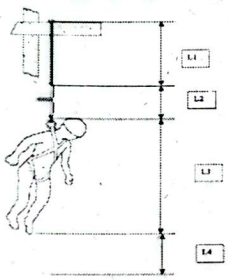
Powered by CamScanner

SISTEMA SOPORTE DE SOSTENIMIENTO. Escriba SI, NO o NO APLICA (N.A.)			
SISTEMA DE ACCESO UTILIZADO	ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL	La base y los cuerpos del andamio son firmes, rigidos, uniformes?	✓
		Las horizontales y travesaños son de tuberia en acero o material galvanizado?	✓
		La instalación de las diagonales en cruz cuadra y alinea verticalmente el andamio?	✓
		La plataforma es antideslizante con ancho minimo de 70 cm? , esta aislado de cuerdas electricas	✓
		El andamio tiene un factor de seguridad ≥4? (vientos o pie de amigo, refuerzos laterales)	✓
		Esta construido sólidamente y provisto de baranda protectora y rodapiés?	✓
		Cuenta con: Barandas, rodapies\, diagonales formando Z y vista posrterior formando X	✓
	ESCALERAS	Las bases de la escalera son antideslizantes y estan debidamente instalados	
		La escalera esta libre de pinturas que puedan ocultar posibles daños en su estructura?	
		La escalera esta con un angulo de 75°, firmemente apoyada en el piso, amarrada, bloqueada o	
		tenga de donde agarrarse, a menos que la estructura provea un lugar firme donde agarrarse o el trabajador este asegurado.	
		La escalera esta retirada de posibles contactos electricos?	
	POSTE	El acabado de los postes es de color natural de concreto? Y La base se encuentra firme?	
		El poste esta libre de porosidades e imperfecciones, grietas, imperfecciones?	
		El poste cuenta con rotulado de placa metalica y esta aislado de cuerdas electricas.	
		Se verifican condiciones de seguridad altrededor del poste?, El poste se encuentra aplomado?	
	TORRE DE ENTRENAMIENTO	Torre auto-estable cuenta con bloques o pedestales que la soportes y esta asegura a estos?	
		Cuenta con puntos de anclajes y lineas de vida para todas sus actividades?	
		Cuenta con plataformas de descanso, mensulas y voladizos para trabajar?	
		Se cuenta con hoja de vida para uso, especificacion de cargas, usos, materiales y año de fabricacion	
		Alineamiento, correcta verticalidad y Sistema de tierra torre - pararrayos?	
		Permite realizar ascenso, descenso, desplazamientos verticales horizontales y diagonales	
	ANDAMIO COLGANTE	Linea de vida independiente y con su respectivo freno?	
		La canastilla barandas y cables de suspension se encuentra en buen estado?	
		Todos los sistemas del equipo estan operando correctamente?	
		Se cuenta con las memorias de calculo y especificacionesde componentes?	
		Se encuentra delimitado y señalizado el area de trabajo?	

REQUERIMIENTO DE CLARIDAD



Factor de Caida 0, 1 y 2



Suma Total del Requerimiento de Claridad

3mts	Caida libre segun factor de caida según la ubicación del punto de anclaje o largo de la eslinga con la que se esta trabajando.
	Elongacion del Absorbente de Choque
	Altura real del trabajador, con botas.
0,60m	Factor de seguridad entre 0.60 m Y 1 m, que debe quedar el trabajador del primer del piso
	Altura Minina a la cual debe de estar anclado. En alturas inferiores debera seleccionar SPCCC que detenga la caida.

OBSERVACIONES:

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 PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

NOMBRE	FIRMA	CEDULA
Jesi Ramirez		1085265478

Powered by CamScanner

COLOQUE NOMBRE, FECHA, HORA Y FIRMA EN EL CAMPO QUE CORRESPONDA

Fecha y Hora del Cierre del permiso: Terminacion de actividad

Motivo de la Cancelación o suspension de la actividad:

Acciones a tomar para la Reanudación del permiso:

INSPECCION DE EQUIPOS A UTILIZAR

ARNES	Reatas libres de cortaduras, pintura, quemaduras, desgaste o daños en general.	B	R	M
	Partes metalicas libres de oxido, corrocion abolladuras, grietas o deformaciones	B	R	M
	Cuenta con su etiqueta de fabricacion y su respectivo indicador de impacto en buen estado	B	R	M
	Las partes plasticas no esta rotas, quemadas, con deformacion o en mal estado	B	R	M
	Cuenta con su certificacion en la etiqueta y su respectiva inspeccion minimo una ves al año	B	R	M

EQUIPO 1:	SERIAL	EQUIPO 2:	SERIAL	EQUIPO 3:	SERIAL	EQUIPO 4:	SERIAL	EQUIPO 5:	SERIAL	EQUIPO 6:	SERIAL

ESLINGAS	Reatas libres de cortaduras, pintura, quemaduras, desgaste o daños en general.	B	R	M
	Partes metalicas libres de oxido, corrocion abolladuras, grietas o deformaciones	B	R	M
	Los ganchos se encuentran en buen estado abren y cierran.	B	R	M
	El absorbente de choque o impacto esta en buen estado y no ha sido impactado o activado	B	R	M
	El cierre o sistema de bloqueo de los ganchos estan en buen estado y son automaticos	B	R	M
	Cuenta con su etiqueta de fabricacion y su inspeccion anual	B	R	M

EQUIPO 1:	SERIAL	EQUIPO 2:	SERIAL	EQUIPO 3:	SERIAL	EQUIPO 4:	SERIAL	EQUIPO 5:	SERIAL	EQUIPO 6:	SERIAL

CONTROL DE MODIFICCIONES

CODIGO	VERSION	FECHA DE APROBACION	DESCRIPCION DEL CAMBIO	RESPONSABLE
FOR-SST-13	2	ENERO 17 DEL 2023	ACTUALIZACION DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE	MELISSA VIDES MUÑOZ

Powered by CamScanner