	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD DEL TRABAJO		
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	CODIGO	TOR SST 38
		FECHA	31/07/2023
		VERSIÓN	1
		Consecutivo No.	P

IDENTIFICACIÓN GENERAL

PROYECTO	Palacio Regional			EQUIPOS A UTILIZAR			
FECHA INICIO	11-11-23	HORA INICIO	10:00 am	HORA FIN	5:00 pm	FRENTE	
CHECK LIST A DILIGENCIAR	Corte de Varilla.			Ubicación especifica de la actividad		Cuarto de Bombas	

Descripción de la actividad.

LISTA DE CHEQUEO (Esta especie deberá ser diligenciado por los Trabajadores Autorizados que ejecutan la actividad, verificado y autorizar por un Inspector SST o el Encargado)

RIESGOS IMPORTANTES A CONSIDERAR (Marque con una " ✓ " según corresponda los riesgos determinantes en la actividad en general si no esta listado escribalo en el cuadro de otros riesgos asociados no deje casillas en blanco)

FISICOS	SI	NA	QUIMICOS	SI	NA	PSICOSOCIAL	SI	NA	PSICOSOCIAL	SI	NA
Caída	✓		Gaseoso o radiactivo		✓	Tiempo de trabajo	✓		Violencia en el trabajo		✓
Vibraciones	✓		Intoxicación		✓	Fatiga		✓	Work Life (Impacta o afecta al trabajo)		✓
Ruido Permanente		✓	Exposición a aceites o partículas		✓	Mobbing (Conducta hostigante, ofensiva, abusiva, intimidatoria, abusiva del poder y persistente)		✓	Insatisfacción por el contenido de la tarea		✓
Ruido Impulsivo		✓	Envenenamiento		✓				Insatisfacción por la monotonía		✓
Radiaciones No Ionizantes		✓	Corrosivos o irritantes		✓				Roles		✓
Radiaciones Ionizantes		✓	Irritante		✓	Burnout (respuesta prolongada de estrés en el organismo)		✓	Autonomía		✓
Humedad	✓		Nocivo o tóxico		✓				Comunicaciones		✓
Ventilación	✓		Cancerígeno		✓	Acoso sexual		✓	Reuniones		✓
ERGONÓMICO	**SI**	**NA**	**LOCATIVO**	**SI**	**NA**	**CONDICIONES DE SEGURIDAD / MECANICOS**	**SI**	**NA**	**CONDICIONES DE SEGURIDAD / MECANICOS**	**SI**	**NA**
Postura Mala Posición		✓	Estructura de la locación	✓		Caída de objetos en manipulación	✓		Caídas al mismo nivel	✓	
Postura Mala Desplazamiento		✓	Distribución de espacios	✓		Caída de objetos por desplomes de trabajo		✓	Caídas a distinto nivel	✓	
Trabajo Físico Pesado			Techos y cubiertas			Pisos lisos			Caída de objetos desprendidos	✓	
Postura Mala o Movimiento Repetido		✓	Orden		✓	Condiciones eléctricas		✓	Pisada sobre objetos		✓
Postura Incomoda Derivada de la Información		✓	Disposición de máquinas y equipos		✓	Incendios		✓	Choques contra objetos inmóviles		✓
Percibir de manera inadecuada datos		✓	Explosiones y Incendios	✓		Atropellos y golpes con vehículos		✓	Equipos y herramientas de trabajo	✓	
Carga		✓	Ventilación		✓	Aparatos a presión		✓	**ASPECTO AMBIENTAL**	**SI**	**NA**
BIOLOGICOS	**SI**	**NA**				Choques contra objetos móviles		✓	Residuos líquidos		✓
Exposición a contaminantes biológicos		✓	Redes de circulación interna	✓		Golpes/Cortes por objetos o herramientas		✓	Residuos Sólidos		✓
			Servicios (Baños, cantinas de apoyo y suministros de agua)	✓		Atrapamiento por vuelco de máquinas o vehículos		✓	Consumo de Agua		✓
Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras y artrópodos		✓	Paredes		✓	Proyección de fragmentos o partículas		✓	Consumo de energía		✓
									Derrames		✓
									Fugas		✓

REQUIERE DE OTROS PERMISOS DE TRABAJOS DE ALTO RIESGO	SI	NA
Trabajos en Altura		✓
Trabajo de Energías Peligrosas		✓
Trabajo de espacios Confinados		✓

EQUIPO DE SEGURIDAD REQUERIDO (Marque con " ✓ " según corresponda el equipo de seg. Necesario para la actividad, no deje casillas en blanco)	SI	NA
Casco	✓	
Gafas Oscuras o claras	✓	
Tapaoidos de inserción	✓	
Tapaoidos de copa		✓
Mascarilla con filtros		✓
Tapaoidos de copa		✓
Guantes Hilazas		✓
Careta de Soldador	✓	
Cubrebotas y capa delantal	✓	
Delantal de Cuero	✓	
Mangas de Carnaza		✓
Polainas de Carnaza		✓
Careta de Soldadura		
Monogafas Facial con Filtro contra Humos Metálicos		✓
Otros		✓

Otros riesgos asociados:

CONTROLES GENERALES (Marque con una " ✓ " según corresponda el cumplimiento de lo necesario para iniciar la actividad no deje casillas en blanco)

SEÑALIZACION	Cumple SI	Cumple NA	SISTEMAS DE PROTECCIÓN COLECTIVA	Cumple SI	Cumple NA	PERSONAL	Cumple SI	Cumple NA	AREA DE TRABAJO	Cumple SI	Cumple NA
Se instalaron lineas de advertencia con cinta de precaución en áreas internas		✓	El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de materiales inflamables y/o combustibles.	✓		Se requiere la presencia de un ayudante de seguridad (observar e vigilar durante la ejecución del trabajo	✓		Se cuenta con un andamio certificado en caso contrario un puesto de trabajo seguro (este actura en concreto reforzado o metálico)		✓
Se señalizo el area de trabajo		✓	Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas.	✓							
EQUIPO DE CONTROL DEL FUEGO	Cumple		Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de áreas vecinas.		✓	Las personas que realizan la tarea poseen la programación y naturaleza de la misma	✓		Pasillos y escaleras libres de trabajo		✓
	SI	NA	Se han adoptado medidas preventivas adicionales en particular y zona en el sitio de trabajo.		✓				La iluminación del área es suficiente para la labor	✓	
Se identifica existencia de tipos y la capacidad extintora cerca al sitio de trabajo		✓	Todas las equipos móviles son estables y se encuentran en buenas condiciones.	✓		Se requiere de personal de apoyo en sitio para la labor	✓		Los profesionales cuentan con equipos para la labor (no llevo, ect)	✓	
PLAN DE EMERGENCIAS	Cumple		La persona encargada de ejecutar le labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir para su ejecución.	✓		La persona que ordenó la tarea conoce las condiciones de la misma	✓		En caso de sismo, Emergencias cercas se ha tomado acciones preventivas respectivas		✓
	SI	NA	Se requiere la presencia un/una persona de seguridad durante la ejecución del trabajo.	✓		Se ha informado al personal sobre la labor a realizar	✓			Cumple	
Se garantiza la presencia de una persona para que actúe con emergencia en caso de requerirse	✓		Se han verificado y evaluado los sistemas de protección contra incendios y la seguridad de máquinas y equipos de la zona donde se realizara el trabajo		✓	Las personas que realizan el trabajo, poseen los equipos requeridos y se han capacitado con permisos de trabajo	✓		HERRAMIENTA Y EQUIPOS	SI	NA
Se establecieron planes de emergencia incluyendo que actuar en caso de incendio		✓	Si el suelo es de material combustible se ha cubierto la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible.		✓				Se cuenta con las herramientas y equipos necesarios para la actividad y estan en buen estado	✓	

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD DEL TRABAJO		
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	CODIGO:	FOR SST 38
		FECHA:	21/09/2023
		VERSIÓN:	1

LISTA DE VERIFICACION DE SEGURIDAD DE LOS EQUIPOS A UTILIZAR (Identifique marcando con un " ✓ " en el cuadro del lado del nombre del Equipo requerido y marque con una "X" según corresponda, no deje casillas en blanco)

PULIDORA ☑	Cumple SI	Cumple NA	TRONZADORA ☐	Cumple SI	Cumple NA	TALADRO ELECTRICO ☑	Cumple SI	Cumple NA
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓		SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)			SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓	
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACION)	✓		CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS			ESTADO DE LA INSTALACIÓN DE LA PUNTA	✓	
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		ESTADO DEL INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO			ESTADO L INSTALACIÓN DEL MANGO AUXILIAR	✓	
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓		SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA			ESTADO DEL INTERRUPTOR DE ENCENDIDO	✓	
ESTADO DEL INTERUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO	✓		ESTADO GENERAL DE LA TRONZADORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)			CUENTA CON LA LLAVE DE AJUSTE DE LA PUNTA	✓	
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	✓		SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR			SE CUENTA CON LOS EPP ADECUADOS PARA LA LABOR	✓	
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM(8500 - 15000)	✓		SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS			**EQUIPO DE SOLDADURA**	**SI**	**NA**
			ESTADO DE DISCO			ESTÁN EN SU DADO DESEMPEÑO DEL EQUIPO DE ACUERDO CON LAS NORMAS		
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		LA MAQ SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)			LAS CONDICIONES DE LOS CABLES PORTA ELECTRODO Y DE TIERRA, DE PROCESO ,EN LA MÁQUINA DE SOLDAR, ESTÁN ADECUADAS Y NO SON DEFICIENTES		
			ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA			LAS CARACTERÍSTICAS DE VENTILACIÓN DURANTE LA OPERACIÓN DE SOLDADURA ELÉCTRICA		
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓		LA ÁREA DE TRABAJO SE ENCUENTRA EN LAS MEJORES CONDICIONES			SON LAS CONDICIONES ADECUADAS PARA ELIMINAR HUMOS Y GASES TÓXICOS (POLVO METÁLICO) DEL ÁREA DE TRABAJO		
			OPERACION DE PASO DE LAS PALAS					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		FUNCIONAMIENTO DEL INTERRUPTOR DE PARADA DE SEGURIDAD			LAS HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y LA MÁQUINA DE SOLDAR ESTÁN DEBIDAMENTE ATERRIZADAS, CON CABLES Y CONEXIONES ADECUADAS		
			ESTADO E INSTALACION DEL MANGO			TERMINADO EL TRABAJO, LOS RESIDUOS SON RECOLECTADOS POR RECICLADOR Y ENTREGADOS AL ALMACÉN, DEJANDO EL ÁREA DE TRABAJO LIMPIA		
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)			ESTA EL MATERIAL COMBUSTIBLE QUE SE PUEDE INCENDIAR CON CHISPAS, LLAMAS O VIRUTAS CALIENTES A MÁS DE 35 PIES (11.7 MTS) DEL ÁREA DE TRABAJO		
			FUNCIONAMIENTO DEL INTERRUPTOR DE PARADA DE SEGURIDAD			EL OPERADOR CUENTA CON PROTECCIÓN CORPORAL Y DE MANOS EN CARNAZA, PROTECCIÓN VISUAL Y PROTECCIÓN RESPIRATORIA ADECUADA		
EL ESTADO DEL DISCO ES ADECUADO	✓		CONDICIÓN DE CUCHILLAS			EL AYUDANTE CUENTA CON PROTECCIÓN CORPORAL Y DE MANOS EN CARNAZA, PROTECCIÓN VISUAL Y PROTECCIÓN RESPIRATORIA ADECUADA		

AUTORIZACIÓN DEL INICIO Y CIERRE DE LA ACTIVIDAD

Certifico que he solicitado la ejecución de la actividad y he capacitado en requerimientos mínimos al encargado de seguridad y salud del trabajo para que verifique las condiciones de riesgo presentes y de mitigarlos

Certifico que he revisado y verificado todas las condiciones del trabajo y son seguras por lo tanto se autoriza su ejecución

CONDICIONES PARA FIRMAR ESTE PERMISO

PARA USTED EJECUTAR ESTA LABOR DEBE TENER SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE, RETIRARSE ALHAJAS (ANILLOS, CADENAS, PULSERAS Y ARETES), CONTAR CON SUS EPP ADECUADOS PARA LA LABOR, ESTAR BAJO OPTIMAS CONDICIONES DE SALUD, HABER REVISADO LOS EQUIPOS Y VERIFICADO SU OPTIMO ESTADO Y CONTAR CON LA IDONEIDAD PARA EL USO DEL EQUIPO

SOLICITA LA ACTIVIDAD	RESPONSABLE SST	VIGILANTE SST INTERVENTORIA
Firma:	Firma:	Firma:
Nombre: Paul Montoya	Nombre: Larry Arce	Nombre:
Cedula: 1144047394	Cedula: 12.918.200	Cedula: 1.124.8990

TRABAJADORES QUE REALIZARAN LA ACTIVIDAD

# Asignado	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1A	José Mendoza	4838561	JM
2A	Juan Galvez	1057111 14	
3A	Gabriel Bork	1130661744	
4A			

CIERRE DEL TRABAJO: (Se diligencia al terminar la labor)

HORA DE CIERRE: 05:00 PM	FECHA CIERRE: 21/09/2023
ENCARGADO DE AUTORIZAR LA ACTIVIDAD	
Firma:	
Nombre: Larry Arce	
Cedula: 12.918.200	

Se certifica que el trabajo finalizó bajo condiciones normales, retirando todos los elementos, dejando el área limpia y ordenada y eliminando los riesgos residuales

SUSPENSIÓN (Se diligencia en caso de encontrar anomalías en el desarrollo de la actividad)

HORA	NOMBRE QUIEN CANCELA	MOTIVO

ESPACIO PARA OBSERVACIONES