SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD DEL TRABAJO

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO:	FOR SST 38
F_CIV	24/09/2023
VERSIÓN:	1

Consecutivo No. P

IDENTIFICACIÓN GENERAL

PROYECTO	PALACIO NACIONAL			EQUIPOS A UTILIZAR			
FECHA INICIO	13-11-23	HORA INICIO	7am	HORA FIN	5pm	FRENTE	
CHECK LIST A DILIGENCIAR				Ubicación específica de la actividad		Cuarto de Bombas	

Descripción de la actividad: Corte de Varillas.

LISTA DE CHEQUEO (Este espacio 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
Ruido	✓	
Vibraciones	✓	
Fenes Térmico		✓
Iluminación		✓
Radiaciones no ionizantes		✓
Radiaciones ionizantes		✓
Humedad	✓	
Ventilación	✓	

QUIMICOS	SI	NA
Explosivo o radiactivo		✓
Inflamables		✓
Exposición a ceniza o partes químicas		✓
Combustibles		✓
Corrosivos o irritantes		✓
Irritante		✓
Nocivo o tóxico		✓
Cancerigeno		✓

PSICOSOCIAL	SI	NA
Horno de trabajo	✓	
Estres		✓
Mobbing (Es cuando un trabajador, mediante, silencios, intimidatorio, abusiva del poder y persistente)		✓

PSICOSOCIAL	SI	NA
Violencia en el trabajo		✓
Work bench (pensar o utilizar el trabajo)		✓
Insatisfacción por el contenido de la tarea		✓
Insatisfacción por la remuneración		✓
Roles		✓
Autonomía		✓
Comunicaciones		✓
Relaciones		✓

EQUIPO PROTECCIÓN TRABAJO EN CALIENTE	SI	NA
Careta	✓	
Gafas Oscuras o claras	✓	
Tapaoidos de insercion	✓	
Tapaoidos de copa		✓
Mascarilla con Filtros		✓
Tapaoidos de copa		✓
Guantes Hilaza		✓
Careta de Esmerilar	✓	

ERGONÓMICO	SI	NA
Fatiga Física Posición		✓
Fatiga Física Desplazamiento		✓
Fatiga Física Esfuerzo		
Fatiga Física Manejo de cargas		✓
Fatiga mental Recepción de la información		✓
Percepción de riesgos inadecuada		✓
Cargas		✓

LOCATIVO	SI	NA
Estructura de la locación	✓	
Distribución de espacios	✓	
Techos o cubiertas		
Pisos		✓
Distribución de máquinas y equipos		✓
Escaleras fijas	✓	
Puertas		✓

CONDICIONES DE SEGURIDAD / MECANICOS	SI	NA
Caída de objetos en manipulación	✓	
Caída de objetos por desplomes o derrumbamiento		✓
Pisos		✓
Golpeados		✓
Atrapados o golpeados con vehículos		✓
Atrapados a presión		✓

CONDICIONES DE SEGURIDAD / MECANICOS	SI	NA
Caídas al mismo nivel	✓	
Caídas a distinto nivel	✓	
Caída de objetos desprendidos		✓
Pisada sobre objetos		✓
Choques contra objetos inmóviles		✓
Equipos y herramientas de trabajo	✓	

BIOLOGICOS	SI	NA
Exposición a contaminantes biológicos		✓
Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras y artrópodos		✓

	SI	NA
Áreas de circulación interna	✓	
Servicios (Baños, cocina, comedor y suministros de agua)	✓	
Paredes		✓

	SI	NA
Choques contra objetos móviles		✓
Golpes/Cortes por objetos o herramientas		✓
Atrapamientos por o entre objetos		✓
Atrapamiento por vuelco de máquinas o vehículos		✓
Proyección de fragmentos o partículas		✓

ASPECTO AMBIENTAL	SI	NA
Residuos Líquidos		✓
Residuos Sólidos		✓
Consumo de Agua		✓
Consumo de energía		✓
Derrames		✓
Fugas		✓

REQUIERE DE OTROS PERMISOS DE TRABAJOS DE ALTO RIESGO	SI	NA
Trabajos en Altura		✓
Trabajos 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)

EQUIPO PROTECCIÓN TRABAJO EN CALIENTE	SI	NA
Careta	✓	
Gafas Oscuras o claras	✓	
Tapaoidos de insercion	✓	
Tapaoidos de copa		✓
Mascarilla con Filtros		✓
Tapaoidos de copa		✓
Guantes Hilaza		✓
Careta de Esmerilar	✓	
Cubrebotas y ropa adecuada	✓	
Delantal de Cuero	✓	
Mangas de Carnaza		✓
Polainas de Carnaza		
Careta de Soldadura		✓
Monogafa Facial con Filtro contra Humos Metalicos		✓
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)

SEÑALIZACIÓN	Cumple SI	Cumple NA
Se instalaron lineas de advertencia con cinta de precaución en zonas aledañas		✓
Se señalizo el area de trabajo		✓

EQUIPO DE CONTROL DEL FUEGO	Cumple SI	Cumple NA
Se cuenta con extintor de tipo y capacidad adecuada cerca al sitio de trabajo		✓

PLAN DE EMERGENCIAS	Cumple SI	Cumple NA
Se garantiza la presencia de una persona para que actue ante una emergencia en caso de requerirse	✓	
Se establecieron pitos de emergencia indicando cual usar en caso de incendio		✓

SISTEMAS DE PROTECCIÓN COLECTIVA	Cumple SI	Cumple NA
El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de materiales inflamables y/o combustibles.	✓	
Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas.	✓	
Se han instalado mamparas para aislar y evitar las personas y equipos de áreas vecinas.		✓
Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo.		✓
Están los equipos en buenas condiciones y cumplen con las buenas condiciones	✓	
La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir para su ejecución.	✓	
Se requiere la presencia de una persona de seguridad durante la ejecución del trabajo.	✓	
Se han verificado y cerrado los sistemas de protección contra incendios y de seguridad de maquinas y equipos de la zona donde se realizara el trabajo		✓
Si el suelo es de material combustible se ha cubierto o cerrado con arena mojada u otro material incombustible.		✓

PERSONAL	Cumple SI	Cumple NA
Se requiere la presencia de una ayudante de seguridad (caminero a vigia) durante la ejecución del trabajo	✓	
Las personas que realizan la tarea conocen la programación y naturaleza de la misma	✓	
Se requiere de personal de apoyo en piso para la labor	✓	
La persona que ordeno la tarea conoce las condiciones de la misma	✓	
Se ha instruido al personal sobre el trabajo a realizar	✓	
La persona que realiza el trabajo, garantiza que cuenta con equipos y se encuentra en optimas condiciones	✓	

AREA DE TRABAJO	Cumple SI	Cumple NA
Se cuenta con un andamio certificado en caso contrario un puesto de trabajo seguro (este ultimo en ningun momento reemplaza el uso de un andamio)		✓
Existe buena circulación en el área de trabajo		✓
La iluminación del área es suficiente para la labor	✓	
Las condiciones ambientales son optimas para la labor (no llueve, etc)	✓	
En caso de ser Encerrados cerca se ha tomado acciones preventivas respectivas		✓

HERRAMIENTA Y EQUIPOS	Cumple SI	Cumple NA
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:	TOR SST 38
	FECHA:	21/09/2023
	VERSIÓN:	1

LISTA DE VERIFICACIÓN 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)

POLIDORA ✓	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 INTERUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO			ESTADO LINSTALACIÓN DEL MANGO AUXILIAR	✓	
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓		SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS 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 DEL DISCO			ESTÁN LOS SITE DEBIDAMENTE CERTIFICADOS DE ACUERDO CON LAS NORMAS		
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		LA BASE SE ENCUENTRA EN QUEN ESTADO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)			LAS CONEXIONES DE LOS CABLES PORTA ELECTRODO Y DE TIERRA, SE PROCEDEN EN LA MÁQUINA DE SOLDAR, DESAMATORIZADAS Y BIO COMPROMETIDAS		
			ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA			EXISTE ADECUADA VENTILACIÓN DURANTE LA OPERACIÓN DE SOLDADURA ELECTRICA		
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓		EL ÁREA DE TRABAJO SE ENCUENTRA EN LAS MEJORES CONDICIONES			LOS CABLES CONDUCTORES A TIERRA EN BUENAS CONDICIONES, ADECUADAS PARA ELIMINAR RIESGOS Y A MÁS DE 6 PIES (1.8 METROS) DE ÁREA DE TRABAJO		
			OPERACIÓN DE PASO DE LOS DISCOS			LAS HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y LA MÁQUINA DE SOLDAR ESTÁN CORRECTAMENTE ATERRIZADAS, CON CABLES Y CONDICIONES ADECUADAS		
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		FUNCIONAMIENTO DEL INTERRUPTOR DE PARADA DE SEGURIDAD			TERMINADO EL TRABAJO, LOS RESIDUOS SON RECOLECTADOS POR EL SOLDADOR Y ENTREGADOS AL ALMACÉN, DEJANDO EL ÁREA DE TRABAJO LIMPIA		
			ESTADO E INSTALACIÓN DEL MANGO					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)			ESTA EL MATERIAL CONDUCTIBLE QUE EL PUEDA INCENDIARSE CHISPAS, LLAMAS O METALES CALIENTES A MÁS DE 35 PIES (10.7 METROS) 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 explicado los requerimientos mínimos al encargado de seguridad y salud del trabajo para que se cumplan las condiciones de riesgo presentes y se minimicen

Certifico que he revisado y verificado todas las condiciones de trabajo y son seguras para la tarea a realizar en el sitio

SOLICITA LA ACTIVIDAD	RESPONSABLE SST	VºBº SST INTERVENTORIA
Firma:	Firma:	Firma:
Nombre: Paul Montoya	Nombre: Larry Arias	Nombre: Rafael Peluffo
Cedula: 1144073394	Cedula: 12918200	Cedula: 1112488580

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

HORA DE CIERRE:	FECHA CIERRE
17:40	19/10/2023

ENCARGADO DE AUTORIZAR LA ACTIVIDAD

Firma:

Nombre: Larry Arias

Cedula: 12918200

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

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

TRABAJADORES QUE REALIZARÁN LA ACTIVIDAD

# Asignado	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1A	Gabriel	1130663709	
2A	Alexander	1047111114	
3A	Jhonier	1128386761	
4A	Jhonier	1074325	

SUSPENCIÓN (se diligencia en caso de encontrar anomalías en el desarrollo de la actividad)

HORA	NOMBRE QUIEN CANCELA	MOTIVO

ESPACIO PARA OBSERVACIONES