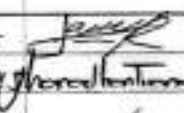
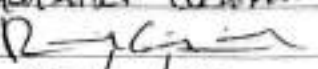
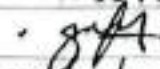


AUTORIZACION DEL PERIODO DE TRABAJO EN ALTURAS						
FIRMA DE LOS TRABAJADORES (EJECUTORES) NOMBRE, TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO, DE ESTABLECIDO EL ASPECTO DE RESERVA, CONFERENCIANDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBEN TOMARSE Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIR CON LOS PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS PELIGROSOS, ASÍ COMO REPUSAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O RECURSOS Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS						
DÍA	NOMBRE COMPLETO	TIPO DE DOCUMENTO	# DE DOCUMENTO	HORA DE INICIO / FINALIZACIÓN	FECHA	FIRMA
LUNES						
MARTES						
MIERCOLES						
JUEVES						
VIERNES	Rodriguez Johan Jonathan Trana Medina	CC CC	102252381 100290253	8:00 - 17:00 8:00 - 17:00	05/12/2025 05/12/2025	
SABADO						
DOMINGO						
OBSERVACIONES						

FIRMAS PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS		
AUTORIZA EL TRABAJO	RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS	A LOS TRABAJADORES DE TRABAJO EN ALTURAS (solo cuando se elabora de la persona que autoriza el trabajo)
NOMBRE Oscar Ricardo Gonsalez	NOMBRE COMPLETO Juan Martinez	NOMBRE COMPLETO Sandoval Volcuno
APELLIDO Gonsalez	CEBILA 1033117073	CEBILA 52657043
FIRMA 	FIRMA 	FIRMA Sandoval Volcuno
FECHA 05/12/2025	FECHA 05/12/2025	FECHA 05/12/2025

SOLTES		SS-EST		FORMA							
NOMBRE DE EMPRESA S.C.		FECHA		VERSIÓN							
PERIODO DE TRABAJO EN ALTURAS											
Resolución 477 de 2011, artículo 15. El personal que trabaje en altura de un Manantial geotérmico debe cumplir la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución. Para estos casos se aplicará la presente resolución de Trabajo en Alturas.											
Fecha inicio de actividad	01.11.20	Fecha fin de actividad	14.12.20	Caja de control	CEMA CIO 32 # 15-02						
Nombre de actividad	7.00	Nombre de trabajador	9.00	Trabajador	Benito						
Trabajo en altura	☒	Trabajo en altura	☐	Altura estimada a trabajar en la actividad	6 mts						
Descripción y procedimiento de la tarea											
Acceso o cubierto para realizar actividades de mantenimiento											
PERSONAL QUE EJECUTA EL TRABAJO											
Identificación	Nombres completos	Experiencia en trabajos en altura o certificado en competencia laboral para trabajos en altura	Requisitos del trabajador (requisitos de altura)	Cargo	Verificación de la Seguridad Social	Firma					
700020151	Jonathan Tamarit	SI	SI	Auxiliar	SI	Jonathan Tamarit					
7002951701	José Carlos Johán	SI	SI	Auxiliar	SI	José Carlos Johán					
/	/	/	/	/	/	/					
MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS											
PREPARACIÓN DEL TRABAJO (según sea el caso)		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO			
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI			
1. Se ha realizado señalización preventiva que delimita el área de trabajo (conos, señales luminosas o por señores)			X	X	X	X	X				
2. Los trabajadores están certificados en altura (curso avaliado y/o re-entrenamiento vigente)			X	X	X	X	X				
3. Los trabajadores están aptos para desarrollar la labor (estado de salud y con concepto médico vigente)			X	X	X	X	X				
4. Los equipos de protección contra caídas a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones			X	X	X	X	X				
5. Los elementos de protección personal a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones			X	X	X	X	X				
6. Los trabajadores revisan los accesos al área de trabajo y los requerimientos de rescate en caso de presentarse una emergencia			X	X	X	X	X				
7. Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan antes de iniciar la labor			X	X	X	X	X				
8. El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse			X	X	X	X	X				
9. Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguras para adelantar labores en cercanías a líneas y/o equipos eléctricos energizados			X	X	X	X	X				
10. Cuenta con extinguidor de seguridad con absorbente de caídas			X	X	X	X	X				
11. Cuenta con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida			X	X	X	X	X				
12. Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores			X	X	X	X	X				
13. Las cuerdas se encuentran libres de nudos			X	X	X	X	X				
14. Los anclajes se encuentran completos, en sus partes y accesorios			X	X	X	X	X				
15. Se cuenta con dispositivo de seguridad			X	X	X	X	X				
16. El personal ejecutor no cuenta con alcohol, drogas, medicamentos, sedantes y otros elementos que puedan generar accidentes			X	X	X	X	X				
17. Las condiciones climáticas permiten el desarrollo de la actividad			X	X	X	X	X				
18. Todos los equipos a utilizar fueron previamente inspeccionados			X	X	X	X	X				
EQUIPOS, SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS											
Sistema de Acceso a Utilizar		Adaptado	Exclusivo	Carro de Personal o Grúa con parábola	SI	NO	Dispositivo certificado	Trabajo en altura	SI	NO	
Otras (¿Cuáles?)				Otras (¿Cuáles?)							
Línea de vida vertical	SI	NO	Dispositivo de posicionamiento	SI	NO	Sistema de acceso	SI	NO	Acceso de cuerpo completo	SI	NO
Línea de vida horizontal	SI	NO	Dispositivo	SI	NO	Cable con brida	SI	NO	Definición del área	SI	NO
HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA ACTIVIDAD											
Palas, picos, cascos											

AUTORIZACION DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS						
FIRMA DE LOS TRABAJADORES AUTORIZADOS: NOMBRE, FIRMA Y ASESINATO DE LOS TRABAJADORES QUE DEBEN SER TOMADAS Y LAS OPORTUNIDADES 4 DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROGRAMANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y ESTABLECIENDO ACTOS PREVIOS AL COMPLETAMIENTO DE LOS TRABAJOS, EQUIPOS O ACCIONES QUE DEBEN SER TOMADAS						
DIA	NOMBRE COMPLETO	TIPO DE DOCUMENTO	# DE DOCUMENTO	HORA DE INICIO Y FINALIZACION	FECHA	FIRMA
LUNES	/	/	/	/	/	/
MARTES	Jonathan Triana Martinez	CC	1000801305	7:00 - 17:00	09/12/2025	Jonathan TM
	Rodriguez Johan	CC	4022952781	7:00 - 17:00	09/12/2025	Jorge
MARTES	/	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/	/
MIÉRCOLES	Jonathan Triana Martinez	CC	1000801305	7:00 - 17:00	10/12/2025	Jonathan TM
	Rodriguez Johan	CC	4022952781	7:00 - 17:00	10/12/2025	Jorge
MIÉRCOLES	/	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/	/
JUEVES	Jonathan Triana Martinez	CC	1000801305	7:00 - 17:00	11/12/2025	Jonathan TM
	Rodriguez Johan	CC	4022952781	7:00 - 17:00	11/12/2025	Jorge
JUEVES	/	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/	/
VIERNES	Jonathan Triana Martinez	CC	1000801305	7:00 - 17:00	12/12/2025	Jonathan TM
	Rodriguez Johan	CC	4022952781	7:00 - 17:00	12/12/2025	Jorge
VIERNES	/	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/	/
SABADO	Jonathan Triana Martinez	CC	1000801305	7:00 - 17:00	13/12/2025	Jonathan TM
SABADO	/	/	/	/	/	/
DOMINGO	/	/	/	/	/	/
DOMINGO	/	/	/	/	/	/
OBSERVACIONES						

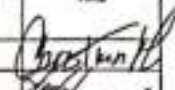
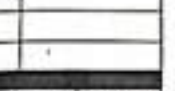
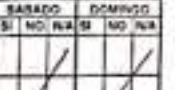
FIRMA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS			
AUTORIZA EL SINDICATO		COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS (solo cuando es necesario de la persona que autoriza el trabajo)	
NOMBRE	Juan David	NOMBRE COMPLETO	Andie J. Valbuena
APELLIDO	Harding	FECHA	09/12/2025
FIRMA	[Firma]	NOMBRE COMPLETO	Andie J. Valbuena
FECHA	09/12/2025	FECHA	09/12/2025

		ALB 881		FORMA		ANT 17 P.007	
PERMISO DE TRABAJOS EN ALTURAS		FECHA		20/10/2024		VERSIÓN	
2							

Resolución 4272 de 2021, Artículo 18. El permiso de trabajo en altura es un documento administrativo que, mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto fomentar la prevención durante la realización de trabajos en altura.

Fecha inicio de actividad	15.12.23	Fecha fin de actividad	21.12.23	Lugar de trabajo	Socma, Palogema		
Hora de inicio actividad	06:00 PM	Hora de finalización	12:00 PM	Ciudad	Bogotá		
Tipo de trabajo	☒ RITUALISMO ☐ SECCIONAL			Altura de trabajo (en metros) o a determinar la actividad	3.075		

Descripción y procedimiento de la tarea:
Volado y levantamiento de mundo e impermeabilización

PERSONAL QUE EJECUTA EL TRABAJO						
Identificación	Nombres completos	Conformidad de capacitación o experiencia de competencia laboral para trabajo en altura	Propiedades del trabajador (propiedades de altura)	Cargo	Verificación de la Seguridad Social	Firma
1024505872	Christian Martinez	SI	SI	OFICIAL	SI	
1032313073	Juan Martinez	SI	SI	OFICIAL	SI	
1422412 357	Rodriguez Johan	SI	SI	Auxiliar	SI	
1000801525	Jonathan Triana M	SI	SI	Auxiliar	SI	

MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS																
PREPARACIÓN DEL TRABAJO (marque con una X)		LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO		
SI	NO/NA	SI	NO/NA	SI	NO/NA	SI	NO/NA	SI	NO/NA	SI	NO/NA	SI	NO/NA	SI	NO/NA	
1. Se ha instalado señalización preventiva que delimita el área de trabajo (barras, conos, señales tubulares o pólos similares)						X		X		X						
2. Los trabajadores están certificados en altura (curso avanzado y/o re-entrenamiento vigente)						X		X		X						
3. Los trabajadores están aptos para desarrollar la labor (estado de salud y con concepto médico vigente)						X		X		X						
4. Los equipos de protección contra caídas a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones								X		X						
5. Los elementos de protección personal a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones						X		X		X						
6. Los trabajadores conocen los riesgos al área de trabajo y los requerimientos de rescate en caso de presentarse una emergencia						X		X		X						
7. Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan antes de iniciar la labor						X		X		X						
8. El lugar donde realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador puede asegurarse								X		X						
9. Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguras para adelantar labores en cercanías a líneas y/o equipos eléctricos energizados						X		X		X						
10. Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caídas								X		X						
11. Cuentan con línea de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida								X		X						
12. Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores								X		X						
13. Las cuerdas se encuentran libres de nudos								X		X						
14. Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios						X		X		X						
15. Se cuenta con ayudante de seguridad						X		X		X						
16. El personal auxiliar no cuenta con arillos, ríjoles, escesores, celular y otros elementos que puedan generar accidentes								X		X						
17. Las condiciones climáticas permiten el desarrollo de la actividad						X		X		X						
18. Todos los equipos a utilizar fueron previamente inspeccionados						X		X		X						

EQUIPOS, SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS									
Escaleras de Acceso a: ☒ Unión ☐ Escaleras ☐ Levantador de Personal o Grúa con canasta ☐	Se Inspecciona antes TAD ☒ SI ☐ NO	Equipo Contratado ☐	Trabajo en caliente ☒	Energías Peligrosas ☐					
Cable (Cables):	Cable (Cables):								
Línea de vida vertical ☒ SI ☐ NO	Estirado de posicionamiento ☐ SI ☐ NO	Balancín de anillo ☐ SI ☐ NO	Arnes de cuerpo completo ☐ SI ☐ NO	Cuerdas ☐ SI ☐ NO					
Línea de vida horizontal ☐ SI ☐ NO	Estirado ☐ SI ☐ NO	Cable con brida ☐ SI ☐ NO	Señalización del área ☐ SI ☐ NO	Cable ☐ SI ☐ NO					

HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA ACTIVIDAD									
Paludora, taladro, Desarmador, pinte, muelle, pulin, pala									

Scanned with
CamScanner

SOLTEC		BO.BST		CÓDIGO: 401741A01						
Punto 8 (punto 11)		PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS		FECHA: 25/11/2024						
				VERSIÓN: 1						
Resolución 1273 de 2021, Artículo 15. El permiso de trabajo en alturas es un documento administrativo que, mediante la certificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto fomentar la prevención durante la realización de trabajos en alturas.										
Fecha inicio de actividad: 22/12/23	Fecha fin de actividad: 25/12/23	Lugar de trabajo: Seng Pakkemoo								
Nombre de inicio actividad: DT. Juan	Nombre de beneficiario: Mico pm	Código: Bajos								
Tipo de trabajo: ☒ PUNTERO ☐ PIONERO		Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 2.10 m.s.n.l.								
Descripción y procedimiento de la obra: Retiro de montón, alido de Plaza, Arriacion Polvoron Cagayan La										
PERSONAL QUE EJECUTA EL TRABAJO										
Identificación	Nombre completo	Conformidad de capacitación o experiencia de competencia laboral para trabajo en alturas	Requisitos del trabajador (requisitos de aptitud)	Cargo	Verificación de la Seguridad Social	Firma				
108250135	Rodriguez Jahan	SI	SI	Auxiliar	SI	Jahan				
1000801525	Jonathan Triana M	SI	SI	Auxiliar	SI	Jonathan				
1020730132	Sergio Juan Jimeno	SI	SI	Coordinador SST	SI	Sergio				
108213075	Juan Martinez	SI	SI	Oficial	SI	Juan				
2024501871	Christian Muñoz	SI	SI	Oficial	SI	Christian				
MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS										
PREPARACIÓN DEL TRABAJO (paseo con una X)		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO		
		SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
1. Se ha instalado señalización preventiva que delimita el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o (por símbolos)		X		X		X		X		X
2. Los trabajadores están certificados en alturas (curso inventado y/o re-entrenamiento vigente)		X		X		X		X		X
3. Los trabajadores están aptos para desarrollar la labor (estado de salud) y con concepto médico vigente)		X		X		X		X		X
4. Los equipos de protección contra caídas a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones			X	X		X		X		X
5. Los elementos de protección personal a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones		X		X		X		X		X
6. Los trabajadores conocen los accesos al área de trabajo y los requerimientos de rescate en caso de presentarse una emergencia		X		X		X		X		X
7. Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan antes de iniciar la labor		X		X		X		X		X
8. El lugar donde realizará la tarea tiene instalado la línea de vida o una estructura donde el trabajador puede asegurarse			X	X		X		X		X
9. Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguro para adelantar labores en cercanías a líneas y/o equipos eléctricos energizados		X		X		X		X		X
10. Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caídas			X	X		X		X		X
11. Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida.			X	X		X		X		X
12. Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.			X	X		X		X		X
13. Las cuerdas se encuentran libres de nudos.			X	X		X		X		X
14. Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios.		X		X		X		X		X
15. Se cuenta con ayuda de seguridad		X		X		X		X		X
16. El personal ejecutor no cuenta con audios, celulares, accesorios, celular y otros elementos que puedan generar distracción			X	X		X		X		X
17. Las condiciones climáticas permiten el desarrollo de la actividad		X		X		X		X		X
18. Todos los equipos a utilizar fueron previamente inspeccionados		X		X		X		X		X
EQUIPOS, SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS										
Sistemas de Acceso a: ☒ Andamio ☐ Escalera ☐ Elevador de Personal o Grúa con canasta ☐		Se incluyen otros TAT: ☒ SI ☐ NO		Espacio Confinado ☐		Trabajo en caliente ☒		Energías Peligosas ☐		
Otro(s) (Cable(s)):										
Línea de vida vertical	☒ SI ☐ NO	Eslinga de poliamidamida	☐ SI ☒ NO	Sistema de eslinga	☒ SI ☐ NO	Área de cuerpo completo	☐ SI ☒ NO	Cuerdas	☒ SI ☐ NO	
Línea de vida horizontal	☒ SI ☐ NO	Eslinga	☐ SI ☒ NO	Cable con batido	☒ SI ☐ NO	Deflexión del cable	☒ SI ☐ NO	Cable	☒ SI ☐ NO	
HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA ACTIVIDAD										

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS						
PARA LOS TRABAJADORES DE ACTIVIDADES EN ALTO, PRIMERO DE CERRAR, SE DESARROLLA EL RIESGO DE CAÍDA, CUMPLIENDO LAS PRECAUCIONES QUE DEBE SER TOMADAS Y ME COMPROMETO A DESARROLLAR EL TRABAJO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, PROCURANDO EL AUTOCUIDADO, CUMPLIENDO PROCEDIMIENTOS Y EVITANDO ACTOS INSEGUROS, ASÍ COMO REPORTAR CUALQUIER DAÑO DE EQUIPOS O INCIDENTES Y/O ACCIDENTES PRESENTADOS.						
DÍA	NOMBRE COMPLETO	TIPO DE DOCUMENTO	# DE DOCUMENTO	HORA DE INICIO / FINALIZACIÓN	FECHA	FIRMA
LUNES	Rodriguez Johan	CC	1020770172	07:00-18:00	22/12/25	[Firma]
	Jonathan Triana Martinez	CC	100080025	07:00-18:00	22/12/25	[Firma]
	Juan David Martinez	CC	1033717075	07:00-18:00	22/12/25	[Firma]
	Sergio Ivan Jurado R.	CC	1010370172	07:00-18:00	22/12/25	[Firma]
MARTES	Jonathan Triana Martinez	CC	100080025	07:00-18:00	23/12/25	[Firma]
	Sergio Ivan Jurado	CC	1010370172	07:00-18:00	23/12/25	[Firma]
	Rodriguez Johan	CC	1020770172			
MIÉRCOLES	Rodriguez Johan	CC	1020770172	07:00-18:00	24/12/25	[Firma]
	Jonathan Triana M	CC	100080025	07:00-18:00	24/12/25	[Firma]
JUEVES						
VIERNES	Juan David Chaves	CC	100081973	07:00-18:00	26/12/25	[Firma]
	Rodriguez Johan	CC	1020770172	07:00-18:00	26/12/25	[Firma]
	Jonathan Triana Martinez	CC	100080025	07:00-18:00	26/12/25	[Firma]
SABADO	Juan David B.	CC	100081973	07:00-13:00	27/12/25	[Firma]
	Jonathan Triana Martinez	CC	100080025	07:00-13:00	27/12/25	[Firma]
	Elkin Rondon Quintan	CC	1001280400	07:00-13:00	27/12/25	[Firma]
	Rodriguez Johan	CC	1020770172	07:00-13:00	27/12/25	[Firma]
	Jonathan Martinez	CC	1014501072	07:00-13:00	27/12/25	[Firma]
	Sergio Ivan Jurado R.	CC	1010370172	07:00-13:00	27/12/25	[Firma]
DOMINGO						
OBSERVACIONES						

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS		
RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS	COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS (Debe cumplir el puesto de la persona que autoriza el trabajo)	
NOMBRE COMPLETO Juan David Martinez CEDULA 1033717075 FIRMA [Firma] FECHA 22/12/25	NOMBRE COMPLETO Sergio Ivan Jurado CEDULA 1010370172 FIRMA [Firma] FECHA 22/12/25	