E&J INGENIERIA S.A.S	Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo	Código FC-SG-SST
		Versión 01
	Registro de Asistencia capacitaciones , socializacion , induccion y reinduccion	Fecha 01-07-2026

Fecha: 27/07/2026 Hora: 7. AM

Expositor: Hilbert Garzón C. Cedula: Cargo: Profesional SST

Tema: Capacitacion, Induccion Decreto 1072/2015 Res 0312/2019 Res 4272/2021

Nº	Nombre	Cedula	Cargo	Firma
1	Sebastián Calle Merillo	75108.375	P. Social	Sebastián Calle M.
2	Jorge A Rendón	10264940	Ayudante	Jorge A Rendón
3	Rodrigo Gonzalez	16139498	Oficial	
4	Heraldo Arregoces Echeverry	1095[illegible]088	Ay	
5	Jorge Arley Lopez	1028538	OF	
6	Alejandro Arenas	1053780494	oficial	Alejandro Arenas Ch.
7	Yrical Anderson Soto	1053978388	oficial	
8	Brahian Stiven Zuluaga	1007235008	oficial	Brahian Stiven Z.
9	Julian Alberto Galindo S	93599327	ayudante	Julian Alberto Galindo S.
10	Edwin Sebastian Lopez Gonzalez	1.113.[illegible]	Ayudante	
11	Alexander Vallejo Cardona	1053790378	Oficial.	
12	JHON FREDY SUAREZ M	16077741	oficial	JHON FREDY SUAREZ M.
13	Victor Arley Toro M.	75.077827	Maestro.	Victor Arley Toro.
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Firma Expositor: Hilbert Garzón C

Cedula: 2436270

Cargo: Profesional SST

Powered by CamScanner

E&J INGENIERIA S.A.S	Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo	Código FC-SG-SST
		Versión 01
	Registro de Asistencia capacitaciones , socializacion , induccion y reinduccion	Fecha 01-07-2026

Fecha: 31-07-2026 Hora: 11. AM - 12 PM.

Expositor: Hilana Gañan Cortio Cedula: 1711 Cargo: PROF SST.

Tema: Que es un AT. Enfermedad Laboral, que es ARL, que es EPS. Procedimiento y protocolo en caso de accidente laboral.

Nº	Nombre	Cedula	Cargo	Firma
1	JHON Freddy Salvis M	16077711	Oficial	JHON Freddy Salvis
2	Cesar agusto Lopes	75068951	Ayudante	Cesar
3	Alexander Arenas	1053814411	oficial	Alexander Arenas
4	Anderson Soto L.	1053818389	oficial	
5	Nicolás Arango E.	1025460888	Ay	
6	Jorge Arley Lopez	1078533	Ay	
7	Jorge ARendon	1026494	0 Ayudante	Jorge ARendon
8	Julian Alberto Galindo S.	93399327	Ayudante	Julian Alberto Galindo S.
9	Alexander Valkyo Cardona	1037790378	Ayudante	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
17				
18				
19				
20				

Firma Expositor Hilana Gañan

Cedula 24336270

Cargo PROF/SST. Ambiental.

Powered by CamScanner

E&J INGENIERIA S.A.S	Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo	Código FC-SG-SST
		Versión 01
	Registro de Asistencia capacitaciones , socializacion , induccion y reinduccion	Fecha 01-07-2026

Fecha: 04.08 2026 Hora: 7 AM

Expositor: Hilario Garzon C Cedula: 24336270 Cargo: PIOF SST/Amb.

Tema: Inducción, capacitación, socialización Decreto 1072/15 Res 03a/16 Res 4272/2021

N°	Nombre	Cedula	Cargo	Firma
1	Maicol Andres Chica	1053867688	Ayudante	Maicol Andres
2	Adlis Rafael Mejia Mulo	5364329	Ayudante	Mejia Adlis
3	Saovidio Befancourth G	1024924[illegible]	oficial	
4	Alejandro Acevedo R.	1053782537	A y	
5	Juan Camilo Bedoya L.	1053199054	Ayudante.	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
0				

Firma Expositor Hilario Garzon C

Cedula 24336270

Cargo PIOF SST/Amb.

Powered by CamScanner

E&J INGENIERIA S.A.S.	Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo	Código FC-SG-SST
		Versión 01
	Registro de Asistencia capacitaciones , socializacion , induccion y reinduccion	Fecha 01-07-2026

Fecha:	11 - 03 - 2026		Hora:	8 Am		
Expositor:	Hilbert Garzón C		Cedula:	24336270	Cargo:	PROF SST

Tema: Uso adecuado de los EPP, EPCC,

N°	Nombre	Cedula	Cargo	Firma
1	Jorge Arley Lopez	10285323	qv	
2	Jhon Fredy Salvis M	16077741	Oficial	JHON Fredy Salvis M.
3	Cesar Augusto Z	5068895	Ayudante	Cesar
4	Jorge A Rendón	10264990	Ayudante	Jorge A Rendón
5	Fabio Argaez Echeverry	70254088	Ay	
6	Wilfredo Villada M.	75'082.006	Oficial	
7	Nicandro Nevis Ocampo	10538944	Oficial	Nicandro Nevis Ocampo
8	Jose Ovidio Betancurth	10249748	Oficial	
9	Julian Alberto Galindo S.	93399327	oficial	Julian Alberto Galindo S.
10	Juan Camilo Bedoya L.	1053799059	Ayudante.	
11	Alejandro Acevedo R.	1053782537	AY	
12	Alexander Vallejo Cardona	1053790378	Oficial	
13	Adiis	536C354	Ayudante	
14	Rodrigo Gonzalez	1613946	Oficial	
15	Brahian Aiven Zuluaga	1007238068	Oficial	Brahian Aiven Z
17				
18				
19				
20				

Firma Expositor Hilbert Garzón C

Cedula 24336270

Cargo PROF SST / Ambiental.

Powered by CamScanner

E&J INGENIERIA S.A.S	Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo	Código FC-SG-SST
		Versión 01
	Registro de Asistencia capacitaciones , socializacion , induccion y reinduccion	Fecha 01-07-2026

Fecha: 13-08-2026 Hora: 9: AM.

Expositor: Milena Garzon Castro Cedula: M/S Cargo: SST/Amb.

Tema: Resolucion 4272/2021 - Resolucion 1401/2007 - Normas en SST.

Nº	Nombre	Cedula	Cargo	Firma
1	Julian Albeiro Galindo S.	93399327	Oficial	Julian Albeiro Galindo S.
2	Alejandro Acevedo R.	1053782537	AY	Alejandro Acevedo R.
3	Jorge A. Rendon	10264940	Ayudante	Jorge A Rendón
4	Jorge Aviles Lopez	1028533	Ayud	
5	Alejandro Arenas	1053784484	oficial	Alejandro Arenas Restrepo
6	Juan Camilo Bedoya	1053799054	Ayudante.	
7	Jovidio Betancourth	10249748	oficial	
8	Rodrigo Gonzalez	16139405	Oficial	
9	Brahian Aivan Zuluaga	1007235068	Oficial	Brahian Aivan Z
10	Cesar Augusto	Cesar		Cesar
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Firma Expositor Milena Garzon C

Cedula 24336270

Cargo POF SST/Ambiental.

Powered by CamScanner

E&J INGENIERIA S A S	Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo	Código FC-SG-SST
		Versión 01
	Registro de Asistencia capacitaciones , socializacion , induccion y reinduccion	Fecha 01-07-2026

Fecha: 9 - 08 - 2026 Hora: 10 AM

Expositor: Milena Garzón C Cedula: 24336270 Cargo: Prof SST

Tema: Normas de seguridad en SST y Manejo de los Residuos

N°	Nombre	Cedula	Cargo	Firma
1	Alejandro Acevedo R	1053782537	AX	
2	Juan Camilo Zedoya L.	1053799059	AX	
3	Cesar Augusto	75068951	AX	
4	JHON Fredy Galvis R.	1107771011	OFI	JHON Fredy Galvis R.
5	Jorge A Rendón	10264946	Ayudante	Jorge A Rendón
6	Brayan Stiven Zuluaga	1007235068	OT	Brayan Stiven Z
7	J. Ovidio Betancourth G	10249748	OFICIAL	
8	Nicolas Hoyos Em	1054088	Ay	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Firma Expositor Milena Garzón C

Cedula 24336270

Cargo Prof SST.

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO	VERSIÓN
		PT-SST	001
	INFORME MENSUAL E&J INGENIERIA	FECHA	PÁGINA
		14 DE JULIO 2026	



OBJETO: MEJORAMIENTOS DE VIVIENDAS EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE MANIZALES, POR PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE

CONTRATISTA:

E&J INGENIERIA SAS

ELABORADO POR

Milena Garzon Castro Profesional sst / Esp ambiental

INTERVENTORIA

JMR GROUP IMGENIERIA SAS

NIT : 900849717

INTRODUCCIÓN SISTEMA DE GESTION

La Seguridad y Salud en el trabajo está íntimamente ligada a la evolución y desarrollo del hombre y del trabajo. Pero para poder trabajar es necesario poseer salud, no solo física sino mental y social.
En el ámbito mundial actualmente la Medicina del trabajo, la Higiene Industrial, la Seguridad Industrial son las tres grandes ramas de la Seguridad y Salud en el Trabajo no queriendo significar con ello que las otras disciplinas no tengan posibilidad de participar.

Ya no se admite como un ideal el vivir sin trabajar, sino el poder tener un trabajo con condiciones justas y dignas que permita a las personas expresar de la manera más plena posible, sus potencialidades creativas y realizar una tarea que no solo sirva para el beneficio individual sino también para el beneficio social y del medio ambiente.

Es por ello que la empresa **E&J INGENIERIA SAS**, tiene entre sus propósitos desarrollar el **Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo SG-SST** con el fin de mejorar la calidad de vida laboral, lograr una reducción de los costos generados por los accidentes y las enfermedades laborales, mejorar la calidad de los servicios y ante todo generar ambientes sanos para los que allí trabajan.

El **Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo SG-SST** está orientado a lograr una adecuada administración de riesgos que permita mantener el control permanente de los mismos en los diferentes oficios y que contribuya al bienestar físico, mental y social del trabajador y al funcionamiento de los recursos e instalaciones. El documento que se presenta a continuación refleja el **Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo SG-SST** para la empresa basado en las características específicas de su proceso y su actividad económica.

ACTIVIDAD No 1

ACTIVIDADES REALIZADAS DEL 14 DE JULIO AL 30 DE AGOSTO
A: REVISION DOCUEMENTAL SG -SST B: AFILIACIONES SEGURIDAD SOCIAL (ARL, EPS, AFP, CONFA) C: EXAMENES DE INGRESO (MEDICINA LABORAL) RESOLUCION 1843 DE 2025 D:) LISTA DE CHEQUEO DE ORDEN Y ASEO E: RECORRIDOS FRENTES DE TRABAJO PARA EL INICIO DE ACTIVIIVIADES F: ENTREGA DE FRENTES DE TRABAJO (COMUNIDAD) G: INDUCCION PERSONAL Y ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL H: CHARLAS DE SEGURIDAD I: INSPECCION DE SITIOS DE TRABAJO J; LISTA DE CHEQUEOS DIARIAS K: CAPACITACION ENFERMEDAD GENERAL / ENFERMEDAD LABORAL L: CAPACITACION USO DE EPP M: CAPACITACION NORMAS DE SST , QUE ES UN AT , QUE ES ENFERMEDAD GENERAL , PROCEDIMIENTO Y PROTOCOLOEN CASO DE ACCIDENTE N: CAPACITACION EN NORMAS DE SEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS Ñ TRABAJO EN ALTURAS -RESOLUCION 4272 DE 2021 R: COMITÉ DE OBRA O: INFORME MENSUAL

Actividad No 2

Personal activo en obra, durante la ejecución del contrato se debe tener en cuenta que el personal es rotativo por cada uno de los frentes de trabajo, no todos los frentes están activos al mismo tiempo

Nº	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO
1	SEBASTIAN TORRES GB2:O22+B2:O22AR	1.110.547.914	INGENIERO CIVIL
2	SEBASTIAN CALLE	75.108.375	TRABAJADOR SOCIAL
3	MIELNA GARZON CASTRO	24.336.270	PROFESIONAL SST
4	JHON FREDY GALVIS MOLINA	16.077.741	AYUDANTE DE CONSTRUCCION
5	CESAR AUGUSTO LOPEZ ARISTIZABAL	75.068.951	AYUDANTE DE CONSTRUCCION
6	WILFREDO VILLADA MORALES	75.082.006	SOLDADOR
7	YEICOL ANDERSON SOTO LOAIZA	1.053.818.389	AYUDANTE DE CONSTRUCCION
8	ALEXANDER VALLEJO CARDONA	1.053.790.378	AYUDANTE DE CONSTRUCCION
9	JULIAN ALBEIRO GALINDO SEPULVEDA	93.399.327	AYUDANTE DE CONSTRUCCION
10	BRAHIAN ESTIVEN ZULUAGA ALZATE	1.007.235.068	AYUDANTE DE CONSTRUCCION
11	RODRIGO GONZALEZ GONZALEZ	16139498 Retirado 14 -08-2026	AYUDANTE DE CONSTRUCCION
12	ALEJANDRO ARENAS CHAPARRO	1.053.789.494	AYUDANTE DE CONSTRUCCION
13	NICOLAS ARANZAZU ECHEVERRY	10.254.088	AYUDANTE DE CONSTRUCCION
14	VICTOR ARLEY TORO RIVERA	75.077.827	MAESTRO OBRA
14	JORGE ARLEY LOPEZ SALAZAR	10.285.323	AYUDANTE DE CONSTRUCCION
16	JORGE ALVARO RENDON BOLIVAR	10.264.940	AYUDANTE DE CONSTRUCCION
17	ALENADRO ACEVEDO RODRIGUES	1053782537	AYUDANTE DE CONSTRUCCION
18	JOSE OVIDIO BETANCOUTRH	1029748	AYUDANTE DE CONSTRUCCION
19	ADELIZ RAFAEL VELOZ VALERO	23688987	AYUDANTE DE CONSTRUCCION
20	MAICOL ANDRES CHICA GALVIS	1053867688 Retirado 05-08-2026	AYUDANTE DE CONSTRUCCION
21	JUAN CAMILO BEDOYA	1053799054	AYUDANTE DE CONSTRUCCION

Nota: El ingeniero residente, la profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), el profesional social y el maestro de obra son personal común para todos los frentes de trabajo. El profesional social y la profesional SST prestan sus servicios bajo la modalidad de prestación de servicios, con una dedicación de medio tiempo.

ACTIVIDAD No 3

AUSENTISMO LABORAL POR ACCIDENTE LABORAL
En el periodo comprendido entre el 14 de julio y el 30 de agosto, no se presentaron incapacidades de ausentismo laboral por accidente laboral, la tasa de accidentalidad es del 0%

ACTIVIDAD No 4

CAPACITACIONES / INDUCCIONES ENTRE EL 14 DE JULIO -30 DE AGOSTO 2026		
Tema de socialización	**Fecha**	**Personal capacitado**
Inducción personal nuevo (decreto 1072 de 2015, res 0312 de 2019, res 4271 -2021	27 -07 -2026	13
	04-08-2026	5
Que es AT, Enfermedad general, que es una ARL , EPS ,protocolo y procedimiento para accidente laboral	31-07-2026	9
Capacitación en normas de sst y manejo de residuos	08-08-2026	8
Capacitación en uso adecuado de los EPPS - EPCC	11 -08-2026	15
Capacitación resolución 4272 de 2021, resolución 1401-2007, normas en sst	13-08-206	10

ACTIVIDAD No 5

LISTAS DE CHEQUEO DIARIA/ INSPECCIONES PLANEADAS		
FRENTE DE TRABAJO	**FECHA DE LA INSPECCION**	**TIPO DE INSPECCION**
San Sebastián -casa 16 don julio	27-07-2026	Diaria
San Sebastián casa 31	27-07-2026	Diaria
San Sebastián, casa don julio	05-05-2026	Diaria
Bosques del norte casa 41	05-08-2026	Diaria
Bosques del norte casa	05-08-2026	Diaria
Solferina casa 20-.23	07-08-2026	Diaria
Casa san Sebastián. sra Floralba	07-11-2026	Diaria
San Sebastián, casa doña marleny	07-08-2026	Diaria
San Sebastián, casa doña Angela	11-08-2026	Diaria
San Sebastián, sra luz Mila	12-08-2026	Diaria
Solferino, casa 20- 23	14-08-2026	Diaria

ACTIVIDAD No 6

INDUCCION PERSONAL DE LOS DIFERENTES FRENTES DE TRABAJO
Se realizo capacitación, inducción al personal que ingreso a los diferentes frentes de trabajo, se socializaron todos los temas relacionados con seguridad y salud en el trabajo decreto 1072 de 2015, res 0312 de 2019, 4272 de 2021, se hizo entrega de los elementos de protección personal adecuados para la actividad a cada uno de los trabajadores que ingresan a laborar con la empresa E&J INGENIERIA SAS

ACTIVIDAD No 7

TRABAJO EN ALTURAS -RESOLUCION 4272 DE 2021
Se realizo capacitación a todo el personal que ingreso a laborar con el contratista **E&J INGENIERIA SAS ,** sobre normas , procedimientos y protocolos en seguridad y salud en el trabajo en tareas de alto riesgo (trabajo en alturas)

ACTIVIDAD No 8

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD EN OBRA
los riesgos prioritarios de las construcciones son en orden de mayor a menor grado de repercusión: el ruido, los sobreesfuerzos, las temperaturas extremas, los movimientos repetitivos y caídas en alturas entre otros, por tal motivo se capacita al personal y se dan las recomendaciones pertinentes para mitigar el riesgo de accidentalidad en los sitios de trabajo, se dan recomendaciones y sugerencias , y se les recuerda el compromiso del uso adecuado de los elementos de protección personal y contra caídas

ACTIVIDAD No 9

CAPACITACIÓN EN USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
Los **Elementos de Protección Personal** tienen como función principal proteger diferentes partes del cuerpo, para evitar que un trabajador tenga contacto directo con factores de riesgo que le pueden ocasionar una lesión o enfermedad. Por eso la importancia de crear conciencia en los trabajadores del uso adecuado de los EPPS y EPCC, así mismo se les da indicaciones de orden y aseo en los sitios de trabajo para prevenir algún incidente o accidente laboral que pueda generar en el trabajador alguna perturbación , lesión o la muerte

QUE ES AT, ENFERMEDAD GENERAL, QUE ES UNA ARL , EPS ,PROTOCOLO Y PROCEDIMIENTO PARA ACCIDENTE LABORAL

- **AT (Accidente de Trabajo):** Suceso repentino que ocurre por causa o con ocasión del trabajo y genera una lesión.
- **Enfermedad general:** Enfermedad de origen común, no relacionada con la actividad laboral.
- **ARL:** Administradora de Riesgos Laborales, encargada de prevenir y atender los riesgos laborales.
- **EPS:** Entidad Promotora de Salud, encargada de garantizar los servicios de salud por enfermedad común.
- **Protocolo para accidente laboral:** Conjunto de pasos establecidos para atender y reportar un accidente de trabajo.
- **Procedimiento para accidente laboral:** Acciones que se deben seguir para brindar atención, reportar e investigar el accidente.

ACTIVIDAD No 10

CAPACIATCION EN NORMAS DE SEGURIDAD Y MANEJO DE RESIDUOS

Durante la capacitación se abordaron las principales normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), enfocadas en la prevención de accidentes y enfermedades laborales. Asimismo, se explicó la importancia del manejo adecuado de los residuos, su correcta separación y disposición final, promoviendo el cuidado del medio ambiente y el cumplimiento de las normas establecidas.

ACTIVIDAD No 11

ORDEN Y ASEO EN LOS DIFERENTES FRENTES DE TRABAJO

El orden y aseo son esenciales para la eficiencia personal y organizacional al proporcionar ambientes de trabajo seguros, optimizan el tiempo y reducen los costos de las operaciones, y lo más importante fomentan el autocuidado y una actitud preventiva.





ACTIVIDAD No 12

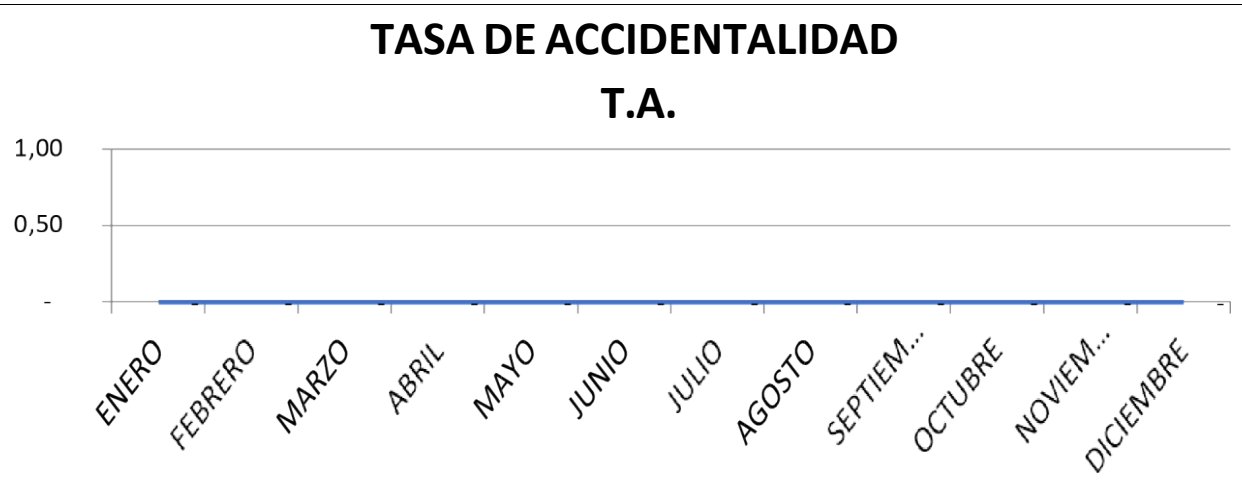
INSPECCIÓN EN LOS DIFERENTES FRENTES DE TRABAJO
Se realizó inspección en los diferentes frentes de trabajo correspondientes a **las** obras de mejoramiento de vivienda, ubicados en **San Sebastián, Solferino y Bosques del Norte**. Durante las visitas se verificaron los riesgos y peligros asociados a las actividades ejecutadas en cada frente de trabajo, así como las condiciones de seguridad de los **andamios, herramientas y maquinaria** utilizados en la ejecución del contrato. De igual manera, se brindaron las recomendaciones pertinentes de acuerdo con las actividades desarrolladas al momento de la visita y se socializaron temas relacionados con Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) con los colaboradores de **E&J Ingeniería S.A.S.**

ACTIVIDAD No 13

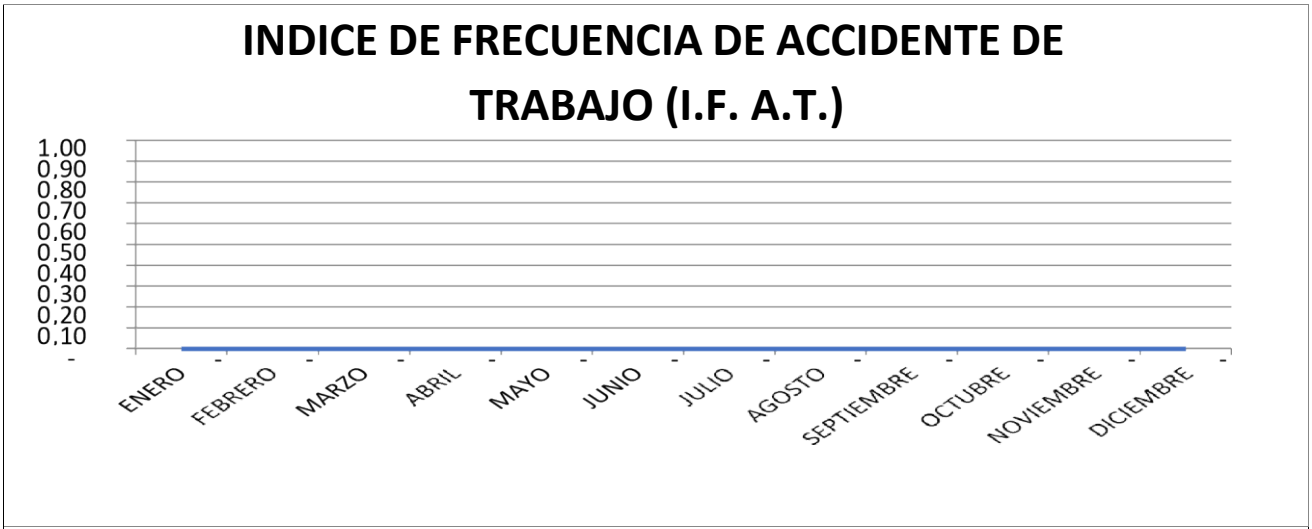
PERMISOS TRABAJOS EN ALTURAS		
FRENTE DE TRABAJO	**FECHA**	**PERMISO TRABJO EN ALTURAS**
San Sebastián (Marleny)	**05-08-2026**	**Cerrado**
San Sebastián (Doralba)	**05-08-2026**	**Cerrado**
San Sebastián (Marleny)	**06-08-2026**	**Cerrado**
San Sebastián (Floralba)	**06-08-2026**	**Cerrado**
San Sebastián (Marleny)	**07-08-2026**	**Cerrado**
San Sebastián (Marleny)	**11-08-2026**	**Cerrado**
Crra 3 # 47-96	**11-08-2026**	**Cerrado**
San Sebastián (Marleny)	**12-08-2026**	**Cerrado**
San Sebastián (luz Mila)	**13-08-2026**	**Cerrado**
San Sebastián (luz Mila)	**14-08-2026**	**Cerrado**

.

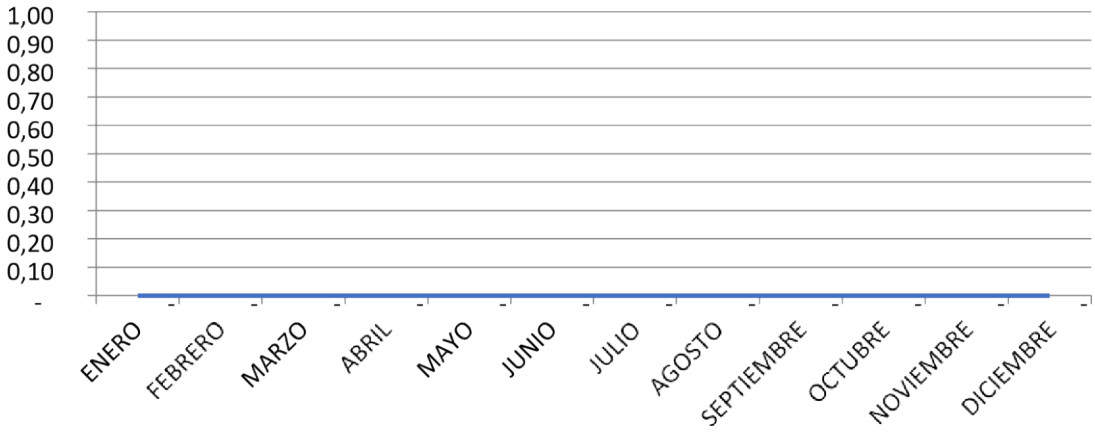
INDICADORES MENSUALES DEL 14 DE JULIO AL 14 DE AGOSTO
AUSENTISMO POR ENFERMEDAD GENERAL / ACCIDENTE LABORAL
En el periodo comprendido entre el 14 de julio -14 de agosto 2026, no se presentaron incapacidades por enfermedad general, no se presentan incidentes ni accidentes de origen laboral.



En el periodo comprendido entre el 14 de julio -30 de agosto 2026, no se presentaron accidentes laborales, la tasa de accidentalidad es de 0 %



En el periodo comprendido entre el 14 de julio -30 de agosto 2026, la frecuencia de accidentalidad es del 0 %



En el periodo comprendido entre el 14 de julio -30 de agosto 2026, el índice de frecuencia de accidentes es de 0%



ARL | sura

Medellín, 22 de agosto de 2026

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

HACE CONSTAR

Que la empresa E J INGENIERIA SAS, NIT N901292877, no presenta accidentes de trabajo desde el 27 de julio de 2026 hasta el 14 de agosto de 2026.

REGISTRO FOTOGRAFICO MEJORAS DE VIVIENDA -2026



Inducción personal



Uso de elementos de protección personal



Inspección sitios de trabajo



Recorrido frentes de trabajo



Inspección casa solferino



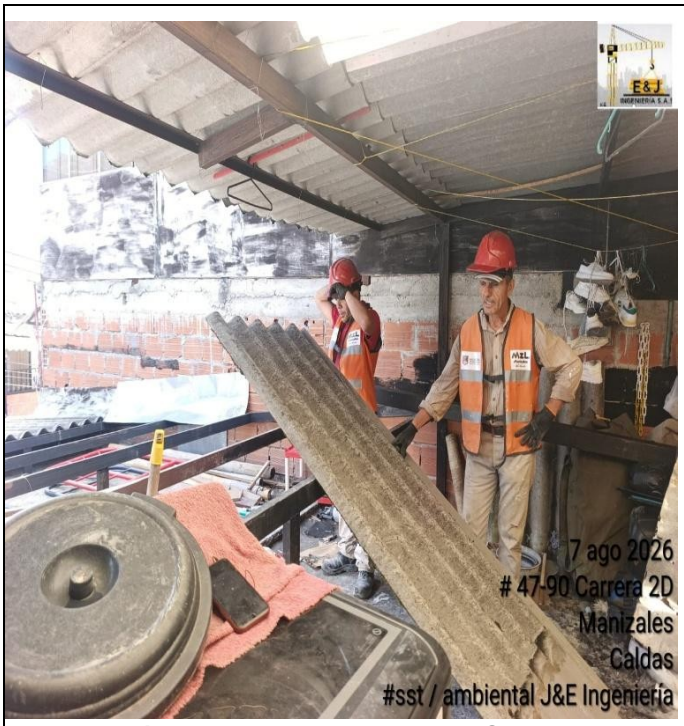
Inspección uso de epps , charla de seguridad



Entrega de EPPS – San Sebastián



Inspección frente de trabajo – bosques del norte



Inspección cambio de cubierta – San Sebastián



Inspección – Bosques del norte



Charla de seguridad -san Sebastián



Charla de seguridad – san Sebastián



Inspección san Sebastián, uso de epps



Inspección y capacitación alturas



Charla de seguridad -inspección



Instalación de cocina



RCD -San Sebastián



RCD -San Sebastián



RCD -Solferino



RCD – Bosques del norte



Disposición final



Disposición final

COMPONENTE AMBIENTAL -E&J INGENIERIA SAS
Se realizó el acopio de los residuos de construcción y demolición (RCD) generados en los diferentes frentes de trabajo, producto de las actividades de demolición de pisos, unidades sanitarias y enchapes. Asimismo, se realizó la separación y almacenamiento temporal de materiales como madera y tejas en costales. Posteriormente, se efectuó la disposición final correspondiente en los sitios autorizados, garantizando una adecuada gestión de los residuos generados,

Actividad	**Aspecto Ambiental**	**Impacto**	**Medida de Control**
Demoliciones	Generación de RCD	Contaminación visual	Recolección inmediata
Corte de materiales	Emisión de polvo	Afectación de la calidad del aire	Humectación
Uso de herramientas	Generación de ruido	Molestias a la comunidad	Horarios de trabajo
Transporte	Derrame de residuos	Contaminación de vías	Cubrimiento de la carga
Almacenamiento	Dispersión de residuos	Contaminación del entorno	Acopio temporal señalizado

CONCLUSIONES **Ruta de transporte de los residuos de construcción y demolición (RCD)** Los residuos de construcción y demolición generados durante la ejecución del contrato serán transportados desde los diferentes frentes de trabajo ubicados en la zona urbana del municipio de Manizales hacia la **Escombrera Sector Finca Granjas La Enea (Escombrera La Nubia)**. El recorrido será definido por el transportador autorizado de acuerdo con la ubicación de cada frente de trabajo, utilizando las principales vías urbanas del municipio y procurando siempre el trayecto más corto y seguro hasta el sitio de disposición final. Durante el transporte se garantizará el cumplimiento de las siguientes medidas:

- Cubrimiento total de la carga mediante lona.
- No exceder la capacidad máxima de la volqueta.
- Evitar la dispersión de residuos sobre la vía pública.
- Portar los soportes de disposición final.
- Cumplir con las normas de tránsito y seguridad vial.

CORPOCALDAS

RESOLUCIÓN NÚMERO 007

Enero 02 de 2013

Por la cual se otorga Licencia Ambiental para la explotación de materiales de construcción

El Director General de la Corporación Autónoma Regional de Caldas en ejercicio de sus facultades legales y estatutarias,

CONSIDERANDO

Que el señor JOSÉ HUMBERTO PATIÑO MONTOYA, c.c. No. 75.086.882, a través de radicado 350654 del 26 de enero de 2011, presentó solicitud de Licencia Ambiental para la explotación de materiales de construcción en el área del contrato de concesión para mediana minería No. 759-17, localizada en la vereda El Vergel, sector Malpaso, jurisdicción del municipio de Manizales, y allegó el Estudio de Impacto Ambiental y demás requisitos exigidos en el Decreto 2820 de 2010.

Que por medio del Auto 091 del 01 de marzo de 2011, debidamente publicado en la Gaceta Oficial de Corpocaldas, se inició el trámite administrativo para resolver la solicitud, y se ordenó el pago del servicio de evaluación y los derechos de publicación, los cuáles fueron cancelados por el interesado el 22 de marzo de 2011.

Que mediante radicados 8077 del 27 de julio de 2012, se allegó la complementación al Estudio de Impacto Ambiental, requerida por la Corporación mediante oficios 356307 del 10 de junio de 2011 y 3102 del 04 de abril de 2012.

Que del Informe Técnico 479 del 25 de septiembre de 2012, proferido por la Subdirección de Recursos Naturales, se concluye:

- El área otorgada en concesión tiene una extensión de 340 hectáreas y se determina por las siguientes coordenadas:

PUNTO	N	E
1	1.055.200	1.166.750
2	1.055.450	1.166.500
3	1.055.530	1.167.000
4	1.055.600	1.167.700
5	1.055.889	1.167.700
6	1.055.889	1.167.900
7	1.055.250	1.167.900
8	1.055.000	1.167.600
9	1.055.000	1.166.750

- Las medidas de prevención, compensación y mitigación de los impactos ambientales durante las actividades del proyecto, propuestas en el Estudio de Impacto Ambiental allegado se consideran adecuadas, pero deberán adicionarse como se indicará en la parte resolutiva.

- No se requiere concesión de aguas, permiso de vertimientos, ni permiso de emisiones atmosféricas durante las labores de explotación.

- Se considera viable realizar el aprovechamiento forestal de 15 m^3 de guaduilla en el sitio localizado en las coordenadas 1.055.550 N – 1.167.446 E y 1.055.554 N – 1.167.463 E.

Que mediante Auto 115 de diciembre 05 de 2012 se declaró reunida toda la información requerida para decidir sobre la viabilidad ambiental del presente proyecto.

CORPOCALDAS

RESOLUCIÓN NÚMERO 007

Enero 02 de 2013

Por la cual se otorga Licencia Ambiental para la explotación de materiales de construcción

Que el artículo 60 del Decreto 1791 de 1996 establece que cuando para la ejecución de proyectos, obras o actividades sometidas al régimen de licencia ambiental o plan de manejo ambiental, se requiera de la remoción de árboles aislados en un volumen igual o menor a veinte metros cúbicos (20 m3), no se requerirá de ningún permiso concesión o autorización, bastarán las obligaciones y medidas de prevenc corrección, compensación y mitigación, impuestas en la licencia ambienta contempladas en el plan de manejo ambiental. Sin perjuicio, en este último caso, las obligaciones adicionales que pueda imponer la autoridad ambiental competente.

Que de acuerdo con el artículo 96 de la Ley 633 del 2000, las autoridades ambientales cobrarán el servicio de evaluación y de seguimiento de las licencias, permisos, concesiones, autorizaciones y demás instrumentos de control y manejo ambiental, establecidos en la ley y los reglamentos.

Que de conformidad con el artículo 9°, numeral 1, literal b), del Decreto 2820 de 2010 Corpocaldas es competente para otorgar o negar licencias ambientales correspondientes a proyectos de explotación de materiales de construcción cuando la producción proyectada sea menor a 250.000 m^3/año.

En mérito de lo expuesto, este despacho

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Otorgar Licencia Ambiental a favor del señor JOSÉ HUMBERTO PATIÑO MONTOYA, c.c. No. 75.086.882, para la explotación de materiales de construcción en el área del contrato de concesión minera No. 759-17, en jurisdicción del municipio de Manizales, con sujeción al cumplimiento de las medidas establecidas en el Plan de Manejo Ambiental, que hace parte del Estudio de Impacto Ambiental allegado en el curso del trámite y las adicionales que se anotan a continuación:

1. Dar cumplimiento a las normas de emisión de ruido establecidas en la Resolución 627 de 2006 expedida por el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, o la norma que la modifique o sustituya.

2. Entregar a las empresas autorizadas, los filtros que se generen en los cambios de aceite.

3. Los residuos resultantes del aprovechamiento forestal de 15 m3 de guadulla se repicará y se esparcirán en sitios adecuados para permitir su fácil descomposición e incorporación al suelo.

4. Levantar actas de las capacitaciones y reuniones que se desarrollen en ejecución de los Programas de Información a la Comunidad y de Educación Ambiental, en las cuales se indique como mínimo la fecha de realización, lugar, asistencia y temas tratados. Como complemento al Programa de Información a la Comunidad, se podrán efectuar visitas domiciliarias y utilizar estrategias comunicativas impresas.

5. Se realizarán reuniones anuales para socializar el Plan de Contingencia, en especial, las responsabilidades asignadas a cada uno de los trabajadores. Las reuniones podrán realizarse a la par con las capacitaciones previstas en el Programa de Información a la Comunidad y las actas de estas reuniones deberán reunir los requisitos ya estipulados en el programa mencionado.

CORPOCALDAS

RESOLUCIÓN NÚMERO 007

Enero 02 de 2013

Por la cual se otorga Licencia Ambiental para la explotación de materiales de construcción

6. Presentar semestralmente Informes de Cumplimiento Ambiental - ICA, con el lleno de los requisitos establecidos en el manual de seguimiento ambiental de proyectos adoptado por el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible mediante Resolución 1552 de 2005.

7. Con una antelación de 3 meses a la fase de desmantelamiento y abandono se presentará el estudio de que trata el artículo 40 del Decreto 2820 de 2010. En todo caso, se tendrán que realizar las obras y poner en práctica todas las medidas ambientales necesarias para el cierre o abandono de las operaciones y frentes de trabajo; además, se dejarán en condiciones aptas para el uso normal de los frentes de trabajo utilizables, las obras destinadas al ejercicio de las servidumbres y las de conservación, mitigación y adecuación ambiental.

ARTÍCULO SEGUNDO: La licencia ambiental tendrá una vigencia igual a la vida útil del proyecto.

ARTÍCULO TERCERO: La licencia ambiental tendrá que ser modificada en caso de que su titular pretenda variar el proyecto de forma que se generen impactos ambientales adicionales a los ya identificados y cuando se requiera el uso, aprovechamiento o afectación de recursos naturales renovables, no previstos inicialmente, o alterar las condiciones de los permisos y autorizaciones contenidos en la licencia; también si Corpocaldas, como resultado de las labores de seguimiento, identifica impactos no previstos en el estudio de impacto ambiental y requiere al licenciatario para que realice los ajustes necesarios.

ARTÍCULO CUARTO: El beneficiario de la licencia ambiental podrá ceder los derechos y obligaciones que se derivan de ella. En tal caso, cedente y cesionario presentarán solicitud de autorización, por escrito, acompañada del documento que contenga la cesión y de los certificados de existencia y representación legal, si se trata de personas jurídicas, o la identificación, si se trata de personas naturales.

ARTÍCULO QUINTO: El titular de la licencia ambiental deberá cancelar el servicio de seguimiento, conforme factura que se expida para el efecto.

ARTÍCULO SEXTO: La presente resolución se notificará personalmente al señor JOSÉ HUMBERTO PATIÑO MONTOYA, o a su apoderado debidamente constituido. En su defecto, se notificará por edicto.

ARTÍCULO SÉPTIMO: Contra esta providencia procede el recurso de reposición, del cual habrá de hacerse uso, por escrito, dentro de los cinco (5) días siguientes a su notificación personal, a la desfijación del edicto o a su publicación, según sea el caso.

Dada en Manizales, a los 02 días del mes de enero de 2013.

NOTIFÍQUESE, PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

RAÚL JIMENEZ GARCÍA
Director General

Expediente: 1425
Elaboró: Martín Alonso Bedoya Patiño
Revisó: Alexandra Hernández Hurtado

Calle 21 No. 23 – 22 Edificio Atlas Manizales - Teléfono: (6) 884 14 08 – Fax: 884 19 52 Línea Verde: 01 8000 95 88 13
corpocaldas@corpocaldas.gov.co - www.corpocaldas.gov.co

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CALDAS
CORPOCALDAS

AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA

EL GRUPO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL MINERO
CERTIFICA

Que revisado el sistema de información de la Agencia Nacional de Minería, se constató que el día un(1) de noviembre de dos mil seis (2006), se inscribió el/la CONTRATO DE CONCESION (L 685), cuyo titular es el señor(a)/entidad JOSE HUMBERTO PATIÑO MONTOYA, para la exploración y explotación de un yacimiento de DEMAS_CONCESIBLES MATERIALES DE CONSTRUCCION, en un área ubicada en jurisdicción del municipio de MANIZALES, ubicado en el departamento de CALDAS, bajo el código N° 759-17.

A la fecha el expediente se encuentra en estado VIGENTE-EN EJECUCION.

La presente Certificación se expide a petición del señor(a)/razon social **JOSE HUMBERTO PATIÑO MONTOYA**, en calidad **SOLICITANTE, con la finalidad de servir como prueba ante las autoridades** y tiene validez por dos meses a partir de su expedición.

Dado en Bogotá D.C., a los cuatro (4) días del mes de enero de dos mil ventitres (2023)

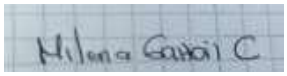
AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA

JOSÉ ALEJANDRO HOFMANN DEL VALLE
Grupo Gestión de Notificaciones (GGN)

CERT-VCTGIAM-34067

PARA TODOS LOS EFECTOS LA PRESENTE CERTIFICACIÓN ÚNICAMENTE ES VALIDA EN ORIGINAL.
PARA CONFIRMAR SU AUTENTICIDAD COMUNICARSE AL N°. 2201999

¡Cordial Saludo!



Milena Garzón Castro
Profesional seguridad y salud en el trabajo
Especialista en gestión ambiental
Licencia: 17-007-0437-17

	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO	VERSIÓN
		FLSST	001
	PLAN DE TRABAJO Y SALUD EN EL TRABAJO E&J INGENIERIA S.A.S	FECHA	PÁGINA
		JULIO -2025	1 DE 1

SAN SEBASTIAN CASA 16 - DON JOLLO 21-07-2025

FORMATO DE INSPECCIONES DIARIAS / MEJORA DE VIVIENDAS E&J INGENIERIA SAS			
INSPECCION DIARIA	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
• Uso de EPP.	✓		
• Uso de protección contra caídas.			N/A
• Orden y aseo del área.	✓		
• Herramientas organizadas.	✓		
• Materiales bien apilados.	✓		
• Manejo adecuado de RCD.	✓		
• Vías de acceso despejadas.	✓		
• Señalización visible.	✓		
• Extintor disponible.	✓		
• Instalación eléctrica segura.	✓		
• Escaleras en buen estado.	✓		
• Uso seguro de herramientas.	✓		
• Actos inseguros observados.	✓		
• Condiciones inseguras identificadas.	✓		
• Cumplimiento de normas SST.	✓		
Elaboro : Milena Garzon Castro / profesional sst / ambiental			

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO	VERSIÓN
E&J INGENIERIA S.A.S		EI-SST	001
	PLAN DE TRABAJO Y SALUD EN EL TRABAJO E&J INGENIERIA S.A.S	FECHA	PÁGINA
		JULIO -2026	1 DE 1

CAJA 31 – SAN SEBASTIAN 27 - 01 - 2026

FORMATO DE INSPECCIONES DIARIAS / MEJORA DE VIVIENDAS E&J INGENIERIA SAS			
INSPECCION DIARIA	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
• Uso de EPP.	✓		
• Uso de protección contra caídas.	✓		N/A
• Orden y aseo del área.	✓		
• Herramientas organizadas.	✓		
• Materiales bien apilados.	✓		
• Manejo adecuado de RCD.	✓		
• Vías de acceso despejadas.	✓		
• Señalización visible.	✓		
• Extintor disponible.	✓		
• Instalación eléctrica segura.	✓		
• Escaleras en buen estado.	✓		
• Uso seguro de herramientas.	✓		
• Actos inseguros observados.	✓		
• Condiciones inseguras identificadas.	✓		
• Cumplimiento de normas SST.	✓		
Elaboro : Milena Garzon Castro / profesional sst / ambiental			

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO	VERSIÓN
E&J INGENIERIA S.A.S		PLAN-SST	001
	PLAN DE TRABAJO Y SALUD EN EL TRABAJO E&J INGENIERIA S.A.S	FECHA	PÁGINA
		JULIO -2028	1 DE 1

FRENTE DE TRABAJO SAN SEBASTIAN CASA ECO JUNIO 5/04/2024

FORMATO DE INSPECCIONES DIARIAS / MEJORA DE VIVIENDAS E&J INGENIERIA SAS			
INSPECCION DIARIA	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
• Uso de EPP.	✓		
• Uso de protección contra caídas.			N/A
• Orden y aseo del área.	✓		
• Herramientas organizadas.	✓		
• Materiales bien apilados.	✓		
• Manejo adecuado de RCD.	✓		
• Vías de acceso despejadas.	✓		
• Señalización visible.			N/A
• Extintor disponible.			N/A
• Instalación eléctrica segura.	✓		
• Escaleras en buen estado.	✓		
• Uso seguro de herramientas.	✓		
• Actos inseguros observados.			N/A
• Condiciones inseguras identificadas.			N/A
• Cumplimiento de normas SST.	✓		
Elaboro : Milena Garzon Castro / profesional sst / ambiental			

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO	VERSIÓN
		PLAN-SST	001
	PLAN DE TRABAJO Y SALUD EN EL TRABAJO E&J INGENIERIA S.A.S	FECHA	PÁGINA
		JULIO 2020	1 DE 1

Barrio Bosques del Norte - CASA # A1 05-05-2021

FORMATO DE INSPECCIONES DIARIAS / MEJORA DE VIVIENDAS E&J INGENIERIA SAS

INSPECCION DIARIA	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
• Uso de EPP.	✓		
• Uso de protección contra caídas.			N/A
• Orden y aseo del área.	✓		
• Herramientas organizadas.	✓		
• Materiales bien apilados.	✓		
• Manejo adecuado de RCD.	✓		
• Vías de acceso despejadas.	✓		
• Señalización visible.			N/A
• Extintor disponible.			N/A
• Instalación eléctrica segura.	✓		
• Escaleras en buen estado.			N/A
• Uso seguro de herramientas.	✓		
• Actos inseguros observados.	✓		se inspecciona sitio de trabajo
• Condiciones inseguras identificadas.	✓		no se identifican condiciones inseguras
• Cumplimiento de normas SST.	✓		
Elaboro : Milena Garzon Castro / profesional sst / ambiental			

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO	VERSIÓN
E&J INGENIERIA S.A.S		FI-SST	001
	PLAN DE TRABAJO Y SALUD EN EL TRABAJO E&J INGENIERIA S.A.S	FECHA	PÁGINA
		JULIO -2026	1 DE 1

FRENTE DE TRABAJO BOSQUES DEL N - CAJA - CAI 05-05-2025

FORMATO DE INSPECCIONES DIARIAS / MEJORA DE VIVIENDAS E&J INGENIERIA SAS

INSPECCION DIARIA	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
• Uso de EPP.	✓		
• Uso de protección contra caídas.			N/A
• Orden y aseo del área.	✓		
• Herramientas organizadas.	✓		
• Materiales bien apilados.	✓		
• Manejo adecuado de RCD.	✓		
• Vías de acceso despejadas.	✓		
• Señalización visible.			N/A
• Extintor disponible.			N/A
• Instalación eléctrica segura.	✓		
• Escaleras en buen estado.			N/A
• Uso seguro de herramientas.	✓		
• Actos inseguros observados.	✓		
• Condiciones inseguras identificadas.	✓		
• Cumplimiento de normas SST.	✓		

Elaboro : Milena Garzon Castro / profesional sst / ambiental

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO	VERSIÓN
		FI-SST	001
	PLAN DE TRABAJO Y SALUD EN EL TRABAJO E&J INGENIERIA S.A.S	FECHA	PÁGINA
		JULIO -2026	1 DE 1

CASA SOLEDAD – 07-08-2026 / 20-23 CASA)

FORMATO DE INSPECCIONES DIARIAS / MEJORA DE VIVIENDAS E&J INGENIERIA SAS

INSPECCION DIARIA	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
• Uso de EPP.	✓		
• Uso de protección contra caídas.	✓		
• Orden y aseo del área.	✓		
• Herramientas organizadas.	✓		
• Materiales bien apilados.	✓		
• Manejo adecuado de RCD.	✓		
• Vías de acceso despejadas.	✓		
• Señalización visible.	✓		
• Extintor disponible.	✓		
• Instalación eléctrica segura.	✓		
• Escaleras en buen estado.	✓		
• Uso seguro de herramientas.	✓		
• Actos inseguros observados.	✓		
• Condiciones inseguras identificadas.	✓		
• Cumplimiento de normas SST.	✓		

Elaboro : Milena Garzon Castro / profesional sst / ambiental

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO	VERSIÓN
E&J INGENIERIA S.A.S		FI-SST	001
	PLAN DE TRABAJO Y SALUD EN EL TRABAJO E&J INGENIERIA S.A.S	FECHA	PÁGINA
		JULIO -2026	1 DE 1

CASA FLORIBA 07-11-2026

FORMATO DE INSPECCIONES DIARIAS / MEJORA DE VIVIENDAS E&J INGENIERIA SAS			
INSPECCION DIARIA	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACION**
• Uso de EPP.	✓		
• Uso de protección contra caídas.	✓		USO DE EPPS, ARNES.
• Orden y aseo del área.	✓		
• Herramientas organizadas.	✓		
• Materiales bien apilados.	✓		
• Manejo adecuado de RCD.	✓		
• Vías de acceso despejadas.	✓		
• Señalización visible.	✓		
• Extintor disponible.	✓		
• Instalación eléctrica segura.	✓		
• Escaleras en buen estado.	✓		
• Uso seguro de herramientas.	✓		
• Actos inseguros observados.	✓		
• Condiciones Inseguras identificadas.	✓		
• Cumplimiento de normas SST.	✓		
Elaboro : Milena Garzon Castro / profesional sst / ambiental			

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO	VERSIÓN
E&J INGENIERIA S.A.S		FI-SST	001
	PLAN DE TRABAJO Y SALUD EN EL TRABAJO E&J INGENIERIA S.A.S	FECHA	PÁGINA
		JULIO -2026	1 DE 1

CASA - DOÑA MARLENY - SAN SEBASTIAN 7-08-2026

FORMATO DE INSPECCIONES DIARIAS / MEJORA DE VIVIENDAS E&J INGENIERIA SAS			
INSPECCION DIARIA	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACION**
• Uso de EPP.	✓		
• Uso de protección contra caídas.	✓		se usa andamio y escalera para acceso (uso de EPP)
• Orden y aseo del área.	✓		
• Herramientas organizadas.	✓		
• Materiales bien apilados.	✓		
• Manejo adecuado de RCD.	✓		
• Vías de acceso despejadas.	✓		
• Señalización visible.	✓		
• Extintor disponible.	✓		
• Instalación eléctrica segura.	✓		
• Escaleras en buen estado.	✓		
• Uso seguro de herramientas.	✓		
• Actos inseguros observados.	✓		
• Condiciones Inseguras identificadas.	✓		
• Cumplimiento de normas SST.	✓		
Elaboro : Milena Garzon Castro / profesional sst / ambiental			

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO	VERSIÓN
E&J INGENIERIA S.A.S		FI-SST	001
	PLAN DE TRABAJO Y SALUD EN EL TRABAJO E&J INGENIERIA S.A.S	FECHA	PÁGINA
		JULIO -2026	1 DE 1

CASA DOÑA ANGELA SAN SEBASTIAN - 11-08-2026

FORMATO DE INSPECCIONES DIARIAS / MEJORA DE VIVIENDAS E&J INGENIERIA SAS

INSPECCION DIARIA	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
• Uso de EPP.	✓		
• Uso de protección contra caídas.	✓		uso de EPPC - EPPS. Ella cobista cuenta con los en concreto?
• Orden y aseo del área.	✓		
• Herramientas organizadas.	✓		
• Materiales bien apilados.	✓		
• Manejo adecuado de RCD.	✓		
• Vías de acceso despejadas.	✓		
• Señalización visible.	✓		
• Extintor disponible.	✓		
• Instalación eléctrica segura.	✓		
• Escaleras en buen estado.	✓		
• Uso seguro de herramientas.	✓		
• Actos inseguros observados.	✓		
• Condiciones inseguras identificadas.	✓		
• Cumplimiento de normas SST.	✓		

Elaboro : Milena Garzon Castro / profesional sst / ambiental

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO	VERSIÓN
E&J INGENIERIA S.A.S		FI-SST	001
	PLAN DE TRABAJO Y SALUD EN EL TRABAJO E&J INGENIERIA S.A.S	FECHA	PÁGINA
		JULIO -2026	1 DE 1

San Sebastian - CASA CD1 12-08-2025 - SIG WZ NIC

FORMATO DE INSPECCIONES DIARIAS / MEJORA DE VIVIENDAS E&J INGENIERIA SAS			
INSPECCION DIARIA	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
• Uso de EPP.	✓		
• Uso de protección contra caídas.	✓		se utiliza EPCC, EPPS, arnes cubeta
• Orden y aseo del área.	✓		
• Herramientas organizadas.	✓		
• Materiales bien apilados.	✓		
• Manejo adecuado de RCD.	✓		
• Vías de acceso despejadas.	✓		
• Señalización visible.	✓		
• Extintor disponible.	✓		
• Instalación eléctrica segura.	✓		
• Escaleras en buen estado.	✓		
• Uso seguro de herramientas.	✓		
• Actos inseguros observados.	✓		
• Condiciones inseguras identificadas.	✓		
• Cumplimiento de normas SST.	✓		
Elaboro : Milena Garzon Castro / profesional sst / ambiental			

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO	VERSIÓN
E&J INGENIERIA S.A.S		FI-SST	001
	PLAN DE TRABAJO Y SALUD EN EL TRABAJO E&J INGENIERIA S.A.S	FECHA	PÁGINA
		JULIO -2026	1 DE 1

CASA SOTERINO 20 - 23 - 14 - 08 - 2026

FORMATO DE INSPECCIONES DIARIAS / MEJORA DE VIVIENDAS E&J INGENIERIA SAS

INSPECCION DIARIA	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
• Uso de EPP.	✓		
• Uso de protección contra caídas.			N/A
• Orden y aseo del área.	✓		
• Herramientas organizadas.	✓		
• Materiales bien apilados.	✓		
• Manejo adecuado de RCD.	✓		
• Vías de acceso despejadas.	✓		
• Señalización visible.	✓		
• Extintor disponible.	✓		
• Instalación eléctrica segura.	✓		
• Escaleras en buen estado.	✓		
• Uso seguro de herramientas.	✓		
• Actos inseguros observados.	✓		
• Condiciones Inseguras identificadas.	✓		
• Cumplimiento de normas SST.	✓		

Elaboro : Milena Garzon Castro / profesional sst / ambiental

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	VERSION
	Fort-sst-005	01
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FECHA	PAGINA
	3/09/2021	1 DE 2

Resolución 4272 de 2021, Articulo 15. Todos los trabajos en altura deben ejecutarse a una planificación, organizada y ejecutada por trabajadores autorizados que deba verse reflejada en los controles administrativos como el permiso de trabajo o sus anexos. Siempre que un trabajador ingrese a una zona de peligro, debe contar con la debida autorización y el respectivo entrenamiento al riesgo de caídas, debe contar con un aval a través de un permiso de trabajo en alturas acompañado de una lista de chequeo, mas aun en caso de que haya barandas, sistema de control de acceso, demarcación o sistema de barreras físicas que cumplan con las especificaciones descritas en la siguiente resolución. El empleador o contratante debe implementar un procedimiento para los permisos de trabajo, previo al inicio del trabajo en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

EMPRESA: EX. Ingeniería | CIUDAD: Ipiales | OBRA: Sin definir | LUGAR DE TRABAJO: Aeropuerto

FECHA DE REALIZACION DEL TRABAJO: 03/08/2026 | HORA INICIO: 08:15 AM PM | HORA FINAL: 5:00 AM PM

AREA/PROCESO: cubierta | CONTRATISTA SI NO | CUAL: EX. Ingeniería

CEDULA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	CARGO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	FIRMA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)
93399327	Julian A. Galindo.	Oficial.	Julian Alberto Galindo S

2. INFORMACION GENERAL DEL TRABAJO EN ALTURAS

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR: Cambio de cubierta

ALTURA APROXIMADA EN LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVDIAD:

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

3. LISTA DE VERIFICACION ESPECIFICA A TRABAJADORES AUTORIZADOS

REQUERIMIENTO DE APTITUD	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Certificado vigente para trabajo en alturas?	✓														
¿Le explicaron el procedimiento y es capaz de ejecutarlo?	✓														
¿Ha recibido capacitación en trabajo seguro en alturas, como trabajador autorizado?	✓														
¿Ha sido informado y conoce los peligros a los que está expuesto?	✓														
¿Presenta alguna molestia o síntomas que le impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo en alturas?		✓													
¿Cuenta con afiliación vigente a la ARL?	✓														
¿Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones?		✓													
¿El permiso fue firmado por el trabajador y este sabe diligenciarlo?	✓														
a. Elementos de proteccion personal															
El trabajador cuenta con lo siguiente (se encuentran en buen estado y adecuados para la labor)	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Casco con barboquejo?	✓														
¿Gafas de seguridad (si aplica)?	✓														
¿Proteccion respiratoria (si aplica)?		✓													
¿Guantes de seguridad?	✓														
¿Botas de seguridad?	✓														
¿Ropa de trabajo adecuada?	✓														
¿El trabajador se retira todo tipo de joyas (arete,anillos etc)?	✓														
¿Otro? ¿Cual?		✓													
b. Elementos de proteccion contra caidas															
¿Arnes de cuerpo completo	✓														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento sencilla?	✓														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento con absorbedor ?		✓													
¿Eslinga de detención de caidas en Y (con Absorbedor)?		✓													
¿Linea de vida?	✓														
¿Freno/ Arrestador de caidas?		✓													
¿Punto de anclaje?		✓													
¿Portaherramientas?		✓													
¿Otro? ¿Cual?		✓													

4.SISTEMA DE ACCESO PARA EL TRABAJO EN ALTURAS

Andamio fijo		Plataforma		Escalera de extancion		Escalera tipo tijera		Otro, Cual
Andamio movil		Elevador		Escalera manual		Escalera fija		

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	VERSION
	FORT-SST-001	01
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FECHA	PAGINA
	1/07/2026	1 DE 1

5. LISTA DE VERIFICACION

CONDICION	SI	NO	N/A
¿Hay un ATS especifico para la actividad?	✓		
¿Los trabajadores conocen las medidas preventivas establecidas en el ATS	✓		
¿El sitio de trabajo esta libre de obstáculos (alambre, puntillas, herramientas etc)?	✓		
¿Las condiciones atmosféricas son adecuadas para realizar la labor de forma segura?	✓		
¿Se han identificado otros peligros diferentes a caida de altura? si la respuesta es Si, describalos e indique s controlan	✓		
¿El personal que va a realizar la labor se encuentra en buen estado de salud ?	✓		
¿Se verifica que no existan redes electricas que puedan interferir con el trabajo (minimo 4 mts de distancia)	✓		
¿Se involucran otras tareas de alto riesgo en la actividad (espacio confinado, trabajo en caliente, energias peligrosas)?			✓
¿Cuenta con sistemas de restricción, posicionamiento o restricción de caidas?			✓

MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION	SI	NO	N/A
¿El lugar de trabajo se encuentra delimitado. Señalización ( ) Barandas de restricción ( ) Mamparas ( ) otros ( )?			✓
¿Han analizado los riesgos para realizar la actividad?	✓		
¿Esta documentado el procedimiento para esta tarea?	✓		
¿Se requiere sistemas de ingenieria?			✓

MEDIDAS ACTIVAS DE PREVENCION	SI	NO	N/A
¿El lugar donde se realiza la labor tiene instalada la linea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?			✓
¿La estructura que soporta los puntos de anclaje, tienen la resistencia necesaria para soportar las cargas instaladas?	✓		
¿Se realizan los cálculos de requerimiento de clanidad?			✓
¿Los conectores o mosquetones son de doble seguro?			✓
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓		
¿Las cuerdas estan anciadas en superficie segura y no presentan desgaste en la superficie de contacto?	✓		
¿Los trabajadores conocen la forma correcta de utilizar los sistemas de protección contra caidas?	✓		

SISTEMA DE ACCESO ESCALERAS	SI	NO	N/A
¿Las escaleras cumplen con la norma para la labor a desempeñar?	✓		
¿Los peldaños estan empotrados a la estructura, conservando la misma distancia entre si?		✓	
¿Los larguero y peldaños son de una pieza sin defecto, limpios y libres de grasa?	✓		
¿Las escaleras cuentan con zapatas antideslizantes en su base?	✓		
La superficie donde apoyara la escalera es un terreno firme y/o nivelado?	✓		
La escalera se encuentra asegurada a la estructura con el medio apropiado?	✓		

SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO DE PISO	SI	NO	N/A	Observaciones
¿Se cuentan completos en sus partes y accesorios?	✓			
¿Los travesaños de los cuerpos del andamio se encuentran en buen estado?	✓			
¿Los frenos de las ruedas están operando normalmente?			✓	
¿El terreno donde se va a armar el andamio esta firme y nivelado?	✓			
¿La plataforma tiene la superficie pareja, nivelada y mide mínimo 30 cm de ancho?			✓	
¿Los canes o plataformas están aseguradas y sobresalen mínimo 30 cm del andamio?			✓	
¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	
¿Los andamios se encuentran asegurados mínimo 3 cuerpos?	✓			
¿Se cuenta con línea de vida independiente del andamio?	✓			

SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO	SI	NO	N/A	Observaciones
¿Las guayas de acero son de calibre definido para el tipo de andamio, están en buen estado y aseguradas de forma correcta?			✓	
¿El andamio se encuentra completo en sus partes y accesorios?	✓			
¿Los soportes del andamio cuentan con las especificaciones requeridas?			✓	
¿El andamio cuenta con las barandas de mínimo de 1mt de altura?	✓			
¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	
¿El sistema de elevación del andamio manual se encuentra en buen estado, el seguro mecánico se encuentra en buenas condiciones?			✓	
¿Se cuentan con linea de vida independiente del andamio e independiente por trabajador que garantice su seguridad?	✓			
¿La carga a llevar en el andamio no supera las especificaciones técnicas?			✓	

6.VALIDEZ DEL PERMISO DE TRABAJO

Como responsable de autorizacion de actividad e verificado en campo con el coordinador de trabajo en alturas, la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgo asociados a este trabajo y los comunicare al personal que realiza la labor, verificando el bues estado de las herramientas y equipos

Como coordinardor de trabajo en alturas he verificado en campo con el responsable del area la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecucion del mismo

OBSERVACIONES: Se realiza actividad en altura en cubierta, acceso por andamio tubular, Cno certificado con buenas condiciones, uso de EPEC, EPP)

7.AUTORIZACION

RESPONSABLE DE AUTORIZAR LA ACTIVDIDAD	FIRMA	DOCUMENTO
COORDINADOR DE TRABAJO EN ELATURAS	**FIRMA**	**DOCUMENTO**
Wilfredo Villada Morales		75'082.006.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	**FIRMA**	**DOCUMENTO**
Julian Albeiro Galindo. S.	Julian Albeiro Galindo S.	93 399 327
NOMBRE DEL TRABAJADOR	**FIRMA**	**DOCUMENTO**

8.TERMINACION Y/O CANCELACION DEL TRABAJO (Si fue cancelado, indicar en las observaciones el motivo)

	SI	NO	N/A
El area queda limpia y sin residuos	~~SI~~	NO	N/A
Se han presentado accidentes o incidentes	SI	~~NO~~	N/A
El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente	~~SI~~	NO	N/A
Se garantizan que todos los riesgos fueron controlados	~~SI~~	NO	N/A
La actividad termina normalmente	~~SI~~	NO	N/A

OBSERVACIONES: Se cierra permiso sin novedad, no se presenta accidente de trabajo - 05-08-2026

Persona que cierra el permiso:	Wilfredo Villada M.	**Cargo:**	oficial	**Documento:**	75'082.006
Coordinador de trabajo en alturas	Wilfredo villada M	**Documento:**	75'082.006	**Firma:**	

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	CONSERVACIÓN
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/2026	1	
NOMBRE DEL DOCUMENTO	**CODIGO**	**FECHA ELABORACION**	**VERSION**	**MOTIVO**
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/2026	1	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	VERSION
		Form-ext-005	01
	FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FECHA	PAGINA
		8/09/2023	1 DE 2

Resolución 4272 de 2021. Artículo 15. Todos los trabajos en altura deben ejecutarse a una planificación, organizada y ejecutada por trabajadores autorizados que debe estar reflejada en los controles administrativos como el permiso de trabajo o sus anexos. Siempre que un trabajador ingrese a una zona de peligro debe contar con la debida autorización y el respectivo entrenamiento de trabajo de calidad, debe contar con un aval a través de un permiso de trabajo en alturas acompañado de una lista de chequeo, más aún en caso de que haya herramienta, sistema de control de acceso, demarcación o sistema de barreras físicas que cumplan con las especificaciones descritas en la siguiente resolución. El empleador o contratante debe implementar un procedimiento para la garantía de salud, gestión al riesgo del trabajo en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

EMPRESA	EJ Ingenieria	CIUDAD	Itagüí	OBRA	Sin Obra	LUGAR DE TRABAJO	Casa, Sector, Vereda.						
FECHA DE REALIZACION DEL TRABAJO	05	08	2026	HORA INICIO	08	00	AM	PM	HORA FINAL			AM	PM
AREA/PROCESO	Techo - Cubierta.			CONTRATISTA	SI	NO	CUAL	EJ Ingenieria					

CEDULA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	CARGO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	FIRMA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)
75'092.006.	Wilfredo Villada V.	Soldador.	

2. INFORMACION GENERAL DEL TRABAJO EN ALTURAS

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR: Cambio de cubierta

ALTURA APROXIMADA EN LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVDIAD:

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

3. LISTA DE VERIFICACION ESPECIFICA A TRABAJADORES AUTORIZASDOS

REQUERIMIENTO DE APTITUD	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Certificado vigente para trabajo en alturas?	✓														
¿Le explicaron el procedimiento y es capaz de ejecutarlo?	✓														
¿Ha recibido capacitación en trabajo seguro en alturas, como trabajador autorizado?	✓														
¿Ha sido informado y conoce los peligros a los que está expuesto?	✓														
¿Presenta alguna molestia o síntomas que le impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo en alturas?		✓													
¿Cuenta con afiliación vigente a la ARL?															
¿Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones?		✓													
¿El permiso fue firmado por el trabajador y este sabe diligenciarlo?	✓														
a. Elementos de proteccion personal															
El trabajador cuenta con lo siguiente (se encuentran en buen estado y adecuados para la labor)	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Casco con barboquejo?	✓														
¿Gafas de seguridad (si aplica)?	✓														
¿Proteccion respiratoria (si aplica)?	✓														
¿Guantes de seguridad?	✓														
¿Botas de seguridad?	✓														
¿Ropa de trabajo adecuada?	✓														
¿El trabajador se retira todo tipo de joyas (arete,anillios etc)?	✓														
¿Otro? ¿Cual?															
b. Elementos de proteccion contra caidas															
¿Arnes de cuerpo completo	✓														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento sencilla?	✓														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento con absorbedor ?		✓													
¿Eslinga de detención de caidas en Y (con Absorbedor)?	✓														
¿Linea de vida?	✓														
¿Freno/ Arrestador de caidas?		✓													
¿Punto de anclaje?		✓													
¿Portaherramientas?	✓														
¿Otro? ¿Cual?															

4 SISTEMA DE ACCESO PARA EL TRABAJO EN ALTURAS

Andamio fijo		Plataforma		Escalera de extencion		Escalera tipo tijera		Otro, Cual	Andamio
Andamio movil		Elevador		Escalera manual		Escalera fija			

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	VERSION
	FORT-SST-001	01
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FECHA	PAGINA
	1/07/2026	2 DE 2

5. LISTA DE VERIFICACION

CONDICION	SI	NO	N/A	SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO DE PISO	SI	NO	N/A	Observaciones
¿Diligenciado el ATS especifico para la actividad?	✓			¿Se cuentan completos en sus partes y accesorios?	✓			
¿Los trabajadores conocen las medidas preventivas establecidas en el ATS	✓			¿Los travesaños de los cuerpos del andamio se encuentran en buen estado?	✓			
¿El sitio de trabajo está libre de obstáculos (alambre, puntillas, herramientas etc)?	✓			¿Los frenos de las ruedas están operando normalmente?			✓	
¿Las condiciones atmosféricas son adecuadas para realizar la labor de forma segura?	✓			¿El terreno donde se va a armar el andamio esta firme y nivelado?	✓			
¿Se han identificado otros peligros diferentes a caida de altura? si la respuesta es SI, describalos e indique si controlan	✓			¿La plataforma tiene la superficie pareja, nivelada y mide mínimo 60 cm de ancho?			✓	
¿El personal que va a realizar la labor se encuentra en buen estado de salud ?	✓			¿Los canes o plataformas están aseguradas y sobresalen mínimo 30 cm del andamio?			✓	
¿Se verifica que no existan redes eléctricas que puedan interferir con el trabajo (mínimo 4 mts de distancia)	✓			¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	
¿Se involucran otras tareas de alto riesgo en la actividad (espacio confinado, trabajo en caliente, energías peligrosas)?		✓		¿Los andamios se encuentran asegurados mínimo 3 cuerpos?	✓			
¿Cuenta con sistemas de restricción, posicionamiento o restricción de caidas?			✓	¿Se cuenta con línea de vida independiente del andamio?	✓			
MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION	**SI**	**NO**	**N/A**	**SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO**	**SI**	**NO**	**N/A**	**Observaciones**
¿El lugar de trabajo se encuentra delimitada. Señalización ( ) Barandas de protección ( ) Mamparas ( ) otros ( )?	✓			¿Las guayas de acero son de calibre definido para el tipo de andamio, están en buen estado y aseguradas de forma correcta?			✓	
¿Han analizado los riesgos para realizar la actividad?	✓			¿El andamio se encuentra completo en sus partes y accesorios?	✓			
¿Esta documentado el procedimiento para esta tarea?	✓			¿Los soportes del andamio cuentan con las especificaciones requeridas?			✓	
¿Se requiere sistemas de ingeniería?		✓		¿El andamio cuenta con las barandas de mínimo de 1mt de altura?	✓			
MEDIDAS ACTIVAS DE PREVENCION	**SI**	**NO**	**N/A**	¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	
¿El lugar donde se realiza la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓			¿El sistema de elevación del andamio manual se encuentra en buen estado, el seguro mecánico se encuentra en buenas condiciones?			✓	
¿La estructura que soporta los puntos de anclaje, tienen la resistencia necesaria para soportar las cargas instaladas?			✓	¿Se cuentan con línea de vida independiente del andamio e independiente por trabajador que garantice su seguridad?	✓			
¿Se realizan los cálculos de requerimiento de claridad?		✓		¿La carga a llevar en el andamio no supera las especificaciones técnicas?			✓	
¿Los conectores o mosquetones son de doble seguro?			✓	**6.VALIDEZ DEL PERMISO DE TRABAJO**				
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?			✓					
¿Las cuerdas están ancladas en superficie segura y no presentan desgaste en la superficie de contacto?			✓	Como responsable de autorizacion de actividad e verificado en campo con el coordinador de trabajo en alturas, la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgo asociados a este trabajo y los comunicare al personal que realiza la labor, verificando el bues estado de las herramientas y equipos				
¿Los trabajadores conocen la forma correcta de utilizar los sistemas de protección contra caidas?	✓							
SISTEMA DE ACCESO ESCALERAS	**SI**	**NO**	**N/A**	Como coordinardor de trabajo en alturas he verificado en campo con el responsable del area la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecucion del mismo				
¿Las escaleras cumplen con la norma para la labor a desempeñar?	✓							
¿Los peldaños están empotrados a la estructura, conservando la misma distancia entre si?	✓							
¿Los largueros y peldaños son de una pieza sin defecto, limpios y libres de grasa?	✓			OBSERVACIONES: El trabajo en alturas que se esta ejecutando, cambio de cubierta				
¿Las escaleras cuentan con zapatas antideslizantes en su base?		✓						
¿La superficie donde apoyara la escalera es un terreno firme y/o nivelado?	✓							
¿La escalera se encuentra asegurada a la estructura con el medio apropiado?	✓							

7.AUTORIZACION

RESPONSABLE DE AUTORIZAR LA ACTIVDIDAD	FIRMA	DOCUMENTO
COORDINADOR DE TRABAJO EN ELATURAS	FIRMA	DOCUMENTO
Wilfredo Villada Morales.		75082.006.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA	DOCUMENTO
Wilfredo Villada Morales.		75'082.006.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA	DOCUMENTO

8.TERMINACION Y/O CANCELACION DEL TRABAJO (Si fue cancelado, indicar en las observaciones el motivo)

	SI	NO	N/A
El area queda limpia y sin residuos	SI	NO	N/A
Se han presentado accidentes o incidentes	SI	NO	N/A
El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente	SI	NO	N/A
Se garantizan que todos los riesgos fueron controlados	SI	NO	N/A
La actividad termina normalmente	SI	NO	N/A

OBSERVACIONES: la actividad se culmina sin novedades, cierre del permiso 05-08-2026

Persona que cierra el permiso:	Wilfredo Villada M.	**Cargo:**	Oficial	**Documento:**	75'082.006.
Coordinador de trabajo en alturas	Wilfredo Villada M.	**Documento:**	75'082.006	**Firma:**	

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	CONSERVACIÓN
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/2026	1	
NOMBRE DEL DOCUMENTO	**CODIGO**	**FECHA ELABORACION**	**VERSION**	**MOTIVO**
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/2026	1	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	VERSION
		[illegible]	01
	FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FECHA	PAGINA
		1/04/2021	1 DE 2

Resolución 4272 de 2021. Artículo 15. Todos los trabajos en alturas deben ejecutarse a una planificación, organización y ejecución por trabajadores autorizados que estén cubiertos en sus contenidos ocupacionales como: El permiso de trabajo a una persona. Siempre que un trabajador ingresa a una zona de peligro. Debe contar con la debida autorización y el supervisor encargado al riesgo de alturas debe revisar un aval a través de un permiso de trabajo en alturas acompañado de una lista de chequeo, esto solo en caso de que haya terminado, sistema de control de acceso. Almacenamiento y sistema de recepción físicos que cumplan con las especificaciones descritas en la siguiente resolución. El empleador o contratante debe implementar un procedimiento para una permisión de trabajo, previo al inicio del trabajo en alturas

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

EMPRESA	GJ Ingenieria	CIUDAD	Ibagué	OBRA	Casa	LUGAR DE TRABAJO	Ibagué				
FECHA DE REALIZACION DEL TRABAJO	06	08	2026	HORA INICIO	07	30	AM X	PM	HORA FINAL	05	00	AM	PM X
AREA/PROCESO	Cubierta					CONTRATISTA	SI	NO	CUAL				

CEDULA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	CARGO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	FIRMA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)
93399327	Julian A. Gallado	Oficial.	Julian Alberto Gallado

2. INFORMACION GENERAL DEL TRABAJO EN ALTURAS

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR: Cambio de cubierta

ALTURA APROXIMADA EN LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVDIAD: 2 mts aproximadamente.

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Herramienta de mano

3. LISTA DE VERIFICACION ESPECIFICA A TRABAJADORES AUTORIZASDOS

REQUERIMIENTO DE APTITUD	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Certificado vigente para trabajo en alturas?	✓														
¿Le explicaron el procedimiento y es capaz de ejecutarlo?	✓														
¿Ha recibido capacitación en trabajo seguro en alturas, como trabajador autorizado?	✓														
¿Ha sido informado y conoce los peligros a los que está expuesto?	✓														
¿Presenta alguna molestia o síntomas que le impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo en alturas?		✓													
¿Cuenta con afiliación vigente a la ARL?	✓														
¿Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones?		✓													
¿El permiso fue firmado por el trabajador y este sabe diligenciarlo?	✓														
¿Elementos de proteccion personal															
El trabajador cuenta con lo siguiente (se encuentran en buen estado y adecuados para la labor)	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Casco con barboquejo?	✓														
¿Gafas de seguridad (si aplica)?	✓														
¿Proteccion respiratoria (si aplica)?	✓														
¿Guantes de seguridad?	✓														
¿Botas de seguridad?	✓														
¿Ropa de trabajo adecuada?	✓														
¿El trabajador se retira todo tipo de joyas (arete,anillos etc)?	✓														
¿Otro? ¿Cual?															
b. Elementos de proteccion contra caidas															
¿Arnes de cuerpo completo	✓														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento sencilla?	✓														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento con absorbedor ?		✓													
¿Eslinga de detención de caidas en Y (con Absorbedor)?		✓													
¿Linea de vida?	✓														
¿Freno/ Arrestador de caidas?		✓													
¿Punto de anclaje?		✓													
¿Portaherramientas?		✓													
¿Otro? ¿Cual?															

4.SISTEMA DE ACCESO PARA EL TRABAJO EN ALTURAS

Andamio fijo		Plataforma		Escalera de extencion	✓	Escalera tipo tijera		Otro, Cual	
Andamio movil		Elevador		Escalera manual		Escalera fija			

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	VERSION
	FORT-SST-001	01
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FECHA	PAGINA
	1/07/2026	1 DE 2

LISTA DE VERIFICACION

CONDICION	SI	NO	N/A
[illegible] ATS específico para la actividad?	✓		
[illegible] conocen las medidas preventivas establecidas en el ATS	✓		
[illegible] de trabajo está libre de obstáculos (derrame, pueblas, herramientas [illegible]?	✓		
¿Las condiciones atmosféricas son adecuadas para realizar la labor de forma segura?	✓		
¿Se han identificado otros peligros diferentes a caída de altura? si la respuesta es SI, describirlos e indicar si controlan	✓		
¿El personal que va a realizar la labor, se encuentra en buen estado de salud ?	✓		
¿Se verifica que no existan redes eléctricas que puedan interferir con el trabajo (mínimo 6 mts de distancia)	✓		
¿Se involucran otras tareas de alto riesgo en la actividad (espacio confinado, trabajo en caliente, energías peligrosas)?	✓		
¿Cuenta con sistemas de restricción, posicionamiento o restricción de caídas?			✓

SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO DE PIES	SI	NO	N/A	Observaciones
¿Se cuenta completo en sus partes y accesorios?			✓	
¿Los travesaños de los campos del andamio se encuentran en buen estado?			✓	
¿Los frenos de las ruedas están operando correctamente?			✓	
¿El terreno donde va a armar el andamio esta firme y nivelado?			✓	
¿La plataforma tiene la superficie pareja, nivelada y mide mínimo 60 cm de ancho?			✓	
¿Los canes o plataformas están aseguradas y sobresalen mínimo 30 cm del andamio?			✓	
¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	
¿Los andamios se encuentran asegurados mínimo 3 cuerpos?			✓	
¿Se cuenta con línea de vida independiente del andamio?			✓	

MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION	SI	NO	N/A
¿El lugar de trabajo se encuentra delimitado. Señalización ( ) Barandas de [illegible]m ( ) Mamparas ( ) otros ( )?			✓
¿Se han analizado los riesgos para realizar la actividad?	✓		
¿Esta documentado el procedimiento para esta tarea?	✓		
¿Se requiere sistemas de ingeniería?			✓

MEDIDAS ACTIVAS DE PREVENCION	SI	NO	N/A
¿El lugar donde se realiza la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?			✓
¿La estructura que soporta los puntos de anclaje, tienen la resistencia necesaria para soportar las cargas instaladas?			✓
¿Se realizan los cálculos de requerimiento de claridad?			✓
¿Los conectores o mosquetones son de doble seguro?			✓
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓		
¿Las cuerdas están ancladas en superficie segura y no presentan desgaste en la superficie de contacto?	✓		
¿Los trabajadores conocen la forma correcta de utilizar los sistemas de protección contra caídas?	✓		

SISTEMA DE ACCESO ESCALERAS	SI	NO	N/A
¿Las escaleras cumplen con la norma para la labor a desempeñar?			
¿Los peldaños están empotrados a la estructura, conservando la misma distancia entre sí?			
¿Los larguero y peldaños son de una pieza sin defecto, limpios y libres de grasa?			
[illegible]escaleras cuentan con zapatas antideslizantes en su base?			
[illegible]perficie donde apoyara la escalera es un terreno firme y/o nivelado?			
¿La escalera se encuentra asegurada a la estructura con el medio apropiado?			

SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO	SI	NO	N/A	Observaciones
¿Las guayas de acero son de calibre definido para el tipo de andamio, están en buen estado y aseguradas de forma correcta?			✓	
¿El andamio se encuentra completo en sus partes y accesorios?			✓	
¿Los soportes del andamio cuentan con las especificaciones requeridas?			✓	
¿El andamio cuenta con las barandas de mínimo de 1mt de altura?			✓	
¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	
¿El sistema de elevación del andamio manual se encuentra en buen estado, el seguro mecánico se encuentra en buenas condiciones?			✓	
¿Se cuentan con línea de vida independiente del andamio e independiente por trabajador que garantice su seguridad?			✓	
¿La carga a llevar en el andamio no supera las especificaciones técnicas?			✓	

6.VALIDEZ DEL PERMISO DE TRABAJO

Como responsable de autorizacion de actividad e verificado en campo con el coordinador de trabajo en alturas, la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgo asociados a este trabajo y los comunicare al personal que realiza la labor, verificando el bues estado de las herramientas y equipos

Como coordinardor de trabajo en alturas he verificado en campo con el responsable del area la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecucion del mismo

OBSERVACIONES: Se realiza actividad en altura. Cubierta, cambio de teja, el acceso se hace por la parte interior de la vivienda, uso de andamio tubular, uso de EPCC EPP

7.AUTORIZACION

RESPONSABLE DE AUTORIZAR LA ACTIVIDAD	FIRMA	DOCUMENTO
COORDINADOR DE TRABAJO EN ELATURAS	FIRMA	DOCUMENTO
Wilfredo Villada Marks.		75'082.006
NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA	DOCUMENTO
Julian Alberto Galindo S.	Julian Alberto Galindo S.	93399327
NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA	DOCUMENTO

8.TERMINACION Y/O CANCELACION DEL TRABAJO (SI fue cancelado, indicar en las observaciones el motivo)

	SI	NO	N/A
El area queda limpia y sin residuos	✓		
Se han presentado accidentes o incidentes		✓	
El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente		✓	
Se garantizan que todos los riesgos fueron controlados	✓		
La actividad termina normalmente	✓		

OBSERVACIONES: Se cierra permiso de trabajo sin novedades, 06-08-2026

Persona que cierra el permiso:	Wilfredo Villada M.	**Cargo:**	oficial	**Documento:**	75'082.006
Coordinador de trabajo en alturas	Wilfredo Villada M.	**Documento:**	75'082.006	**Firma:**	

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	CONSERVACIÓN
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/2026	1	

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	MOTIVO
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/2026	1	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	VERSION
		[illegible]	01
	FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FECHA	PAGINA
		9/09/2021	1 DE 2

Resolución 4272 de 2021, Artículo 15. Todos los trabajos en alturas deben ejecutarse a una planificación, organizada y diseñada por trabajadores autorizados que estén dentro del rango de edad establecido en las restricciones ocupacionales como el permiso de trabajo en alturas. Siempre que un trabajador ingrese a una zona de peligro, debe contar con la debida autorización y el equipo adecuado al riesgo de caída. Debe contar con un aval o permiso de trabajo en alturas acompañado de una lista de chequeo, esto aun en caso de que haya terminado, estando de nuevo de servicio. Asegurarse de que el personal tenga las competencias con las especificaciones descritas en la actividad mencionada. El empleador o contratante debe implementar un procedimiento para una vigilancia de trabajo, previo al inicio del trabajo en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

EMPRESA		CIUDAD			OBRA				LUGAR DE TRABAJO	Floridablanca					
FECHA DE REALIZACION DEL TRABAJO	06	08	2026	HORA INICIO	08	00	AM	PM	HORA FINAL	5	00	AM	PM		
AREA/PROCESO							CONTRATISTA	SI	NO	CUAL					

CEDULA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	CARGO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	FIRMA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)
75082.006	Wilfredo Vilbda M.	Soldador.	

2. INFORMACION GENERAL DEL TRABAJO EN ALTURAS

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR: Cambio y instalación de cobierta.

ALTURA APROXIMADA EN LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVDIAD:

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

3. LISTA DE VERIFICACION ESPECIFICA A TRABAJADORES AUTORIZASDOS

REQUERIMIENTO DE APTITUD	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Certificado vigente para trabajo en alturas?	✓														
¿Le explicaron el procedimiento y es capaz de ejecutarlo?	✓														
¿Ha recibido capacitación en trabajo seguro en alturas, como trabajador autorizado?	✓														
¿Ha sido informado y conoce los peligros a los que está expuesto?	✓														
¿Presenta alguna molestia o síntomas que le impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo en alturas?		✓													
¿Cuenta con afiliación vigente a la ARL?	✓														
¿Esta tomando algún medicamento que afecte sus condiciones?		✓													
¿El permiso fue firmado por el trabajador y este sabe diligenciarlo?	✓														
a. Elementos de proteccion personal															
El trabajador cuenta con lo siguiente (se encuentran en buen estado y adecuados para la labor)	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Casco con barboquejo?	✓														
¿Gafas de seguridad (si aplica)?	✓														
¿Proteccion respiratoria (si aplica)?	✓														
¿Guantes de seguridad?	✓														
¿Botas de seguridad?	✓														
¿Ropa de trabajo adecuada?	✓														
¿El trabajador se retira todo tipo de joyas (arete,anillos etc)?	✓														
¿Otro? ¿Cual?															
b. Elementos de proteccion contra caidas															
¿Arnes de cuerpo completo	✓														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento sencilla?		✓													
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento con absorbedor ?	✓														
¿Eslinga de detención de caidas en Y (con Absorbedor)?		✓													
¿Linea de vida?	✓														
¿Freno/ Arrestador de caidas?		✓													
¿Punto de anclaje?		✓													
¿Portaherramientas?		✓													
¿Otro? ¿Cual?															

4.SISTEMA DE ACCESO PARA EL TRABAJO EN ALTURAS

Andamio fijo	✓	Plataforma		Escalera de extencion		Escalera tipo tijera		Otro, Cual			
Andamio movil		Elevador		Escalera manual		Escalera fija					

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	VERSION
	FORT-SST-001	01
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FECHA	PAGINA
	1/07/2026	2 DE 2

5. LISTA DE VERIFICACION

CONDICION	SI	NO	N/A
...e el ATS, especifico para la actividad?	✓		
...ores conocen las medidas preventivas establecidas en el ATS	✓		
...de trabajo está libre de obstáculos (alambre, puntillas, herramientas	✓		
¿Las condiciones atmosféricas son adecuadas para realizar la labor de forma segura?	✓		
¿Se han identificado otros peligros diferentes a caída de altura? si la respuesta es Si, describirlos e indique si controlan		✓	
¿El personal que va a realizar la labor se encuentra en buen estado de salud?	✓		
¿Se verifica que no existan redes eléctricas que puedan interferir con el trabajo (mínimo 6 mts de distancia)	✓		
¿Se involucran otras tareas de alto riesgo en la actividad (espacio confinado, trabajo en caliente, energías peligrosas)?		✓	
¿Cuenta con sistemas de restricción, posicionamiento o restricción de caídas?			✓

MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION	SI	NO	N/A
¿El lugar de trabajo se encuentra delimitada. Señalización ( ) Barandas de ...ción ( ) Mamparas ( ) otros ( )?			✓
¿Se han analizado los riesgos para realizar la actividad?	✓		
¿Esta documentado el procedimiento para esta tarea?	✓		
¿Se requiere sistemas de ingeniería?			✓

MEDIDAS ACTIVAS DE PREVENCION	SI	NO	N/A
¿El lugar donde se realiza la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓		
¿La estructura que soporta los puntos de anclaje, tienen la resistencia necesaria para soportar las cargas instaladas?		✓	
¿Se realizan los cálculos de requerimiento de claridad?		✓	
¿Los conectores o mosquetones son de doble seguro?		✓	
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?			✓
¿Las cuerdas están ancladas en superficie segura y no presentan desgaste en la superficie de contacto?			✓
¿Los trabajadores conocen la forma correcta de utilizar los sistemas de protección contra caídas?	✓		

SISTEMA DE ACCESO ESCALERAS	SI	NO	N/A
¿Las escaleras cumplen con la norma para la labor a desempeñar?	✓		
¿Los peldaños estan empotrados a la estructura, conservando la misma distancia entre si?	✓		
¿Los largueros y peldaños son de una pieza sin defecto, limpios y libres de grasa?	✓		
¿Las escaleras cuentan con zapatas antideslizantes en su base?		✓	
¿La superficie donde apoyara la escalera es un terreno firme y/o nivelado?	✓		
¿La escalera se encuentra asegurada a la estructura con el medio apropiado?	✓		

SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO DE PISO	SI	NO	N/A	Observaciones
¿Se cuentan completos en sus partes y accesorios?	✓			
¿Las barandas de los cuerpos del andamio se encuentran en buen estado?	✓			
¿Los frenos de las ruedas están operando normalmente?		✓		
¿El terreno donde se va a armar el andamio esta firme y nivelado?	✓			
¿La plataforma tiene la superficie pareja, nivelada y mida mínimo 60 cm de ancho?			✓	
¿Los canes o plataformas están aseguradas y sobresalen mínimo 30 cm del andamio?			✓	
¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	
¿Los andamios se encuentran asegurados mínimo 3 cuerpos?			✓	1 cuerpo
¿Se cuenta con línea de vida independiente del andamio?	✓			

SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO	SI	NO	N/A	Observaciones
¿Las guayas de acero son de calibre definido para el tipo de andamio, están en buen estado y aseguradas de forma correcta?			✓	
¿El andamio se encuentra completo en sus partes y accesorios?	✓			
¿Los soportes del andamio cuentan con las especificaciones requeridas?		✓		
¿El andamio cuenta con las barandas de mínimo de 1mt de altura?	✓			
¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	
¿El sistema de elevación del andamio manual se encuentra en buen estado, el seguro mecánico se encuentra en buenas condiciones?			✓	
¿Se cuentan con línea de vida independiente del andamio e independiente por trabajador que garantice su seguridad?	✓			
¿La carga a llevar en el andamio no supera las especificaciones técnicas?			✓	

6.VALIDEZ DEL PERMISO DE TRABAJO

Como responsable de autorizacion de actividad e verificado en campo con el coordinador de trabajo en alturas, la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgo asociados a este trabajo y los comunicare al personal que realiza la labor, verificando el bues estado de las herramientas y equipos

Como coordinardor de trabajo en alturas he verificado en campo con el responsable del area la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecucion del mismo

OBSERVACIONES: Andamio metalico en buen estado, escalera metalica en buen estado

7.AUTORIZACION

RESPONSABLE DE AUTORIZAR LA ACTIVDIDAD	FIRMA	DOCUMENTO
COORDINADOR DE TRABAJO EN ELATURAS	FIRMA	DOCUMENTO
Wilfredo Villada Morales.		75'082006.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA	DOCUMENTO
Wilfredo Villada Morales.		75'082.006
NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA	DOCUMENTO

8.TERMINACION Y/O CANCELACION DEL TRABAJO (Si fue cancelado, indicar en las observaciones el motivo)

	SI	NO	N/A
El area queda limpia y sin residuos	✓		
Se han presentado accidentes o incidentes		✓	
El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente		✓	
Se garantizan que todos los riesgos fueron controlados	✓		
La actividad termina normalmente	✓		

OBSERVACIONES: la actividad finaliza sin novedades, no se presentan accidentes de trabajo, cierre del permiso 06-08-2026

Persona que cierra el permiso:	Wilfredo Villada M.	Cargo:	oficial.
Coordinador de trabajo en alturas	Wilfredo Villada M.	Documento:	75'082.006
Documento:	75'082.006.	Firma:	

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	CONSERVACIÓN
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/2026	1	
NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	MOTIVO
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/2026	1	

Powered by CamScanner

		CÓDIGO	VERSIÓN
		[illegible]	01
		VIGENCIA	FECHA(S)
		PÁGINA	1 DE 1

Resolución 4272 de 2021 Artículo 15. Todos los trabajos en altura deberán ser planificados, organizados y ejecutados por trabajadores autorizados a los cuales se les otorgará un certificado vigente como el permiso de trabajo en alturas. Siempre que se trabajadores laboren a una altura de peligro. Este existe con la altura establecida y el empleo ocasional de trabajo en altura. Esta norma rige en todo el país. Cuando se requiera de un permiso de trabajo en alturas ocasionalmente. Es una tarea de mayor riesgo. Antes de iniciar cualquier tarea, debemos de realizar un análisis de riesgos. Este debe ser realizado por una persona competente, entrenada en trabajo en alturas, que sea el líder de la tarea. Asegurándose de que todos los trabajadores tengan una competencia con los requerimientos descritos en la resolución mencionada. El empleador o contratante debe implementar un procedimiento para la ejecución de trabajo en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

EMPRESA	C-T Ingeniería		FECHA	11/12		HORA INICIO	7:30			LUGAR DE TRABAJO	Planta Y				
FECHA DE REALIZACION DEL TRABAJO	07	12	2026			HORA INICIO	13	30	PM	HORA FINAL				AM	PM
AREA/PROCESO	cubierta									CONFINADO	SI	NO	CUAL		

CEDULA DEL TRABAJADOR (Operario)	NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (Operario)	CARGO DEL TRABAJADOR (Operario)	FIRMA DEL TRABAJADOR (Operario)
92399327	Julian A. Galindo	oficial	Julian Alberto Galindo

2. INFORMACION GENERAL DEL TRABAJO EN ALTURAS

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR: Instalación de planchas.

ALTURA APROXIMADA EN LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 2 mts aproximadamente.

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Herramienta de mano

3. LISTA DE VERIFICACION ESPECIFICA A TRABAJADORES AUTORIZADOS

REQUERIMIENTO DE APTITUD	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Certificado vigente para trabajo en alturas?	✓														
¿Le explicaron el procedimiento y es capaz de ejecutarlo?	✓														
¿Ha recibido capacitación en trabajo seguro en alturas, como trabajador autorizado?	✓														
¿Ha sido informado y conoce los peligros a los que está expuesto?	✓														
¿Presenta alguna molestia o síntomas que le impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo en alturas?		✓													
¿Cuenta con afiliación vigente a la ARL?	✓														
¿Está tomando algun medicamento que afecte sus condiciones?		✓													
¿El permiso fue firmado por el trabajador y este sabe diligenciarlo?	✓														
a. Elementos de proteccion personal															
El trabajador cuenta con lo siguiente (se encuentran en buen estado y adecuados para la labor)	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Casco con barboquejo?	✓														
¿Gafas de seguridad (si aplica)?	✓														
¿Proteccion respiratoria (si aplica)?	✓														
¿Guantes de seguridad?	✓														
¿Botas de seguridad?	✓														
¿Ropa de trabajo adecuada?	✓														
¿El trabajador se retira todo tipo de joyas (arete,anillos etc)?	✓														
¿Otro? ¿Cual?															
b. Elementos de proteccion contra caidas															
¿Arnes de cuerpo completo	✓														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento sencilla?	✓														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento con absorbedor ?		✓													
¿Eslinga de detención de caidas en Y (con Absortedor)?		✓													
¿Linea de vida?	✓														
¿Freno/ Arrestador de caidas?		✓													
¿Punto de anclaje?		✓													
¿Portaherramientas?		✓													
¿Otro? ¿Cual?															

4 SISTEMA DE ACCESO PARA EL TRABAJO EN ALTURAS

Andamio fijo		Plataforma		Escalera de extencion		Escalera tipo tijera		Otro, Cual			
Andamio movil		Elevador		Escalera manual		Escalera fija					

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	VERSION
		FORT-SST-001	01
	FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FECHA	PAGINA
		1/07/2026	1 DE 1

5.LISTA DE VERIFICACION

CONDICION	SI	NO	N/A
¿Elaborado el ATS específico para la actividad?		✓	
¿Trabajadores conocen las medidas preventivas establecidas en el ATS	✓		
¿El sitio de trabajo está libre de obstáculos (alambre, puntillas, herramientas etc)?	✓		
¿Las condiciones atmosféricas son adecuadas para realizar la labor de forma segura?	✓		
¿Se han identificado otros peligros diferentes a caída de altura? si la respuesta es SI, describalos e indique si controlan	✓		
¿El personal que va a realizar la labor se encuentra en buen estado de salud ?	✓		
¿Se verifica que no existan redes eléctricas que puedan interferir con el trabajo (mínimo 6 mts de distancia)	✓		
¿Se involucran otras tareas de alto riesgo en la actividad (espacio confinado, trabajo en caliente, energías peligrosas)?	✓		
¿Cuenta con sistemas de restricción, posicionamiento o restricción de caídas?		✓	

MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION	SI	NO	N/A
¿El lugar de trabajo se encuentra delimitado. Señalización ( ) Barandas de [illegible]n ( ) Mamparas ( ) otros ( )?		✓	
¿Se han analizado los riesgos para realizar la actividad?	✓		
¿Esta documentado el procedimiento para esta tarea?	✓		
¿Se requiere sistemas de ingeniería?		✓	

MEDIDAS ACTIVAS DE PREVENCION	SI	NO	N/A
¿El lugar donde se realiza la labor tiene instalada la linea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓		
¿La estructura que soporta los puntos de anclaje, tienen la resistencia necesaria para soportar las cargas instaladas?	✓		
¿Se realizan los cálculos de requerimiento de claridad?	✓		
¿Los conectores o mosquetones son de doble seguro?		✓	
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓		
¿Las cuerdas están ancladas en superficie segura y no presentan desgaste en la superficie de contacto?	✓		
¿Los trabajadores conocen la forma correcta de utilizar los sistemas de protección contra caídas?	✓		

SISTEMA DE ACCESO ESCALERAS	SI	NO	N/A
¿Las escaleras cumplen con la norma para la labor a desempeñar?			
¿Los peldaños están empotrados a la estructura, conservando la misma distancia entre sí?			
¿Los largueros y peldaños son de una pieza sin defecto, limpios y libres de grasa?			
¿Las escaleras cuentan con zapatas antideslizantes en su base?			
¿La superficie donde apoyara la escalera es un terreno firme y/o nivelado?			
¿La escalera se encuentra asegurada a la estructura con el medio apropiado?			

SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO DE PISO	SI	NO	N/A	Observaciones
¿Se cuentan completos en sus partes y accesorios?	✓			
¿Los travesaños de los cuerpos del andamio se encuentran en buen estado?	✓			
¿Los frenos de las ruedas están operando normalmente?			✓	
¿El terreno donde se va a armar el andamio esta firme y nivelado?	✓			
¿La plataforma tiene la superficie pareja, nivelada y mide mínimo 60 cm de ancho?			✓	
¿Los canes o plataformas están aseguradas y sobresalen mínimo 30 cm del andamio?			✓	
¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	
¿Los andamios se encuentran asegurados mínimo 3 cuerpos?			✓	
¿Se cuenta con línea de vida independiente del andamio?	✓			

SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO	SI	NO	N/A	Observaciones
¿Las guayas de acero son de calibre definido para el tipo de andamio, están en buen estado y aseguradas de forma correcta?			✓	
¿El andamio se encuentra completo en sus partes y accesorios?			✓	
¿Los soportes del andamio cuentan con las especificaciones requeridas?			✓	
¿El andamio cuenta con las barandas de mínimo de 1mt de altura?			✓	
¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	
¿El sistema de elevación del andamio manual se encuentra en buen estado, el seguro mecánico se encuentra en buenas condiciones?			✓	
¿Se cuentan con línea de vida independiente del andamio e independiente por trabajador que garantice su seguridad?			✓	
¿La carga a llevar en el andamio no supera las especificaciones técnicas?			✓	

6.VALIDEZ DEL PERMISO DE TRABAJO

Como responsable de autorizacion de actividad e verificado en campo con el coordinador de trabajo en alturas, la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgo asociados a este trabajo y los comunicare al personal que realiza la labor, verificando el bues estado de las herramientas y equipos

Como coordinardor de trabajo en alturas he verificado en campo con el responsable del area la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecucion del mismo

OBSERVACIONES: Se ejecuta trabajo en cubierta en vivienda, el acceso se aisla por andamio tubular con tarjeta de trabajo, uso EPCC, EPP)

7.AUTORIZACION

RESPONSABLE DE AUTORIZAR LA ACTIVDIDAD	FIRMA	DOCUMENTO
COORDINADOR DE TRABAJO EN ELATURAS	FIRMA	DOCUMENTO
Wilfredo Villada Morales.		75'082.006.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA	DOCUMENTO
Julian Albeiro Galindo.	Julian Albeiro Galindo S.	93799327
NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA	DOCUMENTO

8.TERMINACION Y/O CANCELACION DEL TRABAJO (Si fue cancelado, indicar en las observaciones el motivo)

	SI	NO	N/A
El area queda limpia y sin residuos	SI	NO	N/A
Se han presentado accidentes o incidentes	SI	NO	N/A
El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente	SI	NO	N/A
Se garantizan que todos los riesgos fueron controlados	SI	NO	N/A
La actividad termina normalmente	SI	NO	N/A

OBSERVACIONES: Se cierra permiso sin novedad. cierre del permiso 07-08-2026

Persona que cierra el permiso:	Wilfredo Villada M.	**Cargo:**	oficial	**Documento:**	75'082.006.
Coordinador de trabajo en alturas	Wilfredo Villada M.	**Documento:**	75'082.006	**Firma:**	

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	CONSERVACION
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/2026	1	
NOMBRE DEL DOCUMENTO	**CODIGO**	**FECHA ELABORACION**	**VERSION**	**MOTIVO**
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/2026	1	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	VERSION
			01
	FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FECHA	PAGINA
		09/03/2021	1 DE 1

Resolución 4272 de 2021 Artículo 15. Todos los trabajos en alturas deben ejecutarse a cargo de trabajadores autorizados para tales tareas mediante un sistema de permiso de trabajo escrito. Siempre que un trabajador ingrese a una zona de peligro debe contar con la debida autorización y el mismo mecanismo al cargo de validar. Cada permiso solo se podrá expedir para un periodo de trabajo en alturas correspondiente a una sola labor, que sea en caso de que haya terminado, sistema de control de peligros, almacenamiento y disposición de herramientas físicas para completar una de especificaciones descritas en la solicitud respectiva. El empleador o contratante debe implementar una coordinación para una persona de vigilancia, previo al inicio del trabajo en alturas

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

EMPRESA	E Y J Ingenieria	CIUDAD	MZL	OBRA	San Jeronimo	LUGAR DE TRABAJO	Planta 1						
FECHA DE REALIZACION DEL TRABAJO	11	03	2026	HORA INICIO	07:45	AM	PM	HORA FINAL			AM	PM	
AREA/PROCESO	Obra			CONTRATISTA	SI	NO	CUAL						

CEDULA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	CARGO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	FIRMA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)
93399327	Julian A. Galindo	oficial	Julian Albeiro Galindo

2. INFORMACION GENERAL DEL TRABAJO EN ALTURAS

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR: Instalación de planchas

ALTURA APROXIMADA EN LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVDIAD:

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

3. LISTA DE VERIFICACION ESPECIFICA A TRABAJADORES AUTORIZASDOS

REQUERIMIENTO DE APTITUD	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Certificado vigente para trabajo en alturas?	✓														
¿Le explicaron el procedimiento y es capaz de ejecutarlo?	✓														
¿Ha recibido capacitación en trabajo seguro en alturas, como trabajador autorizado?	✓														
¿Ha sido informado y conoce los peligros a los que está expuesto?	✓														
¿Presenta alguna molestia o síntomas que le impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo en alturas?		✓													
¿Cuenta con afiliación vigente a la ARL?	✓														
¿Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones?		✓													
¿El permiso fue firmado por el trabajador y este sabe diligenciarlo?	✓														

a. Elementos de proteccion personal

El trabajador cuenta con lo siguiente (se encuentran en buen estado y adecuados para la labor)	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Casco con barboquejo?	✓														
¿Gafas de seguridad (si aplica)?	✓														
¿Proteccion respiratoria (si aplica)?		✓													
¿Guantes de seguridad?	✓														
¿Botas de seguridad?	✓														
¿Ropa de trabajo adecuada?	✓														
¿El trabajador se retira todo tipo de joyas (arete,anillos etc)?	✓														
¿Otro? ¿Cual?		✓													
b. Elementos de proteccion contra caidas															
¿Arnes de cuerpo completo	✓														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento sencilla?	✓														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento con absorbedor ?		✓													
¿Eslinga de detención de caidas en Y (con Absorbedor)?		✓													
¿Linea de vida?	✓														
¿Freno/ Arrestador de caidas?		✓													
¿Punto de anclaje?		✓													
¿Portaherramientas?		✓													
¿Otro? ¿Cual?															

4 SISTEMA DE ACCESO PARA EL TRABAJO EN ALTURAS

Andamio fijo		Plataforma		Escalera de extencion		Escalera tipo tijera		Otro, Cual	
Andamio movil		Elevador		Escalera manual		Escalera fija			

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO	VERSION
FORT-SST-001	01
FECHA	PAGINA
1/07/2026	1 DE 1

FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

5.LISTA DE VERIFICACION

CONDICION	SI	NO	N/A
...ATS, ¿es apto para la actividad?	✓		
...cumple las medidas preventivas establecidas en el ATS	✓		
...de trabajo está libre de obstáculos (alambre, puntillas, herramientas ...)?	✓		
¿Las condiciones atmosféricas son adecuadas para realizar la labor de forma segura?	✓		
¿Se han identificado otros peligros diferentes a caída de altura? si la respuesta es SI, describalos e indique si controlan	✓		
¿El personal que va a realizar la labor se encuentra en buen estado de salud ?	✓		
¿Se verifica que no existan redes eléctricas que puedan interferir con el trabajo (mínimo 4 mts de distancia)	✓		
¿Se involucran otras tareas de alto riesgo en la actividad (espacio confinado, trabajo en caliente, energías peligrosas)?			✓
¿Cuenta con sistemas de restricción, posicionamiento o restricción de caídas?			✓

MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION	SI	NO	N/A
¿El ...er de trabajo se encuentra delimitada. Señalización ( ) Barandas de ...n ( ) Mamparas ( ) otros ( )?			✓
¿Se han analizado los riesgos para realizar la actividad?	✓		
¿Esta documentado el procedimiento para esta tarea?	✓		
¿Se requiere sistemas de ingeniería?			✓

MEDIDAS ACTIVAS DE PREVENCION	SI	NO	N/A
¿El lugar donde se realiza la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?			✓
¿La estructura que soporta los puntos de anclaje, tienen la resistencia necesaria para soportar las cargas instaladas?	✓		
¿Se realizan los cálculos de requerimiento de claridad?			✓
¿Los conectores o mosquetones son de doble seguro?			✓
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓		
¿Las cuerdas están ancladas en superficie segura y no presentan desgaste en la superficie de contacto?	✓		
¿Los trabajadores conocen la forma correcta de utilizar los sistemas de protección contra caídas?	✓		

SISTEMA DE ACCESO ESCALERAS	SI	NO	N/A
¿Las escaleras cumplen con la norma para la labor a desempeñar?	✓		
¿Los peldaños están empotrados a la estructura, conservando la misma distancia entre sí?		✓	
¿Los largueros y peldaños son de una pieza sin defecto, limpios y libres de grasa?	✓		
...de ...escaleras cuentan con zapatas antideslizantes en su base?	✓		
¿La superficie donde apoyara la escalera es un terreno firme y/o nivelado?	✓		
¿La escalera se encuentra asegurada a la estructura con el medio apropiado?	✓		

SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO DE FIJO	SI	NO	N/A	Observaciones
¿Se cuentan completos en sus partes y accesorios?	✓			
¿Los travesaños de los cuerpos del andamio se encuentran en buen estado?	✓			
¿Los frenos de las ruedas están operando normalmente?			✓	
¿El terreno donde se va a armar el andamio esta firme y nivelado?	✓			
¿La plataforma tiene la superficie pareja, nivelada y mide mínimo 90 cm de ancho?			✓	
¿Los canes o plataformas están aseguradas y sobresalen mínimo 30 cm del andamio?			✓	
¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	
¿Los andamios se encuentran asegurados mínimo 3 cuerpos?	✓			
¿Se cuenta con línea de vida independiente del andamio?	✓			

SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO	SI	NO	N/A	Observaciones
¿Las guayas de acero son de calibre definido para el tipo de andamio, están en buen estado y aseguradas de forma correcta?			✓	
¿El andamio se encuentra completo en sus partes y accesorios?	✓			
¿Los soportes del andamio cuentan con las especificaciones requeridas?			✓	
¿El andamio cuenta con las barandas de mínimo de 1mt de altura?	✓			
¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	
¿El sistema de elevación del andamio manual se encuentra en buen estado, el seguro mecánico se encuentra en buenas condiciones?			✓	
¿Se cuentan con línea de vida independiente del andamio e independiente por trabajador que garantice su seguridad?	✓			
¿La carga a llevar en el andamio no supera las especificaciones técnicas?			✓	

6.VALIDEZ DEL PERMISO DE TRABAJO

Como responsable de autorizacion de actividad e verificado en campo con el coordinador de trabajo en alturas, la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgo asociados a este trabajo y los comunicare al personal que realiza la labor, verificando el bues estado de las herramientas y equipos

Como coordinardor de trabajo en alturas he verificado en campo con el responsable del area la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecucion del mismo

OBSERVACIONES: Se realiza trabajo en altura. En cubierta, acceso por andamio tubular (no certificado) en buenas condiciones uso de EPECI EPPS.

7.AUTORIZACION

RESPONSABLE DE AUTORIZAR LA ACTIVDIDAD	FIRMA	DOCUMENTO
COORDINADOR DE TRABAJO EN ELATURAS	**FIRMA**	**DOCUMENTO**
Wilfredo Villada Morales		75'082.006.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	**FIRMA**	**DOCUMENTO**
Julian Alviro Galindo S.	Julian Alviro Galindo S.	93399327
NOMBRE DEL TRABAJADOR	**FIRMA**	**DOCUMENTO**

8.TERMINACION Y/O CANCELACION DEL TRABAJO (Si fue cancelado, indicar en las observaciones el motivo)

	SI	NO	N/A
El area queda limpia y sin residuos			
Se han presentado accidentes o incidentes			
El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente			
Se garantizan que todos los riesgos fueron controlados			
La actividad termina normalmente			

OBSERVACIONES: Se cierra permiso de trabajo sin novedad 11-08-2026

Persona que cierra el permiso:	Milena Galvis C	**Cargo:**	PAT SST	**Documento:**	24336270
Coordinador de trabajo en alturas	Milena Galvis C	**Documento:**	24336270	**Firma:**	

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	CONSERVACIÓN
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/2026	1	

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	MOTIVO
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/2026	1	

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Resolución 4272 de 2021 Artículo 15. Todos los trabajos en altura deben ejecutarse y ser planificados, organizados y diseñados por profesionales competentes que estén bajo vigilancia de un supervisor competente como el permiso de trabajo y este avalado. Siempre que un trabajador ingrese a una zona de peligro debe contar con la debida autorización y el empleador proporcionar el lugar de trabajo debe contar con un sitio y contar de un permiso de trabajo en alturas acompañado de una lista de chequeo, más aun en caso de que haya transcurrido sistema de control de proceso, incorporación o cambio en cualquier factor que requiera una evaluación con las especificaciones descritas en la siguiente resolución. El empleador o contratante debe implementar un procedimiento para los permisos de trabajo seguro y velar del trabajo en alturas

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

EMPRESA	EX	Inforcol	CIUDAD	M	Z	L	OBRA			LUGAR DE TRABAJO	Cra 31 # 49 - 76				
FECHA DE REALIZACION DEL TRABAJO	11	05	2026	HORA INICIO	08	00	AM X	PM	HORA FINAL	05	00	AM	PM		
AREA/PROCESO							CONTRATISTA	SI	NO	CUAL					

CEDULA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	CARGO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	FIRMA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)
75'052.006	Wilfredo Villada M.	Oficial	

2. INFORMACION GENERAL DEL TRABAJO EN ALTURAS

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR: Cambio de cubierta y cuchillas en bloque.

ALTURA APROXIMADA EN LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 2.50

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

3. LISTA DE VERIFICACION ESPECIFICA A TRABAJADORES AUTORIZASDOS

REQUERIMIENTO DE APTITUD	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Certificado vigente para trabajo en alturas?	/														
¿Le explicaron el procedimiento y es capaz de ejecutarlo?	/														
¿Ha recibido capacitacion en trabajo seguro en alturas, como trabajador autorizado?	/														
¿Ha sido informado y conoce los peligros a los que está expuesto?	/														
¿Presenta alguna molestia o síntomas que le impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo en alturas?		/													
¿Cuenta con afiliación vigente a la ARL?	/														
¿Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones?		/													
¿El permiso fue firmado por el trabajador y este sabe diligenciarlo?	/														
¿Elementos de proteccion personal															

El trabajador cuenta con lo siguiente (se encuentran en buen estado y adecuados para la labor)	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Casco con barboquejo?	/														
¿Gafas de seguridad (si aplica)?	/														
¿Proteccion respiratoria (si aplica)?	/														
¿Guantes de seguridad?	/														
¿Botas de seguridad?	/														
¿Ropa de trabajo adecuada?	/														
¿El trabajador se retira todo tipo de joyas (arete,anillos etc)?	/														
¿Otro? ¿Cuál?															
b. Elementos de proteccion contra caidas															
¿Arnes de cuerpo completo	/														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento sencilla?	/														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento con absorbedor ?		/													
¿Eslinga de detención de caidas en Y (con Absorbedor)?	/														
¿Linea de vida?	/														
¿Freno/ Arrestador de caidas?		/													
¿Punto de anclaje?		/													
¿Portaherramientas?		/													
¿Otro? ¿Cuál?															

4.SISTEMA DE ACCESO PARA EL TRABAJO EN ALTURAS

Andamio fijo		Plataforma		Escalera de extencion		Escalera tipo tijera		Otro, Cual	
Andamio movil		Elevador		Escalera manual	/	Escalera fija			

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	VERSION
	FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	01
		FECHA	PAGINA
		1/07/2026	1 DE 1

5.LISTA DE VERIFICACION

CONDICION	SI	NO	N/A	SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO DE PIso	SI	NO	N/A	Observaciones
ATS específico para la actividad?	✓			¿Se cuenta completo en sus partes y accesorios?			✓	
las medidas preventivas establecidas en el ATS	✓			¿Los travesaños de los cuerpos del andamio se encuentran en buen estado?			✓	
está libre de obstáculos (alambre, puntillas, herramientas etc)?	✓			¿Los frenos de las ruedas están operando correctamente?			✓	
¿Las condiciones atmosféricas son adecuadas para realizar la labor de forma segura?	✓			¿El terreno donde se va a armar el andamio esta firme y nivelado?			✓	
¿Se han identificado otros peligros diferentes a caída de altura? si la respuesta es SI, describirlos e indique si controlar	✓			¿La plataforma tiene la superficie pareja, nivelada y mide mínimo 60 cm de ancho?			✓	
¿El personal que va a realizar la labor se encuentra en buen estado de salud ?	✓			¿Los canes o plataformas están aseguradas y sobresalen mínimo 30 cm del andamio?			✓	
¿Se verifica que no existan redes eléctricas que puedan interferir con el trabajo (mínimo 6 mts de distancia)	✓			¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	
¿Se involucran otras tareas de alto riesgo en la actividad (espacio confinado, trabajo en caliente, energías peligrosas)?	✓			¿Los andamios se encuentran asegurados mínimo 3 cuerpos?			✓	
¿Cuenta con sistemas de restricción, posicionamiento o retención de caídas?			✓	¿Se cuenta con línea de vida independiente del andamio?			✓	
MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION	**SI**	**NO**	**N/A**	**SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO**	**SI**	**NO**	**N/A**	**Observaciones**
...er de trabajo se encuentra delimitada. Señalización ( ) Barandas de ...ión ( ) Mamparas ( ) otros ( )?	✓			¿Las guayas de acero son de calibre definido para el tipo de andamio, están en buen estado y aseguradas de forma correcta?			✓	
¿Se han analizado los riesgos para realizar la actividad?	✓			¿El andamio se encuentra completo en sus partes y accesorios?			✓	
¿Esta documentado el procedimiento para esta tarea?	✓			¿Los soportes del andamio cuentan con las especificaciones requeridas?			✓	
¿Se requiere sistemas de ingeniería?			✓	¿El andamio cuenta con las barandas de mínimo de 1mt de altura?			✓	
MEDIDAS ACTIVAS DE PREVENCION	**SI**	**NO**	**N/A**	¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	
¿El lugar donde se realiza la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?			✓	¿El sistema de elevación del andamio manual se encuentra en buen estado, el seguro mecánico se encuentra en buenas condiciones?			✓	
¿La estructura que soporta los puntos de anclaje, tienen la resistencia necesaria para soportar las cargas instaladas?			✓	¿Se cuentan con línea de vida independiente del andamio e independiente por trabajador que garantice su seguridad?			✓	
¿Se realizan los cálculos de requerimiento de claridad?	✓			¿La carga a llevar en el andamio no supera las especificaciones técnicas?			✓	
¿Los conectores o mosquetones son de doble seguro?			✓	**6.VALIDEZ DEL PERMISO DE TRABAJO**				
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓			Como responsable de autorizacion de actividad e verificado en campo con el coordinador de trabajo en alturas, la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgo asociados a este trabajo y los comunicare al personal que realiza la labor, verificando el bues estado de las herramientas y equipos				
¿Las cuerdas están ancladas en superficie segura y no presentan desgaste en la superficie de contacto?	✓							
¿Los trabajadores conocen la forma correcta de utilizar los sistemas de protección contra caídas?	✓							
SISTEMA DE ACCESO ESCALERAS	**SI**	**NO**	**N/A**	Como coordinardor de trabajo en alturas he verificado en campo con el responsable del area la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecucion del mismo				
¿Las escaleras cumplen con la norma para la labor a desempeñar?	✓							
¿Los peldaños estan empotrados a la estructura, conservando la misma distancia entre s?			✓					
¿Los largueros y peldaños son de una pieza sin defecto, limpios y libres de grasa?	✓			**OBSERVACIONES:**				
¿Las escaleras cuentan con zapatas antideslizantes en su base?			✓					
¿La superficie donde apoyara la escalera es un terreno firme y/o nivelado?	✓							
¿La escalera se encuentra asegurada a la estructura con el medio apropiado?			✓					

7.AUTORIZACION

RESPONSABLE DE AUTORIZAR LA ACTIVDIDAD	FIRMA	DOCUMENTO
COORDINADOR DE TRABAJO EN ELATURAS	**FIRMA**	**DOCUMENTO**
Wilfredo Villada M.	Wilfredo Villada M.	75'082.006
NOMBRE DEL TRABAJADOR	**FIRMA**	**DOCUMENTO**
Wilfredo Villada M	Wilfredo Villada M.	75'082.006.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	**FIRMA**	**DOCUMENTO**

8.TERMINACION Y/O CANCELACION DEL TRABAJO (Si fue cancelado, indicar en las observaciones el motivo)

El area queda limpia y sin residuos	SI	NO	N/A	**OBSERVACIONES:**
Se han presentado accidentes o incidentes	SI	NO	N/A	Se cierra permiso sin novedad
El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente	SI	NO	N/A	
Se garantizan que todos los riesgos fueron controlados	SI	NO	N/A	
La actividad termina normalmente	SI	NO	N/A	

Persona que cierra el permiso:	Wilfredo Villada M	**Cargo:**	oficial	**Documento:**	75'082006
Coordinador de trabajo en alturas	Wilfredo Villada M	**Documento:**	75'082.006	**Firma:**	

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	CONSERVACIÓN
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/2026	1	
NOMBRE DEL DOCUMENTO	**CODIGO**	**FECHA ELABORACION**	**VERSION**	**MOTIVO**
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/2026	1	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	VERSION
	FORMATO PERMISO PARA TRABAJOS EN ALTURAS	FECHA	PAGINA

Resolución 4272 de 2021 Artículo 15. Todos los trabajos en alturas deben ejecutarse a una planificación, organizada y ejecutada por trabajadores autorizados que estén cerca calificado en las condiciones anormales como el clima de trabajo o esa misma. Siempre que un trabajador ingrese a una zona de peligro debe contar con la debida autorización y el equipo apropiado al riesgo de caídas. Antes contar con un cupo y contar de un permiso de trabajo en alturas acompañado de una lista de chequeo, esto por en caso de que haya hallazgos, informe la causa de ocurrir, documentarlo y cumplir la normativa Colmena que cumplan con los especificaciones descritas en la siguiente resolución. El empleador o contratante debe implementar un procedimiento para los operarios de trabajo previo al inicio del trabajo en alturas

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

EMPRESA	CIUDAD	OBRA	LUGAR DE TRABAJO: Hotel
FECHA DE REALIZACION DEL TRABAJO	12 / 08 / 2026	HORA INICIO: 08 : 15 AM PM	HORA FINAL: AM PM
AREA/PROCESO		CONTRATISTA SI NO CUAL	

CEDULA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	CARGO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	FIRMA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)
93399327	Johan A. Galindo	oficial	Johan Alberto Galindo

2. INFORMACION GENERAL DEL TRABAJO EN ALTURAS

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR: Aplicación de Sikaflex y Instalación cuchilla en bloque.

ALTURA APROXIMADA EN LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVDIAD:

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

3. LISTA DE VERIFICACION ESPECIFICA A TRABAJADORES AUTORIZASDOS

REQUERIMIENTO DE APTITUD	Trab 1 S	Trab 1 N	Trab 2 S	Trab 2 N	Trab 3 S	Trab 3 N	Trab 4 S	Trab 4 N	Trab 5 S	Trab 5 N	Trab 6 S	Trab 6 N	Trab 7 S	Trab 7 N	Observaciones
¿Certificado vigente para trabajo en alturas?	/														
¿Le explicaron el procedimiento y es capaz de ejecutarlo?	/														
¿Ha recibido capacitación en trabajo seguro en alturas, como trabajador autorizado?	/														
¿Ha sido informado y conoce los peligros a los que está expuesto?	/														
¿Presenta alguna molestia o síntomas que le impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo en alturas?		/													
¿Cuenta con afiliación vigente a la ARL?	/														
¿Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones?	/														
¿El permiso fue firmado por el trabajador y este sabe diligenciarlo?	/														

a. Elementos de proteccion personal

El trabajador cuenta con lo siguiente (se encuentran en buen estado y adecuados para la labor)	Trab 1 S	Trab 1 N	Trab 2 S	Trab 2 N	Trab 3 S	Trab 3 N	Trab 4 S	Trab 4 N	Trab 5 S	Trab 5 N	Trab 6 S	Trab 6 N	Trab 7 S	Trab 7 N	Observaciones
¿Casco con barboquejo?	/														
¿Gafas de seguridad (si aplica)?	/														
¿Proteccion respiratoria (si aplica)?	/														
¿Guantes de seguridad?	/														
¿Botas de seguridad?	/														
¿Ropa de trabajo adecuada?	/														
¿El trabajador se retira todo tipo de joyas (aretes,anillos etc)?	/														
¿Otro? ¿Cual?															

b. Elementos de proteccion contra caidas

¿Arnes de cuerpo completo	/														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento sencilla?	/														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento con absorbedor ?		/													
¿Eslinga de detención de caidas en Y (con Absorbedor)?		/													
¿Linea de vida?		/													
¿Freno/ Arrestador de caidas?		/													
¿Punto de anclaje?		/													
¿Portaherramientas?		/													
¿Otro? ¿Cual?															

4 SISTEMA DE ACCESO PARA EL TRABAJO EN ALTURAS

Andamio fijo		Plataforma		Escalera de extencion		Escalera tipo tijera		Otro, Cual			
Andamio movil		Elevador		Escalera manual	X	Escalera fija					

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	VERSION
		FORT-SST-001	01
	FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FECHA	PAGINA
		1/07/2026	2 DE 2

5. LISTA DE VERIFICACION

CONDICION	SI	NO	N/A
...o ATS específico para la actividad?	✓		
...nen conocen las medidas preventivas establecidas en el ATS	✓		
...de trabajo está libre de obstáculos (alambre, puntillas, herramientas	✓		
¿Las condiciones atmosféricas son adecuadas para realizar la labor de forma segura?	✓		
¿Se han identificado otros peligros diferentes a caída de altura? si la respuesta es Si, describalos e indique si controlan			✓
¿El personal que va a realizar la labor se encuentra en buen estado de salud ?	✓		
¿Se verifica que no existan redes eléctricas que puedan interferir con el trabajo (mínimo 6 mts de distancia)	✓		
¿Se involucran otras tareas de alto riesgo en la actividad (espacio confinado, trabajo en caliente, energías peligrosas)?	✓		
¿Cuenta con sistemas de restricción, posicionamiento o restricción de caídas?	✓		

MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION	SI	NO	N/A
...r de trabajo se encuentra delimitada. Señalización ( ) Barandas de ...ón ( ) Mamparas ( ) otros ( )?	✓		
¿Se han analizado los riesgos para realizar la actividad?	✓		
¿Esta documentado el procedimiento para esta tarea?	✓		
¿Se requiere sistemas de ingeniería?			✓

MEDIDAS ACTIVAS DE PREVENCION	SI	NO	N/A
¿El lugar donde se realiza la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?			✓
¿La estructura que soporta los puntos de anclaje, tienen la resistencia necesaria para soportar las cargas instaladas?			✓
¿Se realizan los cálculos de requerimiento de claridad?	✓		
¿Los conectores o mosquetones son de doble seguro?			✓
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?			✓
¿Las cuerdas están ancladas en superficie segura y no presentan desgaste en la superficie de contacto?			✓
¿Los trabajadores conocen la forma correcta de utilizar los sistemas de protección contra caídas?	✓		

SISTEMA DE ACCESO ESCALERAS	SI	NO	N/A
¿Las escaleras cumplen con la norma para la labor a desempeñar?	✓		
¿Los peldaños están empotrados a la estructura, conservando la misma distancia entre sí?	✓		
¿Los largueros y peldaños son de una pieza sin defecto, limpios y libres de grasa?	✓		
¿Las escaleras cuentan con zapatas antideslizantes en su base?	✓		
¿La superficie donde apoyara la escalera es un terreno firme y/o nivelado?	✓		
¿La escalera se encuentra asegurada a la estructura con el medio apropiado?	✓		

SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO	SI	NO	N/A	Observaciones
¿Las guayas de acero son de calibre definido para el tipo de andamio, están en buen estado y aseguradas de forma correcta?				
¿El andamio se encuentra completo en sus partes y accesorios?				
¿Los soportes del andamio cuentan con las especificaciones requeridas?				
¿El andamio cuenta con las barandas de mínimo de 1mt de altura?				
¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?				
¿El sistema de elevación del andamio manual se encuentra en buen estado, el seguro mecánico se encuentra en buenas condiciones?				
¿Se cuentan con línea de vida independiente del andamio e independiente por trabajador que garantice su seguridad?				
¿La carga a llevar en el andamio no supera las especificaciones técnicas?				

SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO DE PISO	SI	NO	N/A	Observaciones
¿Se cuentan completos en sus partes y accesorios?				
¿Los travesaños de los cuerpos del andamio se encuentran en buen estado?				
¿Los frenos de las ruedas están operando normalmente?				
¿El terreno donde se va a armar el andamio esta firme y nivelado?				
¿La plataforma tiene la superficie pareja, nivelada y mide mínimo 60 cm de ancho?				
¿Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm del andamio?				
¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?				
¿Los andamios se encuentran asegurados mínimo 3 cuerpos?				
¿Se cuenta con línea de vida independiente del andamio?				

6.VALIDEZ DEL PERMISO DE TRABAJO

Como responsable de autorizacion de actividad e verificado en campo con el coordinador de trabajo en alturas, la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgo asociados a este trabajo y los comunicare al personal que realiza la labor, verificando el bues estado de las herramientas y equipos

Como coordinardor de trabajo en alturas he verificado en campo con el responsable del area la aplicación del procedimiento seguro y los demas controlas para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo

OBSERVACIONES:

7.AUTORIZACION

RESPONSABLE DE AUTORIZAR LA ACTIVDIDAD	FIRMA	DOCUMENTO
COORDINADOR DE TRABAJO EN ELATURAS	FIRMA	DOCUMENTO
Wilfredo Villada Morales		75'082.006.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA	DOCUMENTO
Julian Albeiro Galindo S.	Julian Albeiro Galindo S.	93399327
NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA	DOCUMENTO

8.TERMINACION Y/O CANCELACION DEL TRABAJO (Si fue cancelado, indicar en las observaciones el motivo)

	SI	NO	N/A
El area queda limpia y sin residuos	SI	NO	N/A
Se han presentado accidentes o incidentes	SI	NO	N/A
El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente	SI	NO	N/A
Se garantizan que todos los riesgos fueron controlados	SI	NO	N/A
La actividad termina normalmente	SI	NO	N/A

OBSERVACIONES: Se cierra permiso sin novedad

Persona que cierra el permiso:	Wilfredo Villada M.	Cargo:	oficial.	Documento:	75'082.006.
Coordinador de trabajo en alturas	Wilfredo Villada M.	Documento:	75'082.006	Firma:	

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	CONSERVACIÓN
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/2026	1	
NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	MOTIVO
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/2026	1	

Powered by CamScanner

Resolución 4272 de 2021, Artículo 15. Todos los trabajos en altura deben obedecer a una planificación, organización y ejecución por trabajadores autorizados que debe verse reflejada en los controles administrativos como el permiso de trabajo o sus anexos. Siempre que un trabajador ingrese a una zona de peligro debe contar con la debida autorización y el mismo minimizar el riesgo de caídas, debe contar con un aval a través de un permiso de trabajo en alturas acompañado de una lista de chequeo, esto con el caso de que haya barandas, sistema de control de acceso, demarcación o sistema de barreras físicas que cumplan con las especificaciones descritas en la siguiente resolución. El empleador o contratante debe implementar un procedimiento para los permisos de trabajo, previo al inicio del trabajo en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

EMPRESA:	EYJ Ingenieria	CIUDAD:	Itagüí	OBRA:	San Sebastian	LUGAR DE TRABAJO:	Cra 50 # Mz.						
FECHA DE REALIZACION DEL TRABAJO:	13	03	2026	HORA INICIO:	9:00	AM	PM	HORA FINAL:			AM	PM	
AREA/PROCESO:	Cubierta			CONTRATISTA:	SI	NO	CUAL:						

CEDULA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	CARGO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	FIRMA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)
93399327	Julian Alberto Galindo	Oficial	Julian Alberto Galindo
1053782537	Alejandro Acevedo	Ay	Alejandro Acevedo

2. INFORMACION GENERAL DEL TRABAJO EN ALTURAS

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR: levantamiento de cuchillos cambio de cubierta.

ALTURA APROXIMADA EN LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVDIAD: 2 mts aproximadamente

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Herramientas de mano, Andamio tubular, Escale

3. LISTA DE VERIFICACION ESPECIFICA A TRABAJADORES AUTORIZADOS

REQUERIMIENTO DE APTITUD	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Certificado vigente para trabajo en alturas?	✓														
¿Le explicaron el procedimiento y es capaz de ejecutarlo?	✓														
¿Ha recibido capacitación en trabajo seguro en alturas, como trabajador autorizado?	✓														
¿Ha sido informado y conoce los peligros a los que está expuesto?	✓	✓													
¿Presenta alguna molestia o síntomas que le impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo en alturas?		✓													
¿Cuenta con afiliación vigente a la ARL?	✓														
¿Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones?		✓													
¿El permiso fue firmado por el trabajador y este sabe diligenciarlo?	✓														
Elementos de proteccion personal															
El trabajador cuenta con lo siguiente (se encuentran en buen estado y adecuados para la labor)															Obser
¿Casco con barboquejo?	✓														
¿Gafas de seguridad (si aplica)?	✓														
¿Proteccion respiratoria (si aplica)?	✓														
¿Guantes de seguridad?	✓														
¿Botas de seguridad?	✓														
¿Ropa de trabajo adecuada?	✓														
¿El trabajador se retira todo tipo de joyas (arete,anillos etc)?	✓														
¿Otro? ¿Cuál?															
b. Elementos de proteccion contra caidas															
¿Arnes de cuerpo completo	✓														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento sencilla?	✓														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento con absorbedor ?		✓													
¿Eslinga de detención de caidas en Y (con Absorbedor)?	✓														
¿Linea de vida?	✓														
¿Freno/ Arrestador de caidas?		✓													
¿Punto de anclaje?	✓														
¿Portaherramientas?	✓														
¿Otro? ¿Cual?															

4.SISTEMA DE ACCESO PARA EL TRABAJO EN ALTURAS

Andamio fijo		Plataforma		Escalera de extencion		Escalera tipo tijera		Otro, Cual			
		Elevador		Escalera manual		Escalera fija					

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	VERSION
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FECHA	PAGINA
		1 DE 1

5. LISTA DE VERIFICACION

CONDICION	SI	NO	N/A	SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO DE PIES	SI	NO	N/A	Observaciones
¿Se tiene elaborado el ATS especifico para la actividad?	✓			¿Se cuenta completo en sus partes y accesorios?	✓			
¿Los trabajadores conocen las medidas preventivas establecidas en el ATS?	✓			¿Las trabajadores de los niveles del andamio se encuentran en buen estado?	✓			
¿El sitio de trabajo esta libre de obstaculos (desnivel, punzantes, herramientas etc)?	✓			¿Los frenos de las ruedas estan operando correctamente?			✓	
¿Las condiciones atmosféricas son adecuadas para realizar la labor de forma segura?	✓			¿El terreno donde se va a armar el andamio esta firme y nivelado?	✓			
¿Se han identificado otros peligros diferentes a caida de altura? si la respuesta es SI, describalos e indique si controlar.	✓			¿La plataforma tiene la superficie pareja, nivelada y vida minimo 60 cm de ancho?			✓	
¿El personal que va a realizar la labor se encuentra en buen estado de salud?	✓			¿Los canes o plataformas estan asegurados y ubicados minimo 30 cm del andamio?			✓	
¿Se verifico que no existan redes electricas que puedan interferir con el trabajo (minimo 4 mts de distancia	✓			¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	
¿Se involucran otras tareas de alto riesgo en la actividad (espacio confinado, trabajo en caliente, energias peligrosas)?		✓		¿Los andamios se encuentran asegurados minimo 3 cuerpos?	✓			
¿Cuenta con sistemas de restricción, posicionamiento o restricción de caidas?			✓	¿Se cuenta con linea de vida independiente del andamio?	✓			
MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION	**SI**	**NO**	**N/A**	**SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO**	**SI**	**NO**	**N/A**	**Observaciones**
¿El lugar de trabajo se encuentra delimitado. Señalización ( ) Barandas de sión ( ) Mamparas ( ) otros ( )?			✓	¿Las guayas de acero son de calibre definido para el tipo de andamio, estan en buen estado y aseguradas de forma correcta?			✓	El andamio es
¿Se han analizado los riesgos para realizar la actividad?	✓			¿El andamio se encuentra completo en sus partes y accesorios?	✓			tubular, no
¿Esta documentado el procedimiento para este tarea?	✓			¿Los soportes del andamio cuentan con las especificaciones requeridas?	.	'	✓	es andamio
¿Se requiere sistemas de ingeniería?		✓		¿El andamio cuenta con las barandas de minimo de 1mt de altura?	✓			certificado,
MEDIDAS ACTIVAS DE PREVENCION	**SI**	**NO**	**N/A**	¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	cultura de
¿El lugar donde se realiza la labor tiene instalado la linea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓			¿El sistema de elevación del andamio manual se encuentra en buen estado, el seguro mecánico se encuentra en buenas condiciones?			✓	trabajo
¿La estructura que soporta los puntos de anclaje, tienen la resistencia necesaria para soportar las cargas instaladas?			✓	¿Se cuentan con linea de vida independiente del andamio e independiente por trabajador que garantice su seguridad?	✓			2 mts aproximado
¿Se realizan los cálculos de requerimiento de clandad?		✓		¿La carga a llevar en el andamio no supera las especificaciones técnicas?			✓	
¿Los conectores o mosquetones son de doble seguro?			✓	**6.VALIDEZ DEL PERMISO DE TRABAJO**				
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?			✓	Como responsable de autorizacion de actividad e verificado en campo con el coordinador de trabajo en alturas, la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgo asociados a este trabajo y los comunicare al personal que realiza la labor, verificando el bues estado de las herramientas y equipos				
¿Las cuerdas estan anclados en superficie segura y no presentan desgaste en la superficie de contacto?			✓					
¿Los trabajadores conocen la forma correcta de utilizar los sistemas de protección contra caidas?	✓							
SISTEMA DE ACCESO ESCALERAS	**SI**	**NO**	**N/A**	Como coordinardor de trabajo en alturas he verificado en campo con el responsable del area la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecucion del mismo				
¿Las escaleras cumplen con la norma para la labor a desempeñar?	✓							
¿Los peldaños estan empotrados a la estructura, conservando la misma distancia entre si?	✓							
¿Los largueros y peldaños son de una pieza sin defecto, limpios y libres de grasa?	✓			OBSERVACIONES: El trabajo en altura que se esta ejecutando es en cubierta aproximadamente 2mts de altura, andamio tubular en buen estado fonelido de tablon.				
¿Las escaleras cuentan con zapatas antideslizantes en su base?		✓						
¿La superficie donde apoyara la escalera es un terreno firme y/o nivelado?	✓							
¿La escalera se encuentra asegurada a la estructura con el medio apropiado?	✓							

7.AUTORIZACION

RESPONSABLE DE AUTORIZAR LA ACTIVDIDAD	FIRMA	DOCUMENTO
COORDINADOR DE TRABAJO EN ELATURAS	**FIRMA**	**DOCUMENTO**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	**FIRMA**	**DOCUMENTO**
Julian Albeiro Galindo S.	Julian Albeiro Galindo S.	93399227
NOMBRE DEL TRABAJADOR	**FIRMA**	**DOCUMENTO**

8.TERMINACION Y/O CANCELACION DEL TRABAJO (Si fue cancelado, Indicar en las observaciones el motivo)

El area queda limpia y sin residuos	SI ✓	NO	N/A	OBSERVACIONES: se cierra permiso sin novedad
Se han presentado accidentes o incidentes	SI	NO ✓	N/A	
El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente	SI	NO ✓	N/A	
Se garantizan que todos los riesgos fueron controlados	SI ✓	NO	N/A	
La actividad termina normalmente	SI	NO	N/A	

Persona que cierra el permiso:	Wilfredo Villada M.	**Cargo:**	oficial	**Documento:**	75'082.006.
Coordinador de trabajo en alturas	Wilfredo Villada M.	**Documento:**	75'082.006.	**Firma:**	

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	CONSERVACIÓN
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/2026	1	
NOMBRE DEL DOCUMENTO	**CODIGO**	**FECHA ELABORACION**	**VERSION**	**MOTIVO**
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/2026	1	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	VERSION
		FECHA	01
	FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	PAGINA	PAGINA
			1 DE 1

Resolución 4272 de 2021 Artículo 16. Todos los trabajos en alturas deben ser planificados, organizados y ejecutados por trabajadores capacitados para tales tareas, dirigidos por supervisores competentes y autorizados para ejecutar dichas labores, de acuerdo con los requisitos establecidos en este título. Antes de autorizar cualquier trabajo en alturas, el empleador responsable del trabajo debe asegurarse de que todas las medidas previstas en este título se cumplen. Para ello, debe expedir un permiso de trabajo escrito que permanecerá en el sitio de trabajo durante todo el tiempo de la labor.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

EMPRESA	ESS Meta Norte	CIUDAD	Villavicencio	OBRA	Torre 2 Unidad	LUGAR DE TRABAJO	Torre 2 Piso 6		
FECHA DE REALIZACION DEL TRABAJO	14 Octubre 2025	HORA INICIO	10:00	AM	PM	HORA FINAL	5:00	AM	PM
AREA/PROCESO		CONTRATISTA	SI	NO	CUAL				

CEDULA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	CARGO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	FIRMA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)
1053782531	Alejandro Acuerdo B.	AY	Alejandro A.B.
1121882006	Wilfredo Villoda M.	Oficial	
93399327	Julian Alberto Galindo	Oficial	Julian Alberto Galindo

2. INFORMACION GENERAL DEL TRABAJO EN ALTURAS

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR:
colocar

ALTURA APROXIMADA EN LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVDIAD:

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

3. LISTA DE VERIFICACION ESPECIFICA A TRABAJADORES AUTORIZADOS

REQUERIMIENTO DE APTITUD	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Certificado vigente para trabajo en alturas?	✓														
¿Le explicaron el procedimiento y es capaz de ejecutarlo?	✓														
¿Ha recibido capacitación en trabajo seguro en alturas, como trabajador autorizado?	✓														
¿Ha sido informado y conoce los peligros a los que está expuesto?	✓														
¿Presenta alguna molestia o síntomas que le impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo en alturas?		✓													
¿Cuenta con afiliacion vigente a la ARL?	✓														
¿Esta tomando algun medicamento que afecte sus condiciones?		✓													
¿El permiso fue firmado por el trabajador y este sabe diligenciarlo?	✓														
a. Elementos de proteccion personal															
El trabajador cuenta con lo siguiente (se encuentran en buen estado y adecuados para la labor)	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Casco con barboquejo?	✓														
¿Gafas de seguridad (si aplica)?	✓														
¿Proteccion respiratoria (si aplica)?	✓														
¿Guantes de seguridad?	✓														
¿Botas de seguridad?	✓														
¿Ropa de trabajo adecuada?	✓														
¿El trabajador se retira todo tipo de joyas (arete,anillos etc)?	✓														
¿Otro? ¿Cual?															
b. Elementos de proteccion contra caidas															
¿Arnes de cuerpo completo	✓														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento sencilla?		✓													
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento con absorbedor ?		✓													
¿Eslinga de detención de caidas en Y (con Absorbedor)?	✓														
¿Linea de vida?	✓														
¿Freno/ Arrestador de caidas?		✓													
¿Punto de anclaje?	✓														
¿Portaherramientas?		✓													
¿Otro? ¿Cual?															

4. SISTEMA DE ACCESO PARA EL TRABAJO EN ALTURAS

Andamio fijo		Plataforma		Escalera de extencion		Escalera tipo tijera		Otro, Cual	
Andamio movil		Elevador		Escalera manual		Escalera fija			

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS
CODIGO FORT-SST-001 | VERSION 01 | FECHA 1/07/25 | PAGINA 2 DE 2

5. LISTA DE VERIFICACION

CONDICION	SI	NO	N/A
Se hace el diligenciamiento del ATS, especifico para la actividad?	✓		
Los trabajadores conocen las medidas preventivas establecidas en el ATS ?	✓		
El sitio de trabajo esta libre de obstáculos (alambre, puntillas, herramientas etc)?	✓		
Las condiciones atmosféricas son adecuadas para realizar la labor de forma segura?	✓		
Se han identificado otros peligros diferentes a caída de altura? si la respuesta es SI, diligenciarlos e indicar si controlan	✓		
El personal que va a realizar la labor se encuentra en buen estado de salud?	✓		
Se verifica que no existan redes eléctricas que puedan interferir con el trabajo (mínimo 4 mts de distancia)	✓		
Se involucran otras tareas de alto riesgo en la actividad (espacio confinado, trabajo en caliente, energías peligrosas)?		✓	
Cuenta con sistemas de restricción, posicionamiento o restricción de caídas?		✓	

MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION	SI	NO	N/A
El lugar de trabajo se encuentra delimitado. Señalización ( ) Barandas de restricción ( ) Mamparas ( ) otros ( )?			✓
Se han analizado los riesgos para realizar la actividad?	✓		
Esta documentado el procedimiento para esta tarea?	✓		
Se requiere sistemas de ingeniería?			✓

MEDIDAS ACTIVAS DE PREVENCION	SI	NO	N/A
El lugar donde se realiza la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓		
La estructura que soporta los puntos de anclaje, tienen la resistencia necesaria para soportar las cargas instaladas?			✓
Se realizan los cálculos de requerimiento de anclaje?		✓	
Los conectores o mosquetones son de doble seguro?		✓	
Las cuerdas se encuentran libres de nudos?		✓	
Las cuerdas están ancladas en superficie segura y no presentan desgaste en la superficie de contacto?		✓	
Los trabajadores conocen la forma correcta de utilizar los sistemas de protección contra caídas?			

SISTEMA DE ACCESO ESCALERAS	SI	NO	N/A
Las escaleras cumplen con la norma para la labor a desempeñar?	✓		
Los peldaños estan empotrados a la estructura, conservando la misma distancia entre si?	✓		
Los largueros y peldaños son de una pieza sin defecto, limpios y libres de grasa?	✓		
Las escaleras cuentan con zapatas antideslizantes en su base?	✓		
La superficie donde apoyara la escalera es un terreno firme y/o nivelado?	✓		
La escalera se encuentra asegurada a la estructura con el medio apropiado?	✓		

SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO DE PISO	SI	NO	N/A	Observaciones
Se cuentan completos en sus partes y accesorios?			✓	
Los travesaños de los cuerpos del andamio se encuentran en buen estado?	✓			
Los frenos de las ruedas están operando normalmente?			✓	
El terreno donde se va a armar el andamio esta firme y nivelado?	✓			
La plataforma tiene la superficie pareja, nivelada y mide mínimo 60 cm de ancho?	✓			
Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm del andamio?			✓	
Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	
Los andamios se encuentran asegurados mínimo 3 cuerpos?			✓	
Se cuenta con línea de vida independiente del andamio?			✓	

SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO	SI	NO	N/A	Observaciones
Las guayas de acero son de calibre definido para el tipo de andamio, están en buen estado y aseguradas de forma correcta?			✓	
El andamio se encuentra completo en sus partes y accesorios?	✓			
Los soportes del andamio cuentan con las especificaciones requeridas?	✓			
El andamio cuenta con las barandas de mínimo de 1mt de altura?			✓	
Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	
El sistema de elevación del andamio manual se encuentra en buen estado, el seguro mecánico se encuentra en buenas condiciones?			✓	
Se cuentan con línea de vida independiente del andamio e independiente por trabajador que garantice su seguridad?			✓	
La carga a llevar en el andamio no supera las especificaciones técnicas?			✓	

6. VALIDEZ DEL PERMISO DE TRABAJO

Como responsable de autorizacion de actividad e verificado en campo con el coordinador de trabajo en alturas, la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgo asociados a este trabajo y los comunicare al personal que realiza la labor, verificando el bues estado de las herramientas y equipos

Como coordinardor de trabajo en alturas he verificado en campo con el responsable del area la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecucion del mismo

OBSERVACIONES:

7. AUTORIZACION

RESPONSABLE DE AUTORIZAR LA ACTIVIDAD	FIRMA	DOCUMENTO
COORDINADOR DE TRABAJO EN ELATURAS	FIRMA	DOCUMENTO
Nilson Gaiton	Nilson Gaiton	24336270
NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA	DOCUMENTO
Alejandro Acevedo R.	Alejandro Acevedo	1053 [illegible] 537
NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA	DOCUMENTO
Wilfredo Villada Morales	[signature]	75'082.066

8. TERMINACION Y/O CANCELACION DEL TRABAJO (Si fue cancelado, indicar en las observaciones el motivo)

	SI	NO	N/A
El area queda limpia y sin residuos			
Se han presentado accidentes o incidentes			
El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente			
Se garantizan que todos los riesgos fueron controlados			
La actividad termina normalmente			

OBSERVACIONES:

Se cierra permiso sin novedad.

Persona que cierra el permiso:	Nilson Gaiton C.	Cargo: POE SST	Documento: 24336270
Coordinador de trabajo en alturas	Nilson Gaiton C.	Documento: 24336270	Firma: Nilson Gaiton

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	CONSERVACIÓN
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/25	1	

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	MOTIVO
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/25	1	

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	VERSION
	Fort-sst-005	01
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FECHA	PAGINA
	8/09/23	1 DE 2

Resolución 4272 de 2021, Artículo 15. Todos los trabajos en altura deben obedecer a una planificación, organizada y ejecutada por trabajadores autorizados que debe verse reflejada en los controles administrativos como el permiso de trabajo o sus anexos. Siempre que un trabajador ingrese a una zona de peligro, debe contar con la debida autorización y si requiere exponerse al riesgo de caídas, debe contar con un aval a través de un permiso de trabajo en alturas acompañado de una lista de chequeo, mas aun en caso de que haya barandas, sistema de control de acceso, demarcación o sistema de barreras físicas que cumplan con las especificaciones descritas en la siguiente resolución. El empleador o contratante debe implementar un procedimiento para los permisos de trabajo, previo al inicio del trabajo en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

EMPRESA:	EXJ Ingeniería	CIUDAD:	Manizales	OBRA:	Liliana Blandon	LUGAR DE TRABAJO:	Cra 9A # 48 Vis 25							
FECHA DE REALIZACION DEL TRABAJO:	18	08	2026	HORA INICIO:	10	00	AM	PM	HORA FINAL:	05	00	AM	PM	
AREA/PROCESO:				CONTRATISTA	SI	NO	CUAL							

CEDULA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	CARGO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	FIRMA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)
73399327	Julian A. Galindo	oficial	Julian Alberto Galindo

2. INFORMACION GENERAL DEL TRABAJO EN ALTURAS

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR: Cambio de cubierta.

ALTURA APROXIMADA EN LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVDIAD:

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

3. LISTA DE VERIFICACION ESPECIFICA A TRABAJADORES AUTORIZASDOS

REQUERIMIENTO DE APTITUD	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Certificado vigente para trabajo en alturas?	✓														
¿Le explicaron el procedimiento y es capaz de ejecutarlo?	✓														
¿Ha recibido capacitación en trabajo seguro en alturas, como trabajador autorizado?	✓														
¿Ha sido informado y conoce los peligros a los que está expuesto?		✓													
¿Presenta alguna molestia o síntomas que le impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo en alturas?	✓														
¿Cuenta con afiliación vigente a la ARL?	✓														
¿Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones?		✓													
¿El permiso fue firmado por el trabajador y este sabe diligenciarlo?	✓														
a. Elementos de proteccion personal															
El trabajador cuenta con lo siguiente (se encuentran en buen estado y adecuados para la labor)	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Casco con barboquejo?	✓														
¿Gafas de seguridad (si aplica)?	✓														
¿Proteccion respiratoria (si aplica)?	✓														
¿Guantes de seguridad?	✓														
¿Botas de seguridad?	✓														
¿Ropa de trabajo adecuada?	✓														
¿El trabajador se retira todo tipo de joyas (arete anillos etc)?	✓														
¿Otro? ¿Cual?															
b. Elementos de proteccion contra caidas															
¿Arnes de cuerpo completo	✓		✓												
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento sencilla?			✓												
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento con absorbedor?	✓														
¿Eslinga de detención de caídas en Y (con Absorbedor)?			✓												
¿Linea de vida?															
¿Freno/ Arrestador de caídas?			✓												
¿Punto de anclaje?			✓												
¿Portaherramientas?			✓												
¿Otro? ¿Cual?															

4.SISTEMA DE ACCESO PARA EL TRABAJO EN ALTURAS

Andamio fijo		Plataforma		Escalera de extencion		Escalera tipo tijera		Otro, Cual
Andamio movil		Elevador		Escalera manual	✓	Escalera fija		

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	VERSION
	FORT-SST-001	01
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FECHA	PAGINA
	1/07/26	1 DE 1

5. LISTA DE VERIFICACION

CONDICION	SI	NO	N/A
¿Se tiene el diligenciado el ATS especifico para la actividad?	✓		
¿Los trabajadores conocen las medidas preventivas establecidas en el ATS ?	✓		
¿El sitio de trabajo esta libre de obstaculos (escombros, portillos, herramientas etc.)?	✓		
¿Las condiciones atmosfericas son adecuadas para realizar la labor de forma segura?	✓		
¿Se han identificado otros peligros diferentes a caida de altura? si la respuesta es Si, describalos e indique si controlan	✓		
¿El personal que va a realizar la labor se encuentra en buen estado de salud ?	✓		
¿Se verifica que no existan redes electricas que puedan interferir con el trabajo (minimo 4 mts de distancia)	✓		
¿Se involucran otras tareas de alto riesgo en la actividad (espacio confinado, trabajo en caliente, energias peligrosas)?			✓
¿Cuenta con sistemas de restricción, posicionamiento o restricción de caidas?			✓

SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO DE PISO	SI	NO	N/A
¿Se cuentan completos en sus partes y accesorios?	✓		
¿Los travesaños de los cuerpos del andamio se encuentran en buen estado?	✓		
¿Los frenos de las ruedas están operando normalmente?			✓
¿El terreno donde se va a armar el andamio esta firme y nivelado?	✓		
¿La plataforma tiene la superficie pareja, nivelada y mide minimo 60 cm de ancho?			✓
¿Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen minimo 30 cm del andamio?			✓
¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓
¿Los andamios se encuentran asegurados minimo 3 cuerpos?	✓		
¿Se cuenta con linea de vida independiente del andamio?	✓		

MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION	SI	NO	N/A
¿El lugar de trabajo se encuentra delimitado. Señalizacion ( ) Barandas de restriccion ( ) Mamparas ( ) otros ( )?	✓		
¿Se han evaluado los riesgos para realizar la actividad?	✓		
¿Esta documentado el procedimiento para esta tarea?	✓		
¿Se requiere sistemas de ingeniería?		✓	

SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO	SI	NO	N/A	Observaciones
¿Las guayas de acero son de calibre definido para el tipo de andamio, están en buen estado y aseguradas de forma correcta?			✓	
¿El andamio se encuentra completo en sus partes y accesorios?	✓			
¿Los soportes del andamio cuentan con las especificaciones requeridas?			✓	
¿El andamio cuenta con las barandas de minimo de 1mt de altura?	✓			

MEDIDAS ACTIVAS DE PREVENCION	SI	NO	N/A
¿El lugar donde se realiza la labor tiene instalada la linea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓		
¿La estructura que soporta los puntos de anclaje, tienen la resistencia necesaria para soportar las cargas instaladas?			✓
¿Se realizan los calculos de requerimiento de caidas?		✓	
¿Los conectores o mosquetones son de doble seguro?			✓
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?			✓
¿Las cuerdas estan ancladas en superficie segura y no presentan desgaste en la superficie de contacto?			✓
¿Los trabajadores conocen la forma correcta de utilizar los sistemas de proteccion contra caidas?	✓		

SISTEMA DE ACCESO ESCALERAS	SI	NO	N/A
¿Las escaleras cumplen con la norma para la labor a desempeñar?	✓		
¿Los peldaños estan empotrados a la estructura, conservando la misma distancia entre si?	✓		
¿Los largueros y peldaños son de una pieza sin defecto, limpios y libres de grasa?	✓		
¿Las escaleras cuentan con zapatas antideslizantes en su base?		✓	
¿La superficie donde apoyara la escalera es un terreno firme y/o nivelado?	✓		
¿La escalera se encuentra asegurada a la estructura con el medio apropiado?	✓		

6.VALIDEZ DEL PERMISO DE TRABAJO

Como responsable de autorizacion de actividad e verificado en campo con el coordinador de trabajo en alturas, la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgo asociados a este trabajo y los comunicare al personal que realiza la labor, verificando el bues estado de las herramientas y equipos

Como coordinardor de trabajo en alturas he verificado en campo con el responsable del area la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecucion del mismo

OBSERVACIONES:

7.AUTORIZACION

RESPONSABLE DE AUTORIZAR LA ACTIVDIDAD	FIRMA	DOCUMENTO
COORDINADOR DE TRABAJO EN ELATURAS	FIRMA	DOCUMENTO
Wilfredo Villada M	J.M.P	75'082.006.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA	DOCUMENTO
Julian Alberto Galindo	Julian Alberto Galindo	93349327
NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA	DOCUMENTO

8 TERMINACION Y/O CANCELACION DEL TRABAJO (Si fue cancelado, indicar en las observaciones el motivo)

	SI	NO	N/A
El area queda limpia y sin residuos			
Se han presentado accidentes o incidentes			
El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente			
Se garantizan que todos los riesgos fueron controlados			
La actividad termina normalmente			

OBSERVACIONES:

se cierra permiso sin novedad

Persona que cierra el permiso:	Wilfredo Villada M.	Cargo:	oficial	Documento:	75'082.006
Coordinador de trabajo en alturas	Wilfredo Villada M.	Documento:	75'082.006	Firma:	J.M.P

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	CONSERVACIÓN
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/26	1	
NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	MOTIVO
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/26	1	

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Resolución 1072 de 2021, Artículo 16. Todos los trabajos en altura deben ejecutarse a una planificación, organizada y ejecutada por trabajadores autorizados que estén bajo vigilancia de un supervisor competente como el jefe inmediato de trabajo o sus asesores. Siempre que un trabajador ingrese a una zona de peligro debe contar con la debida autorización y el equipo adecuado al riesgo de caídas, debe contar con un plan o rescate de un jefe inmediato de trabajo en alturas acompañado de una lista de chequeo, más por un caso de que haya ocurrido, plasmar la medida de control. Almacenamiento y cuidado de herramientas. Señal para completar con las especificaciones descritas en la siguiente resolución. El empleador o contratante debe implementar un procedimiento para los servicios de trabajo seguro al cuidado del trabajo en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

EMPRESA	GXJ INGENIERIA	CIUDAD	PAZ DE RIO	OBRA	SENA	LUGAR DE TRABAJO	PERCEDERO GXJ		
FECHA DE REALIZACION DEL TRABAJO	19/02/2026	HORA INICIO	8:00	AM	PM	HORA FINAL	3:00	AM	PM
AREA/PROCESO	CONSTRUCCION	CONTRATISTA	SI	NO	CUAL				

CEDULA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	CARGO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	FIRMA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)
1007235068	Brahian Steven Zuluaga	Oficial	Brahian Steven Z

2. INFORMACION GENERAL DEL TRABAJO EN ALTURAS

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR:

ALTURA APROXIMADA EN LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVDIAD:

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

3. LISTA DE VERIFICACION ESPECIFICA A TRABAJADORES AUTORIZASDOS

REQUERIMIENTO DE APTITUD	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Certificado vigente para trabajo en alturas?	✓														
¿Le explicaron el procedimiento y es capaz de ejecutarlo?	✓														
¿Ha recibido capacitación en trabajo seguro en alturas, como trabajador autorizado?	✓														
¿Ha sido informado y conoce los peligros a los que está expuesto?	✓														
¿Presenta alguna molestia o síntomas que le impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo en alturas?		✓													
¿Cuenta con afiliacion vigente a la ARL?	✓														
¿Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones?		✓													
¿El permiso fue firmado por el trabajador y este sabe diligenciarlo?	✓														
a. Elementos de proteccion personal															
El trabajador cuenta con lo siguiente (se encuentren en buen estado y adecuados para la labor)	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Casco con barboquejo?	✓														
¿Gafas de seguridad (si aplica)?	✓														
¿Proteccion respiratoria (si aplica)?		✓													
¿Guantes de seguridad?	✓														
¿Botas de seguridad?	✓														
¿Ropa de trabajo adecuada?	✓														
¿El trabajador se retira todo tipo de joyas (arete,anillos etc)?	✓														
¿Otro? ¿Cual?		✓													
b. Elementos de proteccion contra caidas															
¿Arnes de cuerpo completo	✓														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento sencilla?	✓														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento con absorbedor ?		✓													
¿Eslinga de detención de caidas en Y (con Absorbedor)?		✓													
¿Linea de vida?	✓														
¿Freno/ Arrestador de caidas?		✓													
¿Punto de anclaje?		✓													
¿Portaherramientas?		✓													
¿Otro? ¿Cual?		✓													

4 SISTEMA DE ACCESO PARA EL TRABAJO EN ALTURAS

Andamio fijo		Plataforma		Escalera de extencion		Escalera tipo tijera		Otro, Cual	
Andamio movil		Elevador		Escalera manual		Escalera fija			

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO FORT-SST-001	VERSION 01
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FECHA 1/07/2026	PAGINA 1 DE 3

5. LISTA DE VERIFICACION

CONDICION	SI	NO	N/A
¿Hay un ATS específico para la actividad?	✓		
¿Conoce las medidas preventivas establecidas en el ATS	✓		
¿El sitio de trabajo está libre de obstáculos (derrame, pueblo, herramientas	✓		
¿Las condiciones atmosféricas son adecuadas para realizar la labor de forma segura?	✓		
¿Se han identificado otros peligros diferentes a caída de altura? si la respuesta es SI, describalos e indique su control	✓		
¿El personal que va a realizar la labor se encuentra en buen estado de salud ?	✓		
¿Se verifica que no existan redes eléctricas que puedan interferir con el trabajo (mínimo 4 mts de distancia)	✓		
¿Se involucran otras tareas de alto riesgo en la actividad (espacio confinado, trabajo en caliente, energías peligrosas)?			✓
¿Cuenta con sistemas de restricción, posicionamiento o restricción de caídas?			✓

MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION	SI	NO	N/A
¿El lugar de trabajo se encuentra delimitado. Señalizado ( ) Barandas de restricción ( ) Mamparas ( ) otros ( )?			✓
¿Han sido analizados los riesgos para realizar la actividad?	✓		
¿Está documentado el procedimiento para esta tarea?	✓		
¿Se requiere sistemas de ingeniería?			✓

MEDIDAS ACTIVAS DE PREVENCION	SI	NO	N/A
¿El lugar donde se realiza la labor tiene instalado la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?			✓
¿La estructura que soporta los puntos de anclaje, tienen la resistencia necesaria para soportar las cargas instaladas?	✓		
¿Se realizan los cálculos de requerimiento de claridad?			✓
¿Los conectores o mosquetones son de doble seguro?			✓
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓		
¿Las cuerdas están ancladas en superficie segura y no presentan desgaste en la superficie de contacto?	✓		
¿Los trabajadores conocen la forma correcta de utilizar los sistemas de protección contra caídas?	✓		

SISTEMA DE ACCESO ESCALERAS	SI	NO	N/A
¿Las escaleras cumplen con la norma para la labor a desempeñar?	✓		
¿Los peldaños están empotrados a la estructura, conservando la misma distancia entre sí?		✓	
¿Los largueros y peldaños son de una pieza sin defecto, limpios y libres de grasa?	✓		
¿Las escaleras cuentan con zapatas antideslizantes en su base?	✓		
¿La superficie donde apoyara la escalera es un terreno firme y/o nivelado?	✓		
¿La escalera se encuentra asegurada a la estructura con el medio apropiado?	✓		

SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO DE PISO	SI	NO	N/A	Observaciones
¿Se cuentan completos en sus partes y accesorios?	✓			
¿Los travesaños de los cuerpos del andamio se encuentran en buen estado?	✓			
¿Los frenos de las ruedas están operando normalmente?			✓	
¿El terreno donde se va a armar el andamio esta firme y nivelado?	✓			
¿La plataforma tiene la superficie pareja, nivelada y mide mínimo 60 cm de ancho?			✓	
¿Los canes o plataformas están aseguradas y sobresalen mínimo 30 cm del andamio?			✓	
¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	
¿Los andamios se encuentran asegurados mínimo 3 cuerpos?	✓			
¿Se cuenta con línea de vida independiente del andamio?	✓			

SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO	SI	NO	N/A	Observaciones
¿Las guayas de acero son de calibre definido para el tipo de andamio, están en buen estado y aseguradas de forma correcta?			✓	
¿El andamio se encuentra completo en sus partes y accesorios?	✓			
¿Los soportes del andamio cuentan con las especificaciones requeridas?			✓	
¿El andamio cuenta con las barandas de mínimo de 1mt de altura?	✓			
¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	
¿El sistema de elevación del andamio manual se encuentra en buen estado, el seguro mecánico se encuentra en buenas condiciones?			✓	
¿Se cuentan con línea de vida independiente del andamio e independiente por trabajador que garantice su seguridad?	✓			
¿La carga a llevar en el andamio no supera las especificaciones técnicas?			✓	

6.VALIDEZ DEL PERMISO DE TRABAJO

Como responsable de autorizacion de actividad e verificado en campo con el coordinador de trabajo en alturas, la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgo asociados a este trabajo y los comunicare al personal que realiza la labor, verificando el bues estado de las herramientas y equipos

Como coordinardor de trabajo en alturas he verificado en campo con el responsable del area la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecucion del mismo

OBSERVACIONES:

Se cierra permiso sin novedad

7.AUTORIZACION

RESPONSABLE DE AUTORIZAR LA ACTIVDIDAD	FIRMA	DOCUMENTO
COORDINADOR DE TRABAJO EN ELATURAS	**FIRMA**	**DOCUMENTO**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	**FIRMA**	**DOCUMENTO**
Brahian Stiven Zuluaga A.	Brahian Stiven Z	1007235068
NOMBRE DEL TRABAJADOR	**FIRMA**	**DOCUMENTO**

8.TERMINACION Y/O CANCELACION DEL TRABAJO (Si fue cancelado, indicar en las observaciones el motivo)

	SI	NO	N/A
El area queda limpia y sin residuos	SI	NO	N/A
Se han presentado accidentes o incidentes	SI	NO	N/A
El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente	SI	NO	N/A
Se garantizan que todos los riesgos fueron controlados	SI	NO	N/A
La actividad termina normalmente	SI	NO	N/A

OBSERVACIONES:

Se cierra permiso sin novedad

Persona que cierra el permiso:	Hillary Gaviria	**Cargo:**	propietaria	**Documento:**	24936270
Coordinador de trabajo en alturas	Hillary Gaviria	**Documento:**	24936270	**Firma:**	Hillary Gaviria

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	CONSERVACIÓN
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/2026	1	

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	MOTIVO
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/2026	1	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	VERSION
		Estándar SST	01
	FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FECHA	PAGINA
		8/09/23	1 DE 2

Resolución 4272 de 2021 Artículo 15. Todos los trabajos en alturas deben abordarse a una planificación, organizada y ejecutada por trabajadores autorizados que estén cubiertos en los controles administrativos como el permiso de trabajo o sus anexos. Siempre que un trabajador ingrese a una zona de peligro, debe contar con la debida autorización y el requisito esencial de riesgo de caídas, debe contar con un aval a través de un permiso de trabajo en alturas acompañado de una lista de chequeo, más aun en caso de que haya hallazgos, ademas de contar el proceso. Además acreditar a aquellos trabajadores idóneos que cumplan con las especificaciones descritas en la siguiente resolución. El empleador o contratante debe implementar un procedimiento para los permisos de trabajo, previo al inicio del trabajo en alturas

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

EMPRESA	EYJ Ingeniería	CIUDAD		OBRA	Liliana Blandón	LUGAR DE TRABAJO	Cra 9A # AB-25						
FECHA DE REALIZACION DEL TRABAJO	19	08	2026	HORA INICIO	05	45	AM X	PM	HORA FINAL	05	00	AM	PM X
AREA/PROCESO				CONTRATISTA	SI	NO	CUAL						

CEDULA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	CARGO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	FIRMA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)
Julian Alberto Galindo	Julian A. Galindo	oficial	Julian Alberto Galindo

2. INFORMACION GENERAL DEL TRABAJO EN ALTURAS

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR: Cambio de cubierta y instalación de flanches.

ALTURA APROXIMADA EN LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVDIAD:

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

3. LISTA DE VERIFICACION ESPECIFICA A TRABAJADORES AUTORIZASDOS

REQUERIMIENTO DE APTITUD	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Certificado vigente para trabajo en alturas?	✓														
¿Le explicaron el procedimiento y es capaz de ejecutarlo?	✓														
¿He recibido capacitación en trabajo seguro en alturas, como trabajador autorizado?	✓														
¿He sido informado y conoce los peligros a los que está expuesto?		✓													
¿Presenta alguna molestia o síntomas que le impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo en alturas?	✓														
¿Cuenta con afiliación vigente a la ARL?	✓														
¿Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones?		✓													
¿El permiso fue firmado por el trabajador y este sabe diligenciarlo?	✓														
a. Elementos de proteccion personal															
El trabajador cuenta con lo siguiente (se encuentran en buen estado y adecuados para la labor)	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Casco con barboquejo?	✓														
¿Gafas de seguridad (si aplica)?	✓														
¿Proteccion respiratoria (si aplica)?	✓														
¿Guantes de seguridad?	✓														
¿Botas de seguridad?	✓														
¿Ropa de trabajo adecuada?	✓														
¿El trabajador se retira todo tipo de joyas (arete,anillos etc)?	✓														
¿Otro? ¿Cual?	✓														
b. Elementos de proteccion contra caidas															
¿Arnes de cuerpo completo	✓														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento sencilla?		✓													
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento con absorbedor ?	✓														
¿Eslinga de detención de caidas en Y (con Absorbedor)?		✓													
¿Linea de vida?		✓													
¿Freno/ Arrestador de caidas?		✓													
¿Punto de anclaje?		✓													
¿Portaherramientas?		✓													
¿Otro? ¿Cual?															

4 SISTEMA DE ACCESO PARA EL TRABAJO EN ALTURAS

Andamio fijo		Plataforma		Escalera de extencion		Escalera tipo tijera		Otro, Cual
Andamio movil		Elevador		Escalera manual	✓	Escalera fija		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	VERSION
		FORT-SST-001	01
	FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FECHA	PAGINA
		1/07/26	2 DE 2

5. LISTA DE VERIFICACION

CONDICION	SI	NO	N/A	SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO DE PISO	SI	NO	N/A	Observaciones
¿Se tiene elaborado el ATS especifico para la actividad?	✓			¿Se cuentan completos en sus partes y accesorios?	✓			
¿Los trabajadores conocen las medidas preventivas establecidas en el ATS ?	✓			¿Los travesaños de los cuerpos del andamio se encuentran en buen estado?	✓			
¿El sitio de trabajo esta libre de obstaculos (alambre, puntillas, herramientas etc)?	✓			¿Los frenos de las ruedas están operando normalmente?			✓	
¿Las condiciones atmosfericas son adecuadas para realizar la labor de forma segura?	✓			¿El terreno donde se va a armar el andamio esta firme y nivelado?	✓			
¿Se han identificado otros peligros diferentes a caida de altura? si la respuesta es SI, describalos e indique si controlan	✓			¿La plataforma tiene la superficie pareja, nivelada y mide minimo 60 cm de ancho?			✓	
¿El personal que va a realizar la labor se encuentra en buen estado de salud?	✓			¿Los canes o plataformas están aseguradas y sobresalen minimo 30 cm del andamio?			✓	
¿Se verifica que no existan redes electricas que puedan interferir con el trabajo (minimo 4 mts de distancia)	✓			¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	
¿Se involucran otras tareas de alto riesgo en la actividad (espacio confinado, trabajo en caliente, energias peligrosas)?			✓	¿Los andamios se encuentran asegurados minimo 3 cuerpos?	✓			
¿Cuenta con sistemas de restricción, posicionamiento o restricción de caidas?			✓	¿Se cuenta con linea de vida independiente del andamio?	✓			
MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION	**SI**	**NO**	**N/A**	**SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO**	**SI**	**NO**	**N/A**	**Observaciones**
¿El lugar de trabajo se encuentra debidamente Señalizacion ( ) Barandas de restriccion ( ) Mamparas ( ) Otros ( )?	✓			¿Las guayas de acero son de calibre definido para el tipo de andamio, están en buen estado y aseguradas de forma correcta?			✓	
¿Se han analizado los riesgos para realizar la actividad?	✓			¿El andamio se encuentra completo en sus partes y accesorios?	✓			
¿Esta documentado el procedimiento para esta tarea?	✓			¿Los soportes del andamio cuentan con las especificaciones requeridas?			✓	
¿Se requiere sistemas de ingeniería?		✓		¿El andamio cuenta con las barandas de minimo de 1mt de altura?	✓			
MEDIDAS ACTIVAS DE PREVENCION	**SI**	**NO**	**N/A**	¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	
¿El lugar donde se realiza la labor tiene instalada la linea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓			¿El sistema de elevación del andamio manual se encuentra en buen estado, el seguro mecánico se encuentra en buenas condiciones?			✓	
¿La estructura que soporta los puntos de anclaje tienen la resistencia necesaria para soportar las cargas instaladas?			✓	¿Se cuentan con linea de vida independiente del andamio e independiente por trabajador que garantice su seguridad?	✓			
¿Se realizan los calculos de requerimiento de claridad?		✓		¿La carga a llevar en el andamio no supera las especificaciones técnicas?			✓	
¿Los conectores o mosquetones son de doble seguro?			✓	**6.VALIDEZ DEL PERMISO DE TRABAJO**				
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?			✓					
¿Las cuerdas estan enclavadas en superficie segura y no presentan desgaste en la superficie de contacto?			✓	Como responsable de autorizacion de actividad e verificado en campo con el coordinador de trabajo en alturas, la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgo asociados a este trabajo y los comunicare al personal que realiza la labor, verificando el bues estado de las herramientas y equipos				
¿Los trabajadores conocen la forma correcta de utilizar los sistemas de protección contra caidas?	✓							
SISTEMA DE ACCESO ESCALERAS	**SI**	**NO**	**N/A**	Como coordinardor de trabajo en alturas he verificado en campo con el responsable del area la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecucion del mismo				
¿Las escaleras cumplen con la norma para la labor a desempeñar?								
¿Los peldaños estan empotrados a la estructura, conservando la misma distancia entre si?								
¿Los largueros y peldaños son de una pieza sin defecto, limpios y libres de grasa?				**OBSERVACIONES:**				
¿Las escaleras cuentan con zapatas antideslizantes en su base?								
¿La superficie donde apoyara la escalera es un terreno firme y/o nivelado?								
¿La escalera se encuentra asegurada a la estructura con el medio apropiado?								

7.AUTORIZACION

RESPONSABLE DE AUTORIZAR LA ACTIVIDAD	FIRMA	DOCUMENTO
COORDINADOR DE TRABAJO EN ELATURAS	FIRMA	DOCUMENTO
Wilfredo Villada M.		75'082.006.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA	DOCUMENTO
Julian Albeiro Galindo S.	Julian Albeiro Galindo	93399327
NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA	DOCUMENTO

8.TERMINACION Y/O CANCELACION DEL TRABAJO (Si fue cancelado, indicar en las observaciones el motivo)

	SI	NO	N/A
El area queda limpia y sin residuos	SI	NO	N/A
Se han presentado accidentes o incidentes	SI	NO	N/A
El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente	SI	NO	N/A
Se garantizan que todos los riesgos fueron controlados	SI	NO	N/A
La actividad termina normalmente	SI	NO	N/A

OBSERVACIONES:

se clolla pompo sin novedal

Persona que cierra el permiso:	Wilfredo Villada M.	Cargo:	oficial	Documento:	75'082.006
Coordinador de trabajo en alturas	Wilfredo Villada M.	Documento:	75'082.006	Firma:	

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	CONSERVACIÓN
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/26	1	
NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	MOTIVO
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/26	1	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	VERSION
		Formato	01
	FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FECHA	PAGINA
		8/09/23	1 DE 2

Resolución 4272 de 2021, Artículo 15. Todos los trabajos en altura deben ejecutarse a una planificados, organizados y ejecutados por trabajadores autorizados que deben estar incluidos en los controles administrativos como el permiso de trabajo o sus anexos. Siempre que un trabajador ingrese a una zona de peligro, debe contar con la debida autorización y el requisito esencial es el riesgo de caídas debe contar con un sitio a través de un permiso de trabajo en alturas acompañado de una lista de chequeo, más aun en caso de que haya barandas, sistema de control de acceso, demarcación o sistema de barreras físicas que cumplan con las especificaciones descritas en la siguiente resolución. El empleador o contratante debe implementar un procedimiento para los permisos de trabajo, previo al inicio del trabajo en alturas

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

EMPRESA:	EXT Intelectra	CIUDAD:	Manizales	OBRA:	Amparo Carbonell	LUGAR DE TRABAJO:	Calle 53 # 5A 45.						
FECHA DE REALIZACION DEL TRABAJO:	19	08	2026	HORA INICIO:	09	00	AM X	PM	HORA FINAL:			AM	PM
AREA/PROCESO:				CONTRATISTA	SI	NO	CUAL						

CEDULA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	CARGO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	FIRMA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)
1053782537	Alejandro Alcedo P.	Ayudante	

2. INFORMACION GENERAL DEL TRABAJO EN ALTURAS

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR: Instalación de flanches.

ALTURA APROXIMADA EN LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD:

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

3. LISTA DE VERIFICACION ESPECIFICA A TRABAJADORES AUTORIZASDOS

REQUERIMIENTO DE APTITUD	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Certificado vigente para trabajo en alturas?	✓														
¿Le explicaron el procedimiento y es capaz de ejecutarlo?	✓														
¿He recibido capacitación en trabajo seguro en alturas, como trabajador autorizado?	✓														
¿He sido informado y conoce los peligros a los que está expuesto?		✓													
¿Presenta alguna molestia o síntomas que le impiden desarrollar en buenas condiciones el trabajo en alturas?	✓														
¿Cuenta con afiliación vigente a la ARL?	✓														
¿Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones?		✓													
¿El permiso fue firmado por el trabajador y este sabe diligenciarlo?	✓														
a. Elementos de proteccion personal															
El trabajador cuenta con lo siguiente (se encuentran en buen estado y adecuados para la labor)	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Casco con barboquejo?	✓														
¿Gafas de seguridad (si aplica)?	✓														
¿Proteccion respiratoria (si aplica)?	✓														
¿Guantes de seguridad?	✓														
¿Botas de seguridad?	✓														
¿Ropa de trabajo adecuada?	✓														
¿El trabajador se retira todo tipo de joyas (arete,anillos etc)?	✓														
¿Otro? ¿Cual?															
b. Elementos de proteccion contra caidas															
¿Arnes de cuerpo completo	✓														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento sencilla?	✓														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento con absorbedor ?															
¿Eslinga de detención de caidas en Y (con Absorbedor)?															
¿Linea de vida?															
¿Freno/ Arrestador de caidas?															
¿Punto de anclaje?															
¿Portaherramientas?															
¿Otro? ¿Cual?															

4.SISTEMA DE ACCESO PARA EL TRABAJO EN ALTURAS

Andamio fijo		Plataforma		Escalera de extencion		Escalera tipo tijera		Otro, Cual
Andamio movil	✓	Elevador		Escalera manual		Escalera fija		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO FORT-SST-001	VERSION 01
	FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FECHA 1/07/26	PAGINA 2 DE 2

5. LISTA DE VERIFICACION

CONDICION	SI	NO	N/A
Se tiene el permiso de ATS, escrito y firmado para la actividad?	✓		
¿Los trabajadores conocen las medidas preventivas establecidas en el ATS ?	✓		
¿El sitio de trabajo está libre de obstáculos (árboles, postes, herramientas etc)?	✓		
¿Las condiciones atmosféricas son adecuadas para realizar la labor de forma segura?	✓		
¿Se han identificado otros peligros diferentes a caída de altura? si la respuesta es Si, describirlos e indicar el protocolo			✓
¿El personal que va a realizar la labor se encuentra en buen estado de salud ?	✓		
¿Se verifica que no existan redes eléctricas que puedan interferir con el trabajo (mínimo 4 mts de distancia)	✓		
¿Se involucran otras tareas de alto riesgo en la actividad (espacio confinado, trabajo en caliente, energías peligrosas)?		✓	
¿Cuenta con sistemas de restricción, posicionamiento o restricción de caídas?			✓

MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION	SI	NO	N/A
¿El lugar de trabajo se encuentra demarcado: Señalización ( ) Barandas de protección ( ) Mallas ( ) Conos ( )?			✓
¿Se han analizado los riesgos para realizar la actividad?	✓		
¿Esta documentado el procedimiento para esta tarea?	✓		
¿Se requiere sistemas de ingeniería?			✓

MEDIDAS ACTIVAS DE PREVENCION	SI	NO	N/A
¿El lugar donde se realiza la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓		
¿La estructura que soporta los puntos de anclaje tienen la resistencia necesaria para soportar las cargas aplicadas?			✓
¿Se realizan los cálculos de requerimiento de anclaje?		✓	
¿Los conectores o mosquetones son de cable seguro?		✓	
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?		✓	
¿Las cuerdas estan anticadas en superficie segura y no presentan desgaste en la superficie de contacto?		✓	
¿Los trabajadores conocen la forma correcta de utilizarlos sistemas de protección contra caídas?		✓	

SISTEMA DE ACCESO ESCALERAS	SI	NO	N/A
¿Las escaleras cumplen con la norma para la labor a desempeñar?		✓	
¿Los pelaños estan empotrados a la estructura, conservando la misma distancia entre sí?	✓		
¿Los largueros y pelaños son de una pieza sin defecto, limpios y libres de grasa?	✓		
¿Las escaleras cuentan con zapatas antideslizantes en su base?	✓		
¿La superficie donde apoyara la escalera es un terreno firme y/o nivelado?	✓		
¿La escalera se encuentra asegurada a la estructura con el medio apropiado?	✓		

SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO DE PISO	SI	NO	N/A	Observaciones
Se cuentan completos en sus partes y accesorios?			✓	
¿Los travesaños de los cuerpos del andamio se encuentran en buen estado?			✓	
¿Los frenos de las ruedas están operando normalmente?			✓	
¿El terreno donde se va a armar el andamio esta firme y nivelado?			✓	
¿La plataforma tiene la superficie pareja, nivelada y mide mínimo 60 cm de ancho?			✓	
¿Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm del andamio?			✓	
¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	
¿Los andamios se encuentran asegurados mínimo 3 cuerpos?			✓	
¿Se cuenta con línea de vida independiente del andamio?			✓	

SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO	SI	NO	N/A	Observaciones
¿Las guayas de acero son de calibre definido para el tipo de andamio, estan en buen estado y aseguradas de forma correcta?			✓	
¿El andamio se encuentra completo en sus partes y accesorios?			✓	
¿Los soportes del andamio cuentan con las especificaciones requeridas?			✓	
¿El andamio cuenta con las barandas de mínimo de 1mt de altura?			✓	
¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	
¿El sistema de elevación del andamio manual se encuentra en buen estado, el seguro mecánico se encuentra en buenas condiciones?			✓	
¿Se cuentan con línea de vida independiente del andamio e independiente por trabajador que garantice su seguridad?			✓	
¿La carga a llevar en el andamio no supera las especificaciones técnicas?			✓	

6.VALIDEZ DEL PERMISO DE TRABAJO

Como responsable de autorizacion de actividad e verificado en campo con el coordinador de trabajo en alturas, la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgo asociados a este trabajo y los comunicare al personal que realiza la labor, verificando el bues estado de las herramientas y equipos

Como coordinardor de trabajo en alturas he verificado en campo con el responsable del area la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecucion del mismo

OBSERVACIONES:

7.AUTORIZACION

RESPONSABLE DE AUTORIZAR LA ACTIVIDAD	FIRMA	DOCUMENTO
COORDINADOR DE TRABAJO EN ELATURAS	FIRMA	DOCUMENTO
Wilfredo Villeda Morales		75'082.006
NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA	DOCUMENTO
Alejandro Acuña Rodriguez		1055760537
NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA	DOCUMENTO

8.TERMINACION Y/O CANCELACION DEL TRABAJO (Si fue cancelado, indicar en las observaciones el motivo)

	SI	NO	N/A
El area queda limpia y sin residuos			
Se han presentado accidentes o incidentes			
El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente			
Se garantizan que todos los riesgos fueron controlados			
La actividad termina normalmente			

OBSERVACIONES:

se dallo permiso sin necesidad.

Persona que cierra el permiso:	Milena Gonzalez C	Cargo:	PPF SST	Documento:	2493678
Coordinador de trabajo en alturas	Milena Gonzalez	Documento:	2493678	Firma:	Milena G C

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	CONSERVACIÓN
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/26	1	
NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	MOTIVO
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/26	1	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	VERSION
		Fort-sst-003	01
	FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FECHA	PAGINA
		8/08/2021	1 DE 3

Resolución 4272 de 2021 Artículo 15. Todos los trabajos en altura deben obedecer a una planificación, organizada y ejecutada por trabajadores autorizados que deba estar señalada en los controles administrativos como el permiso de trabajo o sus anexos. Siempre que un trabajador ingrese a una zona de peligro, debe contar con la debida autorización y el requiera exponerse al riesgo de caídas, debe contar con un aval a través de un permiso de trabajo en alturas acompañado de una lista de chequeo, mas aun en caso de que haya barandas, sistema de control de acceso, demarcación o sistema de barreras físicas que cumplan con las especificaciones descritas en la siguiente resolución. El empleador o contratante debe implementar un procedimiento para los permisos de trabajo, previo al inicio del trabajo en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

EMPRESA:	GXS INGENIERIA	CIUDAD:	IBAGUE	OBRA:	Sancayetano	LUGAR DE TRABAJO:	CASA	CORSO					
FECHA DE REALIZACION DEL TRABAJO:	21	08	2021	HORA INICIO:	7	AM	PM	HORA FINAL:	5	00	AM	PM	
AREA/PROCESO:	cubierta			CONTRATISTA	SI	NO	CUAL						

CEDULA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	CARGO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	FIRMA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)
93349327	Julian Albeiro Galindo	Oficial	Julian Albeiro Galindo

2. INFORMACION GENERAL DEL TRABAJO EN ALTURAS

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR: cambio de cubierta

ALTURA APROXIMADA EN LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVDIAD:

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

3. LISTA DE VERIFICACION ESPECIFICA A TRABAJADORES AUTORIZASDOS

REQUERIMIENTO DE APTITUD	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Certificado vigente para trabajo en alturas?	✓														
¿Le explicaron el procedimiento y es capaz de ejecutarlo?	✓														
¿Ha recibido capacitación en trabajo seguro en alturas, como trabajador autorizado?	✓														
¿Ha sido informado y conoce los peligros a los que está expuesto?		✓													
¿Presenta alguna molestia o síntomas que le impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo en alturas?	✓														
¿Cuenta con afiliación vigente a la ARL?	✓														
¿Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones?		✓													
¿El permiso fue firmado por el trabajador y este sabe diligenciarlo?	✓														
a. Elementos de proteccion personal															
El trabajador cuenta con lo siguiente (se encuentran en buen estado y adecuados para la labor)	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Casco con barboquejo?	✓														
¿Gafas de seguridad (si aplica)?	✓														
¿Proteccion respiratoria (si aplica)?	✓														
¿Guantes de seguridad?	✓														
¿Botas de seguridad?	✓														
¿Ropa de trabajo adecuada?	✓														
¿El trabajador se retira todo tipo de joyas (arete,anillos etc)?	✓														
¿Otro? ¿Cual?															
b. Elementos de proteccion contra caidas															
¿Arnes de cuerpo completo	✓														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento sencilla?		✓													
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento con absorbedor ?		✓													
¿Eslinga de detención de caidas en Y (con Absorbedor)?	✓														
¿Linea de vida?		✓													
¿Freno: Arrestador de caidas?		✓													
¿Punto de anclaje?		✓													
¿Portaherramientas?		✓													
¿Otro? ¿Cual?															

4.SISTEMA DE ACCESO PARA EL TRABAJO EN ALTURAS

Andamio fijo		Plataforma		Escalera de extencion		Escalera tipo tijera		Otro, Cual
Andamio movil		Elevador		Escalera manual		Escalera fija		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	VERSION
		FORT-SST-001	01
	FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FECHA	PAGINA
		1/07/2026	1 DE 1

5. LISTA DE VERIFICACION

CONDICION	SI	NO	N/A	SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO DE PIES	SI	NO	N/A	Observaciones
¿Se realizó el ATS específico para la actividad?	✓			¿Se cuenta completo en sus partes y accesorios?	✓			
¿Se verifican las medidas preventivas establecidas en el ATS	✓			¿Las travesaños de los cuerpos del andamio se encuentran en buen estado?	✓			
¿El trabajo está libre de obstáculos (alambre, puntillas, herramientas	✓			¿Los frenos de las ruedas están operando normalmente?			✓	
¿Las condiciones atmosféricas son adecuadas para realizar la labor de forma segura?	✓			¿El terreno donde se va a armar el andamio esta firme y nivelado?	✓			
¿Se han identificado otros peligros diferentes a riesgo de altura? si la respuesta es SI, describirlos e indicar si controlar.	✓			¿La plataforma tiene la superficie pareja, nivelada y mide mínimo 60 cm de ancho?			✓	
¿El personal que va a realizar la labor se encuentra en buen estado de salud ?	✓			¿Los canes o plataformas están aseguradas y sobresalen mínimo 30 cm del andamio?			✓	
¿Se verifica que no existan redes eléctricas que puedan interferir con el trabajo (mínimo 4 mts de distancia)	✓			¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	
¿Se encuentran otras tareas de alto riesgo en la actividad (espacio confinado, trabajo en caliente, energías peligrosas)?			✓	¿Los andamios se encuentran asegurados mínimo 3 cuerpos?	✓			
¿Cuenta con sistemas de restricción, posicionamiento o restricción de caídas?			✓	¿Se cuenta con línea de vida independiente del andamio?	✓			
MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION	**SI**	**NO**	**N/A**	**SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO**	**SI**	**NO**	**N/A**	**Observaciones**
¿El lugar de trabajo se encuentra delimitado. Señalización ( ) Barandas de restricción ( ) Mamparas ( ) otros ( )?			✓	¿Las guayas de acero son de calibre definido para el tipo de andamio, están en buen estado y aseguradas de forma correcta?			✓	
¿Han analizado los riesgos para realizar la actividad?	✓			¿El andamio se encuentra completo en sus partes y accesorios?	✓			
¿Esta documentado el procedimiento para esta tarea?	✓			¿Los soportes del andamio cuentan con las especificaciones requeridas?			✓	
¿Se requiere sistemas de ingeniería?			✓	¿El andamio cuenta con las barandas de mínimo de 1mt de altura?				
MEDIDAS ACTIVAS DE PREVENCION	**SI**	**NO**	**N/A**	¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?	✓			
¿El lugar donde se realiza la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?			✓	¿El sistema de elevación del andamio manual se encuentra en buen estado, el seguro mecánico se encuentra en buenas condiciones?			✓	
¿La estructura que soporta los puntos de anclaje tienen la resistencia necesaria para soportar las cargas instaladas?	✓			¿Se cuentan con línea de vida independiente del andamio e independiente por trabajador que garantice su seguridad?			✓	
¿Se realizan los cálculos de requerimiento de claridad?			✓	¿La carga a llevar en el andamio no supera las especificaciones técnicas?	✓			
¿Los conectores o mosquetones son de doble seguro?			✓	**6.VALIDEZ DEL PERMISO DE TRABAJO**				
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓							
¿Las cuerdas están ancladas en superficie segura y no presentan desgaste en la superficie de contacto?	✓			Como responsable de autorizacion de actividad e verificado en campo con el coordinador de trabajo en alturas, la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgo asociados a este trabajo y los comunicare al personal que realiza la labor, verificando el bues estado de las herramientas y equipos				
¿Los trabajadores conocen la forma correcta de utilizar los sistemas de protección contra caídas?	✓							
SISTEMA DE ACCESO ESCALERAS	**SI**	**NO**	**N/A**					
¿Las escaleras cumplen con la norma para la labor a desempeñar?	✓			Como coordinardor de trabajo en alturas he verificado en campo con el responsable del area la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecucion del mismo				
¿Los peldaños están empotrados a la estructura, conservando la misma distancia entre sí?		✓						
¿Los largueros y peldaños son de una pieza sin defecto, limpios y libres de grasa?	✓			**OBSERVACIONES:**				
¿Las escaleras cuentan con zapatas antideslizantes en su base?	✓							
¿La superficie donde apoyara la escalera es un terreno firme y/o nivelado?	✓							
¿La escalera se encuentra asegurada a la estructura con el medio apropiado?	✓							

7.AUTORIZACIÓN

RESPONSABLE DE AUTORIZAR LA ACTIVDIDAD	FIRMA	DOCUMENTO
COORDINADOR DE TRABAJO EN ELATURAS	**FIRMA**	**DOCUMENTO**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	**FIRMA**	**DOCUMENTO**
Julian Alberto Galindo S.	Julian Alberto Galindo	93399327
NOMBRE DEL TRABAJADOR	**FIRMA**	**DOCUMENTO**

8.TERMINACION Y/O CANCELACION DEL TRABAJO (Si fue cancelado, indicar en las observaciones el motivo)

	SI	NO	N/A
El area queda limpia y sin residuos	SI	NO	N/A
Se han presentado accidentes o incidentes	SI	NO	N/A
El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente	SI	NO	N/A
Se garantizan que todos los riesgos fueron controlados	SI	NO	N/A
La actividad termina normalmente	SI	NO	N/A

OBSERVACIONES: Se cierra permiso sin novedad

Persona que cierra el permiso:	Hilena Galvon	**Cargo:**	PAF SST	**Documento:**	2493670
Coordinador de trabajo en alturas	Hilena Galvon	**Documento:**	2493670	**Firma:**	Hilena Galvon

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	CONSERVACIÓN
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/2026	1	
NOMBRE DEL DOCUMENTO	**CODIGO**	**FECHA ELABORACION**	**VERSION**	**MOTIVO**
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/2026	1	

Powered by CamScanner

		CODIGO	VERSION
			01
		FECHA	PAGINA
			1 DE 1

Decreto 1072 de 2015. Articulo 2.2.4.6.25. Todas las labores en alturas deberán ser previstas, organizadas y ejecutadas por trabajadores competentes con experiencia mínima de un año, dotados y con los equipos adecuados, con el fin de prevenir caídas de personas, caídas de objetos, colapso o falla estructural y demás eventos que puedan generar lesiones a las personas que realizan la labor o a terceros. Para el efecto, el empleador o contratante deberá asegurar que quienes ejecuten labores en alturas cumplan con los siguientes requisitos mínimos: 1. Certificado médico vigente que acredite aptitud medica para trabajo en alturas. 2. Certificado vigente de competencia laboral para trabajo en alturas, expedido por una entidad de educación para el trabajo y el desarrollo humano o por quien haga sus veces, de conformidad con lo establecido en la Resolución 1409 de 2012 del Ministerio de Trabajo o la norma que la modifique, adicione o sustituya. 3. Afiliación al Sistema General de Seguridad Social. Parágrafo. Para efectos de la aplicación del presente artículo, se entiende por trabajo en alturas toda actividad que se realice a una altura superior a 1.50 metros con respecto a un nivel inferior, donde exista el riesgo de caer a distinto nivel.

1. IDENTIFICACION DEL PERSONAL DE TRABAJO EN ALTURAS

EMPRESA	C&J	CIUDAD	Tulua				LUGAR DE TRABAJO								
FECHA DE REALIZACION DEL TRABAJO	13	08	2026	HORA INICIO	07	15		AM	PM	HORA FINAL	12	00	AM	PM	
AREA/PROCESO							CONTRATISTA	SI	NO	CUAL					

CEDULA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	CARGO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	FIRMA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)
94349322	Julian A. Galindo	operario	Julian A Galindo

2. INFORMACION GENERAL DEL TRABAJO EN ALTURAS

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR: Cambio de cubierta.

ALTURA APROXIMADA EN LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVDIAD:

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

3. LISTA DE VERIFICACION ESPECIFICA A TRABAJADORES AUTORIZADOS

REQUERIMIENTO DE APTITUD	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Certificado vigente para trabajo en alturas?	/														
¿Le explicaron el procedimiento y es capaz de ejecutarlo?	/														
¿He recibido capacitación en trabajo seguro en alturas, como trabajador autorizado?	/														
¿He sido informado y conoce los peligros a los que está expuesto?	/														
¿Presenta alguna molestia o síntomas que le impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo en alturas?		/													
¿Cuenta con afiliacion vigente a la ARL?	/														
¿Esta tomando algún medicamento que afecte sus condiciones?		/													
¿El permiso fue firmado por el trabajador y este sabe diligenciarlo?	/														
a. Elementos de proteccion personal															
El trabajador cuenta con lo siguiente (se encuentran en buen estado y adecuados para la labor)															
¿Casco con barboquejo?	/														
¿Gafas de seguridad (si aplica)?	/														
¿Proteccion respiratoria (si aplica)?	/														
¿Guantes de seguridad?	/														
¿Botas de seguridad?	/														
¿Ropa de trabajo adecuada?	/														
¿El trabajador se retira todo tipo de joyas (arete,anillos etc)?	/														
¿Otro? ¿Cuál?															
b. Elementos de proteccion contra caidas															
¿Arnes de cuerpo completo	/														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento sencilla?	/														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento con absorbedor ?	/														
¿Eslinga de detención de caidas en Y (con Absorbedor)?		/													
¿Linea de vida?	/														
¿Freno/ Arrestador de caidas?		/													
¿Punto de enclaje?		/													
¿Portaherramientas?		/													
¿Otro? ¿Cuál?															

4. SISTEMA DE ACCESO PARA EL TRABAJO EN ALTURAS

Andamio fijo		Plataforma		Escalera de extencion		Escalera tipo tijera		Otro, Cual
Andamio movil		Elevador		Escalera manual	/	Escalera fija		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	VERSION
		FORT-SST-001	01
	FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FECHA	PAGINA
		1/07/26	2 DE 2

5. LISTA DE VERIFICACION

CONDICION	SI	NO	N/A	SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO DE PISO	SI	NO	N/A	Observaciones
¿Se tiene elaborado el ATS especifico para la actividad?	✓			¿Se cuentan completos en sus partes y accesorios?				
¿Los trabajadores conocen las medidas preventivas establecidas en el ATS ?	✓			¿Los travesaños de los cuerpos del andamio se encuentran en buen estado?				
¿El sitio de trabajo está libre de obstáculos (alambre, puntillas, herramientas etc)?	✓			¿Los frenos de las ruedas están operando normalmente?				
¿Las condiciones atmosféricas son adecuadas para realizar la labor de forma segura?	✓			¿El terreno donde se va a armar el andamio esta firme y nivelado?				
¿Se han identificado otros peligros diferentes a caída de altura? si la respuesta es SI, describirlos e indique si controlan	✓			¿La plataforma tiene la superficie pareja, nivelada y mide mínimo 60 cm de ancho?				
¿El personal que va a realizar la labor se encuentra en buen estado de salud ?	✓			¿Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm del andamio?				
¿Se verifica que no existan redes eléctricas que puedan interferir con el trabajo (mínimo 4 mts de distancia)	✓			¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?				
¿Se involucran otras tareas de alto riesgo en la actividad (espacio confinado, trabajo en caliente, energías peligrosas)?	✓			¿Los andamios se encuentran asegurados mínimo 3 cuerpos?				
¿Cuenta con sistemas de restricción, posicionamiento o restricción de caídas?				¿Se cuenta con línea de vida independiente del andamio?				
MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION	**SI**	**NO**	**N/A**	**SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO**	**SI**	**NO**	**N/A**	**Observaciones**
¿El lugar de trabajo se encuentra debidamente señalizado? Señalizacion ( ) Barandas de restriccion ( ) Mamparas ( ) otros ( )?	✓			¿Las guayas de acero son de calibre definido para el tipo de andamio, están en buen estado y aseguradas de forma correcta?				
¿Se han analizado los riesgos para realizar la actividad?			✓	¿El andamio se encuentra completo en sus partes y accesorios?				
¿Está documentado el procedimiento para esta tarea?	✓			¿Los soportes del andamio cuentan con las especificaciones requeridas?				
¿Se requiere sistemas de ingeniería?			✓	¿El andamio cuenta con las barandas de mínimo de 1mt de altura?				
MEDIDAS ACTIVAS DE PREVENCION	**SI**	**NO**	**N/A**	¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?				
¿El lugar donde se realiza la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?				¿El sistema de elevación del andamio manual se encuentra en buen estado, el seguro mecánico se encuentra en buenas condiciones?				
¿La estructura que soporta los puntos de anclaje, tienen la resistencia necesaria para soportar las cargas instaladas?				¿Se cuentan con líneas de vida independiente del andamio e independiente por trabajador que garantice su seguridad?				
¿Se realizan los cálculos de requerimiento de claridad?				¿La carga a llevar en el andamio no supera las especificaciones técnicas?				
¿Los conectores o mosquetones son de doble seguro?				**6.VALIDEZ DEL PERMISO DE TRABAJO**				
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?				Como responsable de autorizacion de actividad e verificado en campo con el coordinador de trabajo en alturas, la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgo asociados a este trabajo y los comunicare al personal que realiza la labor, verificando el bues estado de las herramientas y equipos				
¿Las cuerdas están ancladas en superficie segura y no presentan desgaste en la superficie de contacto?								
¿Los trabajadores conocen la forma correcta de utilizar los sistemas de protección contra caídas?								
SISTEMA DE ACCESO ESCALERAS	**SI**	**NO**	**N/A**	Como coordinardor de trabajo en alturas he verificado en campo con el responsable del area la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecucion del mismo				
¿Las escaleras cumplen con la norma para la labor a desempeñar?								
¿Los peldaños están empotrados a la estructura, conservando la misma distancia entre sí?								
¿Los largueros y peldaños son de una pieza sin defecto, limpios y libres de grasa?				OBSERVACIONES:				
¿Las escaleras cuentan con zapatas antideslizantes en su base?								
¿La superficie donde apoyara la escalera es un terreno firme y/o nivelado?								
¿La escalera se encuentra asegurada a la estructura con el medio apropiado?								

7.AUTORIZACION

RESPONSABLE DE AUTORIZAR LA ACTIVIDAD	FIRMA	DOCUMENTO
COORDINADOR DE TRABAJO EN ELATURAS	FIRMA	DOCUMENTO
Wilfredo Villada Morales		93394327
NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA	DOCUMENTO
Julian Salinda		75'082.006.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA	DOCUMENTO

8.TERMINACION Y/O CANCELACION DEL TRABAJO (Si fue cancelado, indicar en las observaciones el motivo)

	SI	NO	N/A
El area queda limpia y sin residuos	SI	NO	N/A
Se han presentado accidentes o incidentes	SI	NO	N/A
El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente	SI	NO	N/A
Se garantizan que todos los riesgos fueron controlados	SI	NO	N/A
La actividad termina normalmente	SI	NO	N/A

OBSERVACIONES:

Se cierra permiso sin novedad

Persona que cierra el permiso:	Wilfredo Villada M.	Cargo:	oficial	Documento:	75'082.806
Coordinador de trabajo en alturas	Wilfredo Villada M.	Documento:	75'082.006	Firma:	

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	CONSERVACIÓN
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/26	1	
NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	MOTIVO
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/26	1	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	VERSION
		[illegible]	01
	FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FECHA	PAGINA
		3/09/21	1 DE 1

Resolución 4272 de 2021. Artículo 15. Todos los trabajos en altura deben obedecer a una planificación, organizada y ejecutada por trabajadores autorizados que debe estar incluida en los controles administrativos como el permiso de trabajo o este anexo. Siempre que un trabajador ingrese a una zona de peligro, debe contar con la debida autorización y el requisito expresarse el riesgo de caídas, debe contar con un aval a través de un permiso de trabajo en alturas acompañado de una lista de chequeo, mas aun en caso de que haya barandas, sistema de control de acceso, demarcación o sistema de barreras deben que cumplan con las especificaciones descritas en la siguiente resolución. El empleador o contratante debe implementar un procedimiento para los permisos de trabajo, previo al inicio del trabajo en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

EMPRESA	(-)		CIUDAD	M7D		OBRA			LUGAR DE TRABAJO	San Cristobal					
FECHA DE REALIZACION DEL TRABAJO	17	09	2026	HORA INICIO	07	30	AM X	PM	HORA FINAL	12	00	AM	PM X		
AREA/PROCESO				CONTRATISTA	SI	NO	CUAL								

CEDULA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	CARGO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	FIRMA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)
93349327	Julian Galindo.	oficial	Julian Galindo

2. INFORMACION GENERAL DEL TRABAJO EN ALTURAS

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR: Cambio de cubierta.

ALTURA APROXIMADA EN LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVDIAD:

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

3. LISTA DE VERIFICACION ESPECIFICA A TRABAJADORES AUTORIZASDOS

REQUERIMIENTO DE APTITUD	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Certificado vigente para trabajo en alturas?	✓														
¿Le explicaron el procedimiento y es capaz de ejecutarlo?	✓														
¿Ha recibido capacitación en trabajo seguro en alturas, como trabajador autorizado?	✓														
¿Ha sido informado y conoce los peligros a los que está expuesto?	✓														
¿Presenta alguna molestia o síntomas que le impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo en alturas?		✓													
¿Cuenta con afiliación vigente a la ARL?	✓														
¿Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones?		✓													
¿El permiso fue firmado por el trabajador y este sabe diligenciarlo?	✓														
a. Elementos de proteccion personal															
El trabajador cuenta con lo siguiente (se encuentran en buen estado y adecuados para la labor)	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Casco con barboquejo?	✓														
¿Gafas de seguridad (si aplica)?	✓														
¿Proteccion respiratoria (si aplica)?	✓														
¿Guantes de seguridad?	✓														
¿Botas de seguridad?	✓														
¿Ropa de trabajo adecuada?	✓														
¿El trabajador se retira todo tipo de joyas (arete,anillos etc)?	✓														
¿Otro? ¿Cuál?															
b. Elementos de proteccion contra caidas															
¿Arnes de cuerpo completo	✓														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento sencilla?	✓														
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento con absorbedor ?	✓														
¿Eslinga de detención de caidas en Y (con Absorbedor)?		✓													
¿Linea de vida?	✓														
¿Freno/ Arrestador de caidas?		✓													
¿Punto de anclaje?		✓													
¿Portaherramientas?		✓													
¿Otro? ¿Cuál?															

4.SISTEMA DE ACCESO PARA EL TRABAJO EN ALTURAS

Anclaje fijo		Plataforma		Escalera de extencion		Escalera tipo tijera	Otro, Cual
Anclaje movil		Elevador		Escalera manual	✓	Escalera fija	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	VERSION
		FORT-SST-001	01
	FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FECHA	PAGINA
		1/07/26	2 DE 2

5. LISTA DE VERIFICACION

CONDICION	SI	NO	N/A
¿Se tiene elaborado el ATS especifico para la actividad?	✓		
¿Los trabajadores conocen las medidas preventivas establecidas en el ATS ?	✓		
¿El sitio de trabajo esta libre de obstaculos (alambre, puntillas, herramientas etc)?	✓		
¿Las condiciones atmosfericas son adecuadas para realizar la labor de forma segura?	✓		
¿Se han identificado otros peligros diferentes a caida de altura? si la respuesta es SI, describirlos e indicar si controlan	✓		
¿El personal que va a realizar la labor se encuentra en buen estado de salud ?	✓		
¿Se verifica que no existan redes electricas que puedan interferir con el trabajo (minimo 4 mts de distancia)	✓		
¿Se involucran otras tareas de alto riesgo en la actividad (espacio confinado, trabajo en caliente, energias peligrosas)?	✓		
¿Cuenta con sistemas de restricción, posicionamiento o restricción de caidas?			

MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION	SI	NO	N/A
¿El lugar de trabajo se encuentra delimitado: Señalizacion ( ) Barandas de restriccion ( ) Mamparas ( ) otros ( )?	✓		
¿Se han analizado los riesgos para realizar la actividad?			✓
¿Esta documentado el procedimiento para esta tarea?	✓		
¿Se requiere sistemas de ingenieria?			✓

MEDIDAS ACTIVAS DE PREVENCION	SI	NO	N/A
¿El lugar donde se realiza la labor tiene instalada la linea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?			
¿La estructura que soporta los puntos de anclaje tienen la resistencia necesaria para soportar las cargas instaladas?			
¿Se realizan los calculos de requerimiento de caida?			
¿Los conectores o mosquetones son de doble seguro?			
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?			
¿Las cuerdas estan ancladas en superficie segura y no presentan desgaste en la superficie de contacto?			
¿Los trabajadores conocen la forma correcta de utilizar los sistemas de protección contra caidas?			

SISTEMA DE ACCESO ESCALERAS	SI	NO	N/A
¿Las escaleras cumplen con la norma para la labor a desempeñar?			
¿Los peldaños estan empotrados a la estructura, conservando la misma distancia entre si?			
¿Los largueros y peldaños son de una pieza sin defecto, limpios y libres de grasa?			
¿Las escaleras cuentan con zapatas antideslizantes en su base?			
¿La superficie donde apoyara la escalera es un terreno firme y/o nivelado?			
¿La escalera se encuentra asegurada a la estructura con el medio apropiado?			

SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO DE PISO	SI	NO	N/A	Observaciones
¿Se cuentan completos en sus partes y accesorios?				
¿Los travesaños de los cuerpos del andamio se encuentran en buen estado?				
¿Los frenos de las ruedas están operando normalmente?				
¿El terreno donde se va a armar el andamio esta firme y nivelado?				
¿La plataforma tiene la superficie pareja, nivelada y mide mínimo 60 cm de ancho?				
¿Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm del andamio?				
¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?				
¿Los andamios se encuentran asegurados mínimo 3 cuerpos?				
¿Se cuenta con linea de vida independiente del andamio?				

SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO	SI	NO	N/A	Observaciones
¿Las guayas de acero son de calibre definido para el tipo de andamio, estan en buen estado y asegurdas de forma correcta?				
¿El andamio se encuentra completo en sus partes y accesorios?				
¿Los soportes del andamio cuentan con las especificaciones requeridas?				
¿El andamio cuenta con las barandas de mínimo de 1mt de altura?				
¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?				
¿El sistema de elevación del andamio manual se encuentra en buen estado, el seguro mecánico se encuentra en buenas condiciones?				
¿Se cuentan con linea de vida independiente del andamio e independiente por trabajador que garantice su seguridad?				
¿La carga a llevar en el andamio no supera las especificaciones técnicas?				

6.VALIDEZ DEL PERMISO DE TRABAJO

Como responsable de autorizacion de actividad e verificado en campo con el coordinador de trabajo en alturas, la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgo asociados a este trabajo y los comunicare al personal que realiza la labor, verificando el bues estado de las herramientas y equipos

Como coordinardor de trabajo en alturas he verificado en campo con el responsable del area la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecucion del mismo

OBSERVACIONES:

7.AUTORIZACION

RESPONSABLE DE AUTORIZAR LA ACTIVOIDAD	FIRMA	DOCUMENTO
COORDINADOR DE TRABAJO EN ELATURAS	FIRMA	DOCUMENTO
Wilfredo Villada Morales		75'082.006.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA	DOCUMENTO
Julian Galindo	Julian Galindo	93394327
NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA	DOCUMENTO

8.TERMINACION Y/O CANCELACION DEL TRABAJO (Si fue cancelado, indicar en las observaciones el motivo)

	SI	NO	N/A
El area queda limpia y sin residuos	SI	NO	N/A
Se han presentado accidentes o incidentes	SI	NO	N/A
El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente	SI	NO	N/A
Se garantizan que todos los riesgos fueron controlados	SI	NO	N/A
La actividad termina normalmente	SI	NO	N/A

OBSERVACIONES: se cierra permiso sin novedad

Persona que cierra el permiso: Milena Canon	Cargo: SST	Documento: 2433670	
Coordinador de trabajo en alturas	Documento:	Firma:	

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	CONSERVACIÓN
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/26	1	
NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	MOTIVO
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/26	1	

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Resolución 4272 de 2021. Artículo 10. Todos los trabajos en altura deben ser planificados, organizados y ejecutados por trabajadores autorizados y competentes, que cuenten con el permiso de trabajo y sus anexos. Ejemplos para los trabajos en alturas en zonas de peligro. Antes de iniciar una labor en altura, debe contar con un plan o medio de un permiso de trabajo en alturas acompañado de una lista de chequeo, tener en cuenta los factores de riesgo, diligenciar y mantener disponible durante la ejecución del trabajo. El empleador o contratante debe implementar un procedimiento para los permisos de trabajo, previo al inicio del trabajo en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

EMPRESA	CIUDAD: Manizales		OBRA			LUGAR DE TRABAJO:	Calle 53 # 5A-41					
FECHA DE REALIZACION DEL TRABAJO	18	02	2026	HORA INICIO	10	00	AM X	PM	HORA FINAL	4	00	AM	PM
AREA/PROCESO				CONTRATISTA	SI	NO	CUAL						

CEDULA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	CARGO DEL TRABAJADOR (Ejecutor)	FIRMA DEL TRABAJADOR (Ejecutor)
75'092.006	wilfredo Villada M.	oficial.	

2. INFORMACION GENERAL DEL TRABAJO EN ALTURAS

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR:	Cambio de cubierta.
ALTURA APROXIMADA EN LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVDIAD:	
HERRAMIENTAS A UTILIZAR:	

3. LISTA DE VERIFICACION ESPECIFICA A TRABAJADORES AUTORIZASDOS

REQUERIMIENTO DE APTITUD	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿Certificado vigente para trabajo en alturas?	✓														
¿Le explicaron el procedimiento y es capaz de ejecutarlo?	✓														
¿He recibido capacitacion en trabajo seguro en alturas, como trabajador autorizado?	✓														
¿He sido informado y conoce los peligros a los que está expuesto?		✓													
¿Presenta alguna molestia o síntomas que le impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo en alturas?	✓														
¿Cuenta con afiliacion vigente a la ARL?	✓														
¿Esta tomando algun medicamento que afecte sus condiciones?		✓													
¿El permiso fue firmado por el trabajador y este sabe diligenciarlo?	✓														
a. Elementos de proteccion personal															
El trabajador cuenta con lo siguiente (se encuentran en buen estado y adecuados para la labor)	Trab 1		Trab 2		Trab 3		Trab 4		Trab 5		Trab 6		Trab 7		Observaciones
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
¿[illegible] con barboquejo?	✓														
¿[illegible] de seguridad (si aplica)?	✓														
¿Proteccion respiratoria (si aplica)?	✓														
¿Guantes de seguridad?	✓														
¿Botas de seguridad?	✓														
¿Ropa de trabajo adecuada?	✓														
¿El trabajador se retira todo tipo de joyas (arete,anillos etc)?	✓														
¿Otro? ¿Cual?	✓														
b. Elementos de proteccion contra caidas															
¿Arnes de cuerpo completo															
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento sencilla?															
¿Eslinga de restricción y/o posicionamiento con absorbedor ?															
¿Eslinga de detención de caidas en Y (con Absorbedor)?															
¿Linea de vida?															
¿Freno/ Arrestador de caidas?															
¿Punto de anclaje?															
¿Portaherramientas?															
¿Otro? ¿Cual?															

4 SISTEMA DE ACCESO PARA EL TRABAJO EN ALTURAS

Andamio fijo		Plataforma		Escalera de extencion		Escalera tipo tijera		Otro, Cual
Andamio movil	✓	Elevador		Escalera manual		Escalera fija		

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	VERSION
	FORT-SST-001	01
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FECHA	PAGINA
	1/07/26	2 DE 2

5. LISTA DE VERIFICACION

CONDICION	SI	NO	N/A	SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO DE PISO	SI	NO	N/A	Observaciones
¿Se tiene elaborado el ATS especifico para la actividad?	✓			¿Se cuentan completos en sus partes y accesorios?	✓			
¿Los trabajadores conocen las medidas preventivas establecidas en el ATS ?	✓			¿Los travesaños de los cuerpos del andamio se encuentran en buen estado?	✓			
¿El sitio de trabajo esta libre de obstaculos (alambre, puntillas, herramientas etc)?	✓			¿Los frenos de las ruedas están operando normalmente?			✓	
¿Las condiciones atmosfericas son adecuadas para realizar la labor de forma segura?	✓			¿El terreno donde se va a armar el andamio esta firme y nivelado?	✓			
¿Se han identificado otros peligros diferentes a caida de altura? si la respuesta es SI, describelos e indique si controlan	✓			¿La plataforma tiene la superficie pareja, nivelada y mide mínimo 60 cm de ancho?			✓	
¿El personal que va a realizar la labor se encuentra en buen estado de salud?	✓			¿Los canes o plataformas están aseguradas y sobresalen mínimo 30 cm del andamio?			✓	
¿Se verifica que no existan redes electricas que puedan interferir con el trabajo (mínimo 4 mts de distancia)	✓			¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	
¿Se involucran otras tareas de alto riesgo en la actividad (espacio confinado, trabajo en caliente, energias peligrosas)?		✓		¿Los andamios se encuentran asegurados mínimo 3 cuerpos?	✓			
¿Cuenta con sistemas de restricción, posicionamiento o restricción de caidas?			✓	¿Se cuenta con línea de vida independiente del andamio?	✓			
MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION	**SI**	**NO**	**N/A**	**SISTEMA DE ACCESO ANDAMIO**	**SI**	**NO**	**N/A**	**Observaciones**
¿El lugar de trabajo se encuentra delimitada. Señalización ( ) Barandas de restricción ( ) Mamperas ( ) otros ( )?	✓			¿Las guayas de acero son de calibre definido para el tipo de andamio, están en buen estado y aseguradas de forma correcta?			✓	
¿Se han analizado los riesgos para realizar la actividad?	✓			¿El andamio se encuentra completo en sus partes y accesorios?	✓			
¿Esta documentado el procedimiento para esta tarea?	✓			¿Los soportes del andamio cuentan con las especificaciones requeridas?			✓	
¿Se requiere sistemas de ingeniería?		✓		¿El andamio cuenta con las barandas de mínimo de 1mt de altura?	✓			
MEDIDAS ACTIVAS DE PREVENCION	**SI**	**NO**	**N/A**	¿Los canes se encuentran asegurados a la estructura del andamio?			✓	
¿El lugar donde se realiza la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?				¿El sistema de elevación del andamio manual se encuentra en buen estado, el seguro mecánico se encuentra en buenas condiciones?	✓			
¿La estructura que soporta los puntos de anclaje, tienen la resistencia necesaria para soportar las cargas instaladas?				¿Se cuentan con línea de vida independiente del andamio e independiente por trabajador que garantice su seguridad?			✓	
¿Se realizan los cálculos de requerimiento de claridad?				¿La carga a Elevar en el andamio no supera las especificaciones técnicas?				
¿Los conectores o mosquetones son de doble seguro?				**6. VALIDEZ DEL PERMISO DE TRABAJO**				
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?				Como responsable de autorizacion de actividad e verificado en campo con el coordinador de trabajo en alturas, la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgo asociados a este trabajo y los comunicare al personal que realiza la labor, verificando el buen estado de las herramientas y equipos				
¿Las cuerdas están ancladas en superficie segura y no presentan desgaste en la superficie de contacto?								
¿Los trabajadores conocen la forma correcta de utilizar los sistemas de protección contra caidas?								
SISTEMA DE ACCESO ESCALERAS	**SI**	**NO**	**N/A**	Como coordinardor de trabajo en alturas he verificado en campo con el responsable del area la aplicación del procedimiento seguro y los demas controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecucion del mismo				
¿Las escaleras cumplen con la norma para la labor a desempeñar?	✓							
¿Los peldaños están empotrados a la estructura, conservando la misma distancia entre sí?	✓							
¿Los largueros y peldaños son de una pieza sin defecto, limpios y libres de grasa?	✓			OBSERVACIONES:				
¿Las escaleras cuentan con zapatas antideslizantes en su base?		✓						
¿La superficie donde apoyara la escalera es un terreno firme y/o nivelado?	✓							
¿La escalera se encuentra asegurada a la estructura con el medio apropiado?	✓							

7. AUTORIZACION

RESPONSABLE DE AUTORIZAR LA ACTIVIDAD	FIRMA	DOCUMENTO
COORDINADOR DE TRABAJO EN ALATURAS	FIRMA	DOCUMENTO
Wilfredo Villada Morales	[signature]	75'082.006.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA	DOCUMENTO
Wilfredo Villada Morales.	[signature]	75'082.006.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	FIRMA	DOCUMENTO

8. TERMINACION Y/O CANCELACION DEL TRABAJO (Si fue cancelado, indicar en las observaciones el motivo)

	SI	NO	N/A
El area queda limpia y sin residuos			
Se han presentado accidentes o incidentes			
El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente			
Se garantizan que todos los riesgos fueron controlados			
La actividad termina normalmente			

OBSERVACIONES:

se cierra permiso sin novedad

Persona que cierra el permiso: Wilfredo Villada M.	Cargo: Oficial	Documento: 75'082.006.	
Coordinador de trabajo en alturas: Wilfredo Villada M.	Documento: 75'082.006	Firma: [signature]	

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CODIGO	FECHA ELABORACION	VERSION	CONSERVACION
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/26	1	
NOMBRE DEL DOCUMENTO	**CODIGO**	**FECHA ELABORACION**	**VERSION**	**MOTIVO**
FORMATO PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS	FORT-SST-001	1/07/26	1	

Powered by CamScanner