

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS		40-V2
			Fecha: 01/01/2022
			Página: 1 de 3

Validez de la Autorización					
Fecha Elaboración:		Valido Desde:	1/12/2025	Hora:	7:00pm
		Valido Hasta:	6/12/25	Hora:	4:00pm
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	Nueva Torre Hospital Jan 2025				
Tipo de Trabajo:	Manejo de Pluma Gva				Altura aprox. 15,5 mtrs
Responsable de la Solicitud del Permiso:	Diana Arango.				
Se designa un ayudante de seguridad como medida de prevención dentro del trabajo					

NOMBRE Y APELLIDO:	Harley Ruiz
Descripción y procedimiento de la tarea:	Subir Material

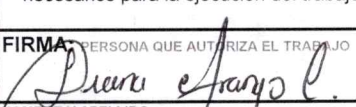
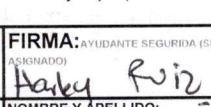
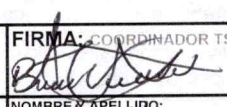
Medidas de prevención contra caídas:			
Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (Realizadas por el Responsable de la Tarea)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificación actualizada de capacitación y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓		
Los trabajadores tienen el concepto de aptitud avalado por el medico en los exámenes ocupacionales	✓		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	✓		
Los trabajadores tienen la formación e información específica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓		
Están claras las Medidas de prevención contra caídas.	✓		
Si el trabajo requiere el uso de una línea de vida o dispositivo fijo, está debidamente certificada.	✓		
Existen puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados).	✓		
Se tienen adaptadores de anclaje certificados y en buen estado.	✓		
Hay claridad en las Herramientas a utilizar.	✓		
Existe para esta actividad ayudante de seguridad	✓		
Se puede garantizar una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados	✓		
Existe Equipos, sistema(sic) de acceso para trabajo en alturas.	✓		
Existe formato de análisis de peligros por actividad (ARO, ATS, o cualquier otra Metodología). Para el análisis de los demás riesgos del trabajo y las condiciones medioambientales externas	✓		
Verificar si están los Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar.	✓		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos. (Coordinador de alturas)	✓		

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS		Código: CV-
			Fecha:
			Página: 3 de 3

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (Realizadas por el Responsable de la Tarea)	SI	NO	NO APLICA
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas técnicas de seguridad	✓		
Verificación de los puntos de anclaje por cada trabajador	✓		
Línea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	✓		
Delimitación y señalización de zonas de trabajo (Establecer un perímetro de seguridad).	✓		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacío	✓		
Se dispone de Elementos de protección personal de acuerdo a los riesgos	✓		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	✓		
Plan de rescate y atención del lesionado.	✓		

EPP o Equipos (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco tipo 2 con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla/ Tapabocas	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

FIRMA: PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO  NOMBRE Y APELLIDO: Juan Arango C. CARGO: Ing. Residente de obra CEDULA: 1144138374	FIRMA: RESPONSABLE PLAN EMERGENCIAS NOMBRE Y APELLIDO: CARGO: CEDULA:	FIRMA: AYUDANTE SEGURIDAD (SI ESTA ASIGNADO)  NOMBRE Y APELLIDO: Henry Ruiz CARGO: Ayudante CEDULA: 16523117	FIRMA: COORDINADOR TSA  NOMBRE Y APELLIDO: Brenda Alegría T. CARGO: SST CEDULA: 1061756223
---	--	--	---

PERSONA COMPETENTE AUTORIZADA: He revisado este permiso de trabajo y considero que cumple con los requisitos exigidos para desarrollar la tarea
 RESPONSABLE DE LA TAREA: Yo la persona responsable de este trabajo, entiendo a cabalidad el trabajo que va realizarse, así como me comprometo a cumplir con las medidas de seguridad que han sido tomadas
 COORDINADOR TSA: He verificado personalmente el área de trabajo y las medidas de seguridad tomadas para la realización del mismo y considero que se puede realizar el trabajo en forma segura

Este permiso de trabajo en alturas debe ser diligenciado en el sitio de la labor a ejecutar, por el(los) trabajador(es) o por el empleador y debe ser revisado y suscrito por el coordinador de trabajo en alturas en cada evento.

TERMINACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO			
El trabajo mencionado en este permiso ha sido cancelado por :			
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA TAREA	FIRMA	NOMBRE DEL COORDINADOR DE TSA.	FIRMA
OBSERVACIONES GENERALES:			



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

Código: SST-FT-02
Fecha: 06/03/2025
Versión: 02

		3. REVISIÓN EPC, MATERIALES, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS			CONDICIONES DE SEGURIDAD			CUMPLE		
		CINCO REGLAS DE ORO			3.			CUMPLE		
1.		SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
1.1	Corte efectivo de todas las fuentes de tensión / Cubre adecuadamente la estructura (L.E)									
1.2	Bloqueo de los aparatos de corte / Cubre adecuadamente las líneas (L.E)									
1.3	Comprobación de ausencia de tensión / Utiliza Jumpers con colgadores / Transporta elementos desenergizados dentro de la canasta									
1.4	Puesta a tierra y corto circuito / Vehículo aterrizado (L.E)									
1.5	Señalización en zona de trabajo									
2.										
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		CUMPLE								
		SI	NO	NA						
2.1	Casco, gafas, guantes de seguridad de acuerdo a la labor ejecutada, en buen estado									
2.2	Guantes dieléctricos en BT o MT, en buen estado									
2.3	Sistema de protección contra caídas de altura (arnes, eslinga, conector, ganchos, etc)									
2.4	Uso obligatorio de la dotación para la realización de la tarea, en buen estado									
2.5	Protección facial, en buen estado									
2.6	Protección auditivos y/o respiratorios en buen estado									
2.7	Chaleco reflectante en buen estado									
PLAN DE EMERGENCIA		CUMPLE								
4										
4.1	se dispone en campo de personal capacitado y entrenado, botiquin, camilla para la atención al personal en caso de emergencia									

ESTAS CONDICIONES SE MANTIENEN DURANTE LOS SIGUIENTES DÍAS									
		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	
Si: Si condiciones se mantienen No: Si hay cambios en el análisis									

CONDICIONES QUE CAMBIARON Y CONTROLES ESTABLECIDOS									
		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	
Agregar los cambios o recomendaciones adicionales									

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

Código: SST-FT-02
Fecha: 06/03/2025
Versión: 02
Pag: 1 de 3

1. INFORMACIÓN GENERAL			
ACTIVIDAD	LUGAR	FECHA	
TRABAJO EN ALTURAS	TRABAJO EN EXCAVACIONES	TRABAJO EN CALIENTE	OTROS
CUALES?			

2. IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			
Selección Si o NO marcando con una equis (X) en la casilla correspondiente al tipo de riesgo presente en la actividad que va a realizar en caso de existir riesgo			

Nº	CLASIFICACIÓN	EIEC.		CONDICIONES DE SEGURIDAD	EIEC.		MEDIDAS DE CONTROL
		SI	NO		SI	NO	
1	BIOLOGICO: (ataque de animales, plantas, virus, bacterias)			Uso de EPP (casco, guantes, monogafas, dotación (camisa manga larga, pantalón monja, botas)) PON,S			Uso de E.P.P (Casco, barbuquejo, guantes, botas de seguridad), inspección y verificación del buen funcionamiento de las herramientas y equipo, uso correcto y seguro de las herramientas, respetar las distancias de seguridad de maniobrar de la maquinaria y el personal, mantenimientos preventivos y correctivos de herramientas, maquinaria y vehículos, además de la aplicación de las listas de verificación preoperatoriales antes de iniciar labores.
2	NATURALES: (deslizamientos, inundaciones, fallas, condiciones atmosféricas desfavorables)			Supender Labores en caso de lluvia, o tormenta, delimitar área de riesgo en caso de excavaciones, espacios confinados seguir procedimiento para la tarea específica (si supera dimensiones de 1.50 m debe ser autorizada, entibar), identificar y definir las rutas de evacuación, botiquín vigente y camilla disponible en el área de trabajo			Uso de EPP (casco, monogafas, protección respiratoria, guantes para manejo de sustancias químicas, botas de seguridad), almacenamiento seguro de recipientes, área de almacenamiento delimitado y señalizado, rotulado de los envases, disposición de las fichas de seguridad, PON,S, equipo de extinción, disposición de kit para derrames
	QUIMICOS: (aerosoles líquidos y sólidos, gases y vapores, sustancias tóxicas, sustancias inflamables)			Realizar posturas correctas y seguras al manipular carga, hacer pausas Activas, uso correcto y seguro de las herramientas, inspección de equipos y herramientas,			Uso de EPP (casco, monogafas, protección respiratoria, guantes para manejo de sustancias químicas, botas de seguridad), almacenamiento seguro de recipientes, área de almacenamiento delimitado y señalizado, rotulado de los envases, disposición de las fichas de seguridad, PON,S, equipo de extinción, disposición de kit para derrames
	BIOMECAÑICOS: (uso y carga de herramienta para la ejecución de la actividad, esfuerzos, posturas prolongadas inseguras.			Uso de iluminación complementaria, señalización y equipo de delimitación del área reflectiva (conos con cinta reflectiva), uso de dotación con franjas reflectivas (pantalón)			Uso de EPP (casco, monogafas, protección respiratoria, guantes para manejo de sustancias químicas, botas de seguridad), almacenamiento seguro de recipientes, área de almacenamiento delimitado y señalizado, rotulado de los envases, disposición de las fichas de seguridad, PON,S, equipo de extinción, disposición de kit para derrames.
3	FISICOS: (iluminación deficiente o exceso, labores en horas nocturnas o con poca iluminación natural)			Uso de E.P.P (Protección auditiva) inspección de herramientas y equipos, Realización de pausas activas, inspección de condiciones inseguras.			Señalización del área de trabajo, identificación, delimitación de áreas críticas y de operación, orden y aseo, en caso de excavaciones superiores a 1.50m aplicar procedimiento.
	Ruido, máquinas, vibración			Uso de E.P.P (casco, gafas, botas de seguridad) , dotación (monja, camisa manga larga, jeans) hidratación permanente, suministro de agua potable, Realización de pausas activas.			Uso de EPP(casco, monogafas, protección respiratoria, guantes para manejo de sustancias químicas, botas de seguridad), almacenamiento seguro de recipientes, área de almacenamiento delimitado y señalizado, rotulado de los envases, disposición de las fichas de seguridad, PON,S, equipo de extinción, disposición de kit para derrames.
	Temperaturas extremas (calor/frío, radiaciones)			Charla preocupacional cinco minutos(5'), socializar el paso a paso de la tarea, plan de trabajo, laborar con acompañante, acatar ordenes del jefe inmediato. Cuadrilla de trabajo conformada, cuadrilla con coordinador encargado, orden de trabajo, comunicación directa con directivos de la empresa ingenieros, manual y perfil del cargo, personal capacitado y entrenado.			Equipos de comunicación, almacenamiento bajo llave o vigilada, PON,S, disposición de botiquín y camilla, brigada de emergencia.
4	PSICOSOCIALES: (condiciones de la tarea, jornada de trabajo, trabajo en equipo, organización del trabajo, etc)						Socialización de la tarea, procedimientos seguros, plan de atención de emergencia, PON- rescate en alturas, Permiso de trabajo seguro, lista de verificación para tareas rutinarias en alturas, Uso de equipo para trabajos en alturas, instalación de sistemas de acceso (andamio), utilizar sistema contra caídas, uso de EPP y equipos de protección colectivos(EPC), personal con certificación vigente TA, procedimiento para trabajos en alturas, uso de escalera en buen estado
							Delimitar área de trabajo, ubicación de señalización, ubicación de los vehículos en área segura que no represente riesgo para transeúntes y/o vehículos, se recomienda utilizar y respetar las señales de tránsito, documentación legal al día de los vehículos, lista de chequeo preoperatorial del vehículo utilizado, uso obligatorio de la dotación pantalón con franjas reflectivas.

2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL PERSONAL AUTORIZADO

Nombres y Apellidos	Tipo y N° de documento	Seguridad Social Vigente	Certificado según la competencia (nivel y vigencia)	Estado de Salud	FIRMA						
					Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Chuen Govevra Nojin	10020597K	Si	Si	☒ (M)	Shuan M.	Shan G. H	Shuan G. A	Shan G. M	Shuan C. P		
Huan Ly Pau G	16323117	Si	Si	☒ (M)	Huan Ly B	Huan Ly D	Huan Ly T	Huan Ly J	Huan Ly S		
Eduard Hu	100137E	Si	Si	☒ (M)	Eduard H	Eduard H	Eduard H	Eduard H	Eduard H		
William Rodriguez	10014100G	Si	Si	☒ (M)		William R	William R	William R	William R		
				☐ (B)							
				☐ (M)							
				☐ (B)							
				☐ (M)							
				☐ (B)							
				☐ (M)							
				☐ (B)							
				☐ (M)							
				☐ (B)							
				☐ (M)							
				☐ (B)							
				☐ (M)							
				☐ (B)							
				☐ (M)							
				☐ (B)							
				☐ (M)							
				☐ (B)							
				☐ (M)							

Nota: Esta valoración de estado de salud se ha realizado con base en la declaración individual del trabajador al momento de diligenciar el permiso de trabajo

¿Se realizan tareas de alto riesgo o no rutinarias alternativas? (espacios confinados, trabajos en caliente, energías peligrosas, riesgo eléctrico, sustancias químicas).

incluya en caso que sea afirmativa la respuesta, la evaluación de riesgo respectiva

Description y procedimiento de la tarea:

