

J Y J MUÑOZ

## SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código: F-95T-TA-33

Versión: 001

Fecha: 1/08/2025

Página: 1 de 2

## PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

PROYECTO

Obras Tona Hospital

LUGAR

Tomas Dpt. pisos

FECHA DE EXPEDICIÓN

13/01/2026

FECHA DE FINALIZACIÓN

13/01/2026

VALOR HORA

DEBIE

7:00

NO PERMIS

ALTURA APROX

HASTA

5:00

X

Descripción y procedimiento de la tarea:

Mampostería, enchufe relleno, estuco, arreglo fierro

TAREAS DE ALTO RIESGO ASOCIADAS

SI

Y

¿Cuál?

TIPO DE TRABAJO A REALIZAR:

Restricción

Trabajo en suspensión

Otros cual:

Desplazamientos horizontales

Posicionamiento

Ascenso y descenso

HERRAMIENTAS A UTILIZAR

## IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Marque con una X

|            |                         |   |                        |   |                              |   |                           |   |                        |   |                        |   |          |  |            |
|------------|-------------------------|---|------------------------|---|------------------------------|---|---------------------------|---|------------------------|---|------------------------|---|----------|--|------------|
| QUÍMICOS   | Contacto con químicos   |   | Gases Vapores          |   | Polvos Humos                 | X | Corrosivo                 |   | Explosivo              |   | Tóxico                 |   | Reactivo |  | Otro? Cual |
| FÍSICOS    | Temperatura alta/baja   |   | Iluminación deficiente |   | Ruido                        | X | Superficie Caliente       |   | Radiación No Ionizante |   | Ventilación deficiente |   |          |  | Otro? Cual |
| BIOLOGICOS | Movimientos repetitivos | X | Sobre esfuerzos        |   | Posturas Inadecuadas         |   | Movimiento Forzado        |   | Manipulación de cargas | X | Dificil acceso         |   |          |  | Otro? Cual |
| MECÁNICOS  | Proyección Partículas   |   | Quemaduras             |   | Equipos en Movimiento        |   | Golpes                    | X | Atrapamientos          | X | Cortes                 | X |          |  | Otro? Cual |
| ELECTRICOS | Equipo Energizado       |   | Líneas Energizadas     |   | Intervenir Sistema Eléctrico |   | Contacto con electricidad |   |                        |   |                        |   |          |  | Otro? Cual |
| LOCATIVOS  | Superficie de trabajo   |   | Caida de objetos       | X | Orden y aseo                 | X | Áreas con obstáculos      |   |                        |   |                        |   |          |  | Otro? Cual |
| OTROS      | Incendio Explosión      |   | Uso de man lift        |   | Espacio Confinado            |   | Uso de canasta            |   | Uso de grúas           |   |                        |   |          |  | Otro? Cual |

## SISTEMA DE ACCESO A UTILIZAR

|                    |  |                    |  |                             |   |           |   |                |  |            |  |      |  |
|--------------------|--|--------------------|--|-----------------------------|---|-----------|---|----------------|--|------------|--|------|--|
| MAN LIFT /ELEVADOR |  | ANDAMIOS COLGANTES |  | ANDAMIOS MULTIDIRECCIONALES | X | ESCALERAS | X | CAMION CANASTA |  | PLATAFORMA |  | OTRO |  |
|--------------------|--|--------------------|--|-----------------------------|---|-----------|---|----------------|--|------------|--|------|--|

## LISTA DE VERIFICACIÓN SISTEMAS DE ACCESO

|                                                                                                                                                                                       | SI | NO | NA |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|
| El sistema de acceso está acorde con las necesidades específicas a desarrollar y los peligros identificados                                                                           |    |    |    |
| El sistema de acceso soporta el doble del peso al que se va a someter                                                                                                                 |    |    |    |
| Se realizó la inspección previa a su instalación y utilización?                                                                                                                       |    |    |    |
| ¿Los sistemas a utilizar son compatibles entre sí?                                                                                                                                    |    |    |    |
| ¿Se garantiza la resistencia de todos sus componentes a las cargas a utilizar, cumpliendo criterios de auto estabilidad y auto soportabilidad acordes a los criterios del fabricante? |    |    |    |
| Se encuentra debidamente asegurado en forma vertical y/u horizontal, conforme a las especificaciones del mismo.                                                                       |    |    |    |
| ¿Cuenta con un documento que defina su armado, usos y cuidados del sistema de acceso?                                                                                                 |    |    |    |
| ¿Cuenta con una hoja de vida?                                                                                                                                                         |    |    |    |
| ¿Están definidas las medidas de prevención, protección y rescate del sistema de acceso?                                                                                               |    |    |    |

## SISTEMAS DE PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS

| DELIMITACIÓN                                                            | SEÑALIZACIÓN | LÍNEA DE ADVERTENCIA                             | BARANDAS | SISTEMA DE ACCESO | MANEJO DE DESNIVELES | CONTROL DE ORIFICIOS | OTRO |   |   |   |    |    |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------|----------|-------------------|----------------------|----------------------|------|---|---|---|----|----|
| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS |              | Marque con una X (Según el número de trabajador) |          |                   |                      |                      |      |   |   |   |    |    |
|                                                                         |              | 1                                                | 2        | 3                 | 4                    | 5                    | 6    | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Casco                                                                   |              | X                                                | X        | X                 | X                    | X                    | X    | X | X | X | X  | X  |
| Caretá                                                                  |              |                                                  |          |                   |                      |                      |      |   |   |   |    | X  |
| Barbuquejo                                                              |              | X                                                | X        | X                 | X                    | X                    | X    | X | X | X | X  | X  |
| Gafas de Seguridad                                                      |              | X                                                | X        | X                 | X                    | X                    | X    | X | X | X | X  | X  |
| Monogafas                                                               |              |                                                  |          |                   |                      |                      |      |   |   |   |    |    |
| Protección auditiva                                                     |              |                                                  |          |                   |                      |                      |      |   |   |   |    |    |
| Respiradores polvos                                                     |              |                                                  |          |                   |                      |                      |      |   |   |   |    |    |
| Protección auditiva                                                     |              |                                                  |          |                   |                      |                      |      |   |   |   |    |    |
| Camisa manga larga                                                      |              | X                                                | X        | X                 | X                    | X                    | X    | X | X | X | X  | X  |
| Pantalón                                                                |              | X                                                | X        | X                 | X                    | X                    | X    | X | X | X | X  | X  |
| Guantes                                                                 |              | X                                                | X        | X                 | X                    | X                    | X    | X | X | X | X  | X  |
| Botas de Seguridad                                                      |              | X                                                | X        | X                 | X                    | X                    | X    | X | X | X | X  | X  |
| Arnés cuerpo entero                                                     |              | X                                                | X        |                   |                      |                      |      |   |   |   |    | X  |
| Eslinga en Y                                                            |              | X                                                | X        |                   |                      |                      |      |   |   |   |    |    |
| Eslinga sencilla regulable                                              |              |                                                  |          |                   |                      |                      |      |   |   |   |    |    |
| Eslinga de posicionamiento                                              |              |                                                  |          |                   |                      |                      |      |   |   |   |    |    |
| Tie Off                                                                 |              |                                                  |          |                   |                      |                      |      |   |   |   |    |    |
| Mosquetón                                                               |              |                                                  |          |                   |                      |                      |      |   |   |   |    |    |
| Freno                                                                   |              |                                                  |          |                   |                      |                      |      |   |   |   |    |    |
| Línea de vida horizontal                                                |              | X                                                | X        |                   |                      |                      |      |   |   |   |    |    |
| Línea de vida vertical                                                  |              |                                                  |          |                   |                      |                      |      |   |   |   |    |    |
| Otro:                                                                   |              |                                                  |          |                   |                      |                      |      |   |   |   |    |    |

J Y J MUÑOZ

## SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código: F-SST-33

Versión: 001

Fecha: 1/08/2025

Página: 2 de 2

## PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

## LISTA DE VERIFICACIÓN CONTROLES GENERALES

| ITEM                                                                                                                                          | SI | NO | NA |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|
| El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.                                                                      | /  |    |    |
| Análisis de otros peligros, Análisis de Peligros por Actividad (ATS)                                                                          | /  |    |    |
| El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea y para acceder al lugar de trabajo                                      | /  |    |    |
| El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.                                                            | /  |    |    |
| El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.                                                               | /  |    |    |
| El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.                     | /  |    |    |
| Los EPCC tales como anclajes, eslingas, conectores, ames, entre otros, son compatibles entre si en tamaño, diametro, forma, material y figura | /  |    |    |
| La línea de vida horizontal o vertical portátil es anclada a una estructura resistente                                                        | /  |    |    |

## PERSONA RESPONSABLE DE LA ACTIVACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIAS

|                  |                  |                         |
|------------------|------------------|-------------------------|
| NOMBRE           | NOMBRE           | Syrlley Veronica Camayo |
| CÉDULA           | CÉDULA           | 1061691297              |
| Área o actividad | Área o actividad | SST                     |
| FIRMA            | FIRMA            | Veronica C.C.           |

## PERSONAL RESPONSABLE DE LA APERTURA PERMISO

Este permiso certifica que tanto el RESPONSABLE DEL TRABAJO, como el COORDINADOR DE ALTURAS, personalmente completamos una Inspección de seguridad del área donde se esta realizando el trabajo, como también las áreas adyacentes

Vo. Bo COORDINADOR ALTURAS

|                                 |               |        |                         |
|---------------------------------|---------------|--------|-------------------------|
| PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO |               | NOMBRE | Syrlley Veronica Camayo |
| NOMBRE                          | WILLIAM MUÑOZ | CÉDULA | 1061691297              |
| CÉDULA                          | 761329-832 P. | FIRMA  | Veronica C.C.           |
| FIRMA                           | WILLIAM M.    |        |                         |

## PERSONAL RESPONSABLE DEL CIERRE PERMISO

Con el cierre de este permiso certificamos que tanto el RESPONSABLE DEL TRABAJO, como el COORDINADOR DE ALTURAS, personalmente completamos una Inspección en el área donde se realizó el trabajo relacionado, con este permiso donde verificamos las condiciones de seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) con su correspondiente orden y aseo

Vo. Bo COORDINADOR ALTURAS

|                                 |               |        |                         |
|---------------------------------|---------------|--------|-------------------------|
| PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO |               | NOMBRE | Syrlley Veronica Camayo |
| NOMBRE                          | WILLIAM M.    | CÉDULA | 1061691297              |
| CÉDULA                          | 761329-832 P. | FIRMA  | Veronica C.C.           |
| FIRMA                           | WILLIAM M.    |        |                         |

## OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES AUTORIZADOS PARA EJECUTAR LA ACTIVIDAD

FECHA DE FINALIZACIÓN

DD MM AA

FIRMA

CON ESTA FIRMA DOY FE QUE ESTOY EN  
CONOCIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

| NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES AUTORIZADOS PARA EJECUTAR LA ACTIVIDAD |                     |                         |                                                                 |    |                                                              |                          |             |                       |    |                                                                                                                  |    |                              |                                                                                                                                                                                                                                           |     |     |     |     |                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-------------------------|--|
| NO. PERMISO                                                               |                     | FECHA DE EXPEDICIÓN     |                                                                 | 13 |                                                              | 01                       |             | 26                    |    | FECHA DE FINALIZACIÓN                                                                                            |    | 15                           |                                                                                                                                                                                                                                           | 01  |     | 26  |     |                         |  |
| TIPO DE DOCUMENTO<br>(CC-CE-PASAPORTE)                                    | NÚMERO DE DOCUMENTO | NOMBRE Y APELLIDOS      | SE SIENTE FÍSICA Y EMOCIONALMENTE APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS |    | VERIFICACIÓN DE LA AFILIACIÓN VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL | REQUERIMIENTO DE APTITUD |             | TRABAJADOR AUTORIZADO |    | ¿EL TRABAJADOR INSPECCIONA LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS Y ESTOS ESTÁN A CONFORMIDAD? |    | CUENTA CON PUNTOS DE ANCLAJE | FIRMA<br>CON ESTA FIRMA DOY FE QUE ESTOY EN PERFECTAS CONDICIONES DE SALUD Y CONOZCO LOS RIESGOS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD DE ESTE PERMISO, YA QUE HE RECIBIDO LA SOCIALIZACIÓN DEL ATS Y/O PROCEDIMIENTO CORRESPONDIENTE A ESTA ACTIVIDAD |     |     |     |     |                         |  |
|                                                                           |                     |                         | SI                                                              | NO |                                                              | Apto                     | Restricción | SI                    | NO | SI                                                                                                               | NO |                              | LUN                                                                                                                                                                                                                                       | MAR | MIE | JUE | VIE | SAB                     |  |
| 1 CC                                                                      | 76330475            | ALVEIRO SANTIAGO GARZON | ✓                                                               |    | ✓                                                            | ✓                        |             | ✓                     |    | ✓                                                                                                                |    | ✓                            |                                                                                                                                                                                                                                           | ✓   |     |     |     | Alveiro Santiago Garzon |  |
| 2 CC                                                                      | 1192717733          | ANDRES ANDRADE GOMEZ    | ✓                                                               |    | ✓                                                            | ✓                        |             | ✓                     |    | ✓                                                                                                                |    | ✓                            |                                                                                                                                                                                                                                           | ✓   |     |     |     | Andres Andrade Gomez    |  |
| 3 CC                                                                      | 10541497            | ARTURO PADILLA PAY      | ✓                                                               |    | ✓                                                            | ✓                        |             | ✓                     |    | ✓                                                                                                                |    | ✓                            |                                                                                                                                                                                                                                           | ✓   |     |     |     | Arturo Padilla Pay      |  |
| 4                                                                         |                     |                         |                                                                 |    |                                                              |                          |             |                       |    |                                                                                                                  |    |                              |                                                                                                                                                                                                                                           |     |     |     |     |                         |  |
| 5 CC                                                                      | 10751255            | CARLOS FLOR CHATE       | ✓                                                               |    | ✓                                                            | ✓                        |             | ✓                     |    | ✓                                                                                                                |    | ✓                            |                                                                                                                                                                                                                                           | ✓   |     |     |     | Carlos Flor             |  |
|                                                                           |                     |                         |                                                                 |    |                                                              |                          |             |                       |    |                                                                                                                  |    |                              |                                                                                                                                                                                                                                           |     |     |     |     |                         |  |
| 8 CC                                                                      | 1061707344          | JAVIER URIBE VALENCIA   | ✓                                                               |    | ✓                                                            | ✓                        |             | ✓                     |    | ✓                                                                                                                |    | ✓                            |                                                                                                                                                                                                                                           | ✓   |     |     |     | Javier Uribe Valencia   |  |
| 11 CC                                                                     | 76000076            | JOSE REINEL CAICEDO     | ✓                                                               |    | ✓                                                            | ✓                        |             | ✓                     |    | ✓                                                                                                                |    | ✓                            |                                                                                                                                                                                                                                           | ✓   |     |     |     | Jose Reinel Caicedo     |  |
| 12 CC                                                                     | 76314763            | RAUL VARGAS             | ✓                                                               |    | ✓                                                            | ✓                        |             | ✓                     |    | ✓                                                                                                                |    | ✓                            |                                                                                                                                                                                                                                           | ✓   |     |     |     | Raul Vargas             |  |
| 13 CC                                                                     | 10305399            | ROBI YATA               | ✓                                                               |    | ✓                                                            | ✓                        |             | ✓                     |    | ✓                                                                                                                |    | ✓                            |                                                                                                                                                                                                                                           | ✓   |     |     |     | Robi Yata               |  |
| 14 CC                                                                     | 1061700474          | SEBASTIAN TOMBE         | ✓                                                               |    | ✓                                                            | ✓                        |             | ✓                     |    | ✓                                                                                                                |    | ✓                            |                                                                                                                                                                                                                                           | ✓   |     |     |     | Sebastian Tombe         |  |
|                                                                           |                     |                         |                                                                 |    |                                                              |                          |             |                       |    |                                                                                                                  |    |                              |                                                                                                                                                                                                                                           |     |     |     |     |                         |  |
| 16 CC                                                                     | 94428412            | YIMMI TOMBE             | ✓                                                               |    | ✓                                                            | ✓                        |             | ✓                     |    | ✓                                                                                                                |    | ✓                            |                                                                                                                                                                                                                                           | ✓   |     |     |     | Yimmi Tombe             |  |
| 18 CC                                                                     | 10302430            | EIDER SANIN SIMALES     | ✓                                                               |    | ✓                                                            | ✓                        |             | ✓                     |    | ✓                                                                                                                |    | ✓                            |                                                                                                                                                                                                                                           | ✓   |     |     |     | Eider Sanin Simales     |  |

| CANCELACIÓN- CIERRE PERMISO DE TRABAJO          |                       |                |
|-------------------------------------------------|-----------------------|----------------|
| ACTOS INSEGUROS                                 | CONDICIONES INSEGURAS | OBSERVACIONES: |
| QUIEN SUSPENDE TRABAJO (COORDINADOR DE ALTURAS) |                       |                |
| NOMBRE                                          | CEDULA                | FIRMA          |