

J Y J MUÑOZ

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código: F-SST-TA-99

Versión: 001

Fecha: 1/08/2025

Página: 1 de 2

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

PROYECTO	Temple Hospital San Jose	LUGAR	Toules	NO PERMIS	ALTIMETRO APROX.	15 smts
FECHA DE EXPEDICIÓN	24 12 2025	FECHA DE FINALIZACIÓN	3 01 26	VALIDO HORA	DESDE	7:00
				X	HASTA	5:00

Descripción y procedimiento de la tarea: Repello, estuco, mampostero, enchapado

TAREAS DE ALTO RIESGO ASOCIADAS

TIPO DE TRABAJO A REALIZAR: Restricción ☐ Trabajo en suspensión ☐ Otros cual:Desplazamientos horizontales ☐ Posicionamiento ☐ Ascenso y descenso ☐

HERRAMIENTAS A UTILIZAR

IDENTIFICACION DE PELIGROS Marque con una X

QUÍMICOS	Contacto con químicos	☐	Gases Volátiles	☐	Pólvos Húmedos	☒	Corrosivo	☐	Explosivo	☐	Toxico	☐	Reactivo	☐	Otro? Cual
FÍSICOS	Temperatura alta-baja	☐	Iluminación deficiente	☐	Ruido	☐	Superficie Caliente	☐	Radiación No Ionizante	☐	Ventilación deficiente	☐	☐	☐	Otro? Cual
BIOMECÁNICOS	Movimientos repetitivos	☒	Sobra esfuerzos	☐	Posturas Inadecuadas	☐	Movimiento Forzado	☐	Manipulación de carga	☒	Dificil acceso	☐	☐	☐	Otro? Cual
MECÁNICOS	Proyección Partículas	☐	Quemaduras	☐	Equipos en Movimiento	☐	Golpes	☒	Atrapamientos	☒	Cortes	☒	☐	☐	Otro? Cual
ELECTRICOS	Equipos Energizados	☐	Líneas Energizadas	☐	Intervención Sistema Eléctrico	☐	Contacto con electricidad	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Otro? Cual
LOCATIVOS	Superficie de trabajo	☐	Caida de objetos	☐	Orden y aseo	☒	Áreas con obstáculos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Otro? Cual
OTROS	Incendio Explosión	☐	Uso de man lift	☐	Espacio Confinado	☐	Uso de canasta	☐	Uso de gruas	☐	☐	☐	☐	☐	Otro? Cual

SISTEMA DE ACCESO A UTILIZAR

MAN LIFT ELEVADOR	ANDAMIOS COLGANTES	ANDAMIOS MULTIDIRECCIONALES	☒	ESCALERAS	☒	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 DESNIVEL	CONTROL DE ORIFICIOS	OTRO:				
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Casco	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Caretas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sarbuquejo	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Gafas de Seguridad	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Monogafas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Protección auditiva	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Respiradores polvos	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Protección auditiva	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Camisa manga larga	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Pantalon	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Guantes	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Botas de Seguridad	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Ames cuerpo entero	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Eslinga en Y	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Eslinga sencilla regulable	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Eslinga de posicionamiento	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tie Off	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Mosquetón	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Freno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Línea de vida horizontal	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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: 1/03/2025

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, arnes, entre otros, son compatibles entre sí en tamaño, diámetro, 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	Suley 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 está realizando el trabajo, como también las áreas adyacentes

PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO		Vo. Bo COORDINADOR ALTURAS	
NOMBRE	WILLIAM MUÑOZ	NOMBRE	Suley Veronica Camayo
CÉDULA	761325-832	CÉDULA	1061691297
FIRMA	WILLIAM M.	FIRMA	Veronica C.C.

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

PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO		Vo. Bo COORDINADOR ALTURAS	
NOMBRE	WILLIAM MUÑOZ	NOMBRE	Suley Veronica Camayo
CÉDULA	761325-832 P.	CÉDULA	1061691297
FIRMA	WILLIAM M.	FIRMA	Veronica C.C.

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES AUTORIZADOS PARA EJECUTAR LA ACTIVIDAD																			
NO. PERMISO		FECHA DE EXPEDICIÓN		MM		AA		FECHA DE FINALIZACIÓN											
TIPO DE DOCUMENTO (CC-CE-PASAPORTE)	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDOS	SE SIENTE FISICA 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						
			SI	NO		Apto	Restricción	SI	NO	SI	NO		CON ESTA FIRMA DECLARO QUE ESTOY EN PERFECTAS CONDICIONES DE SALUD Y CONFIJO LOS REQUISITOS NECESARIOS A LA ACTIVIDAD DE ESTE PERMISO, YA QUE HE RECIBIDO LA ESPECIALIZACIÓN DEL APTO Y/O PROCEDIMIENTO CORRESPONDIENTE A ESTA ACTIVIDAD.						
													LUN	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AUG
1	CC	76330475	ALVEIRO SANTIAGO GARZON	✓			✓		✓		✓								
2	CC	1192717733	ANDRES ANDRADE GOMEZ	✓			✓		✓		✓								
3	CC	10541497	ARTURO PADILLA PAY	✓			✓		✓		✓								
4	CC	1030280	Eider Sanin Simales	✓			✓		✓		✓								
5	CC	10751255	CARLOS FLOR CHATE	✓			✓		✓		✓								
6	CC	110708736	DAMIAN ANDERSON VELASCO	✓			✓		✓		✓								
7	CC	1061693732	EDWIN VELASCO HURTADO	✓			✓		✓		✓								
8	CC	1061707344	JAVIER URIBE VALENCIA	✓			✓		✓		✓								
9	CC	1061721626	JEISON OLVAE RUIZ	✓			✓		✓		✓								
10	CC	1061692736	JOSE OLMEDO RIVERA	✓			✓		✓		✓								
11	CC	76000076	JOSE REINEL CAICEDO	✓			✓		✓		✓								
12	CC	76314763	RAUL VARGAS	✓			✓		✓		✓								
13	CC	10305399	ROBI YATA	✓			✓		✓		✓								
14	CC	1061700474	SEBASTIAN TOMBE	✓			✓		✓		✓								
15	CC	4788852	WILIAN CHANTRE	✓			✓		✓		✓								
16	CC	94428412	YIMMI TOMBE	✓			✓		✓		✓								
17	CC	1079659270	JADER YUFRAN DADUL	✓			✓		✓		✓								
18	CC	10302430	EIDER SANIN SIMALES	✓			✓		✓		✓								
19	CC	76328574	NEYDER DELGADO	✓			✓		✓		✓								
20	PPT	5403220	JESUS GUERRERO	✓			✓		✓		✓								
CANCELACIÓN- CIERRE PERMISO DE TRABAJO																			
ACTOS INSEGUROS		CONDICIONES INSEGURAS		OBSERVACIONES:															
QUIEN SUSPENDE TRABAJO (COORDINADOR DE ALTURAS)																			
NOMBRE				CEDULA				FIRMA											