

J Y J MUÑOZ

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código: F-SST-TA-33

Versión: 001

Fecha: 1/08/2025

Página: 1 de 2

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

PROYECTO

Tonos Hospital San Jose

LUGAR

Tonos - 0.15 PISOS

FECHA DE EXPEDICIÓN

5/01/2026

FECHA DE FINALIZACIÓN

10/01/26

VALIDO HORA

DESEJE

7:00

NO

PERMIS

ALTURA APROX

HASTA

5:00

HASTA

HASTA

Descripción y procedimiento de la tarea

Montos, enchape, repello, estuco, arreglo fcha,

TAREAS DE ALTO RIESGO ASOCIADAS

SI

NO

¿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		Toxico		Reactivo		Otro? Cual
FÍSICOS	Temperatura alta-baja		Iluminación deficiente		Ruido	X	Superficie Caliente		Radación No ionizante		Ventilación deficiente				Otro? Cual
BIOMECÁNICOS	Movimientos repetitivos	X	Sobre esfuerzos		Posturas inadecuadas		Movimiento Forzado		Manipulación de carga	X	Difícil acceso				Otro? Cual
MECÁNICOS	Proyección Partículas		Quemaduras		Equipos en movimiento		Golpes	X	Atrapamientos	X	Cortes	X			Otro? Cual
ELECTRICOS	Equipo Energizado		Líneas Energizadas		Intervención 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 (Segun el numero 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
Careta						X	X	X	X	X	X
Barbuquejo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Gafas de Seguridad	X	X	X	X	X	X	X				
Monogafas											
Protección auditiva											
Respiradores polvos											
Protección auditiva											
Camisa manga larga											
Pantalón											
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	X								
Eslinga sencilla regulable											
Eslinga de posicionamiento											
Tie Off											
Mosqueton											
Freno											
Línea de vida horizontal	X	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 Y 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 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	Guillem Verónica Camayo Cabanillas
CÉDULA		CÉDULA	1061691297
Área o actividad		Área o actividad	SST
FIRMA		FIRMA	Verónica Camayo

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

PERSONA QUE AUTORIZA EL TRABAJO

Vo. Bo COORDINADOR ALTURAS

NOMBRE	WILLIAM MUÑOZ	NOMBRE	Verónica Camayo
CÉDULA	761325-832 P.	CÉDULA	1061691297
FIRMA	WILLIAM M.	FIRMA	Verónica 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	Guillem Verónica Camayo Cabanillas
CÉDULA	761325-832	CÉDULA	1061691297
FIRMA	WILLIAM M.	FIRMA	Verónica C.C.

OBSERVACIONES

NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES AUTORIZADOS PARA EJECUTAR LA ACTIVIDAD

FECHA DE FINALIZACIÓN

DD MM AA

FIRMA

FIRMA DOY FE QUE ESTOY EN

NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES AUTORIZADOS PARA EJECUTAR LA ACTIVIDAD

NO. PERMISO		FECHA DE EXPEDICIÓN		FECHA DE FINALIZACIÓN		DD	MM	AA									
TIPO DE DOCUMENTO (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	ZEL TRABAJADOR INSPECCIONA LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS Y ESTOS ESTÁN A CONFORMIDAD?	CUENTA CON PUNTOS DE ANCLAJE	FIRMA 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 GARZÓN	✓			✓		✓		✓	✓	Alveiro Santiago Garzón					
2 CC	1192717733	ANDRES ANDRADE GOMEZ	✓			✓		✓		✓	✓	Andres Andrade Gomez					
3 CC	10541497	ARTURO PADILLA PAY	✓			✓		✓		✓	✓	Arturo Padilla Pay					
5 CC	10751255	CARLOS FLOR CHATE	✓			✓		✓		✓	✓	Carlos Flor Chate					
6 CC	110708736	DAMIAN ANDERSON VELASCO	✓			✓		✓		✓	✓	Damian Anderson Velasco					
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					
15 CC	4788852	WILIAN CHANTRE	✓			✓		✓		✓	✓	Wilian Chantre					
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											