



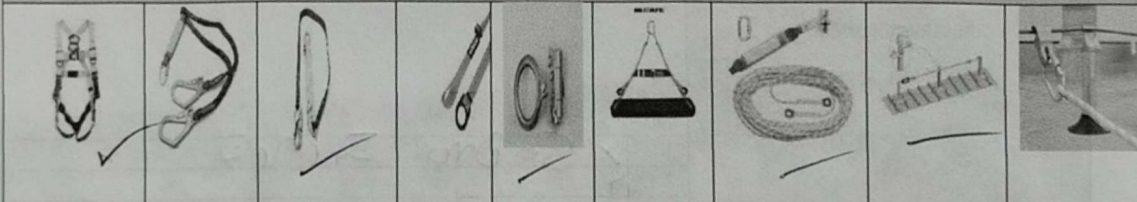
GUZMAN ENTERPRISES SAS
SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL
TRABAJO

PROGRAMA DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Versión: 01

Fecha 07-08-23

PERMISO PARA REALIZAR TRABAJOS SEGURO EN ALTURAS

NOMBRES Y APELLIDOS		DOCUMENTO IDENTIDAD	SEGURIDAD SOCIAL		
			Salud	Riesgos	Pensión
1	SANDRO SANCHEZ	94417413	☒	☒	☒
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
FECHA DE INICIO:		HORA DE INICIO:	HORA DE FINALIZACION:	VERIFICACIÓN PUNTOS ANCLAJE	
26-12-2025		8:00 AM	5:00 pm	Si	No Nc
ALTURA MAX ACTIVIDAD		TAREA A REALIZAR			
50m		GRUPO PLACT EN FACHADAS			
DESCRIPCION Y/O PROCEDIMIENTO DE LA TAREA					
MEDIDAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS USO DE LOS SIGUIENTES EQUIPOS					
					
REQUERIMIENTOS DE APTITUD				EQUIPOS Y SISTEMAS DE ACCESO CERTIFICADOS	
Certificado curso alturas		Certificado de aptitud fisica		SI	NO
SI	NO	SI	NO		
SE VERIFICAN LOS PUNTOS D E ANCLAJE DE CADA TRABAJADOR					
1	2	3	4		
5	6	7	8		
SISTEMAS DE RESTRICCION, POSICIONAMIENTO A UTILIZAR					
Andamios					
Escaleras fija					
Escalera móvil					
Elevador eléctrico					
Elevador neumático					
canasta					
Torres de andamios					
Sistema de suspensión					
Conectores					
Anclajes con 1000 lb resistencia					



GUZMAN ENTERPRISES SAS
SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL
TRABAJO

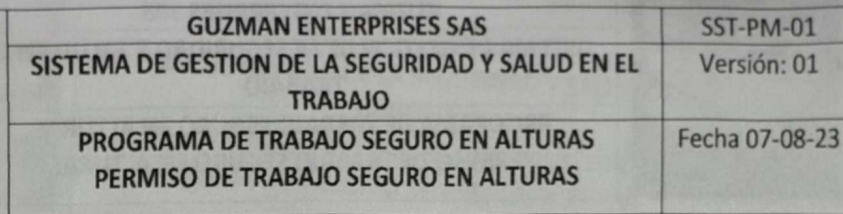
SST-PM-01

Versión: 01

PROGRAMA DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Fecha 07-08-23

EPPs A UTILIZAR	Eslinga de posicionamiento		
	Eslinga de restricción		
	Casco con barboquejo	SI	NO
	Gafas industriales		
	Guantes anti corte		
	Guantes carnaza		
	Protección respiratoria		
	Protección auditiva		
	Botas de seguridad industrial		
	Monja		
	Guantes de plástico		
	Guantes de carnaza		
	Arnés dieléctrico		
	Arnés poliamida, poliéster nylon		
HERRAMIENTA A UTILIZAR	1	LCARAS	
	2	Esparulas	
	3	Podales	
	4	Trípode	
	5		
	6		
CONSTANCIA O CERTIFICADO	Si		
OBSERVACIONES			
FIRMA DE LOS TRABAJADORES	1	Si	Sandro Sanchez
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA EL TRABAJO Y CARGO	10306097 Gerson A Escobar		
NOMBRE Y FIRMA DE ENCARGADO DE ACTIVAR PLAN DE EMERGENCIAS			
NOMBRE Y APELLIDO DEL COORDINADOR DE ALTURAS (cuando es diferente a la persona que autoriza el trabajo)			



NOMBRES Y APELLIDOS		DOCUMENTO IDENTIDAD	SEGURIDAD SOCIAL		
			Salud	Riesgos	Pensión
MAESTRO	Gonz Velasco	1061796327	—	—	—
ARNAN	Doris Ruiz	1061788597	—	—	—
OWORO	SANCHEZ	94417413	—	—	—
ONATON	Papanga	1061737503	—	—	—
HORA DE INICIO:	HORA DE INICIO:	HORA DE FINALIZACION:	VERIFICACIÓN PUNTOS ANCLAJE		
0 A.M	12:00 M	24-12-2025	Si	No	Nc
MAX ACTIVIDAD	TAREA A REALIZAR				
M	Geoplant en FACHABAS				
DESCRIPCION Y/O PROCEDIMIENTO DE LA TAREA					

---	---	---	---	---	--	---	---

REQUISITOS DE APTITUD				EQUIPOS Y SISTEMAS DE ACCESO CERTIFICADOS		SI	NO
Tipo de trabajos		Certificado de aptitud física		Andamios			
				Escaleras fija			
SI	NO	SI	NO	Escalera móvil			
				Elevador eléctrico			
SE SUMAN LOS PUNTOS DE CADA TRABAJADOR				Elevador neumático			
				canasta			
2	3	4	Torres de andamios				
6	7	8	Sistema de suspensión				



GUZMAN ENTERPRISES SAS
SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL
TRABAJO
PROGRAMA DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

SST-PM-01
Versión: 01
Fecha 07-08-23

SISTEMAS DE RESTRICCIÓN, POSICIONAMIENTO A UTILIZAR	Conectores			
	Anclajes con 1000 lb resistencia			
	Eslinga de posicionamiento			
	Eslinga de restricción			
EPPs A UTILIZAR	Casco con barboquejo	SI	NO	
	Gafas industriales	/		
	Guantes anti corte	/		
	Guantes carnaza			
	Protección respiratoria			
	Protección auditiva			
	Botas de seguridad industrial	/		
	Monja			
	Guantes de plástico			
	Guantes de carnaza			
	Arnés dieléctrico	/		
	Arnés poliamida, poliéster nylon	/		
	HERRAMIENTA A UTILIZAR	1	CUMOS	
2		Espátulas		
3		Códalos		
4		TALADRA		
5				
6				
CONSTANCIA O CERTIFICADO				
OBSERVACIONES				
FIRMA DE LOS TRABAJADORES	1	JIMENA GARCIA VELASCO		
	2	HERNAN DARIO RUIZ		
	3	JUAN FERNANDO PARRA		
	4	SANTIAGO SANCHEZ		
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA EL TRABAJO Y CARGO	10300200A JESON A ESCOBAR			
NOMBRE Y FIRMA DE ENCARGADO DE ACTIVAR PLAN DE EMERGENCIAS				
NOMBRE Y APELLIDO DEL COORDINADOR DE ALTURAS (cuando es diferente a la persona que autoriza el trabajo)				

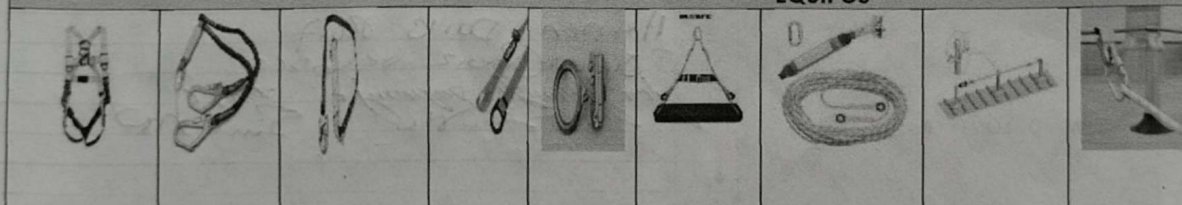
	GUZMAN ENTERPRISES SAS	SST-PM-01
	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01
	PROGRAMA DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha 07-08-23

PERMISO PARA REALIZAR TRABAJOS SEGURO EN ALTURAS

	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	SEGURIDAD SOCIAL		
			Salud	Riesgos	Pensión
1	Hernan David Ruiz	1061788597	✓	✓	✓
2	Yimer Ruiz	1061796327	✓	✓	✓
3	ONORATO Papamija	1061937803	✓	✓	✓
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

FECHA DE INICIO:	HORA DE INICIO:	HORA DE FINALIZACION:	VERIFICACIÓN PUNTOS ANCLAJE		
23-12-2025	9:00 Am	5:00 pm	Si	No	Nc
ALTURA MAX ACTIVIDAD	TAREA A REALIZAR				
50 M	GRADIPLAST FACHADAS				
DESCRIPCIÓN Y/O PROCEDIMIENTO DE LA TAREA					

MEDIDAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS USO DE LOS SIGUIENTES EQUIPOS



REQUERIMIENTOS DE APTITUD				EQUIPOS Y SISTEMAS DE ACCESO CERTIFICADOS		
Certificado curso alturas		Certificado de aptitud física			SI	N
				Andamios		
				Escaleras fija		
				Escalera móvil		
				Elevador eléctrico		
SE VERIFICAN LOS PUNTOS D E ANCLAJE DE CADA TRABAJADOR				Elevador neumático		
				canasta		
				Torres de andamios		
				Sistema de suspensión		



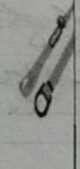
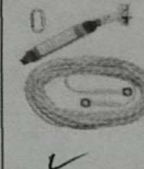
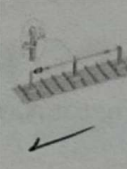
GUZMAN EMPRESAS SAS
SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL
TRABAJO
PROGRAMA DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

SST-PM-01
Versión: 01
Fecha 07-08-23

SISTEMAS DE RESTRICCION, POSICIONAMIENTO A UTILIZAR	Conectores			
	Anclajes con 1000 lb resistencia			
	Eslinga de posicionamiento			
	Eslinga de restricción			
EPPs A UTILIZAR	Casco con barboquejo	SI	NO	
	Gafas industriales			
	Guantes anti corte	/		
	Guantes carnaza			
	Protección respiratoria			
	Protección auditiva			
	Botas de seguridad industrial			
	Monja	/		
	Guantes de plástico	/		
	Guantes de carnaza			
	Arnés dieléctrico			
	Arnés poliamida, poliéster nylon	/		
	HERRAMIENTA A UTILIZAR	1	UNAS	
		2	CODAL	
3		ESPATULAS		
4		TRILADRO		
5				
6				
CONSTANCIA O CERTIFICADO				
OBSERVACIONES				
FIRMA DE LOS TRABAJADORES	1	Hernan David Ruiz		
	2	D. JIMENEZ ROA VELAZCO		
	3	José Francisco Rodríguez		
	4	Samuel		
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA EL TRABAJO Y CARGO	Elián A Escobar 10306817			
NOMBRE Y FIRMA DE ENCARGADO DE ACTIVAR PLAN DE EMERGENCIAS				
NOMBRE Y APELLIDO DEL COORDINADOR DE ALTURAS (cuando es diferente a la persona que autoriza el trabajo)				

	GUZMAN ENTERPRISES SAS	SST-PM-01
	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01
	PROGRAMA DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha 07-08-23

PERMISO PARA REALIZAR TRABAJOS SEGURO EN ALTURAS

NOMBRES Y APELLIDOS		DOCUMENTO IDENTIDAD	SEGURIDAD SOCIAL				
			Salud	Riesgos	Pensión		
1	JOSE DONATO PAPAMITA	1061737333	☒	☒	☒		
2	SANDRO SANCHEZ	94417413	☒	☒	☒		
3	YIMBE RUIZ	1061796827	☒	☒	☒		
4	HERNAN RUIZ	1061788597	☒	☒	☒		
5							
6							
7							
8							
9							
10							
FECHA DE INICIO:		HORA DE INICIO:	HORA DE FINALIZACION:	VERIFICACIÓN PUNTOS ANCLAJE			
22-12-2025		8:00 Am	5:00 pm	Si ☒ No	Nc		
ALTURA MAX ACTIVIDAD		TAREA A REALIZAR					
50 m		GRABIPLAST - Fachadas					
DESCRIPCION Y/O PROCEDIMIENTO DE LA TAREA							
MEDIDAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS USO DE LOS SIGUIENTES EQUIPOS							
							
☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
REQUERIMIENTOS DE APTITUD				EQUIPOS Y SISTEMAS DE ACCESO CERTIFICADOS			
Certificado curso alturas		Certificado de aptitud física					
SI ☒	NO	SI	NO				
SE VERIFICAN LOS PUNTOS D E ANCLAJE DE CADA TRABAJADOR				Andamios			
				SI NC			
1 2 3 4				Escaleras fija			
				SI NC			
5 6 7 8				Escalera móvil			
				SI NC			
				Elevador eléctrico			
				SI NC			
				Elevador neumático			
				SI NC			
				canasta			
				SI NC			
				Torres de andamios			
				SI NC			
				Sistema de suspensión			
				SI NC			



GUZMAN ENTERPRISES SAS

SST-PM-01

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL

Version: 01

TRABAJO

PROGRAMA DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Fecha 07-08-23

SISTEMAS DE RESTRICCIÓN, POSICIONAMIENTO A UTILIZAR				
EPPs A UTILIZAR	Conectores			
	Anclajes con 1000 lb resistencia			
	Eslínga de posicionamiento			
	Eslínga de restricción			
	Casco con barboquejo	SI		NO
	Gafas industriales			
	Guantes anti corte			
	Guantes carmaza			
	Protección respiratoria			
	Protección auditiva			
HERRAMIENTA A UTILIZAR	Botas de seguridad industrial			
	Monija			
	Guantes de plástico			
	Guantes de carmaza			
	Arnés dieléctrico			
	Arnés poliámmida, poliéster nylon			
INSTANCIA O CERTIFICADO	1 Cordones			
	2 CLAMAS			
	3 Esparulas			
	4			
	5			
	6			
OBSERVACIONES	Si			
FIRMA DE LOS TRABAJADORES	1	X		
	2	X		
	3	X		
	4	X		
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA EL TRABAJO Y CARGO	Firma de [Nombre] [Apellido] [Código] [Escuela]			
NOMBRE Y APELLIDO DEL COORDINADOR DE ALTURAS [quando es diferente a la persona que autoriza el trabajo]				



	
GUZMAN ENTERPRISES SAS	SST-PM-01
SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01
PROGRAMA DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha 07-08-23

PERMISO PARA REALIZAR TRABAJOS SEGURO EN ALTURAS

NOMBRES Y APELLIDOS		DOCUMENTO IDENTIDAD	SEGURIDAD SOCIAL					
			Salud	Riesgos	Pensión			
1	<i>Jose Sebastian</i>	<i>1061737382</i>	☒	☒	☒			
2	<i>Sancho Sanchez</i>	<i>94417413</i>	☒	☒	☒			
3	<i>Ames Lopez</i>	<i>106381346</i>	☒	☒	☒			
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
FECHA DE INICIO:		HORA DE INICIO:	VERIFICACIÓN PUNTOS ANCLAJE					
20-12-2025		8:00 AM						
ALTURA MAX ACTIVIDAD		TAREA A REALIZAR						
30 m		Group last es FECTHABAS						
DESCRIPCION Y/O PROCEDIMIENTO DE LA TAREA								
MEDIDAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS USO DE LOS SIGUIENTES EQUIPOS								
REQUERIMIENTOS DE APTITUD			EQUIPOS Y SISTEMAS DE ACCESO CERTIFICADOS					
Certificado de curso alturas			Andamios	SI	NO			
			Escaleras fija					
			Escalera móvil					
			Elevador eléctrico					
			Elevador neumático					
			canasto					
			Torres de andamios					
			Sistema de suspensión					
SE VERIFICAN LOS PUNTOS DE ANCLAJE DE CADA TRABAJADOR								
1	☒	☒	☒	☒	☒			
2	☒	☒	☒	☒	☒			
3	☒	☒	☒	☒	☒			
4	☒	☒	☒	☒	☒			
5	☒	☒	☒	☒	☒			
6	☒	☒	☒	☒	☒			
7	☒	☒	☒	☒	☒			
8	☒	☒	☒	☒	☒			
9	☒	☒	☒	☒	☒			
10	☒	☒	☒	☒	☒			

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL

TRABAJO

PROGRAMA DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Fecha 07-08-23

SISTEMAS DE RESTRICCIÓN, SISTIONAMIENTO A UTILIZAR			
	Conectores		
	Anclajes con 1000 lb resistencia		
	Eslínga de posicionamiento		
	Eslínga de restricción		
	Casco con barboquejo	SI	NO
	Gafas industriales		
	Guantes anti corte		
	Guantes carnaza		
	Protección respiratoria		
	Protección auditiva		
	Botas de seguridad industrial		
	Morña		
	Guantes de plástico		
	Guantes de carnaza		
	Arnés dieléctrico		
	Arnés poliamida, poliéster nylon		
HERRAMIENTA A UTILIZAR	1 Cuchetas		
	2 Espátulas		
	3 COPALES		
	4 PLANCHAS		
	5		
	6		
CONSTANCIA O CERTIFICADO	5		
OBSERVACIONES			
FIRMA DE LOS TRABAJADORES	1		
	2 Andrés Sanchez		
	3 WANDER FELIPE LOPEZ		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN TORIZA EL TRABAJO Y CARGO	Jesús Biscoya	10306897	
NOMBRE Y FIRMA DE ENCARGADO ACTIVAR PLAN DE EMERGENCIAS			
NOMBRE Y APELLIDO DEL COORDINADOR DE ALTURAS			
(autoriza el trabajo)			