

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	Torres Hospital San Jose		LUGAR	Torres		NO PERMIS	ALTURA APROX.	15.5mts	
FECHA DE EXPEDICIÓN	22/12/2025		FECHA DE FINALIZACIÓN	29/12/2025		VALIDO HORA	DESDE	9:00	
						HASTA	5:00		

Descripción y procedimiento de la tarea: Hampostera, enchape, lepallo, estuko, Fiaguado

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 Vapores	☐	Polvos Humos	☒	Corrosivo	☐	Explosivo	☐	Tóxico	☐	Reactivo	☐	Otro? Cual
FÍSICOS	Temperatura alta-baja	☐	Iluminación deficiente	☐	Ruido	☒	Superficie Caliente	☐	Radiación No Ionizante	☐	Ventilación deficiente	☐			Otro? Cual
BIOMECÁNICOS	Movimientos repetitivos	☒	Sobre esfuerzos	☐	Posturas Inadecuadas	☐	Movimiento Forzado	☐	Manipulación de carga	☒	Difícil acceso	☐			Otro? Cual
MECÁNICOS	Proyección Partículas	☐	Quemaduras	☐	Equipos en Movimiento	☐	Golpes	☐	Atrapamientos	☐	Cortes	☐			Otro? Cual
ELECTRICOS	Equipo Energizado	☐	Líneas Energizadas	☐	Intervenir Sistema Eléctrico	☐	Contacto con electricidad	☐							Otro? Cual
LOCATIVOS	Superficie de trabajo	☐	Caída de objetos	☒	Orden y aseo	☒	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	☒	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 DESNIVELS	CONTROL DE ORIFICIOS	OTRO:
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS							
Marque con una X (Según el número de trabajador)							
Casco	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Careta							☒
Barbuquejo	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Gafas de Seguridad	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Monogafas							☒
Protección auditiva							
Respiradores polvos							
Protección auditiva							
Camisa manga larga							
Pantalón							
Guantes	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Botas de Seguridad	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
Arnés 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
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	Sally Veronica Comayo C.	
CÉDULA	1061691247	
Área o actividad	SST	
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	Sally Veronica Comayo
CÉDULA	761325-832	1061691247
FIRMA	William M.	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	Sally Veronica Comayo
CÉDULA	761325-832	1061691247
FIRMA	William M.	Veronica C.C.
OBSERVACIONES		
NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES AUTORIZADOS PARA EJECUTAR LA ACTIVIDAD		
NO PERMISO	FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN

NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES AUTORIZADOS PARA EJECUTAR LA ACTIVIDAD																				
NO. PERMISO		FECHA DE EXPEDICIÓN		FECHA DE FINALIZACIÓN																
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		¿EL TRABAJADOR INSPECCIONA LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS Y		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 GARZON												Alveiro Santiago Garzon						
2 CC	1192717733	ANDRES ANDRADE GOMEZ												Andres Andrade Gomez						
3 CC	10541497	ARTURO PADILLA PAY												Arturo Padilla						
4 CC	10300155	CARLOS CHAGUENDO MOSQUERA																		
5 CC	10751255	CARLOS FLOR CHATE												Carlos Flor						
6 CC	110708736	DAMIAN ANDERSON VELASCO												Edwin Velasco						
7 CC	1061693732	EDWIN VELASCO HURTADO												Javier Uribe Valencia						
8 CC	1061707344	JAVIER URIBE VALENCIA												Jose Olmedo Rivera						
9 CC	1061721626	JEISON OLVAE RUIZ												Jose Reinel Caicedo						
10 CC	1061692736	JOSE OLMEDO RIVERA												Raul Vargas						
12 CC	76000076	JOSE REINEL CAICEDO												Robi Yata						
13 CC	76314763	RAUL VARGAS												Sebastian Tombe						
14 CC	10305399	ROBI YATA												Wilian Chantre						
15 CC	1061700474	SEBASTIAN TOMBE												Yimmi Tombe						
16 CC	4788852	WILIAN CHANTRE												Jesus Guerrero						
17 CC	94428412	YIMMI TOMBE																		
18 PPT	5403220	JESUS GUERRERO																		
CANCELACIÓN- CIERRE PERMISO DE TRABAJO																				
ACTOS INSEGUROS		CONDICIONES INSEGURAS		OBSERVACIONES:																
QUIEN SUSPENDE TRABAJO (COORDINADOR DE ALTURAS)																				
NOMBRE		CEDULA			FIRMA															

CC 10302430 Eder Samin
CC 76328574 Nider Delgado

Jesus Guerrero