

	GESTIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS	
	FORMATO PERMISO ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO	

Fecha inicio de la labor:	DD/MM/AAAA	HORARIO DE LA LABOR:	DE:	A:	Fecha fin de la labor:	DD/MM/AAAA
Nombre Centro de trabajo:	Lugar donde se realizará el trabajo:				Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad (En metros): _____ / _____	

Descripción puntual de la labor:	

Revisiones y Observaciones:	SI	NO	TIPO DE ACTIVIDAD	RUTINARIA	NO RUTINARIA	Este formato deberá estar Debidamente ubicado en un Lugar visible y de fácil acceso. 1. Lugar del desarrollo de la actividad. 2. Puesto de control de funcionarios.
¿El personal cuenta con los respectivos documentos que soporten el pago vigente de Seguridad Social y el documento de identificación?						

INSTRUCCIONES GENERALES DE TRABAJO PARA QUE EL PERMISO DE TRABAJO SE MANTENGA:

1	Uso permanente del equipo de protección contra caídas, que deberá estar anclado a puntos certificados, o fijos de la estructura. Prohibido anclarse a Tuberías.	6	Garantizar la presencia y supervisión del jefe de trabajo autorizado
2	Uso adecuado de los elementos de protección idóneos para el nivel de tensión en la que se desarrolla la actividad de trabajo (Aplica para trabajos con riesgo eléctrico)	7	Cumplir con el plan de trabajo acordado durante la etapa de planeación del trabajo
3	Mantener la señalización del área de trabajo y las restricciones de ingreso a personas no autorizadas	8	Respetar los manuales de operación de los sistemas intervenidos, las etiquetas y señalización de seguridad (distancias de seguridad, etiquetas de arco eléctrico, tajeas de advertencia, ...) (Aplica para trabajos con riesgo eléctrico)
4	No trabajar fuera del radio de Alcance, prohibido movilizar los andamios, escaleras y orderpicker con personas dentro.	9	Si se realizan labores en áreas descubiertas y empieza a llover se debe suspender la labor de manera INMEDIATA.
5	Garantizar la supervisión permanente a nivel del piso, por parte de una persona debidamente capacitada y certificada.	10	Dar cumplimiento a la totalidad de los ítems relacionados a continuación.

Si alguno de los siguientes ítems a evaluar, tiene como respuesta un **NO**, no se podrá efectuar la labor propuesta, así mismo.
 Este permiso se puede validar hasta por 1 semana si las condiciones y área no cambian, si cambia el coordinador se debe indicar y suscribir su firma el día que verifique las condiciones.
 Si las condiciones de trabajo y ambiente cambian, este permiso pierde su vigencia
 Si pasan mas de 7 días después de la fecha de inicio, este permiso pierde su vigencia

VALIDACIONES:	DIA 1		DIA 2		DIA 3		DIA 4		DIA 5		DIA 6		DIA 7		OBSERVACIÓN
FECHA:	DD/MM/AAAA														
CAMBIO DE COORDINADOR / JEFE DE TRABAJO:	SI	NO													
NOMBRE COORDINADOR / JEFE DE TRABAJO:															
FIRMA COORDINADOR / JEFE DE TRABAJO:															

REVISE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS CONDICIONES ANTES DE SOLICITAR LA VALIDACIÓN Y AUTORIZACIÓN:

1. REQUISITOS DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y EQUIPOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO			
CUMPLE	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CUMPLE	EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS
	Casco de seguridad con barbuquejo mínimo de tres apoyos en material rígido (en caso de trabajos eléctricos el casco debe ser dieléctrico y certificado)		ARNÉS DE CUERPO COMPLETO
	Guantes antideslizantes y resistentes a la abrasión		Certificado ANSI Z -359.1-2007, caso de trabajos eléctricos se requiere el uso de arnés dieléctrico
	Botas de seguridad.		Las correas no presentan: desgastes, roturas, cortes, grietas, deterioro en general, corrosión por la exposición a productos químicos o quemaduras.
	Ropa de trabajo acorde a la labor que se va a realizar. (Camisa manga larga)		Las argollas en D, ajustadores o hebillas están sin zonas ásperas o filosas, deformaciones, dobleces, grietas, corrosión o deterioro en general.
	PARA ESPACIOS CONFINADOS Vestido de protección química		Las piezas plásticas no presentan: cortes, roturas, desgaste, piezas ausentes o flojas, quemaduras.
CUMPLE	ESLINGAS	CUMPLE	ANCLAJES Y LÍNEAS DE VIDA CERTIFICADAS
	Existe (n) eslinga (s) de posicionamiento contra caídas certificada, con una longitud máxima de 1.8 m que cuente con gancho de sistema de cierre de doble seguridad. Sin desgaste excesivo, piezas ausentes o flojas, y libre de óxido y/o corrosión, tampoco que su parte textil este deshilachada, con presencia de quemaduras o cortadas		Existe (n) punto (s) de anclaje fijos. Que no presenten corrosión, desgaste o modificación en su diseño original. O existen líneas de vida portátil o conectores de anclaje portátiles que se puedan instalar.
	Existe (n) eslinga (s) doble certificada, con una longitud máxima de 1.80 m que cuente con sistema de cierre de doble seguridad y con gancho de amplia apertura, que no presente: desgaste, piezas ausentes o flojas, deshilachada, con presencia de quemaduras.		
	Para trabajos en espacios confinados (No superiores a 3 m) debe utilizarse Eslinga de 1.80m sin absorbedor de impacto		

1.1 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EXTRAS SI LA LABOR LO REQUIERE (SI/NO)										
REQUIERE	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			REQUIERE						
	Casco de seguridad tipo 2 con barbuquejo mínimo de tres apoyos en material rígido DIELÉCTRICO para trabajos con riesgo eléctrico.				Gafas de seguridad (si aplica)					
	Botas de seguridad dieléctricas en caso de trabajos con riesgo eléctrico.				Protección auditiva (si aplica)					
	Uso de ropa adecuada para la labor, Camisa Manga larga y pantalón									
1.2 EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS SI LABOR LO REQUIERE (SI/NO)										
REQUIERE	ESLINGAS			REQUIERE	ANCLAJES Y LÍNEAS DE VIDA CERTIFICADAS					
	PARA CUBIERTAS: Existe (n) eslinga (s) con absorbedor de energía, certificada, con una longitud máxima de 1.80 ms, con gancho de sistema de doble seguridad, que no presente: desgaste, piezas ausentes o flojas, deshilachada, con presencia de quemaduras				Existen líneas de vida portátiles que no presentan: fibras cortadas, desgastadas, deshilachadas, uniones no contempladas en el diseño original, quemaduras, extremo libre deshilachado o marcas generadas por contacto con productos químicos.					
	Existe (n) eslinga (s) de posicionamiento contra caídas certificada, con una longitud máxima de 1.8 m que cuente con gancho de sistema de cierre de doble seguridad. que no presente desgaste excesivo, piezas ausentes o flojas, y libre de oxido y/o corrosión, tampoco que su parte textil este deshilachada, con presencia de quemaduras o cortada.				Existen líneas de vida fijas. no presentan: fibras cortadas, desgastadas, deshilachadas, uniones no contempladas en el diseño original.					
	Cuerdas certificadas en buen estado y compatible con equipos de arrestamiento verifique que no este deshilachada, con presencia de quemaduras.				La línea de vida vertical, cuenta con arrestador de caídas automático en su función de bloqueo, compatible para las líneas de vida que se utilizan.					
	Freno o arrestador sin desgaste excesivo, piezas ausentes o flojas, y libre de oxido y/o corrosión.									
REQUIERE	MOSQUETONES			REQUIERE	ARNESES Y ESLINGAS					
	Los mosquetones son de mínimo doble seguro y de cierre con bloqueo automático y certificados.				En caso de trabajos eléctricos se requiere el uso de arnés y eslingas dieléctricas					
	No presentan, oxido o corrosión excesivo									
2. REQUISITOS DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, COLECTIVOS Y EQUIPOS PARA TRABAJOS CON RIESGO ELÉCTRICO										
CUMPLE	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			CUMPLE	EQUIPOS DE SEGURIDAD PARA TRABAJOS EN TENSIÓN					
	Casco de seguridad Clase E				Detector de tensión eléctrica verificado					
	Guantes dielectricos al menos de clase 00 o mayor protección de acuerdo a la etiqueta de arco eléctrico / nivel de tensión				Banqueta y alfombra aislante en función del nivel de tensión con el que se está trabajando					
	Botas de seguridad dieléctricas de 18kv de aislamiento				Elementos de protección contra caídas para trabajos electricos					
	Ropa de trabajo sin elementos metalicos									
CUMPLE	PRUEBAS DE RÍGIDEZ DIELECTRICA A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PARA TRABAJOS CON TENSIÓN									
	Los elementos de protección personal y equipos colectivos de seguridad deben ser certificados por el fabricante de acuerdo con normas técnicas nacionales o internacionales, así como los que apliquen para la protección contra el peligro eléctrico deben tener pruebas de rigidez dieléctrica de acuerdo con el RETIE por un laboratorio acreditado por ONAC									
CUMPLE	TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS MEDICIONES ATMOSFÉRICAS PREVISTAS AL INGRESO Y DURANTE LA LABOR									
	Antes del ingreso y bajo registro haga MONITOREO ESTRAFICADO. Las mediciones Se deben hacer en la parte superior, media e inferior a distancias no mayores a 1.2 m de manera periódica.a) Contenido de oxígeno (v/v) entre 19.5-23.5%;b) Contenido de hidrocarburo (condensado) de 5 miligramos (mg)2 por metro cúbico de aire o menos;c) Contenido de monóxido de carbono (CO) de 10 ppm o menos; yd) Contenido de dióxido de carbono de 1.000 ppm o menos;e) Y ausencia de olor perceptible.									
MEDICIONES ATMOSFÉRICAS DEL ESPACIO CONFINADO			CALIFICACIÓN DE PELIGROSIDAD DEL ESPACIO		ANTES DE LA TAREA	DURANTE LA TAREA	DURANTE LA TAREA			
FECHA PRUEBA (dd/mm/aa) y hora	DD/MM/AA	HORA	TIPO (1, 2)	GRADO (A,B,C)						
TIEMPO DE VALIDEZ										
LEL	≤10									
2%	19,5 a 23									
CO2 ppm	≤25									
H2S ppm	≤1									
OTRO (temperatura)	≤37°C>									
OTROS GASES										
EMPRESA QUE REALIZA CALIBRACIÓN VIGENTE DEL EQUIPO DETECTOR					FECHA (d/m/a)		EMPRESA			
PERSONA QUIEN REALIZA LA PRUEBA					NOMBRE Y CEDULA		FIRMA			
SÍNTESIS DE PROCEDIMIENTO PARA DESARROLLO DE LA TAREA SEGÚN PELIGROSIDAD DEL ESPACIO CONFINADO										
SISTEMAS DE PREVENCIÓN				SI	NO	N/A	EQUIPOS DE CONTROL Y MONITOREO	SI	NO	N/A

Señalización y delimitación del área (describir en observaciones)				Sistemas o equipos de ventilación (natural o forzada). (describir en observaciones)			
Bloqueo y etiquetado de todo tipo de energía peligrosa. (describir en observaciones)				Sistemas de iluminación (cual). (describir en observaciones)			
Uso de productos químicos peligrosos, hojas de seguridad (FDS). (describir en observaciones)				Sistemas de comunicación vigía / entrantes (cual). (describir en observaciones)			
3. SISTEMAS DE ACCESO (Diligencia según sea el medio de Acceso)							
CUMPLE	ANDAMIOS MULTIDIRECCIONALES			CUMPLE	ESCALERAS (marque según sea el caso)		
	Cuenta con superficie firme y nivelada y cuenta con tornillo nivelador				Tipo Avión: (referencia SODIMAC)		
	Llantas con freno en buen estado (SI APLICA)				• Cuenta con zapatas antideslizantes.		
	La estructura en general se encuentra sin oxido, sin perdida de galvanizado y soldadura en buen estado				• Las barandas se encuentran en buen estado.		
	Plataformas en buen estado y compatible				• Mecanismo para bloquear las ruedas.		
	Las horizontales, verticales y diagonales están completas y en buen estado				• Peldaños en buen estado.		
	Cúñas de horizontales en buen estado				Tipo Extensión:		
	La estructura de la roseta se encuentra en buen estado (sin deformaciones, golpes o				• Cuenta con zapatas antideslizantes y peldaños en perfectas condiciones.		
	Cuenta con escalera de acceso seguro y escotillas para su acceso				• La base de la escalera, con respecto a la pared no puede estar a una distancia mayor a 1/3 de la altura total de la escalera.		
CUMPLE	MONTACARGAS Y ELEVADORES.			CUMPLE	• El punto de apoyo de la escalera, en la parte superior debe sobrepasar aproximadamente 1 metro del suelo.		
	Interruptor de encendido y mandos de Subir y Bajar la canastilla se encuentra en buen				• La escalera permite amarrar en la parte superior a un punto fijo.		
	Las mangueras de los fluidos se encuentran en buen estado. (Libre de fugas).				Tipo A:		
	La cadena del elevador se encuentra templada y posicionada en las poleas (SI APLICA)				• Cuenta con zapatas antideslizantes		
	Estructura en óptimas condiciones (Libre de golpes, fisuras o elementos desoldados)				• La escalera se debe Amarrar de la parte superior la un punto fijo.		
	El punto de anclaje se encuentra totalmente unido al soporte del elevador. (No se encuentra doblado ni suelto)				• Cuenta con una persona que sostenga la escalera, en trabajos de más de 2 metros		
	Los frenos funcionan correctamente y estabilizadores dan la apertura completa				Fija o Tipo Gato:		
	El elevador cuenta con mecanismos de emergencia en buen estado.				• Los parales se encuentra en buen estado		
	Las barandas laterales que permiten el soporte de la mercancía se encuentran en buen				• La estructura y la fijación de la escalera están firmes y se encuentran en buen estado.		
	El elevador Cuenta con la siguiente señalización visible y en buen estado.				• La escalera no tiene presencia de oxido y/o corrosión		
CUMPLE	ÁREA DE TRABAJO.			CUMPLE	CUBIERTAS		
	Cuenta con Cerramiento del área en los dos extremos del corredor y en el corredor siguiente al lugar de operación				• La cubierta esta en buen estado para su transito.		
	Exteriores				• Se cuenta con línea de vida conectada a anclaje fijo certificado		
	Se encuentra demarcada, (cintas o conos) y debidamente demarcada.				• Se garantizan optimas condiciones climáticas para el desarrollo de la labor		
	Dispone de una distancia mínima de 3 m, de cables eléctricos.						
HERRAMIENTAS A UTILIZAR:							

4. VERIFICACIÓN TRABAJADORES Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN

4.1 PERSONAS AUTORIZADAS PARA EL TRABAJO PLANIFICADO

Cédula	Nombres y apellidos	ARL	Verificación por Seguridad y Salud en el Trabajo								ESTADO DE ELEMENTOS B=Bueno, R=Regular, M=Malo NA= No aplica										Firma del trabajador		
			¿Su estado de salud es óptimo para realizar la labor?		¿Seguridad Social al día?		¿Certificado vigente para TSA?		¿Habilitación para RE vigente?		(1)Arnés	1era eslinga	2da eslinga	(1) Casco	(1) Barbuquejo (1) Monogatas	(1) Careta	(1) par de guantes	(1) Portaherramientas	Overol RE	Dotación completa			
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO													

4.2 AYUDANTE DE SEGURIDAD

Debidamente certificado, debe revisar las condiciones de seguridad en el sitio de trabajo y controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída de objetos o personas y debe estar en la misma superficie de trabajo y en una posición que le permita vigilar a los trabajadores y con la capacidad de advertirles del riesgo, utilizando los medios que sean necesarios.
 •Todo el personal que participa de las tareas, debe tener conocimiento de los procedimientos escritos para emergencias y de los equipos de rescate necesarios.

Nota: Al firmar este documento declaro que me fue divulgado, lo entiendo y cumpliré todos los procedimientos descritos.

5. ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

#	PASOS DE LA TAREA (Descripción detallada)	PELIGROS Y/O RIESGOS POTENCIALES	CONTROLES

OBSERVACIONES:

6. MEDIDAS EN CASO DE EMERGENCIA

El ayudante o vigía activará los canales de emergencia y tratará de remover al entrante del espacio confinado usando tripodes, grúas y líneas de rescate, NO PERMITIR LA ENTRADA AL ESPACIO CONFINADO SIN LA AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR.
 SOLO PERSONAL DE RESCATE ADIESTRADO Y CON EL EQUIPO ADECUADO HARAN EL RESCATE

1	Comunicar al Líder SST o Líder de seguridad física	2	Brigadista encargado	3	Llamada área protegida.
---	--	---	----------------------	---	-------------------------

Nombre responsable de activar el plan de emergencias:

Firma responsable de activar el plan de emergencias:

7. RIESGOS ASOCIADOS

SI APLICA OTRO PELIGRO DIFERENTE A ALTURAS INDIQUE Y SI ES EL CASO ADJUNTE EL PERMISO CORRESPONDIENTE A CADA UNO DE ELLOS:

<input type="checkbox"/>	RIESGO ELÉCTRICO	<input type="checkbox"/>	ESPACIOS CONFINADOS	<input type="checkbox"/>	TRABAJO EN CALIENTE
--------------------------	------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	---------------------

<p align="center">8. PERSONAS HABILITADAS PARA AUTORIZAR Y VALIDAR EL PERMISO DE TRABAJO. La persona autorizada para validar el permiso de trabajo en alturas en el desarrollo de actividades será el Líder SST o el Jefe Inmediato en caso de contratista el Jefe de cuadrilla o persona encargada del contratista. La persona que verifica este permiso es el coordinador de alturas de SODIMAC o del CONTRATISTA</p>		
<p align="center">NOMBRE Y FIRMA EMISOR DEL PERMISO (Coordinador de trabajo en alturas)</p> <p><i>He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo, el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicadas en cada uno de los ítems del permiso. Por lo cual certifico que se garantizan y se cumplen con todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a la labor</i></p>	<p align="center">NOMBRE Y FIRMA AYUDANTE DE SEGURIDAD (Puede ser un trabajador autorizado pero debe esta designado))</p> <p><i>He o Hemos sido enterado (s) de las instrucciones para la ejecución de los trabajos y de observar y cumplir en forma permanente con las medidas de prevención y de protección durante todo el tiempo de la ejecución del trabajo asignado</i></p>	
CIERRE	SUSPENSIÓN (espacio exclusivo para SODIMAC)	
<p align="center">_____ NOMBRE Y FIRMA (persona autorizada y competente para firmar) <i>Solamente pueden cerrar este permiso el COORDINADOR Contratista o Sodimac</i></p>	Se cancela debido a:	
	FECHA:	HORA:
	DD/MM/AAAA	