CONSORCIO DE SEGURIDAD URBANA DISTRITO CAPITAL

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Fecha	Página
	1 de 1
15/12/2020	Versión: 01
Código de Documento	
FT-SST-055	

CONTRATISTA: Edilberto Arenas

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL EPP: Adriana Hoyos

ÁREA: **OPERATIVO/ADMINISTRATIVO**

CARGO:

FECHA	#TAPABOCAS	NOMBRE	FIRMA
26-07-2021	4	Yoel Chacon	
26-07-2021	4	Sebastian Arenas	
26-07-2021	4	Santiago Betancurth	Santiago Betancurth
26-07-2021	4	Roger Castro	
26-07-2021	4	Uberney Cordero	
26-07-2021	4	Yeferson Guevara	Yeferson Guevara
26-07-2021	4	Anier Navas	
26-07-2021	4	Jose Navas	Jose Julio Navas
26-07-2021	4	Carlos Montaño	Carlos Hugues Montaño
26-07-2021	4	Jose Moreira	Jose Julio Navas
26-07-2021	4	Diego Arenas.	Diego Arenas
26-07-2021	4	Juan Diaz Granados	Juan Alexis Diaz
26-07-2021	4	Victor Dimate	Victor Dimate.
29-07-2021	4	Nestor Vida	
29-07-2021	4	Juan David Contreras	
29-07-2021	4	Felix Barrios	Felix Barrios.
29-07-2021	4	Andres Martinez	Andres Martinez

CONSTRUCCION

SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Version: 09
ARENAS-FOR-SST-29
OCTUBRE 2020

OBRA: MEBOG.

JULIO

Califique el estado del Elemento con B: Bueno, M: Malo, o R: Regular. Verificar tambien si cuenta con él o no: N No lo tiene y N.A. No aplica

FECHA DE ENTREGA	NOMBRES Y APELLIDOS	N°CEDULA	FIRMA DEL TRABAJADOR (Aplica solo para Entrega de EPP)	CABEZA, OJOS, OIDOS Y CARA						NARIZ		MANOS				PIÉS			CUERPO	
				CASCO DIELECTRICO	BARBUQUEJO	GAFAS DE SEGURIDAD	TAPABOCAS NASAL	PROTECTOR DE INSERCIÓN	PROTECTOR TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	RESPIRADOR CON FILTRO	GUANTES CARNAZA CORTOS	GUANTES DE VAQUETA	GUANTE DE HILO Y LATEX	GUANTE DIELÉCTRICO 17000 VOLTIOS	GUANTES DE CAUCHO	BOTA DIELÉCTRICA	BOTAS O ZAPATO CON PUNTERA	BOTA DE CAUCHO CON PUNTERA	Impermeable OVEROL	CHALECO REFLECTIVO
01-07-21	Ubeimey Cordero	1073C191669				X														
06-07-21	Anier Navas	1.016.043.901						X												
07-07-21	Yoel Chacon	962485207051985											X							
08-07-21	Anier Navas	1016.043 901																		
08-07-21	Carlos Montaño	1003.313.142								X									X	
08-07-21	Sebastian Arenas	1024568574																	X	
08-07-21	Josue Luis Z	1016023434																	X	
08-07-21	Diego Arenas	1010191049														X			X	
10-07-21	Sebastian Arenas	1.024.568.574					X												X	
12-07-21	Yoel Chacon	962485207051985					X													
12-07-21	Yeferson Guevara	1.023.963.643											X							
12-07-21	Sebastian Arenas	1.024.568.574											X							
15-07-21	Jose Navas	1016.023.731				X		X												
16-07-21	Anier Navas	1.016.043 901											X							
19-07-21	Anier Navas	1016.043901								X						X				
19-07-21	Jhon Ruiz	11.254.882														X				
22-07-21	Carlos Montaño	1.003.313.142					X			X										
22-07-21	Bedar Cordero	1.137109.145						X												
26-07-21	Ubeimey Cordero	1073991.661						X					X							
26-07-21	Carlos Montaño	1.003.313.142											X							
29-07-21	Juan Contreras	1.003.065.513											X							
27-07-21	Felix Barros	1067.857077						X												

OBSERVACIÓN GENERAL: EL PERSONAL QUE RECIBE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEBE USARLOS EN LAS ÁREAS REQUERIDAS ACORDE CON LOS RIESGOS DEL ÁREA, DE LO CUAL DEJO CONSTANCIA CON MI FIRMA QUE LOS HE RECIBIDO.

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE SST

ARMENTA CHAVARRO

URBANA DISTRITO CAPITAL	**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**	Fecha	Página
			1 de 1
		15/12/2020	Versión: 01
		Código de Documento	
		FT-SST-055	

CONTRATISTA: RETCOM

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL EPP: CARLOS ARMENTA

ÁREA: OPERATIVO/ADMINISTRATIVO

CARGO: COORD. SST.

FECHA	#TAPABOCAS	NOMBRE	FIRMA
31-07-2021	4	Juan Varela S	
31-07-2021	4	Oscar Rivera	
31-07-2021	4	Juan Delgado	
31-07-2021	4	Fabian Lemus	
31-07-2021	4	Anderson Luis Ramos	1001274724
31-07-2021	4	Diego Prieto	
31-07-2021	4	Jhonny Maroi	Jhonny Maroi
31-07-2021	4	Brayan Manuel Prieto Ramirez	
31-07-2021	4	Camilo Sierra C	
31-07-2021	4	Jhon Varela	
31-07-21	4	Jose Alfredo Fernandez	
31-07-21	4	Alan Mejia	
31-07-2021	4	Nelson Rodriguez	Nelson R.
31-07-2021	4	James Barahona	
31-07-2021	4	Jeisson Pavajeau	
31-07-2021	4	Camile Montealegre	

URBANA DISTRITO CAPITAL	**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**	Fecha	Página
			1 de 1
		15/12/2020	Versión: 01
		Código de Documento	
		FT-SST-055	

CONTRATISTA: ACH.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL EPP: CARLOS ARMENTA

ÁREA: **OPERATIVO/ADMINISTRATIVO**

CARGO: COORD. SST

FECHA	#TAPABOCAS	NOMBRE	FIRMA
31/07/2021	4	Karen Alejandra Gualdron Urbano	Alejandra G.
31/07/2021	4	Jose Gabriel Rodriguez	
31/07/2021	4	Jorge Enrique Olaya R	
31/07/2021	4	Jhon Marentes	
31/07/2021	4	Jesus Tunorra.	
31/07/2021	4	CARLOS ARMENTA	
31/07/2021	4	DIONICIO FAGUAGA	
31/07/2021	4	Angelo Amézquita	

VIGILANCIA DE SEGURIDAD URBANA DISTRITO CAPITAL	**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**	Fecha	Página
			1 de 1
		15/12/2020	Versión: 01
		Código de Documento	
		FT-SST-055	

CONTRATISTA: LUKSO SAS

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL EPP: CARLOS ARMENTA

ÁREA: **OPERATIVO/ADMINISTRATIVO**

CARGO: COORD. SST

FECHA	#TAPABOCAS	NOMBRE	FIRMA
31/07/2021	4	Nicolas Ruiz	
31/07/2021	4	Brayan Barrato	
31/07/2021	4	Jhon Correa	
31/07/2021	4		
31/07/21	4	ALEXANDER REYES OTERO	ALEXANDER REYES O
31/07/21	4	Nilson Lopez T.	Nelson Lopez Tovar
31/07/21	4	[illegible]	
31/07/21	4	Carlos Javier Jimenez	
31/07/21	4	Jeimmy Gomez	
31/07/21	4	Alexandra Espinosa Mateus	
31/07/2021	4	Daniel Arias	Daniel Arias
31/07/2021	4	Andres Becerra	Andres Becerra.
31/07/2021	4	Wilson Aguirre	Wilson Aguirre
31/07/2021	4	Jimmy Rincon	Jimmy Rincon
31/07/2021	4	Alejandra Becerra	Alejandra Becerra

CH
A CHAVARRO

ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) INDIVIDUAL

QUIEN ENTREGA			IMPLEMENTOS	CANTIDAD	QUIEN RECIBE		
Nombre	Cargo	Firma			Nombre	Obra	Firma
Angelo Amézquita	SST		Monogafas	1	Jorge Olaya	Mebog	
Angelo Amézquita	SST		Guantes	1par	Jorge Olaya	Mebog	
Angelo Amézquita	SST		Tapaoidos inser.	1	Jorge Olaya	Mebog	
Angelo Amézquita	SST		Guantes	1par	Gabriel Olaya	Mebog	
Angelo Amézquita	SST		Guantes	1par	Dionicio Toquera	Mebog	
Angelo Amézquita	SST		Tapaoidos inser.	1	Dionicio Toquera	Mebog	
Angelo Amézquita	SST		Tapaoidos Inser.	1	Gabriel Rodriguez	Mebog	

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-F-41
		Fecha: Agosto 8/2019
	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión 01
		Pagina: 1 de 1

DATOS PERSONA QUE RECIBE			ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL								RECIBIDO
FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	Casco	Gafas de Seguridad espejadas	Tapabocas N95	Guantes de Nitrilo	Guantes de vaqueta	Botas dieletricas	Tapaodios de insercion	tapa oidos de copa	FIRMA
06-07-2021	Bryan M. Prieto	1110563505			2						
06-07-2021	CRISTIAN PONADERO	1016033727			2						
06-7-2021	James Barahona	1030603485			2						
06-7-2021	Yimmy Varela	1022360780			2						
06-7 2021	Juan Vg.	80376285			2						
06-07-2021	Nelson Lombaez	80171563			2						
06-07-2021	Edwin Acosta	1033792963			2						
06-07-2021	Yeanlis Marzol	1034311802			2						
07-07-2021	Fabian Ramos	80162725			2						
12-07-2021	James Barahona	1030603485		1	2	1					
12-07-2021	Fabian Ramos	80162725			2	1					
12-07-2021	Bryan Yamil Prieto	1110563505			2	1					
12-07-2021	Jesus Pinedo	1001011331			2						
12-07-2021	Yeanlis Marzol	1034311802			2						

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.

b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.

c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-F-41
		Fecha: Agosto 8/2019
	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión 01
		Pagina: 1 de 1

DATOS PERSONA QUE RECIBE				ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL								EL trabajador esta portando los EPP		RECIBIDO
FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	PROYECTO	Casco	Gafas de Seguridad espejadas	Tapabocas N95	Guantes de Nitrilo	Guantes de vaqueta	Botas dieletricas	Tapaodios de insercion	tapa oidos de copa	SI	NO	FIRMA
12-07-2021	Yimmy Andrei Varela	1002560480	MEBOG.			X2								
12.07.2021	Juan Vasl.	80768758	Mebog			1								
13-07-2021	Oscar Riveros	79924929	Mebog			2								
14-07-2021	Anderson Ruiz	100.277204	Mebog			1								Anderson R.
15-07-2021	Edwin Acosta	7033792963	Mebog			1								Edwin Acosta
15-07-2021	Diego Prieto	1110587917	Mebog			1	1							Diego
15-07-2021	ACAN mejia	1110595868	MeBog			x	1							
14-07-2021	Nelson Rodriguez	80121563	Mebog			1	1							Nelson Rodriguez.
17-07-2021	[illegible]	1049627532	MEBOG.	/	/	1	/	/	/	/	/	X	/	
19-07/2021	Yomile Montenegro	28577247	MEBOG	/	/	2	/	/	/	/	/	X		Yomile M.
19-07-2021	Camilo Jerez	1030688347	Mebog			4	1							

Realizado por:

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-F-41
RETOS		Fecha: Agosto 8/2019
	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión 01
		Pagina: 1 de 1

DATOS PERSONA QUE RECIBE				ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL								EL trabajador esta portando los EPP		RECIBIDO
FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	PROYECTO	Casco	Gafas de Seguridad espejadas	Tapabocas N95	Guantes de Nitrilo	Guantes de vaqueta	Botas dieléctricas	Tapaodios de insercion	tapa oidos de copa	SI	NO	FIRMA
20-07-2021	Yeimy Mateus	1034311802				21								
19-07-2021	Diego Prieto	1110587917				4								
19.07.2021	Anderson Luc	1007244704	Mebog			4								
19-07-2021	Alan mejia	1110595868	MeBog			4								
19-07-2021	Brayan H. Prieto	1110563505	Mebog			4								
	Jeisson A Pavi Rego	1006553331	Mebog			4								
19-07-2021	Nelson Rodriguez	80121563	Mebog			4								
19-07-2021	Yimmy Vaca	1023609180	MEBOG			4								
19-07-2021	Oscar Rivera	79924929	Mebog			4								
19 07 2021	Juan Cal.	80365168	Mebog			4								
19-7-2021	Sara Barahona	1030603185	mebog			4								
23/07/2021	John Varela	80826758	Mebog			1	1							
23/07/21	Fabian Lemos	80162775	Mebog				1							

Realizado por:

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

Coord. SST.

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-F-41
		Fecha: Agosto 8/2019
	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión 01
		Pagina: 1 de 1

DATOS PERSONA QUE RECIBE				ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL								EL trabajador esta portando los EPP		RECIBIDO
FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	PROYECTO	Casco	Gafas de Seguridad espejadas	Tapabocas N95	Guantes de Nitrilo	Guantes de vaqueta	Botas dieléctricas	Tapaodios de inserción	tapa oidos de copa	SI	NO	FIRMA
26/07/21	Alan mejia	1110595868	MeBog			x3								
26/07/21	Diego Prieto	1110587917	mebog			3								
26/07/2021	Yimmy Ureña	1223	mebog			3	1							
26-07-21	[illegible]	1034311	Mebog			3								
26/07/21	John Varela	80128758	Mebog			3								
26/07/21	Benjamin Prieto	1110563505	Mebog			3								
26/07/21	Ambrosio Ruiz	1003	Mebog			3								
26/07/21	Yimmy Ureña	1223	Mebog											
26/07/21	Carmelo Jerez	1030	Mebog			3								
26/07/2021	Juan [illegible]	8036	Mebog			3								
26/07/21	James Barahona	4032	Mebog			3								
26/07/21	Fabian Lemos	80162725	Mebog	1		3								
26/07/21	Oscar Rivenos	79924929	Mebog			3								

Realizado por:

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

Coord. SST.

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-F-41
RETOS		Fecha: Agosto 8/2019
	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión 01
		Pagina: 1 de 1

DATOS PERSONA QUE RECIBE				ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL									EL trabajador esta portando los EPP		RECIBIDO
FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	PROYECTO	Casco	Gafas de Seguridad espejadas	Tapabocas N95	Guantes de Nitrilo	Guantes de vaqueta	Botas dieléctricas	Tapaodios de insercion	tapa oidos de copa		SI	NO	FIRMA
26-07-21	Jose A. Fernandez	80473019	Mebog.			3	1						X		
26-07-2021	Nelson Rodriguez	80171520	Mebog			3	1						X		
28/07/21	John Varela	80178758	Mebog		X										
29/07/21	Kisson A Papamijo	1067112331	ME206		1										
29/07/21	Vimary Vera	1077036948	me606				1								
30-07-2021	Thomas Martel	1037311802	ME606				1								
31-07-2021	Bryan M. Prieto	1110563505	Mebog				1								

Realizado por:

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

Coord. SST.

1138

	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-F-41
		Fecha: Agosto 8/2019
	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión 01
		Pagina: 1 de 1

DATOS PERSONA QUE RECIBE				ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL								EL trabajador esta portando los EPP		RECIBIDO
FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	PROYECTO	Casco	Gafas de Seguridad espejadas	Tapabocas N95	Guantes de Nitrilo	Guantes de vaqueta	Botas dieletricas	Tapaodios de insercion	tapa oidos de copa	SI	NO	FIRMA
10-7-21	Sara Barbara	1036603485	Mebog	B	B	B	B	NA	B	NA	B	X		
10-7-21	Jadson Fonseca	1016033331	MCRG	B	B	B	B	NA	B	NA	B	X		
10-7-21	Gelvin Acosta	1033792963	Mebog	B	B	B	B	NA	B	NA	B	X		Gelvin Acosta
10-7-21	Cristian Ponadero	1016033727	Mebog	B	B	B	B	NA	B	NA	B	X		
10-07-21	Brayan M Prieto	1110563505	Mebog	B	B	B	B	NA	B	NA	B	X		
10-07-21	Yuri Urrea	1022364648	mebog	B	B	B	B	NA	B	NA	B	X		
10-07-2021	Nelson Fontalvo	80121563	Mebog	B	B	B	B	NA	B	NA	B	X		Nelson P.
10-07-2021	Yhonley Morzal	1034311802	Mebog	B	B	B	B	NA	B	NA	B	X		Yhonley Morzal
10-07-21	Fabian Lemos	80162725	Mebog	B	B	B	B	NA	B	NA	B	X		
10-07-21	Jan Vant	80360150	Mebog	B	B	B	B	B	B	NA	B	X		

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

FAMIE MONTEALEGRE
INSPECCION A EPP.

HIDRINCO SAS

HIDRINCO INGENIERÍA CONTRA INCENDIO E HIDRÁULICA	GESTIÓN DE RECURSOS	F-GRS-004
	ENTREGA DE EPP'S & DOTACIÓN E INSTRUCCIONES PARA EL TRABAJADOR	FECHA 15-04-2019 VERSION 02

PROYECTO / OBRA DE CONSTRUCCIÓN: MEBOG

DATOS DEL TRABAJADOR.

APELLIDOS Y NOMBRE	Salgado Suarez Jaider Antonio		
CARGO	Instalador	C.C	1.007.565.069

El trabajador manifiesta conocer aquellos riesgos que hacen necesaria la utilización de estos equipos de protección individual, así como las actividades, tareas u ocasiones en las que debe emplearlos, e igualmente entiende las instrucciones de uso y de mantenimiento, que se le adjuntan, comprometiéndose a

- Revisarlos antes de uso.
- Utilizarlos y mantenerlos correctamente.
- Comunicar de inmediato a su jefe inmediato, cuando los EPP'S presentan alguna falla que pueda poner en riesgo su salud.
- Comunicar de inmediato a jefe inmediato cualquier duda que pudiera surgir o cualquier circunstancia que impida su correcta utilización.

FECHA	EQUIPO ENTREGADO	ENTREGADO POR	FIRMA TRABAJADOR
1-7-21	Tapaboca	Willia Fonseca	Jaider Antonio
2-7-21	Tapaboca	Willia Fonseca	Jaider Antonio
6-7-21	Tapaboca	Willia Fonseca	Jaider Antonio
7-07-21	Tapaboca	Willia Fonseca	Jaider Antonio
8-07-21	Tapaboca	Willia Fonseca	Jaider Antonio
9-07-21	Tapaboca	Willia Fonseca	Jaider Antonio
12-07-21	Tapaboca	Willia Fonseca	Jaider Antonio
13-07-21	Tapaboca	Willia Fonseca	Jaider Antonio
14-07-2021	Tapaboca	Willia Fonseca	Jaider Antonio
15-07-2021	Tapaboca	Willia Fonseca	Jaider Antonio
16-07-2021	Tapaboca	Willia Fonseca	Jaider Antonio
19-07-2021	Tapaboca	Willia Fonseca	Jaider Antonio
21-07-2021	Tapaboca	Willia Fonseca	Jaider Antonio
22-07-2021	Tapaboca	Willia Fonseca	Jaider Antonio
23-07-2021	Tapaboca	Willia Fonseca	Jaider Antonio
26-07-2021	Tapaboca	Willia Fonseca	Jaider Antonio
27-07-2021	Tapaboca	Willia Fonseca	Jaider Antonio
28-07-2021	Tapaboca	Willia Fonseca	Jaider Antonio
29-07-2021	Tapaboca	Willia Fonseca	Jaider Antonio
30-07-2021	Tapaboca	Willia Fonseca	Jaider Antonio

HIDRINC INGENIERÍA CONTRA INCENDIO E HIDRÁULICA	GESTIÓN DE RECURSOS	F-GRS 004
	ENTREGA DE EPP'S & DOTACIÓN E INSTRUCCIONES PARA EL TRABAJADOR	FECHA 15-04-2019
		VERSION: 02

PROYECTO / OBRA DE CONSTRUCCIÓN: Fundacion CTIC

DATOS DEL TRABAJADOR.

APELLIDOS Y NOMBRE	Mosquera Mosquera Edilson		
CARGO	Instalador	C.C	1.148.461.575

El trabajador manifiesta conocer aquellos riesgos que hacen necesaria la utilización de estos equipos de protección individual, así como las actividades, tareas u ocasiones en las que debe emplearlos, e igualmente entiende las instrucciones de uso y de mantenimiento, que se le adjuntan, comprometiéndose a

- Revisarlos antes de uso.
- Utilizarlos y mantenerlos correctamente
- Comunicar de inmediato a su jefe inmediato, cuando los EPP'S presentan alguna falla que pueda poner en riesgo su salud.
- Comunicar de inmediato a jefe inmediato cualquier duda que pudiera surgir o cualquier circunstancia que impida su correcta utilización.

FECHA	EQUIPO ENTREGADO	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
1-7-21	Tapabocas	Willia Fonseca	Edilson mosquera
2-7-21	Tapabocas	Willia Fonseca	Edilson mosquera
6-7-21	Tapabocas	Willia Fonsea	Edilson mosquera
7-07-21	Tapabocas	Willia Fonseca	Edilson mosquera
7-07-21	Guantes	Willia Fonseca	Edilson mosquera
7-07-21	Casco con barbuquejo	Willia Fonseca	Edilson mosquera
7-07-21	overol	Willia Fonseca	Edilson mosquera
7-07-21	Botas de seguridad	Willia Fonseca	Edilson mosquera
8-07-21	Tapabocas	Willia Fonseca	Edilson mosquera
9-07-21	Tapabocas	Willia Fonseca	Edilson mosquera
12-07-21	Tapabocas	Willia Fonseca	Edilson mosquera
13-07-21	Tapabocas	Willia Fonseca	Edilson mosquera
14-07-21	Tapabocas	Willia Fonseca	Edilson mosquera
15-07-21	Tapabocas	Willia Fonseca	Edilson mosquera
16-07-21	Tapabocas	Willia Fonseca	Edilson mosquera
19-07-21	Tapabocas	Willia Fonseca	Edilson mosquera
21-07-21	Tapabocas	Willia Fonseca	Edilson mosquera
22-07-21	Tapabocas	Willia Fonseca	Edilson mosquera
23-07-21	Tapabocas	Willia Fonseca	Edilson mosquera
26-07-21	Tapabocas	Willia Fonseca	Edilson mosquera
27-07-21	Tapabocas	Willia Fonseca	Edilson mosquera
28-07-21	Tapabocas	Willia Fonseca	Edilson mosquera
29-07-21	Tapabocas	Willia Fonseca	Edilson mosquera
30-07-21	Tapabocas	Willia Fonseca	Edilson mosquera

HIDRINCO INGENIERÍA CONTRA INCENDIO E HIDRÁULICA	GESTIÓN DE RECURSOS	F-GRS-004
	ENTREGA DE EPP'S & DOTACIÓN E INSTRUCCIONES PARA EL TRABAJADOR	FECHA 15-04-2019
		VERSION 02

PROYECTO / OBRA DE CONSTRUCCIÓN: MEB06

DATOS DEL TRABAJADOR.

APELLIDOS Y NOMBRE	Cadena Rico Daniel Enrique		
CARGO	Instalador	C.C	1.127.344.809

El trabajador manifiesta conocer aquellos riesgos que hacen necesaria la utilización de estos equipos de protección individual, asi como las actividades, tareas u ocasiones en las que debe emplearlos, e igualmente entiende las instrucciones de uso y de mantenimiento, que se le adjuntan, comprometiéndose a

- Revisarlos antes de uso.
- Utilizarlos y mantenerlos correctamente.
- Comunicar de inmediato a su jefe inmediato, cuando los EPP'S presentan alguna falla que pueda poner en riesgo su salud.
- Comunicar de inmediato a jefe inmediato cualquier duda que pudiera surgir o cualquier circunstancia que impida su correcta utilización.

FECHA	EQUIPO ENTREGADO	ENTREGADO POR	FIRMA DEL TRABAJADOR
1-07-2021	Tapabocas	Willy Fonseca	Daniel C
2-07-2021	Tapabocas	Willy Fonseca	Daniel C
6-07-2021	Tapabocas	Willy Fonseca	Daniel C
7-07-2021	Tapabocas	Willy Fonseca	Daniel C
8-07-2021	Tapabocas	Willy Fonseca	Daniel C
9-07-2021	Tapabocas	Willy Fonseca	Daniel C
12-07-2021	Tapabocas	Willy Fonseca	Daniel C
13-07-2021	Tapabocas	Willy Fonseca	Daniel C
14-07-2021	Tapabocas	Willy Fonseca	Daniel C
15-07-2021	Tapabocas	Willy Fonseca	Daniel C
16-07-2021	Tapabocas	Willy Fonseca	Daniel C
19-07-2021	Tapabocas	Willy Fonseca	Daniel C
21-07-2021	Tapabocas	Willy Fonseca	Daniel C
22-07-2021	Tapabocas	Willy Fonseca	Daniel C
23-07-2021	Tapabocas	Willy Fonseca	Daniel C
26-07-2021	Tapabocas	Willy Fonseca	Daniel C
27-07-2021	Tapabocas	Willy Fonseca	Daniel C
28-07-2021	Tapabocas	Willy Fonseca	Daniel C
29-07-2021	Tapabocas	Willy Fonseca	Daniel C
30-07-2021	Tapabocas	Willy Fonseca	Daniel C

HIDRINC® INGENIERÍA CONTRA INCENDIO E HIDRÁULICA	GESTIÓN DE RECURSOS	F-GRS-004
	ENTREGA DE EPP'S & DOTACIÓN E INSTRUCCIONES PARA EL TRABAJADOR	FECHA 15-04-2019
		VERSION 02

PROYECTO / OBRA DE CONSTRUCCIÓN: Fundación CTIC

DATOS DEL TRABAJADOR.

APELLIDOS Y NOMBRE	Fonseca Vargas Wilfran	C.C	74.381.366
CARGO	Inspector SST		

El trabajador manifiesta conocer aquellos riesgos que hacen necesaria la utilización de estos equipos de protección individual, así como las actividades, tareas u ocasiones en las que debe emplearlos, e igualmente entiende las instrucciones de uso y de mantenimiento, que se le adjuntan. comprometiéndose a

- Revisarlos antes de uso.
- Utilizarlos y mantenerlos correctamente.
- Comunicar de inmediato a su jefe inmediato, cuando los EPP'S presentan alguna falla que pueda poner en riesgo su salud.
- Comunicar de inmediato a jefe inmediato cualquier duda que pudiera surgir o cualquier circunstancia que impida su correcta utilización.

FECHA	EQUIPO ENTREGADO	ENTREGADO POR	FIRMA TRABAJADOR
1-07-21	Tapabocas	Wilfra fonseca	
2-07-21	Tapabocas	Wilfra fonseca	
6-07-21	Tapabocas	Wilfra fonseca	
7-07-21	Tapabocas	Wilfra fonseca	
7-07-21	Casco con barbuquejo	Wilfra fonseca	
7-07-21	Botas de seguridad	Wilfra fonseca	
8-07-21	Tapabocas	Wilfra fonseca	
9-07-21	Tapabocas	Wilfra fonseca	
12-07-2021	Tapabocas	Wilfra fonseca	
13-07-2021	Tapabocas	Wilfra fonseca	
14-07-21	Tapabocas	Wilfra fonseca	
15-07-21	Tapabocas	Wilfra fonseca	
16-07-21	Tapabocas	Wilfra fonseca	
19-07-21	Tapabocas	Wilfra fonseca	
21-07-21	Tapabocas	Wilfra fonseca	
22-07-21	Tapabocas	Wilfra fonseca	
23-07-21	Tapabocas	Wilfra fonseca	
26-07-21	Tapabocas	Wilfra fonseca	
27-07-21	Tapabocas	Wilfra fonseca	
28-07-21	Tapabocas	Wilfra fonseca	
29-07-21	Tapabocas	Wilfra fonseca	
30-07-21	Tapabocas	Wilfra fonseca	

HIDRINC INGENIERIA	GESTIÓN DE RECURSOS	F-GRS-004
	ENTREGA DE EPP'S & DOTACIÓN E INSTRUCCIONES PARA EL TRABAJADOR	FECHA 15-04-2019
		VERSION 02

PROYECTO / OBRA DE CONSTRUCCIÓN: Fundacion CTIC

DATOS DEL TRABAJADOR

APELLIDOS Y NOMBRE	Ortegon Anzola Nicolas	C.C	1.023.957.343
CARGO	Instalador		

El trabajador manifiesta conocer aquellos riesgos que hacen necesaria la utilización de estos equipos de protección individual, así como las actividades, tareas u ocasiones en las que debe emplearlos e igualmente entiende las instrucciones de uso y de mantenimiento, que se le adjuntan, comprometiéndose a

- Revisarlos antes de uso.
- Utilizarlos y mantenerlos correctamente.
- Comunicar de inmediato a su jefe inmediato, cuando los EPP'S presentan alguna falla que pueda poner en riesgo su salud.
- Comunicar de inmediato a jefe inmediato cualquier duda que pudiera surgir o cualquier circunstancia que impida su correcta utilización.

FECHA	TIPO ENTREGADO	ENTREGADO POR	FIRMA
1-07-21	Tapabocas	William Fonseca	
2-07-21	Tapabocas	William Fonseca	
6-07-21	Tapabocas	William Fonseca	
7-07-21	Tapabocas	William Fonseca	
8-07-21	Tapabocas	William Fonseca	
9-07-21	Tapabocas	William Fonseca	
12-07-21	Tapabocas	William Fonseca	
13-07-21	Tapabocas	William Fonseca	
14-07-21	Tapabocas	William Fonseca	
15-07-21	Tapabocas	William Fonseca	
16-07-21	Tapabocas	William Fonseca	
19-07-21	Tapabocas	William Fonseca	
20-07-21	Tapabocas	William Fonseca	
22-07-21	Tapabocas	William Fonseca	
23-07-21	Tapabocas	William Fonseca	
26-07-21	Tapabocas	William Fonseca	
27-07-21	Tapabocas	William Fonseca	
28-07-21	Tapabocas	William Fonseca	
29-07-21	Tapabocas	William Fonseca	
30-07-21	Tapabocas	William Fonseca	

CONSTRUDAT SAS

CONSORCIO DE SEGURIDAD URBANA DISTRITO CAPITAL

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Fecha	Página
15/12/2020	1 de 1
Código de Documento	Versión: 01
FT-SST-055	

CONTRATISTA: Construdat

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL EPP: laura Gonell

ÁREA: **OPERATIVO/ADMINISTRATIVO**

CARGO: inspector sst

FECHA	#TAPABOCAS	NOMBRE	FIRMA
26/07/2021	4	Jael Alberto Pineda Sandoval	
26/07/2021	4	Alexy Urbano Aguirre	
27/07/2021	4	Cesar Arenilla Cardenas	
27/07/2021	4	FABIAN CARDENAS B	FABIAN CARDENAS
28/07/2021	4	wilman rodriguez	
28/07/2021	4	Alberto segura	

SERVIASEO SAS

CONSORCIO DE SEGURIDAD URBANA DISTRITO CAPITAL

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Fecha	Página
	1 de 1
15/12/2020	Versión: 01
Código de Documento	
FT-SST-055	

CONTRATISTA: Serviaseo

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL EPP: laura Gomez

ÁREA: **OPERATIVO/ADMINISTRATIVO**

CARGO: inspector sst

FECHA	#TAPABOCAS	NOMBRE	FIRMA
26/07/2021	4	Alvaro beleño	ABC
26/07/2021	4	Jose David Beleño	Jose Beleño

MONTAJES J9 SAS

CONSORCIO DE SEGURIDAD URBANA DISTRITO CAPITAL

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Fecha	Página
	1 de 1
15/12/2020	Versión: 01
Código de Documento	
FT-SST-055	

CONTRATISTA: Montajes 59 | RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL EPP: Laura Gomez

ÁREA: **OPERATIVO/ADMINISTRATIVO** | CARGO: Inspector SST

FECHA	#TAPABOCAS	NOMBRE	FIRMA
26/07/2021	4	Oscar David Erazo Tello	
26/07/2021	4	Adrian Florez Torres	1068798898
27/07/2021	4	[illegible]	[illegible]

V Y F INGENIEROS Y CONSTRUCCIONES SAS

CONSORCIO DE SEGURIDAD URBANA DISTRITO CAPITAL

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Fecha	Página
15/12/2020	1 de 1
Código de Documento	Versión: 01
FT-SST-055	

CONTRATISTA: B y F

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL EPP: laura gomez

ÁREA: **OPERATIVO/ADMINISTRATIVO**

CARGO: inspector sst

FECHA	#TAPABOCAS	NOMBRE	FIRMA
29/07/2021	1	RUBEN DARIO FLOREZ	
27/07/2021	1	Jeffers Prieto C	

CALORCOL SAS

CONSORCIO DE SEGURIDAD URBANA DISTRITO CAPITAL

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Fecha	Página
	1 de 1
15/12/2020	Versión: 01
Código de Documento	
FT-SST-055	

CONTRATISTA: Calorcol

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL EPP: laura Gonzalez

ÁREA: **OPERATIVO/ADMINISTRATIVO**

CARGO: Inspector SST

FECHA	#TAPABOCAS	NOMBRE	FIRMA
26/07/2021	4	[illegible]	[illegible]
26/07/2021	4	David caballero	David
26/07/2021	4	Luis Alberto	[illegible]

CONSORCIO DE SEGURIDAD URBANA DISTRITO CAPITAL

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Fecha	Página
	1 de 1
1/10/2019	Versión: 00
Código de Documento	
FT-SST-055	

CIUDAD: Bogota

ÁREA: Calocol

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL EPP: Yuva bonilla

CARGO: Inspector SST

FECHA DE ENTREGA	EPP ENTREGADO	NOMBRE DE QUIEN USA LOS EPP	FIRMA
21/07/2021	tapabocas	Gary olaya	Gary olaya
21/07/2021	tapaoidos	Gary olaya	Gary olaya
12/07/2021	tapabocas	luis Alberto	Luis A
12/07/2021	tapabocas	heder roballedo	
24/07/2021	tapabocas	Gary olaya	Gary olaya
27/07/2021	Gafas transparentes	heder roballedo	
27/07/2021	Gafas transparentes	luis David	
27/07/2021	Gafas transparentes	luis alberto	Luis

1156

DAVAB CONSTRUCCIONES SAS

CONSORCIO DE SEGURIDAD URBANA DISTRITO CAPITAL

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Fecha	Página
	1 de 1
15/12/2020	Versión: 01
Código de Documento	
FT-SST-055	

CONTRATISTA: Davab

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL EPP: Lavia Gómez

ÁREA: **OPERATIVO/ADMINISTRATIVO**

CARGO: Inspector SST

FECHA	#TAPABOCAS	NOMBRE	FIRMA
26/07/2024	4	Jorge Javier Contreras.	
26/07/2024	4	Mario Betancourt	
26/07/2024	4	Orlando Romero	
26/07/2024	4	Johanny ramirez	
26/07/2024	4	Guillermo martinez	

Ylder
Fabio
Sthic

CONSORCIO DE SEGURIDAD URBANA DISTRITO CAPITAL

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Fecha	Página
	1 de 1
1/10/2019	Versión: 00
Código de Documento	
FT-SST-055	

CIUDAD: Bogota
ÁREA: Sotano - DavaB

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL EPP: laura Gonzalez
CARGO: inspector sst

FECHA DE ENTREGA	EPP ENTREGADO	NOMBRE DE QUIEN USA LOS EPP	FIRMA
7/07/2021	botas de seguridad	orlando romero	Orlando Romero
7/07/2021	tapa oidos	Guillermo martinez	
7/07/2021	tapa oidos	Jorge perez	Jorge Perez
7/07/2021	Gafas ~~Seguridad~~ transparentes	Jorge perez	Jorge Perez
19/07/2021	Guantes caucho	Jorge perez	Jorge Perez
19/07/2021	Guantes caucho	orlando romero	Orlando Romero
19/07/2021	Guantes Caucho	Guillermo martinez	
28/07/2021	tapa oidos	Jorge perez	Jorge Perez
28/07/2021	tapa oidos	Jairo abril	

1159

CL CONSRUCCIONES Y MANTENIMIENTOS SAS

CONSORCIO DE SEGURIDAD URBANA DISTRITO CAPITAL

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Fecha	Página
15/12/2020	1 de 1
Código de Documento	Versión: 01
FT-SST-055	

CONTRATISTA: CL

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL EPP: Laura Gonzalez

ÁREA: **OPERATIVO/ADMINISTRATIVO**

CARGO: Inspector SST

FECHA	#TAPABOCAS	NOMBRE	FIRMA
26/07/2021	4	Daniel Vidal	
26/07/2021	4	Jaime Vidal	
26/07/2021	4	LUIS EDUARDO PINILLA	
26/07/2021	4	nelson moreno	
26/07/2021	4	Vladimir agudelo	
26/07/2021	4	stic manrique	
26/07/2021	4	Jose videz	
26/07/2021	4	Jhon Ferreira	
26/07/2021	4	Fabio bejarano	Fabio
29/07/2021	4	roberto calderon	

	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Código del Documento: FOR-SST-029
		Versión 00 — 26/03/2021
		Página 1 de 1

FECHA DE INSPECCION: OBRA:

Califique el estado del Elemento con B: Bueno, M: Malo, o R: Regular. Verificar tambien si cuenta con él o no: N No lo tiene y N.A. No aplica

N° CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA																					
79560182	Jairo Abreu	Pintor					X																	
84069381	Jhon Ferreira	Oficial					X																	
1076088506	Brayan Pinilla	Pintor					X																	
92714728	Miguel Videz	Oficial					X																	
79656311	Nelson moreno	Pintor																						X
79560182	Jairo Abreu	Pintor			X																			
	Roberto Calderon	Pintor					X																	
1143527456	Jaime Mendoza M.	Pintor					X																	
1064892459	Jose Videz	Oficial					X																	
1079865	Brayan Pinilla	Pintor																						X
	JULIO	JULIO					JULIO																	
79656311	Nelson moreno	Pintor					X																	
1006086506	Fabio Bejarano	Pinto			X																			
92714728	miguel Videz	Oficial																						X
79656311	Nelson moreno	Pintor			X																			X
84069381	Jhon Ferreira	Oficial					X																	X
92714728	Jaime Videz	Oficial					X																	X
79656311	nelson moreno	Pintor																X						
79560182	Jairo Pinilla	Pintor			X																			

OBSERVACIONES:

FIRMA DE INSPECCION SST: Laura Gómez

CONSTRUCCIONES PRICONS SAS

CONSORCIO DE SEGURIDAD URBANA DISTRITO CAPITAL

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Fecha	Página
	1 de 1
15/12/2020	Versión: 01
Código de Documento	
FT-SST-055	

CONTRATISTA: PVICONS

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL EPP: laura bonet

ÁREA: **OPERATIVO/ADMINISTRATIVO**

CARGO: inspector SST

FECHA	#TAPABOCAS	NOMBRE	FIRMA
27/07/2021	4	FABIAN GARZON SANCHEZ	
27/07/2021	4	Oswaldo Rueda	
27/07/2021	4	Alvaro Arias Est	
27/07/2021	4	Juan C Rueda	

CONSTRUCCIONES PRICONS SAS		ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL			Fecha	Página
					1/10/2019	1 de 1
					Versión: 00	
					Código de Documento	
					FT-SST-055	
FECHA	CANTIDAD REQUERIDA	ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL SOLICITADO	NOMBRE EMPRESA QUE SOLICITA	NOMBRE DE QUIEN HARÁ USO DEL EPP	FIRMA RECIBIDO	
29/06/2021	1	tapaoidos	Pricons	oswaldo ruende		
12/07/2021	1	Guantes caucho	pricons	Almincar Arias		
15/07/2021	2	tapabocas	pricons	Fabian Garzon	~~FABIAN GS~~	
14/7/2021	2	tapabocas	PRICONS	~~FABIAN~~ GARZON	~~FABIAN GS~~	
15/07/2021	1	tapaoidos	pricons	oswaldo ruende	~~Oswaldo Ruen~~	
21/07/2021	1	Guantes Caucho	Pricons	fabian garzon	~~FABIAN GS~~	
22/07/2021	1	Guantes Baqueta	pricons	Almincar Arias		
22/07/2021	2	tapabocas	Pricons	Almincar Arias		

INTERPANEL SAS

CONSORCIO DE SEGURIDAD URBANA DISTRITO CAPITAL

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Fecha	Página
	1 de 1
15/12/2020	Versión: 01
Código de Documento	
FT-SST-055	

CONTRATISTA: Interpanel

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL EPP: laura forero

ÁREA: **OPERATIVO/ADMINISTRATIVO**

CARGO: Inspector SST

FECHA	#TAPABOCAS	NOMBRE	FIRMA
28/07/2021	1	ALVARO MENDOZA	ALVARO MENDOZA
28/07/2021	1	Felipe Altmayt	

INTERPANEL Construcciones Sostenibles	PROCESO	GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO	
	FORMATO	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN	

NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	Gafas de Seguridad	Tapaboca	Guantes	Casco	Overol (Camisa / Pantalon)	Polainas	Guantes Látex	OTRO (S)	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES	FIRMA
Alvaro mendoza	7968805o			X					X	12/07/2021	se entrega guantes y tapabocas inicial	ALVARO M.
luis valvuena	20084989			X					X	12/07/2021	se entrega guantes y tapabocas inicial	

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

CONSORCIO DE SEGURIDAD URBANA DISTRITO CAPITAL

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Fecha	Página
	1 de 1
15/12/2020	Versión: 01
Código de Documento	
FT-SST-055	

CONTRATISTA: foldicon RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL EPP: Lavia Gonzalez

ÁREA: **OPERATIVO/ADMINISTRATIVO** CARGO: Inspector SST

26 FECHA	#TAPABOCAS	NOMBRE	FIRMA
26/07/2021	4	Pedro Castro	Pedro Castro
26/07/2021	4	Carlos Castro	

TOPDICON SAS

CONSORCIO DE SEGURIDAD URBANA DISTRITO CAPITAL

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Fecha	Página
	1 de 1
15/12/2020	Versión: 01
Código de Documento	
FT-SST-055	

CONTRATISTA: Toldicom RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL EPP: Lavia Garcia

ÁREA: **OPERATIVO/ADMINISTRATIVO** CARGO: Inspector SST

26 FECHA	#TAPABOCAS	NOMBRE	FIRMA
26/07/2021	4	Pedro Castro	Pedro Castro
26/07/2021	4	carlos castro	

Anexo No.6.
Relación de ATS

ESTRUCTURAS Y ACABADOS HCB SAS

HCB	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 00 HCB-FOR-SST-17 Pagina 1 Enero 2020
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	

Fecha Inicio: (dd/mm/aaa) 26-07-2021	Fecha Final : (dd/mm/aaa) 31-07-2021 Obra: MEBO4
Responsable de la actividad:	Responsable SST Sixto Tony Rodriguez
Hora inicio de la actividad: 7:00 AM.	Hora finalización de la actividad: 12:00 pm.

MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACTIVIDAD A REALIZAR

Excavación ☐	Demolición ☐	Encofrado De columna ☐	Encofrado de losa ☐	Manposteria ☐	Altura ☐	
Fundición ☐	Cimentación ☐	Amarre de hierro ☐	Desencofre ☐	Repello ☐	Otro ☐	
Encofrado Cimientos ☐	Corte con Pulidora ☐	Instalación formaleta ☐	Instalación estructura metálica ☐	Estuco y pintura ☒	Cual _____	

DESCRIBA EL PASO A PASO DE LA TAREA

1. Ingreso a la obra.	6. Traslado de materiales, herramientas.
2. Toma de temperatura	7. Trazar ubicación de las mensulas.
3. Desinfección.	8. Perforaciones en placa.
4. Inspección EPP, Herramientas	9. Instalar mensulas
5 Inspección área trabajo	10. Orden y aseo.

REQUIERE PERMISO PARA TAREA DE ALTO RIESGO MARQUE CON UNA "X" DONDE CORRESPONDA.

☐ Levantamiento mecánico de cargas	☐ Trabajos en calientes	☐ Excavaciones	☐ Espacio Confinado	☐ Trabajos eléctricos	☐ Trabajos enalturas

Recuerda: **Trabajo en altura:** Es todo trabajo que se realiza a partir de 1,5 metros de altura sobre un nivel más bajo.

Trabajo en Caliente: Es todo trabajo que produzcan calor o chispa, como corte, soldadura, esmerilado, pulimiento.

Trabajo en espacios Confinado: Es una labor que se realiza en un espacio cerrado o semicerrado, y no está diseñada para que la persona la ocupe en forma permanente.

Trabajo de Izaje de cargas: Es cuando se realizan levantamientos de carga con el uso de equipos como: torre grúa, grúas, etc. **Trabajo de Excavaciones mecánica:** Es toda excavación que se efectúa con equipo pesado ó máquinas excavadoras y su profundidad es mayor 1.50 metros.

IDENTIFICACION DE RIESGOS Y/O PELIGROS, IDENTIFICAR LOS PELIGROS ESPECIFICOS DE LA TAREA Y EL ENTORNO, MARCA CON UNA "X"

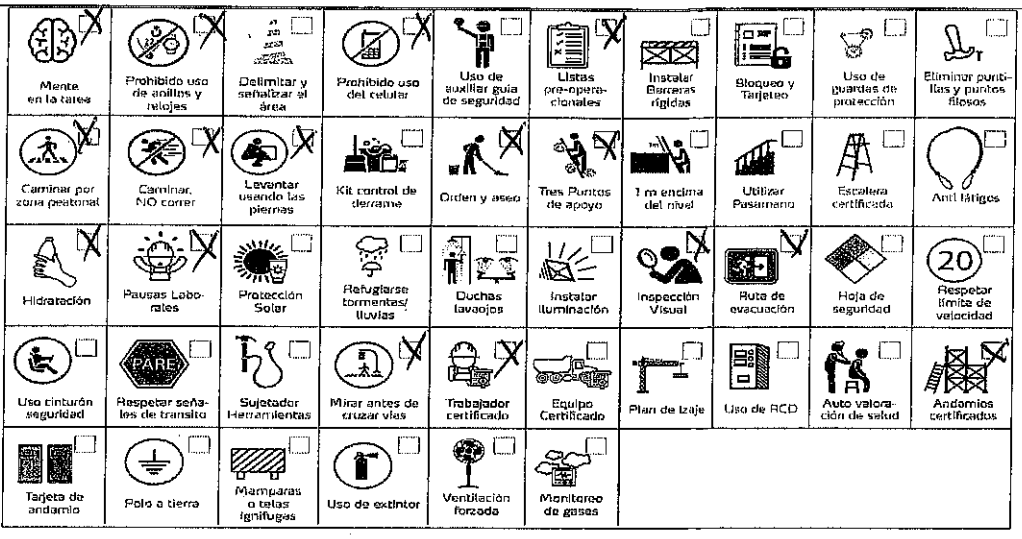
☐ Vibraciones	☒ Bajas o Altas temperaturas	☐ Baja iluminación	☐ Radiaciones de soldadura	☐ Radiaciones solares	☒ Ruido	☒ Postura inadecuada	☒ Movimiento Repetitivo	☒ Sobre esfuerzo/ Manipulación de cargas

CONDICIONES DE SEGURIDAD

☐ Atrapamiento	☐ Aplastamiento compresión	☒ Caída a un mismo nivel	☒ Caída a diferente nivel	☒ Caída de Objetos	☐ Cortes o punzadas	☐ Maquinaria pesada	☒ Herramientas manuales	☐ Montacargas	☐ Superficie Caliente
☒ Superficies resbaladizas	☒ Cargas apiladas	☒ Superficie Irregular/ Frágil	☐ Caída de alturas	☐ Cilindros comprimidos	☐ Riesgo de Colisión	☐ Riesgo de atropello	☐ Piezas en movimiento	☒ Proyección de partículas	☐ Izaje de Cargas
☐ Incendio	☐ Explosión	☐ Descarga eléctrica	☐ Derrumbes	☐ Líneas Presurizadas	☐ Líneas Subterráneas	☐ Derrames	☐ Espacios confinados		

RIESGOS QUIMICOS						NATURALES/ BIOLOGICOS			
☐ Asfixia	☐ Corrosivo o Irritante	☐ Toxico	☐ Inflamable	☐ Humos Metálicos	☒ material particulado suspendido	☐ Tormentas eléctricas	☐ Animales venenosos, etc.	☒ Fuertes Lluvias	☐ Caída de Ramas

HCB	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 00 HCB-FOR-SST-17 Pagina 1 Enero 2020
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	



OTRO:

MARQUE CON UNA "X" LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS PARA EL TRABAJO.



OTRO:

PREGUNTAS DE SEGURIDAD BASICAS PARA REALIZAR EL TRABAJO	SI	NO
¿Conozco y comprendo el alcance de la tarea a ejecutar?	✓	
¿Se han entendido los peligros asociados a la actividad y las medidas de seguridad para controlarlos?	✓	
¿Está aprobado el Permiso de Trabajo y ATS? ¿Tiene todas las firmas requeridas?	✓	
¿Verificó la existencia de actividades simultáneas y se incluyeron en el análisis de riesgos sus peligros?	✓	
¿Se encuentran mínimo dos (2) personas para ejecutar la actividad?	✓	
¿Conoce las salidas de emergencias, rutas de evacuación y puntos de encuentro del área de trabajo?	✓	

Autorización concedida a: (Nombre y Apellidos de las personas que ejecutan el trabajo):

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA
1. Pablo Salinas	79050223	x	6.		
2. Maicol Florez	1082470683	x Maikel Florez	7.		
3. Delmer Florez	1082473385	x	8.		
4.			9.		
5.			10.		

Confirmo que se analizaron los riesgos de la actividad y que todas las precauciones requeridas han sido tomadas

RESPONSABLE DE LA ELABORACION DEL ATS	REVISADO POR
NOMBRE COMPLETO:	NOMBRE COMPLETO: Ines Mary Rodriguez
FIRMA:	FIRMA:
CEDULA:	CEDULA: 39021117
CARGO:	CARGO: Coordinador SST

HCB	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 00 HCB-FOR-SST-17 Pagina 1 Enero 2020
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	

Fecha Inicio: (dd/mm/aaa) 27-07-2021	Fecha Final : (dd/mm/aaa) 31-07-2021	Obra: MEB06
Responsable de la actividad:	Responsable SST: Ana Mary Rodriguez	
Hora inicio de la actividad: 7:00AM.	Hora finalización de la actividad: 12:00pm.	

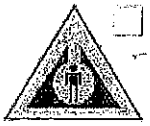
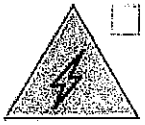
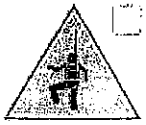
MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACTIVIDAD A REALIZAR

Excavación ☐	Demolición ☐	Encofrado De columna ☐	Encofrado de losa ☐	Manposteria ☐	Altura ☐	☐
Fundición ☐	Cimentación ☐	Amarre de hierro ☐	Desencofre ☐	Repello ☐	Otro ☐	☐
Encofrado Cimientos ☐	Corte con Pulidora ☐	Instalación formaleta ☐	Instalación estructura metálica ☐	Estuco y pintura ☒	Cual _____	

DESCRIBA EL PASO A PASO DE LA TAREA

1. Ingreso a la obra	6. Traslado de Herramientas y material
2. Toma de temperatura	7. Trazar niveles en muro - pasamanos
3. Desinfección.	8. Perforaciones en punto anclaje.
4. Inspección EPP, Herramientas	9. Instalación de pasamanos.
5 Inspección área trabajo	10. Orden y aseo

REQUIERE PERMISO PARA TAREA DE ALTO RIESGO MARQUE CON UNA "X" DONDE CORRESPONDA.

☐	☐	☐	☐	☐	☐
					
Levantamiento mecánico de cargas	Trabajos en calientes	Excavaciones	Espacio Confinado	Trabajos eléctricos	Trabajos en alturas

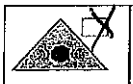
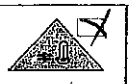
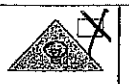
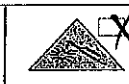
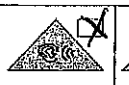
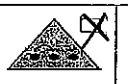
Recuerda: **Trabajo en altura:** Es todo trabajo que se realiza a partir de 1,5 metros de altura sobre un nivel más bajo.

Trabajo en Caliente: Es todo trabajo que produzcan calor o chispa, como corte, soldadura, esmerilado, pulimiento.

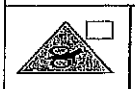
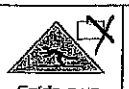
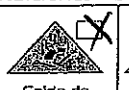
Trabajo en espacios Confinado: Es una labor que se realiza en un espacio cerrado o semicerrado, y no está diseñada para que la persona la ocupe en forma permanente.

Trabajo de Izaje de cargas: Es cuando se realizan levantamientos de carga con el uso de equipos como: torre grúa, grúas, etc. **Trabajo de Excavaciones mecánica:** Es toda excavación que se efectúa con equipo pesado ó máquinas excavadoras y su profundidad es mayor 1.50 metros.

IDENTIFICACION DE RIESGOS Y/O PELIGROS, IDENTIFICAR LOS PELIGROS ESPECIFICOS DE LA TAREA Y EL ENTORNO, MARCA CON UNA "X"

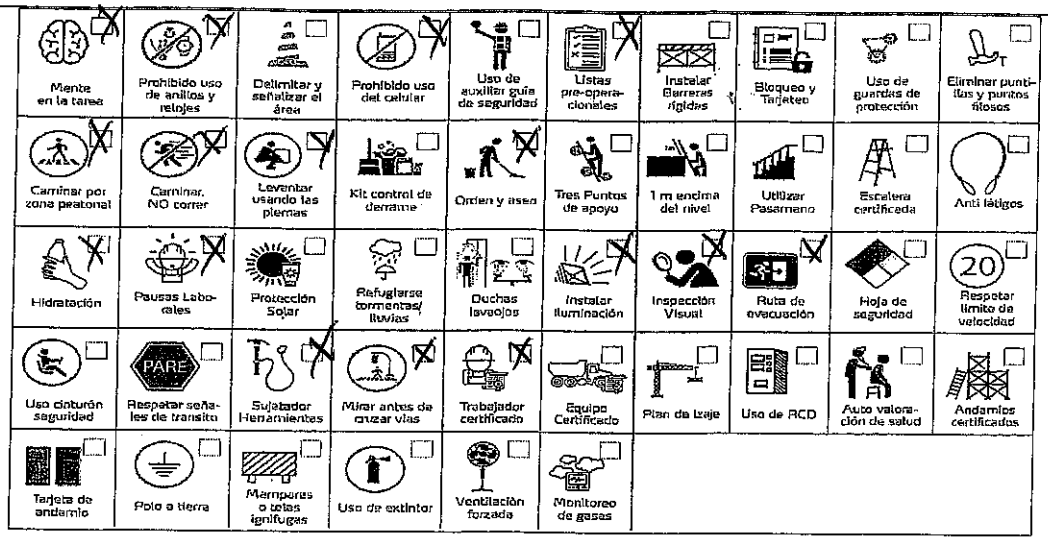
 ☒	 ☒	 ☒	 ☒	 ☐	 ☒	 ☒	 ☒	 ☒
Vibraciones	Bajas o Altas temperaturas	Baja Iluminación	Radiaciones de soldadura	Radiaciones solares	Ruido	Postura inadecuada	Movimiento Repetitivo	Sobre esfuerzo/ Manipulación de cargas

CONDICIONES DE SEGURIDAD

 ☐	 ☐	 ☒	 ☐	 ☒	 ☐	 ☐	 ☒	 ☐	 ☐
Atrapamiento	Aplastamiento compresión	Caída a un mismo nivel	Caída a diferente nivel	Caída de Objetos	Cortes o punzadas	Maquinaria pesada	Herramientas manuales	Montacargas	Superficie Caliente
 ☒	 ☒	 ☒	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☒	 ☐
Superficies resbaladizas	Cargas apiladas	Superficie Irregular/ Frágil	Caída de alturas	Cilindros comprimidos	Riesgo de Colisión	Riesgo de atropello	Piezas en movimiento	Proyección de partículas	Izaje de Cargas
 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	☐	☐	☐		
Incendio	Explosión	Descarga eléctrica	Derrumbes	Líneas Presurizadas	Líneas Subterráneas	Derrames	Espacios confinados		

RIESGOS QUIMICOS						NATURALES/ BIOLOGICOS			
☐	☐	☐	☐	☒	☒	☐	☐	☒	☐
Asfixia	Corrosivo o Irritante	Tóxico	Inflamable	Humos Metálicos	material particulado suspendido	Tormentas eléctricas	Animales venenosos, etc.	Fuertes Lluvias	Caída de Ramas

HCB	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 00 HCB-FOR-SST-17 Pagina 1 Enero 2020
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	



OTRO:

MARQUE CON UNA "X" LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS PARA EL TRABAJO.



OTRO:

PREGUNTAS DE SEGURIDAD BASICAS PARA REALIZAR EL TRABAJO	SI	NO
¿Conozco y comprendo el alcance de la tarea a ejecutar?	✓	
¿Se han entendido los peligros asociados a la actividad y las medidas de seguridad para controlarlos?	✓	
¿Está aprobado el Permiso de Trabajo y ATS? ¿Tiene todas las firmas requeridas?	✓	
¿Verificó la existencia de actividades simultáneas y se incluyeron en el análisis de riesgos sus peligros?	✓	
¿Se encuentran mínimo dos (2) personas para ejecutar la actividad?	✓	
¿Conoce las salidas de emergencias, rutas de evacuación y puntos de encuentro del área de trabajo?	✓	

Autorización concedida a: (Nombre y Apellidos de las personas que ejecutan el trabajo):

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA
1. Adolfo Torres	3947329		6.		
2. Maicol Florez	1082478683		7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

Confirmo que se analizaron los riesgos de la actividad y que todas las precauciones requeridas han sido tomadas

RESPONSABLE DE LA ELABORACION DEL ATS	REVISADO POR
NOMBRE COMPLETO:	NOMBRE COMPLETO: Juan Pablo Rodriguez
FIRMA:	FIRMA:
CEDULA:	CEDULA: 3902117
CARGO:	CARGO: Coordinador SST

1177

HCB	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 00 HCB-FOR-SST-17 Pagina 1 Enero 2020
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	

Fecha Inicio: (dd/mm/aaa) 22-07-2021	Fecha Final : (dd/mm/aaa) 24-07-2021 Obra: MEBOG.
Responsable de la actividad:	Responsable SST Luis Fam Rodriguez
Hora inicio de la actividad: 7:00 AM.	Hora finalización de la actividad: 12:00 PM.

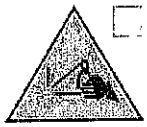
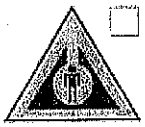
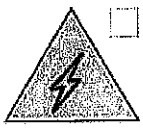
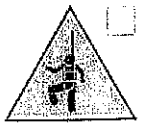
MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACTIVIDAD A REALIZAR

Excavación ☐	Demolición ☐	Encofrado De columna ☐	Encofrado de losa ☐	Manposteria ☐	Altura ☐	☐
Fundición ☐	Cimentación ☐	Amarre de hierro ☐	Desencofre ☐	Repello ☐	Otro ☐	☐
Encofrado Cimientos ☐	Corte con Pulidora ☐	Instalación formaleta ☐	Instalación estructura metálica ☐	Estuco y pintura ☐	☒ Cual _____	

DESCRIBA EL PASO A PASO DE LA TAREA

1. Ingreso a la obra.	6. Traslado de Compresor y Herramientas
2. Toma de temperatura.	7. Limpieza de pasamanos.
3. Desinfección.	8. Prepara Pintura
4. Inspección EPP, Herramientas	9. Aplica pintura en pasamanos.
5 Inspección área Trabajo.	10. Orden y aseo.

REQUIERE PERMISO PARA TAREA DE ALTO RIESGO MARQUE CON UNA "X" DONDE CORRESPONDA.

☐	☐	☐	☐	☐	☐
					
Levantamiento mecánico de cargas	Trabajos en calientes	Excavaciones	Espacio Confinado	Trabajos eléctricos	Trabajos enalturas

Recuerda: **Trabajo en altura:** Es todo trabajo que se realiza a partir de 1,5 metros de altura sobre un nivel más bajo.

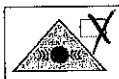
Trabajo en Caliente: Es todo trabajo que produzcan calor o chispa, como corte, soldadura, esmerilado, pulimiento.

Trabajo en espacios Confinado: Es una labor que se realiza en un espacio cerrado o semicerrado, y no está diseñada para que la persona la ocupe en forma permanente.

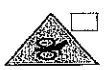
Trabajo de Izaje de cargas: Es cuando se realizan levantamientos de carga con el uso de equipos como: torre grúa, grúas, etc. Trabajo de

Excavaciones mecánica: Es toda excavación que se efectúa con equipo pesado ó máquinas excavadoras y su profundidad es mayor 1.50 metros.

IDENTIFICACION DE RIESGOS Y/O PELIGROS, IDENTIFICAR LOS PELIGROS ESPECIFICOS DE LA TAREA Y EL ENTORNO, MARCA CON UNA "X"

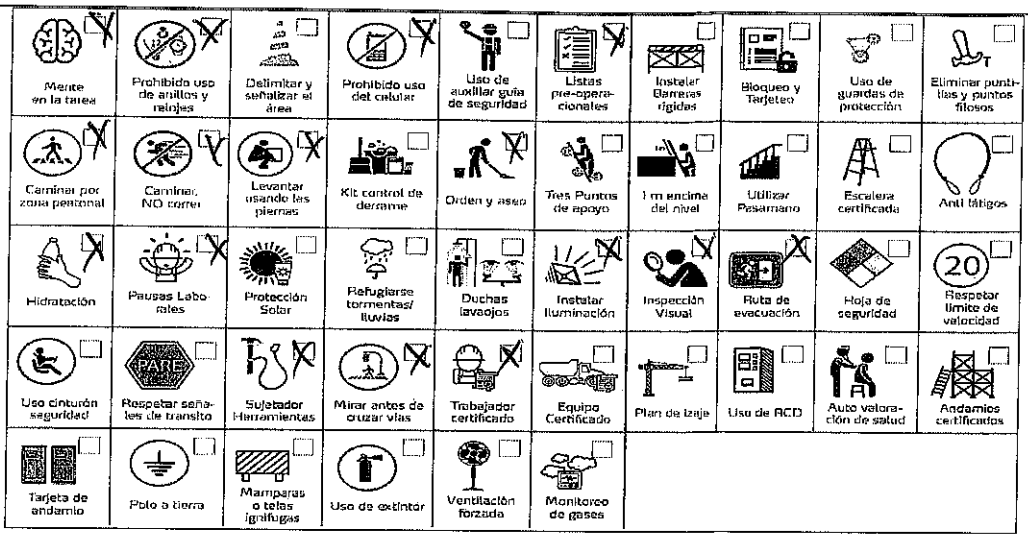
☒	☒	☒	☐	☐	☒	☒	☒	☒
								
Vibraciones	Bajas o Altas temperaturas	Baja Iluminación	Radiaciones de soldadura	Radiaciones solares	Ruido	Postura inadecuada	Movimiento Repetitivo	Sobre esfuerzo/ Manipulación de cargas

CONDICIONES DE SEGURIDAD

☐	☐	☒	☒	☐	☐	☐	☒	☐	☐
									
Atrapamiento	Aplastamiento compresión	Caída a un mismo nivel	Caída a diferente nivel	Caída de Objetos	Cortes o punzadas	Maquinaria pesada	Herramientas manuales	Montacargas	Superficie Caliente
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐
									
Superficies resbaladizas	Cargas apiladas	Superficie Irregular/ Frágil	Caída de alturas	Cilindros comprimidos	Riesgo de Colisión	Riesgo de atropello	Piezas en movimiento	Proyección de particulas	Izaje de Cargas
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
									
Incendio	Explosión	Descarga eléctrica	Derrumbes	Lineas Presurizadas	Lineas Subterráneas	Derrames	Espacios confinados		

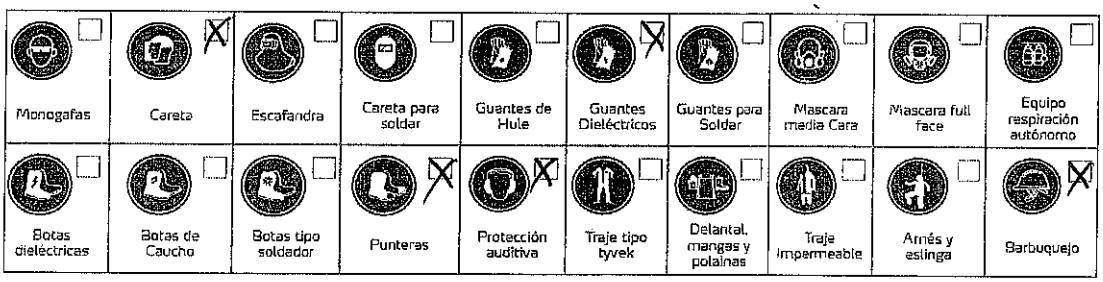
RIESGOS QUIMICOS						NATURALES/ BIOLOGICOS			
☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☒	☐
Asfixia	Corrosivo o Irritante	Toxico	Inflamable	Humos Metálicos	material particulado suspendido	Tormentas eléctricas	Animales venenosos, etc.	Fuertes Lluvias	Caida de Ramas

HCB	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 00 HCB-FOR-SST-17 Pagina 1 Enero 2020
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	



OTRO:

MARQUE CON UNA "X" LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS PARA EL TRABAJO.



OTRO:

PREGUNTAS DE SEGURIDAD BASICAS PARA REALIZAR EL TRABAJO	SI	NO
¿Conozco y comprendo el alcance de la tarea a ejecutar?	✓	
¿Se han entendido los peligros asociados a la actividad y las medidas de seguridad para controlarlos?	✓	
¿Está aprobado el Permiso de Trabajo y ATS? ¿Tiene todas las firmas requeridas?	✓	
¿Verificó la existencia de actividades simultáneas y se incluyeron en el análisis de riesgos sus peligros?	✓	
¿Se encuentran mínimo dos (2) personas para ejecutar la actividad?	✓	
¿Conoce las salidas de emergencias, rutas de evacuación y puntos de encuentro del área de trabajo?	✓	

Autorización concedida a: (Nombre y Apellidos de las personas que ejecutan el trabajo):

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA
1. Adolfo Torres	3947329		6.		
2. Maicol Florez	1082478683		7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

Confirmo que se analizaron los riesgos de la actividad y que todas las precauciones requeridas han sido tomadas

RESPONSABLE DE LA ELABORACION DEL ATS	REVISADO POR
NOMBRE COMPLETO:	NOMBRE COMPLETO: Luz Mary Rodriguez
FIRMA:	FIRMA:
CEDULA:	CEDULA: 39021117
CARGO:	CARGO: Coordinador SST

HCB	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Versión: 00 HCB-FOR-SST-17 Pagina 1 Enero 2020

Fecha Inicio: (dd/mm/aaa) 19-07-2021	Fecha Final : (dd/mm/aaa) 21-07-2021 Obra: MEB06.
Responsable de la actividad:	Responsable SST Gustavo Rodriguez
Hora inicio de la actividad: 7:00AM.	Hora finalización de la actividad: 5:00pm.

MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACTIVIDAD A REALIZAR

Excavación [ ]	Demolición [ ]	Encofrado De columna [ ]	Encofrado de losa y [ ]	Manposteria [ ]	Altura [ ]	[ ]
Fundición [ ]	Cimentación [ ]	Amarre de hierro [ ]	Desencofre [ ]	Repello [ ]	Otro [ ]	[ ]
Encofrado Cimientos [ ]	Corte con Pulidora [ ]	Instalación formaleta [X]	Instalación estructura metálica [ ]	Estuco y pintura [X]	Cual _____	

DESCRIBA EL PASO A PASO DE LA TAREA

1. Ingreso a la obra	6. Traslado de material, Herramientas
2. Toma de temperatura	7. Trazar y ubicar pasamanos
3. Desinfección.	8. Perforaciones en concreto.
4. Inspección. EPP, Herramientas	9. Instalar pasamanos
5 Inspección área trabajo	10. Pulir y soldar pasamanos, orden y aseo

REQUIERE PERMISO PARA TAREA DE ALTO RIESGO MARQUE CON UNA "X" DONDE CORRESPONDA.

[ ] Levantamiento mecánico de cargas	[ ] Trabajos en calientes	[ ] Excavaciones	[ ] Espacio Confinado	[ ] Trabajos eléctricos	[ ] Trabajos enalturas

Recuerda: **Trabajo en altura:** Es todo trabajo que se realiza a partir de 1,5 metros de altura sobre un nivel más bajo.

Trabajo en Caliente: Es todo trabajo que produzcan calor o chispa, como corte, soldadura, esmerilado, pulimiento.

Trabajo en espacios Confinado: Es una labor que se realiza en un espacio cerrado o semicerrado, y no está diseñada para que la persona la ocupe en forma permanente.

Trabajo de Izaje de cargas: Es cuando se realizan levantamientos de carga con el uso de equipos como: torre grúa, grúas, etc. **Trabajo de Excavaciones mecánica:** Es toda excavación que se efectúa con equipo pesado ó máquinas excavadoras y su profundidad es mayor 1.50 metros.

IDENTIFICACION DE RIESGOS Y/O PELIGROS, IDENTIFICAR LOS PELIGROS ESPECIFICOS DE LA TAREA Y EL ENTORNO, MARCA CON UNA "X"

[X] Vibraciones	[X] Bajas o Altas temperaturas	[ ] Baja Iluminación	[X] Radiaciones de soldadura	[ ] Radiaciones solares	[X] Ruido	[X] Postura Inadecuada	[X] Movimiento Repetitivo	[X] Sobre esfuerzo/ Manipulación de cargas
CONDICIONES DE SEGURIDAD								
[ ] Atrapamiento	[ ] Aplastamiento compresión	[X] Caída a un mismo nivel	[ ] Caída a diferente nivel	[ ] Caída de Objetos	[ ] Cortes o punzadas	[ ] Maquinaria pesada	[X] Herramientas manuales	[ ] Montacargas	[ ] Superficie Caliente
[X] Superficies resbaladizas	[X] Cargas apiladas	[X] Superficie Irregular/ Frágil	[ ] Caída de alturas	[ ] Cilindros comprimidos	[ ] Riesgo de Colisión	[ ] Riesgo de atropello	[ ] Piezas en movimiento	[X] Proyección de partículas	[ ] Izaje de Cargas
[ ] Incendio	[ ] Explosión	[ ] Descarga eléctrica	[ ] Derrumbes	[ ] Lineas Presurizadas	[ ] Lineas Subterráneas	[ ] Derrames	[ ] Espacios confinados		
RIESGOS QUIMICOS						**NATURALES/ BIOLOGICOS**			
[ ] Asfixia	[ ] Corrosivo o Irritante	[ ] Tóxico	[ ] Inflamable	[X] Humos Metálicos	[X] material particulado suspendido	[ ] Tormentas eléctricas	[ ] Animales venenosos, etc.	[X] Fuertes Lluvias	[ ] Caída de Ramas

HCB	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 00 HCB-FOR-SST-17 Pagina 1 Enero 2020
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	

Mente en la tarea	Prohibido uso de anillos y relojes	Delimitar y señalizar el área	Prohibido uso del celular	Uso de auxiliar guía de seguridad	Listas pre-operacionales	Instalar Barreras rígidas	Bloqueo y Tarjeteo	Uso de guantes de protección	Eliminar puntillas y puntos filosos
Caminar por zona peatonal	Caminar, NO correr	Levantar usando las piernas	Kit control de derrame	Orden y aseo	Tres Puntos de apoyo	1 m encima del nivel	Utilizar Pasamano	Escalera certificada	Anti látigos
Hidratación	Pausas Laborales	Protección Solar	Refugiarse tormentas/ lluvias	Duchas lavaojos	Instalar iluminación	Inspección Visual	Ruta de evacuación	Hoja de seguridad	Respetar límite de velocidad
Uso cinturón seguridad	Respetar señales de transito	Sujetador Herramientas	Mirar antes de cruzar vías	Trabajador certificado	Equipo Certificado	Plan de izaje	Uso de RCD	Auto valoración de salud	Andamios certificados
Tarjeta de andamio	Polo a tierra	Mamparas o telas ignífugas	Uso de extintor	Ventilación forzada	Monitoreo de gases				

OTRO:

MARQUE CON UNA "X" LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS PARA EL TRABAJO.

Monogafas	Careta	Escafandra	Careta para soldar	Guantes de Hule	Guantes Dieléctricos	Guantes para Soldar	Mascara media Cara	Mascara full face	Equipo respiración autónomo
Botas dieléctricas	Botas de Caucho	Botas tipo soldador	Punteras	Protección auditiva	Traje tipo tyvek	Delantal, mangas y polainas	Traje Impermeable	Arnés y eslinga	Barbuquejo

OTRO:

PREGUNTAS DE SEGURIDAD BASICAS PARA REALIZAR EL TRABAJO	SI	NO
¿Conozco y comprendo el alcance de la tarea a ejecutar?	✓	
¿Se han entendido los peligros asociados a la actividad y las medidas de seguridad para controlarlos?	✓	
¿Está aprobado el Permiso de Trabajo y ATS? ¿Tiene todas las firmas requeridas?	✓	
¿Verificó la existencia de actividades simultáneas y se incluyeron en el análisis de riesgos sus peligros?	✓	
¿Se encuentran mínimo dos (2) personas para ejecutar la actividad?	✓	
¿Conoce las salidas de emergencias, rutas de evacuación y puntos de encuentro del área de trabajo?	✓	

Autorización concedida a: (Nombre y Apellidos de las personas que ejecutan el trabajo):

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA
1. Adolfo Torres	3947329		6.		
2. Maicol Flores	1082478683		7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

Confirmo que se analizaron los riesgos de la actividad y que todas las precauciones requeridas han sido tomadas

RESPONSABLE DE LA ELABORACION DEL ATS	REVISADO POR
NOMBRE COMPLETO:	NOMBRE COMPLETO: Juan Mauricio Rodriguez
FIRMA:	FIRMA:
CEDULA:	CEDULA: 3902117
CARGO:	CARGO: coordinador SST

HCB	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 00 HCB-FOR-SST-17 Pagina 1 Enero 2020
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	

Fecha Inicio: (dd/mm/aaa) 19-07-2021	Fecha Final : (dd/mm/aaa) 24-07-2021 Obra: MEBOG.
Responsable de la actividad:	Responsable SST Luis Fany Rodriguez
Hora inicio de la actividad: 7:00 AM.	Hora finalización de la actividad: 12:00 PM.

MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACTIVIDAD A REALIZAR

Excavación ☐	Demolición ☐	Encofrado De columna ☐	Encofrado y de losa ☐	Manposteria ☐	Altura ☐	
Fundición ☐	Cimentación ☐	Amarre de hierro ☐	Desencofre ☐	Repello ☐	Otro ☐	
Encofrado Cimientos ☐	Corte con Pulidora ☐	Instalación formaleta ☐	Instalación estructura metálica ☐	Estuco y pintura ☒	Cual _____	

DESCRIBA EL PASO A PASO DE LA TAREA

1. Ingreso a la obra	6. Armar andamio
2. Toma de temperatura	7. Traslado de material
3. Desinfección.	8. Perforaciones en concreto
4. Inspección EPP, Herramientas	9. Instalar mensulas en placa.
5 Inspección área trabajo	10. Orden y aseo.

REQUIERE PERMISO PARA TAREA DE ALTO RIESGO MARQUE CON UNA "X" DONDE CORRESPONDA.

☐	☐	☐	☐	☐	☐
Levantamiento mecánico de cargas	Trabajos en calientes	Excavaciones	Espacio Confinado	Trabajos eléctricos	Trabajos enalturas

Recuerda: **Trabajo en altura:** Es todo trabajo que se realiza a partir de 1,5 metros de altura sobre un nivel más bajo.

Trabajo en Caliente: Es todo trabajo que produzcan calor o chispa, como corte, soldadura, esmerilado, pulimiento.

Trabajo en espacios Confinado: Es una labor que se realiza en un espacio cerrado o semicerrado, y no está diseñada para que la persona la ocupe en forma permanente.

Trabajo de Izaje de cargas: Es cuando se realizan levantamientos de carga con el uso de equipos como: torre grúa, grúas, etc. **Trabajo de Excavaciones mecánica:** Es toda excavación que se efectúa con equipo pesado ó máquinas excavadoras y su profundidad es mayor 1.50 metros.

IDENTIFICACION DE RIESGOS Y/O PELIGROS, IDENTIFICAR LOS PELIGROS ESPECIFICOS DE LA TAREA Y EL ENTORNO, MARCA CON UNA "X"

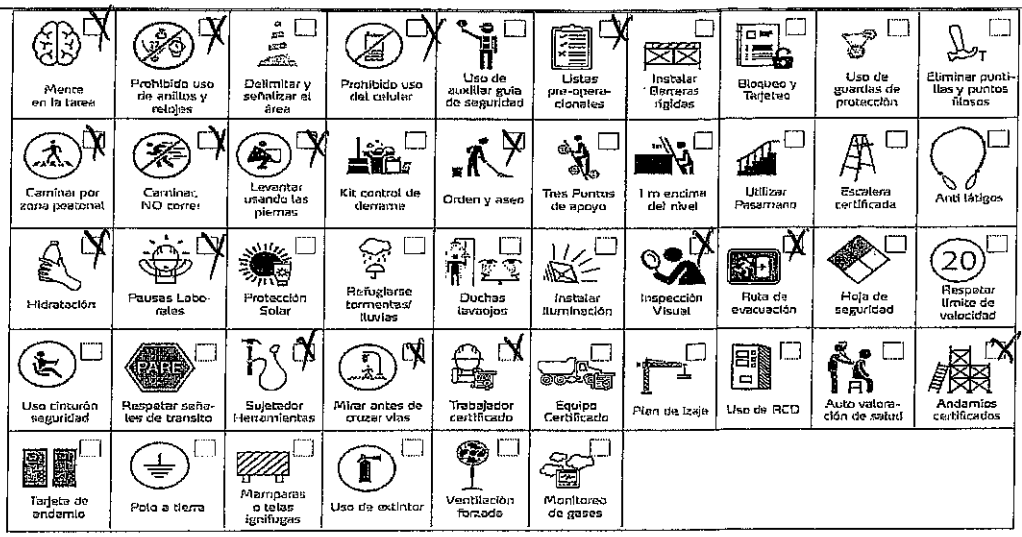
☐ Vibraciones	☐ Bajas o Altas temperaturas	☐ Baja Iluminación	☐ Radiaciones de soldadura	☐ Radiaciones solares	☒ Ruido	☒ Postura inadecuada	☒ Movimiento Repetitivo	☒ Sobre esfuerzo/ Manipulación de cargas

CONDICIONES DE SEGURIDAD

☐ Atrapamiento	☐ Aplastamiento compresión	☒ Caída a un mismo nivel	☐ Caída a diferente nivel	☐ Caída de Objetos	☐ Cortes o punzadas	☐ Maquinaria pesada	☒ Herramientas manuales	☐ Montacargas	☐ Superficie Caliente
☐ Superficies resbaladizas	☒ Cargas apiladas	☒ Superficie Irregular/ Frágil	☐ Caída de alturas	☐ Cilindros comprimidos	☐ Riesgo de Colisión	☐ Riesgo de atropello	☐ Piezas en movimiento	☒ Proyección de partículas	☐ Izaje de Cargas
☐ Incendio	☐ Explosión	☐ Descarga eléctrica	☐ Derrumbes	☐ Líneas Presurizadas	☐ Líneas Subterráneas	☐ Derrames	☐ Espacios confinados		

RIESGOS QUIMICOS						NATURALES/ BIOLOGICOS			
☐ Asfixia	☐ Corrosivo o Irritante	☐ Toxico	☐ Inflamable	☒ Humos Metálicos	☒ material particulado suspendido	☐ Tormentas eléctricas	☐ Animales venenosos, etc.	☒ Fuertes Lluvias	☐ Caída de Ramas

HCB	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 00 HCB-FOR-SST-17 Pagina 1 Enero 2020
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	



OTRO:

MARQUE CON UNA "X" LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS PARA EL TRABAJO.



OTRO:

PREGUNTAS DE SEGURIDAD BASICAS PARA REALIZAR EL TRABAJO	SI	NO
¿Conozco y comprendo el alcance de la tarea a ejecutar?	✓	
¿Se han entendido los peligros asociados a la actividad y las medidas de seguridad para controlarlos?	✓	
¿Está aprobado el Permiso de Trabajo y ATS? ¿Tiene todas las firmas requeridas?	✓	
¿Verificó la existencia de actividades simultáneas y se incluyeron en el análisis de riesgos sus peligros?	✓	
¿Se encuentran mínimo dos (2) personas para ejecutar la actividad?	✓	
¿Conoce las salidas de emergencias, rutas de evacuación y puntos de encuentro del área de trabajo?	✓	

Autorización concedida a: (Nombre y Apellidos de las personas que ejecutan el trabajo):

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA
1. Isaac Vega	1052722446	Isaac Vega M.	6.		
2. Pablo Salinas	79050223		7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

Confirmo que se analizaron los riesgos de la actividad y que todas las precauciones requeridas han sido tomadas

RESPONSABLE DE LA ELABORACION DEL ATS	REVISADO POR
NOMBRE COMPLETO:	NOMBRE COMPLETO: Luz Mary Rodriguez
FIRMA:	FIRMA:
CEDULA:	CEDULA: 39021117
CARGO:	CARGO: Coordinadora SST

HCB	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 00 HCB-FOR-SST-17 Pagina 1 Enero 2020
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	

Fecha Inicio: (dd/mm/aaa) 16-07-2021	Fecha Final : (dd/mm/aaa) 17-07-2021 Obra: MEBOG
Responsable de la actividad:	Responsable SST: Luz Mary Rodriguez
Hora inicio de la actividad: 7:00 AM.	Hora finalización de la actividad: 2:00 pm.

MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACTIVIDAD A REALIZAR

Excavación [ ]	Demolición [ ]	Encofrado De columna [ ]	Encofrado de losa [ ]	Manposteria [ ]	Altura [ ]	[ ]
Fundición [ ]	Cimentación [ ]	Amarre de hierro [ ]	Desencofre [ ]	Repello [ ]	Otro [ ]	[ ]
Encofrado Cimientos [ ]	Corte con Pulidora [ ]	Instalación formaleta [X]	Instalación estructura metálica [ ]	Estuco y pintura [X]	Cual _____	

DESCRIBA EL PASO A PASO DE LA TAREA

1. Ingreso a la obra	6. Armar andamio.
2. Toma de temperatura.	7. Traslado de material – mensulas
3. Desinfección.	8. Perforaciones en concreto.
4. Inspección EPP, Herramientas.	9. Colocar, instalar mensulas en placa
5 Inspección área Trabajo.	10. Orden y aseo.

REQUIERE PERMISO PARA TAREA DE ALTO RIESGO MARQUE CON UNA "X" DONDE CORRESPONDA.

[ ] Levantamiento mecánico de cargas	[ ] Trabajos en calientes	[ ] Excavaciones	[ ] Espacio Confinado	[ ] Trabajos eléctricos	[ ] Trabajos enalturas

Recuerda: **Trabajo en altura:** Es todo trabajo que se realiza a partir de 1,5 metros de altura sobre un nivel más bajo.

Trabajo en Caliente: Es todo trabajo que produzcan calor o chispa, como corte, soldadura, esmerilado, pulimiento.

Trabajo en espacios Confinado: Es una labor que se realiza en un espacio cerrado o semicerrado, y no está diseñada para que la persona la ocupe en forma permanente.

Trabajo de Izaje de cargas: Es cuando se realizan levantamientos de carga con el uso de equipos como: torre grúa, grúas, etc. **Trabajo de Excavaciones mecánica:** Es toda excavación que se efectúa con equipo pesado ó máquinas excavadoras y su profundidad es mayor 1.50 metros.

IDENTIFICACION DE RIESGOS Y/O PELIGROS, IDENTIFICAR LOS PELIGROS ESPECIFICOS DE LA TAREA Y EL ENTORNO, MARCA CON UNA "X"

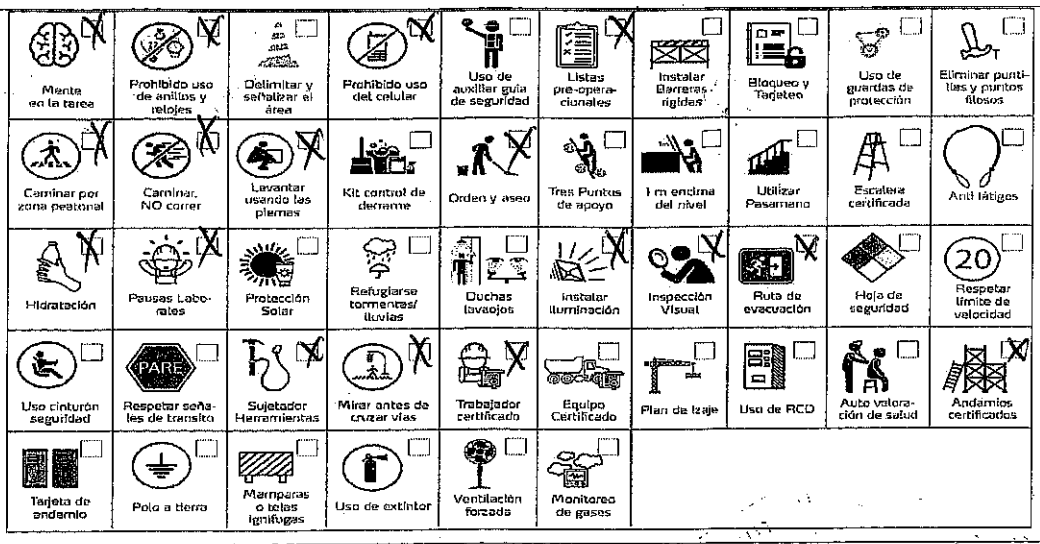
[X] Vibraciones	[X] Bajas o Altas temperaturas	[X] Baja Iluminación	[X] Radiaciones de soldadura	[ ] Radiaciones solares	[X] Ruido	[X] Postura Inadecuada	[X] Movimiento Repetitivo	[X] Sobre esfuerzo/ Manipulación de cargas

CONDICIONES DE SEGURIDAD

[ ] Atrapamiento	[ ] Aplastamiento compresión	[X] Caída a un mismo nivel	[ ] Caída a diferente nivel	[X] Caída de Objetos	[X] Cortes o punzadas	[ ] Maquinaria pesada	[X] Herramientas manuales	[ ] Montacargas	[ ] Superficie Caliente
[X] Superficies resbaladizas	[X] Cargas apiladas	[X] Superficie Irregular/ Frágil	[ ] Caída de alturas	[ ] Cilindros comprimidos	[ ] Riesgo de Colisión	[ ] Riesgo de atropello	[ ] Piezas en movimiento	[X] Proyección de partículas	[ ] Izaje de Cargas
[ ] Incendio	[ ] Explosión	[ ] Descarga eléctrica	[ ] Derrumbes	[ ] Líneas Presurizadas	[ ] Líneas Subterráneas	[ ] Derrames	[ ] Espacios confinados		

RIESGOS QUIMICOS						NATURALES/ BIOLOGICOS			
[ ] Asfixia	[ ] Corrosivo o Irritante	[ ] Toxico	[ ] Inflamable	[X] Humos Metálicos	[X] material particulado suspendido	[ ] Tormentas eléctricas	[ ] Animales venenosos, etc.	[X] Fuertes Lluvias	[ ] Caída de Ramas

HCB	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 00 HCB-FOR-SST-17 Pagina 1 Enero 2020
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	



OTRO:

MARQUE CON UNA "X" LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS PARA EL TRABAJO.



OTRO:

PREGUNTAS DE SEGURIDAD BASICAS PARA REALIZAR EL TRABAJO	SI	NO
¿Conozco y comprendo el alcance de la tarea a ejecutar?	✓	
¿Se han entendido los peligros asociados a la actividad y las medidas de seguridad para controlarlos?	✓	
¿Está aprobado el Permiso de Trabajo y ATS? ¿Tiene todas las firmas requeridas?	✓	
¿Verificó la existencia de actividades simultáneas y se incluyeron en el análisis de riesgos sus peligros?	✓	
¿Se encuentran mínimo dos (2) personas para ejecutar la actividad?	✓	
¿Conoce las salidas de emergencias, rutas de evacuación y puntos de encuentro del área de trabajo?	✓	

Autorización concedida a: (Nombre y Apellidos de las personas que ejecutan el trabajo):

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA
1. Jhonatan Vega	1065574446	Jhonatan Vega.	6.		
2.			7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

Confirmo que se analizaron los riesgos de la actividad y que todas las precauciones requeridas han sido tomadas

RESPONSABLE DE LA ELABORACION DEL ATS	REVISADO POR
NOMBRE COMPLETO:	NOMBRE COMPLETO: Gustavo Rodriguez
FIRMA:	FIRMA:
CEDULA:	CEDULA: 39021117
CARGO:	CARGO: coordinador SST

HCB	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 00 HCB-FOR-SST-17 Pagina 1 Enero 2020
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	

PFecha Inicio: (dd/mm/aaa) 15-07-2021	Fecha Final : (dd/mm/aaa) 18-07-2021 Obra: Alebo4
Responsable de la actividad:	Responsable SST Luz Mary Rodriguez
Hora inicio de la actividad: 9:30 am.	Hora finalización de la actividad: 5:00 pm.

MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACTIVIDAD A REALIZAR

Excavación [ ]	Demolición [ ]	Encofrado De columna [ ]	Encofrado de losa [ ]	Manposteria [ ]	Altura [ ]	[ ]
Fundición [ ]	Cimentación [ ]	Amarre de hierro [ ]	Desencofre [ ]	Repello [ ]	Otro [ ]	[ ]
Encofrado Cimientos [ ]	Corte con Pulidora [ ]	Instalación formaleta [X]	Instalación estructura metálica [ ]	Estuco y pintura [X]	Cual _____	

DESCRIBA EL PASO A PASO DE LA TAREA

1. Ingreso a la obra	6. Traslado de material y herramientas
2. Toma de temperatura.	7. Trazar y ubicar barandas - pasamanos
3. Desinfección	8. Perforaciones en concreto
4. Inspección EPP, Herramientas	9. Instalar pasamanos
5 Inspección área trabajo.	10. Soldar estructura metálica. orden y aseo

REQUIERE PERMISO PARA TAREA DE ALTO RIESGO MARQUE CON UNA "X" DONDE CORRESPONDA.

Levantamiento mecánico de cargas [ ]	Trabajos en calientes [X]	Excavaciones [ ]	Espacio Confinado [ ]	Trabajos eléctricos [ ]	Trabajos en alturas [ ]

Recuerda: **Trabajo en altura:** Es todo trabajo que se realiza a partir de 1,5 metros de altura sobre un nivel más bajo.

Trabajo en Caliente: Es todo trabajo que produzcan calor o chispa, como corte, soldadura, esmerilado, pulimiento.

Trabajo en espacios Confinado: Es una labor que se realiza en un espacio cerradp o semicerrado, y no está diseñada para que la persona la ocupe en forma permanente.

Trabajo de Izaje de cargas: Es cuando se realizan levantamientos de carga con el uso de equipos como: torre grúa, grúas, etc. **Trabajo de Excavaciones mecánica:** Es toda excavación que se efectúa con equipo pesado ó máquinas excavadoras y su profundidad es mayor 1.50 metros.

IDENTIFICACION DE RIESGOS Y/O PELIGROS, IDENTIFICAR LOS PELIGROS ESPECIFICOS DE LA TAREA Y EL ENTORNO, MARCA CON UNA "X"

Vibraciones [X]	Bajas o Altas temperaturas [X]	Baja Iluminación [X]	Radiaciones de soldadura [X]	Radiaciones solares [ ]	Ruido [X]	Postura inadecuada [X]	Movimiento Repetitivo [X]	Sobre esfuerzo/ Manipulación de cargas [X]

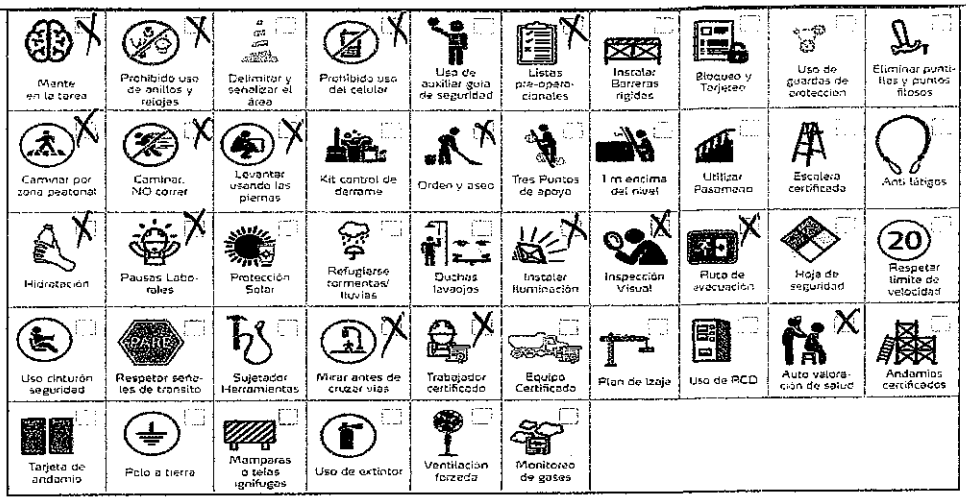
CONDICIONES DE SEGURIDAD

Atrapamiento [ ]	Aplastamiento compresión [ ]	Caída a un mismo nivel [X]	Caída a diferente nivel [X]	Caída de Objetos [X]	Cortes o punzadas [X]	Maquinaria pesada [ ]	Herramientas manuales [X]	Montacargas [ ]	Superficie Caliente [ ]
Superficies resbaladizas [X]	Cargas apiladas [X]	Superficie Irregular/ Fragil [X]	Caída de alturas [ ]	Cilindros comprimidos [ ]	Riesgo de Colisión [ ]	Riesgo de atropello [ ]	Piezas en movimiento [ ]	Proyección de particulas [X]	Izaje de Cargas [ ]
Incendio [ ]	Explosión [ ]	Descarga eléctrica [ ]	Derrumbes [ ]	Lineas Presurizadas [ ]	Lineas Subterráneas [ ]	Derrames [ ]	Espacios confinados [ ]		

RIESGOS QUIMICOS

Asfixia [ ]	Corrosivo o Irritante [ ]	Toxico [ ]	Inflamable [ ]	Humos Metálicos [X]	material particulado suspendido [X]	NATURALES BIOLOGICOS Tormentas eléctricas [ ]	Animales venenosos, etc. [ ]	Fuertes Lluvias [X]	Caida de Ramas [ ]

HCB	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Versión: 00 HCB-FOR-SST-17 Pagina 1 Enero 2020



OTRO:

MARQUE CON UNA "X" LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS PARA EL TRABAJO.



OTRO:

PREGUNTAS DE SEGURIDAD BASICAS PARA REALIZAR EL TRABAJO	SI	NO
¿Conozco y comprendo el alcance de la tarea a ejecutar?	✓	
¿Se han entendido los peligros asociados a la actividad y las medidas de seguridad para controlarlos?	✓	
¿Está aprobado el Permiso de Trabajo y ATS? ¿Tiene todas las firmas requeridas?	✓	
¿Verificó la existencia de actividades simultáneas y se incluyeron en el análisis de riesgos sus peligros?	✓	
¿Se encuentran mínimo dos (2) personas para ejecutar la actividad?	✓	
¿Conoce las salidas de emergencias, rutas de evacuación y puntos de encuentro del área de trabajo?	✓	

Autorización concedida a: (Nombre y Apellidos de las personas que ejecutan el trabajo):

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA
1. Adolfo Torres	3947329	Adolfo	6.		
2. Maicol Florez	1082478683	Maikel Florez	7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

Confirmo que se analizaron los riesgos de la actividad y que todas las precauciones requeridas han sido tomadas

RESPONSABLE DE LA ELABORACION DEL ATS	REVISADO POR
NOMBRE COMPLETO:	NOMBRE COMPLETO: Ana Mary Rodriguez
FIRMA:	FIRMA:
CEDULA:	CEDULA: 39021117
CARGO:	CARGO: Coordinadora SST

SOLUCIONES Y CONSTRUCCIONES ALZATE SAS

ALZATE S.A.S	...SALUD EN EL TRABAJO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Versión: 00 ALZATE-FOR-SST-17 Pagina 1 Enero 2020

Fecha Inicio: (dd/mm/aaa) 29-07-2021		Fecha Final : (dd/mm/aaa) 31-07-2021	Obra: Mebog
Responsable de la actividad: Daniel Alzate		Responsable SST Luz Fany Rodriguez	
Hora inicio de la actividad: 7:00 am		Hora finalización de la actividad: 12:00pm	

MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACTIVIDAD A REALIZAR

Excavación [X]	Demolición [ ]	Encofrado De columna [ ]	Encofrado de losa [ ]	y Manposteria [ ]	Altura [ ]		
Fundición [ ]	Cimentación [ ]	Amarre de hierro [ ]	Desencofre [ ]	Repello [ ]	Otro [ ]		
Encofrado Cimientos [ ]	Corte con Pulidora [ ]	Instalación formaleta [ ]	Instalación estructura metálica [ ]	Estuco y pintura [ ]	Cual _____		

DESCRIBA EL PASO A PASO DE LA TAREA

1. Ingreso a la obra.	6. Traslado de herramientas.
2. Toma de temperatura	7. Inicia excavación en área marcada.
3. Desinfección	8. Extracción de tierra.
4. Inspección EPP, Herramientas	9. Figurar y traslado de hierro.
5 Inspección área trabajo	10. orden y aseo.

REQUIERE PERMISO PARA TAREA DE ALTO RIESGO MARQUE CON UNA "X" DONDE CORRESPONDA.

[ ] Levantamiento mecánico de cargas	[ ] Trabajos en calientes	[X] Excavaciones	[ ] Espacio Confinado	[ ] Trabajos eléctricos	[ ] Trabajos en alturas

Recuerda: **Trabajo en altura:** Es todo trabajo que se realiza a partir de 1,5 metros de altura sobre un nivel más bajo.

Trabajo en Caliente: Es todo trabajo que produzcan calor o chispa, como corte, soldadura, esmerilado, pulimiento.

Trabajo en espacios Confinado: Es una labor que se realiza en un espacio cerrado o semicerrado, y no está diseñada para que la persona la ocupe en forma permanente.

Trabajo de Izaje de cargas: Es cuando se realizan levantamientos de carga con el uso de equipos como: torre grúa, grúas, etc. **Trabajo de Excavaciones mecánica:** Es toda excavación que se efectúa con equipo pesado ó máquinas excavadoras y su profundidad es mayor 1.50 metros.

IDENTIFICACION DE RIESGOS Y/O PELIGROS, IDENTIFICAR LOS PELIGROS ESPECIFICOS DE LA TAREA Y EL ENTORNO, MARCA CON UNA "X"

[X] Vibraciones	[X] Bajas o Altas temperaturas	[ ] Baja Iluminación	[ ] Radiaciones de soldadura	[X] Radiaciones solares	[X] Ruido	[X] Postura Inadecuada	[X] Movimiento Repetitivo	[X] Sobre esfuerzo/ Manipulación de cargas

CONDICIONES DE SEGURIDAD

[ ] Atrapamiento	[ ] Aplastamiento compresión	[X] Caída a un mismo nivel	[ ] Caída a diferente nivel	[ ] Caída de Objetos	[X] Cortes o punzadas	[ ] Maquinaria pesada	[X] Herramientas manuales	[ ] Montacargas	[ ] Superficie Caliente
[X] Superficies resbaladizas	[X] Cargas apiladas	[X] Superficie Irregular/ Frágil	[ ] Caída de alturas	[ ] Cilindros comprimidos	[ ] Riesgo de Colisión	[ ] Riesgo de atropello	[ ] Piezas en movimiento	[X] Proyección de partículas	[ ] Izaje de Cargas
[ ] Incendio	[ ] Explosión	[ ] Descarga eléctrica	[ ] Derrumbes	[ ] Líneas Presurizadas	[ ] Líneas Subterráneas	[ ] Derrames	[ ] Espacios confinados		

RIESGOS QUIMICOS

[ ] Asfixia	[ ] Corrosivo o Irritante	[ ] Tóxico	[ ] Inflamable	[ ] Humos Metálicos	[X] material particulado suspendido	[ ] Tormentas eléctricas	[ ] Animales venenosos, etc.	[X] Fuertes Lluvias	[ ] Caída de Ramas

NATURALES/ BIOLOGICOS

ALZATE S.A.S	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	ALZATE-FOR-SST-17 Pagina 1 Enero 2020

CONTROLES PARA MINIMIZAR EL RIESGO MARQUE CON UNA "X"

Mente en la tarea X	Prohibido uso de anillos y relojes X	Delimitar y señalizar el área	Prohibido uso del celular X	Uso de auxiliar/ guía de seguridad	Listas pre-operacionales X	Instalar Barreras rígidas	Bloqueo y Tarjeteo	Uso de guardas de protección	Eliminar puntillas y puntos filosos
Caminar por zona peatonal	Caminar, NO correr X	Levantar usando las piernas X	Kit control de derrame	Orden y aseo	Tres Puntos de apoyo	1 m encima del nivel	Utilizar Pasamano	Escalera certificada	Anti latigo
Hidratación X	Pausas Laborales	Protección Solar X	Refugiarse tormentas/ lluvias X	Duchas lavaojos	Instalar iluminación	Inspección Visual X	Ruta de evacuación X	Hoja de seguridad	Respetar límite de velocidad
Uso cinturón seguridad	Respetar señales de transito	Sujetador Herramientas	Mirar antes de cruzar vías	Trabajador certificado	Equipo Certificado	Plan de izaje	Uso de RCD	Auto valoración de salud	Andamios certificados
Tablero de andamio	Polo a tierra	Mamparas o telas ignifugas	Uso de extintor	Ventilación forzada	Monitoreo de gases				

OTRO:

MARQUE CON UNA "X" LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS PARA EL TRABAJO.

Monogafas	Careta	Escafandra	Careta para soldar	Guantes de Hule	Guantes Dieléctricos X	Guantes para Soldar	Mascara media Cara	Mascara full face	Equipo respiración autónomo
Botas dieléctricas	Botas de Caucho	Botas tipo soldador	Puiteras X	Protección auditiva X	Traje tipo tyvek	Delantal, mangas y polainas	Traje impermeable	Arnés y eslinga	Barbuquejo X

OTRO:

PREGUNTAS DE SEGURIDAD BASICAS PARA REALIZAR EL TRABAJO	SI	NO
¿Conozco y comprendo el alcance de la tarea a ejecutar?	✓	
¿Se han entendido los peligros asociados a la actividad y las medidas de seguridad para controlarlos?	✓	
¿Está aprobado el Permiso de Trabajo y ATS? ¿Tiene todas las firmas requeridas?	✓	
¿Verificó la existencia de actividades simultáneas y se incluyeron en el análisis de riesgos sus peligros?	✓	
¿Se encuentran mínimo dos (2) personas para ejecutar la actividad?		✓
¿Conoce las salidas de emergencias, rutas de evacuación y puntos de encuentro del área de trabajo?	✓	

Autorización concedida a: (Nombre y Apellidos de las personas que ejecutan el trabajo):

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA
1. Daniel Alzate	80004537		6.		
2.			7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

Confirmo que se analizaron los riesgos de la actividad y que todas las precauciones requeridas han sido tomadas

RESPONSABLE DE LA ELABORACION DEL ATS	REVISADO POR
NOMBRE COMPLETO: Daniel Alzate.	NOMBRE COMPLETO: Jhon Fany Rodriguez
FIRMA:	FIRMA:
CEDULA: 80004537.	CEDULA: 3902117.
CARGO: contratista.	CARGO: coordinador SST

ALZATE S.A.S	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Versión: 00 ALZATE-FOR-SST-17 Pagina 1 Enero 2020

Fecha Inicio: (dd/mm/aaa) 12-07-2021	Fecha Final : (dd/mm/aaa) 12-07-2021 Obra: MEBOG
Responsable de la actividad: Daniel Alzate	Responsable SST Sustany Rodriguez
Hora inicio de la actividad: 7:00 AM.	Hora finalización de la actividad: 12:00 pm.

MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACTIVIDAD A REALIZAR

Excavación [ ]	Demolición [ ]	Encofrado De columna [ ]	Encofrado de losa [ ]	Manposteria [ ]	Altura [X]	
Fundición [X]	Cimentación [ ]	Amarre de hierro [ ]	Desencofre [X]	Repello [X]	Otro [ ]	
Encofrado Cimientos [ ]	Corte con Pulidora [ ]	Instalación formaleta [ ]	Instalación estructura metállca [X]	Estuco y pintura [ ]	Cual _____	

DESCRIBA EL PASO A PASO DE LA TAREA

1. Ingreso a la obra	6. Armar formaletas Fundir posetas
2. Toma de temperatura	7. Fundida de placa – posetas
3. Desinfección.	8. Decimbre de formaletas y parales Para
4. Inspección EPP Herramientas	9. Orden y aseo
5 Inspección área trabajo	10.

REQUIÈRE PERMISO PARA TAREA DE ALTO RIESGO MARQUE CON UNA "X" DONDE CORRESPONDA.

[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]
Levantamiento mecánico de cargas	Trabajos en calientes	Excavaciones	Espacio Confinado	Trabajos eléctricos	Trabajos en alturas

Recuerda: **Trabajo en altura:** Es todo trabajo que se realiza a partir de 1,5 metros de altura sobre un nivel más bajo.

Trabajo en Caliente: Es todo trabajo que produzcan calor o chispa, como corte, soldadura, esmerilado, pulimiento.

Trabajo en espacios Confinado: Es una labor que se realiza en un espacio cerrado o semicerrado, y no está diseñada para que la persona la ocupe en forma permanente.

Trabajo de izaje de cargas: Es cuando se realizan levantamientos de carga con el uso de equipos como: torre grúa, grúas, etc. **Trabajo de Excavaciones mecánica:** Es toda excavación que se efectúa con equipo pesado ó máquinas excavadoras y su profundidad es mayor 1.50 metros.

IDENTIFICACION DE RIESGOS Y/O PELIGROS, IDENTIFICAR LOS PELIGROS ESPECIFICOS DE LA TAREA Y EL ENTORNO, MARCA CON UNA "X"

[X] Vibraciones	[X] Bajas o Altas temperaturas	[ ] Baja Iluminación	[ ] Radiaciones de soldadura	[ ] Radiaciones solares	[X] Ruido	[X] Postura inadecuada	[X] Movimiento Repetitivo	[X] Sobre esfuerzo/ Manipulación de cargas

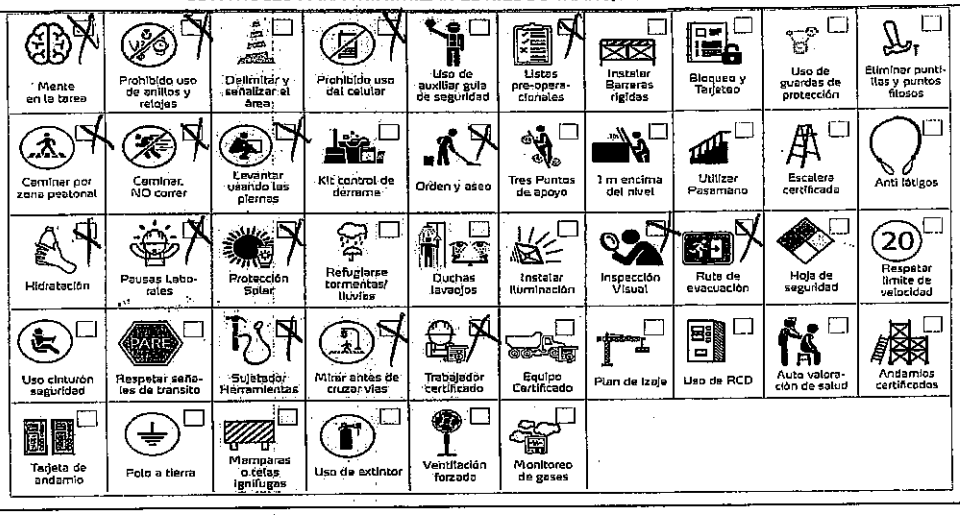
CONDICIONES DE SEGURIDAD

[ ] Atrapamiento	[ ] Aplastamiento compresión	[X] Caida a un mismo nivel	[ ] Caida a diferente nivel	[ ] Caida de Objetos	[ ] Cortes o punzadas	[ ] Maquinaria pesada	[X] Herramientas manuales	[ ] Montacargas	[ ] Superficie Caliente
[X] Superficies resbaladizas	[X] Cargas apiladas	[X] Superficie Irregular/ Frágil	[ ] Caida de alturas	[ ] Cilindros comprimidos	[ ] Riesgo de Colisión	[ ] Riesgo de atropello	[ ] Piezas en movimiento	[X] Proyección de particulas	[ ] Izaje de Cargas
[ ] Incendio	[ ] Explosión	[ ] Descarga eléctrica	[ ] Derrumbes	[ ] Líneas Presurizadas	[ ] Líneas Subterráneas	[ ] Derrames	[ ] Espacios confinados		

RIESGOS QUIMICOS						NATURALES/ BIOLOGICOS			
[ ] Asfixia	[ ] Corrosivo o Irritante	[ ] Toxico	[ ] Inflamable	[ ] Humos Metálicos	[X] material particulado suspendido	[ ] Tormentas eléctricas	[ ] Animales venenosos, etc	[X] Fuertes Lluvias	[ ] Caida de Ramas

ALZATE S.A.S	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Versión: 00 ALZATE-FOR-SST-17 Pagina 1 Enero 2020

CONTROLES PARA MINIMIZAR EL RIESGO MARQUE CON UNA "X"



OTRO:

MARQUE CON UNA "X" LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS PARA EL TRABAJO.



OTRO:

PREGUNTAS DE SEGURIDAD BASICAS PARA REALIZAR EL TRABAJO	SI	NO
¿Conozco y comprendo el alcance de la tarea a ejecutar?	✓	
¿Se han entendido los peligros asociados a la actividad y las medidas de seguridad para controlarlos?	✓	
¿Está aprobado el Permiso de Trabajo y ATS? ¿Tiene todas las firmas requeridas?	✓	
¿Verificó la existencia de actividades simultáneas y se incluyeron en el análisis de riesgos sus peligros?	✓	
¿Se encuentran mínimo dos (2) personas para ejecutar la actividad?	✓	
¿Conoce las salidas de emergencias, rutas de evacuación y puntos de encuentro del área de trabajo?	✓	

Autorización concedida a: (Nombre y Apellidos de las personas que ejecutan el trabajo):

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA
1. Luis Montes	78767144		6.		
2.			7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

Confirmo que se analizaron los riesgos de la actividad y que todas las precauciones requeridas han sido tomadas

RESPONSABLE DE LA ELABORACION DEL ATS	REVISADO POR
NOMBRE COMPLETO: Daniel Alzate	NOMBRE COMPLETO: Luis Ramon Rodriguez
FIRMA:	FIRMA:
CEDULA: 80002537	CEDULA: 39021117
CARGO: contratista.	CARGO: coordinador SST

ALZATE S.A.S	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Versión: 00 ALZATE-FOR-SST-17 Pagina 1 Enero 2020

Fecha Inicio: (dd/mm/aaa) 09-07-2021	Fecha Final : (dd/mm/aaa) 10-07-21 Obra: MGB06.
Responsable de la actividad: Daniel Alzate.	Responsable SST Dra Yary Rodriguez
Hora inicio de la actividad: 7:00 AM.	Hora finalización de la actividad: 12:00 pm.

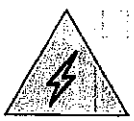
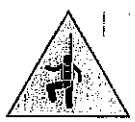
MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACTIVIDAD A REALIZAR

Excavación	X	Demolición		Encofrado De columna		Encofrado de losa	v	Manposteria		Altura	
Fundición		Cimentación		Amarre de hierro		Desencofre	X	Repello		Otro	
Encofrado Cimientos		Corte con Pulidora		Instalación formaleta	X	Instalación estructura metálica		Estuco y pintura		Cual _____	

DESCRIBA EL PASO A PASO DE LA TAREA

1. Ingreso a la obra	6. Traslado de material.
2. Toma de temperatura	7. Amarar hierro para fundir placa
3. Desinfección.	8. Colocar formaletas fundir pasetas
4. Inspección EPP.	9. orden y aseo.
5 Inspección área. trabajo.	10.

REQUIERE PERMISO PARA TAREA DE ALTO RIESGO MARQUE CON UNA "X" DONDE CORRESPONDA.

 Levantamiento mecánico de cargas	 Trabajos en calientes	 Excavaciones	 Espacio Confinado	 Trabajos eléctricos	 Trabajos enalturas

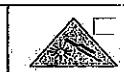
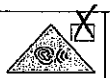
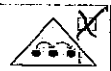
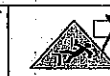
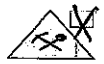
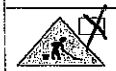
Recuerda: **Trabajo en altura:** Es todo trabajo que se realiza a partir de 1,5 metros de altura sobre un nivel más bajo.

Trabajo en Caliente: Es todo trabajo que produzcan calor o chispa, como corte, soldadura, esmerilado, pulimiento.

Trabajo en espacios Confinado: Es una labor que se realiza en un espacio cerrado o semicerrado, y no está diseñada para que la persona la ocupe en forma permanente.

Trabajo de Izaje de cargas: Es cuando se realizan levantamientos de carga con el uso de equipos como: torre grúa, grúas, etc. **Trabajo de Excavaciones mecánica:** Es toda excavación que se efectúa con equipo pesado ó máquinas excavadoras y su profundidad es mayor 1.50 metros.

IDENTIFICACION DE RIESGOS Y/O PELIGROS, IDENTIFICAR LOS PELIGROS ESPECIFICOS DE LA TAREA Y EL ENTORNO, MARCA CON UNA "X"

 Vibraciones X	 Bajas o Altas temperaturas X	 Baja iluminación.	 Radiaciones de soldadura	 Radiaciones solares X	 Ruido X	 Postura inadecuada X	 Movimiento Repetitivo X	 Sobre esfuerzo/ Manipulación de cargas X
CONDICIONES DE SEGURIDAD								
 Atrapamiento	 Aplastamiento compresión	 Caída a un mismo nivel X	 Caída a diferente nivel X	 Caída de Objetos	 Cortes o punzados	 Maquinaria pesada	 Herramientas manuales X	 Montacargas	 Superficie Caliente
 Superficies resbaladizas X	 Cargas apiladas X	 Superficie Irregular/ Frágil X	 Caída de alturas	 Cilindros comprimidos	 Riesgo de Colisión	 Riesgo de atropello	 Piezas en movimiento	 Proyección de partículas X	 Izaje de Cargas
 Incendio	 Explosión	 Descarga eléctrica	 Derrumbes	 Líneas Presurizadas	Líneas Subterráneas	Derrames	Espacios confinados		
RIESGOS QUIMICOS							NATURALES/ BIOLOGICOS		
Asfixia	Corrosivo o Irritante	Toxico	Inflamable	Humos Metálicos	material particulado suspendido X	Tormentas eléctricas	Animales venenosos, etc	Fuertes Lluvias X	Caída de Ramas

ALZATE S.A.S	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Versión: 00 ALZATE-FOR-SST-17 Pagina 1 Enero 2020

CONTROLES PARA MINIMIZAR EL RIESGO MARQUE CON UNA "X"

Mente en la tarea	Prohibido uso de anillos y relojes	Delimitar y señalizar el área	Prohibido uso del celular	Uso de auxiliar guía de seguridad	Listas pre-operacionales	Instalar Barreras rígidas	Bloqueo y Tarjeteo	Uso de guardas de protección	Eliminar puntillas y puntos filosos
Caminar por zona peatonal	Caminar, NO correr	Levantar usando las piernas	Kit control de derrame	Orden y aseo	Tres Puntos de apoyo	1 m encima del nivel	Utilizar Pasamano	Escalera certificada	Anti látigos
Hidratación	Pausas Laborales	Protección Solar	Refugiarse tormentas/ lluvias	Duchas lavaojos	Instalar iluminación	Inspección Visual	Ruta de evacuación	Hoja de seguridad	Respetar límite de velocidad
Uso cinturón seguridad	Respetar señales de tránsito	Sujetador Herramientas	Mirar antes de cruzar vías	Trabajador certificado	Equipo Certificado	Plan de Izaje	Uso de RCD	Auto valoración de salud	Andamios certificados
Tarjeta de andamio	Polo a tierra	Mamparas o telas ignífugas	Uso de extintor	Ventilación forzada	Monitoreo de gases				

OTRO:

MARQUE CON UNA "X" LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS PARA EL TRABAJO.

Monogafas	Careta	Escafandra	Careta para soldar	Guantes de Hule	Guantes Dieléctricos	Guantes para Soldar	Mascara media Cara	Mascara full face	Equipo respiración autónomo
Botas dieléctricas	Botas de Caucho	Botas tipo soldador	Punteras	Protección auditiva	Traje tipo tyvek	Delantal, mangas y polainas	Traje impermeable	Arnés y eslinga	Barbuquejo

OTRO:

PREGUNTAS DE SEGURIDAD BASICAS PARA REALIZAR EL TRABAJO	SI	NO
¿Conozco y comprendo el alcance de la tarea a ejecutar?	✓	
¿Se han entendido los peligros asociados a la actividad y las medidas de seguridad para controlarlos?	✓	
¿Está aprobado el Permiso de Trabajo y ATS? ¿Tiene todas las firmas requeridas?	✓	
¿Verificó la existencia de actividades simultáneas y se incluyeron en el análisis de riesgos sus peligros?	✓	
¿Se encuentran mínimo dos (2) personas para ejecutar la actividad?	✓	
¿Conoce las salidas de emergencias, rutas de evacuación y puntos de encuentro del área de trabajo?	✓	

Autorización concedida a: (Nombre y Apellidos de las personas que ejecutan el trabajo):

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA
1. Luis Montes	78767144		6.		
2.			7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

Confirmo que se analizaron los riesgos de la actividad y que todas las precauciones requeridas han sido tomadas

RESPONSABLE DE LA ELABORACION DEL ATS	REVISADO POR
NOMBRE COMPLETO: Daniel Alzate.	NOMBRE COMPLETO: Luis Mary Rodriguez
FIRMA:	FIRMA:
CEDULA: 80004537	CEDULA: 39021117.
CARGO: contratista.	CARGO: Coordinador SST

ALZATE S.A.S	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Versión: 00 ALZATE-FOR-SST-17 Pagina 1 Enero 2020

Fecha Inicio: (dd/mm/aaa) 06-07-2021	Fecha Final : (dd/mm/aaa) 08-07-2021	Obra: Mz B04.	
Responsable de la actividad: Daniel Algate	Responsable SST Sustany Rodriguez		
Hora inicio de la actividad: 7:00AM.	Hora finalización de la actividad: 05:00pm.		

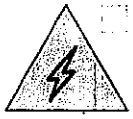
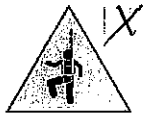
MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACTIVIDAD A REALIZAR

Excavación [X]	Demolición [ ]	Encofrado De columna [ ]	Encofrado de losa [ ]	Manpostería [ ]	Altura [X]	[ ]
Fundición [ ]	Cimentación [ ]	Amarre de hierro [ ]	Desencofre [ ]	Repello [ ]	Otro [ ]	[ ]
Encofrado Cimientos [ ]	Corte con Pulidora [ ]	Instalación formaleta [X]	Instalación estructura metálica [ ]	Estuco y pintura [ ]	Cual _____	

DESCRIBA EL PASO A PASO DE LA TAREA

1. Ingreso a la obra.	6. Limpia, descombrado, Ventanas Garita
2. Toma de Temperatura.	7. Traslado de material – hierro.
3. Desinfección.	8. Cortar barilla – figurar hierro.
4. Inspección EPP	9. Excavación para Fundir pilotes
5 Inspección area trabajo	10. Orden y aseo.

REQUIERE PERMISO PARA TAREA DE ALTO RIESGO MARQUE CON UNA "X" DONDE CORRESPONDA.

 [ ]	 [ ]	 [ ]	 [ ]	 [ ]	 [X]
Levantamiento mecánico de cargas	Trabajos en calientes	Excavaciones	Espacio Confinado	Trabajos eléctricos	Trabajos enalturas

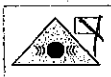
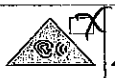
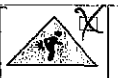
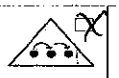
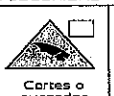
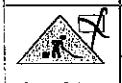
Recuerda: **Trabajo en altura:** Es todo trabajo que se realiza a partir de 1,5 metros de altura sobre un nivel más bajo.

Trabajo en Caliente: Es todo trabajo que produzcan calor o chispa, como corte, soldadura, esmerilado, pulimiento.

Trabajo en espacios Confinado: Es una labor que se realiza en un espacio cerrado o semicerrado, y no está diseñada para que la persona la ocupe en forma permanente.

Trabajo de Izaje de cargas: Es cuando se realizan levantamientos de carga con el uso de equipos como: torre grúa, grúas, etc. **Trabajo de Excavaciones mecánica:** Es toda excavación que se efectúa con equipo pesado ó máquinas excavadoras y su profundidad es mayor 1.50 metros.

IDENTIFICACION DE RIESGOS Y/O PELIGROS, IDENTIFICAR LOS PELIGROS ESPECIFICOS DE LA TAREA Y EL ENTORNO, MARCA CON UNA "X"

 [X] Vibraciones	 [X] Bajas o Altas temperaturas	 [ ] Baja Iluminación	 [ ] Radiaciones de soldadura	 [X] Radiaciones solares	 [X] Ruido	 [X] Postura inadecuada	 [X] Movimiento Repetitivo	 [X] Sobre esfuerzo/ Manipulación de cargas
CONDICIONES DE SEGURIDAD								
 [ ] Atrapamiento	 [ ] Aplastamiento compresión	 [X] Caída a un mismo nivel	 [X] Caída a diferente nivel	 [ ] Caída de Objetos	 [ ] Cortes o punzadas	 [ ] Maquinaria pesada	 [X] Herramientas manuales	 [ ] Montacargas	 [ ] Superficie Caliente
 [X] Superficies resbaladizas	 [X] Cargas apiladas	 [X] Superficie Irregular/ Frágil	 [ ] Caída de alturas	 [ ] Cilindros comprimidos	 [ ] Riesgo de Colisión	 [ ] Riesgo de atropello	 [ ] Piezas en movimiento	 [ ] Proyección de partículas	 [ ] Izaje de Cargas
 [ ] Incendio	 [ ] Explosión	 [ ] Descarga eléctrica	 [ ] Derrumbes	 [ ] Líneas Presurizadas	[ ] Líneas Subterráneas	[ ] Derrames	[ ] Espacios confinados		
RIESGOS QUIMICOS						NATURALES/ BIOLOGICOS			
[ ] Asfixia	[ ] Corrosivo o Irritante	[ ] Tóxico	[ ] Inflamable	[ ] Humos Metálicos	[X] material particulado suspendido	[ ] Tormentas eléctricas	[ ] Animales venenosos, etc	[X] Fuertes Lluvias	[ ] Caída de Ramas

ALZATE S.A.S	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Versión: 00 ALZATE-FOR-SST-17 Pagina 1 Enero 2020

CONTROLES PARA MINIMIZAR EL RIESGO MARQUE CON UNA "X"

Mente en la tarea	Prohibido uso de anillos y relojes	Delimitar y señalizar el área	Prohibido uso del celular	Uso de auxiliar guía de seguridad	Listas pre-operacionales	Instalar Barreras rígidas	Bloqueo y Tarjeteo	Uso de guardas de protección	Eliminar puntillas y puntos filosos
Caminar por zona peatonal	Caminar, NO correr	Levantar usando las piernas	Kit control de derrame	Orden y aseo	Tres Puntos de apoyo	1 m encima del nivel	Utilizar Pasamano	Escalera certificada	Anti látigos
Hidratación	Pausas Laborales	Protección Solar	Refugiarse tormentas/ lluvias	Duchas lavaojos	Instalar iluminación	Inspección Visual	Ruta de evacuación	Hoja de seguridad	Respetar límite de velocidad
Uso cinturón seguridad	Respetar señales de transito	Sujetador Herramientas	Mirar antes de cruzar vías	Trabajador certificado	Equipo Certificado	Plan de izaje	Uso de RCD	Auto valoración de salud	Andamios certificados
Tajeta de andamio	Polo a tierra	Mamparas o telas ignifugas	Uso de extintor	Ventilación forzado	Monitoreo de gases				

OTRO:

MARQUE CON UNA "X" LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS PARA EL TRABAJO.

Monogafas	Careta	Escafandra	Careta para soldar	Guantes de Hule	Guantes Dieléctricos	Guantes para Soldar	Mascara media Cara	Mascara full face	Equipo respiración autónomo
Botas dieléctricas	Botas de Caucho	Botas tipo soldador	Punteras	Protección auditiva	Traje tipo tyvek	Delantal, mangas y polainas	Traje impermeable	Arnés y eslingo	Barbuquejo

OTRO:

PREGUNTAS DE SEGURIDAD BASICAS PARA REALIZAR EL TRABAJO	SI	NO
¿Conozco y comprendo el alcance de la tarea a ejecutar?	✓	
¿Se han entendido los peligros asociados a la actividad y las medidas de seguridad para controlarlos?	✓	
¿Está aprobado el Permiso de Trabajo y ATS? ¿Tiene todas las firmas requeridas?	✓	
¿Verificó la existencia de actividades simultáneas y se incluyeron en el análisis de riesgos sus peligros?	✓	
¿Se encuentran mínimo dos (2) personas para ejecutar la actividad?	✓	
¿Conoce las salidas de emergencias, rutas de evacuación y puntos de encuentro del área de trabajo?	✓	

Autorización concedida a: (Nombre y Apellidos de las personas que ejecutan el trabajo):

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA
1. Luis Montes	78767144	x	6.		
2.			7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

Confirmo que se analizaron los riesgos de la actividad y que todas las precauciones requeridas han sido tomadas

RESPONSABLE DE LA ELABORACION DEL ATS	REVISADO POR
NOMBRE COMPLETO: Daniel Alzate	NOMBRE COMPLETO: Suzy Pany Rodriguez
FIRMA: x	FIRMA:
CEDULA: 80804537	CEDULA: 39021117
CARGO: contratista.	CARGO: Coordinador SST

ALZATE S.A.S	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Versión: 00 ALZATE-FOR-SST-17 Pagina 1 Enero 2020

Fecha Inicio: (dd/mm/aaa) 02-07-2021	Fecha Final : (dd/mm/aaa)	Obra: Mebo.	
Responsable de la actividad: Daniel Alzate		Responsable SST Luz Mary Rodriguez	
Hora inicio de la actividad: 7:00 AM		Hora finalización de la actividad: 12:00 pm	

MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACTIVIDAD A REALIZAR

Excavación ☐	Demolición ☐	Encofrado De columna ☐	Encofrado y de losa ☐	Manposteria ☐	Altura ☐	☐
Fundición ☐	Cimentación ☐	Amarre de hierro ☐	Desencofre ☐	Repello ☐	Otro ☐	☐
Encofrado Cimientos ☐	Corte con Pulidora ☐	Instalación formaleta ☒	Instalación estructura metálica ☐	Estuco y pintura ☐	Cual _____ ☐	

DESCRIBA EL PASO A PASO DE LA TAREA

1. Ingreso a la obra	6. Colocar formaletas en poseta
2. Toma de temperatura.	7. Preparar mezcla mortero
3. Desinfección.	8. Llenar mezcla muro en poseta
4. Inspeccionar área trabajo	9. Afinar muro en poseta
5 Traslado de material.	10. Orden y aseo

REQUIERE PERMISO PARA TAREA DE ALTO RIESGO MARQUE CON UNA "X" DONDE CORRESPONDA.

 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐
Levantamiento mecánico de cargas	Trabajos en calientes	Excavaciones	Espacio Confinado	Trabajos eléctricos	Trabajos en alturas

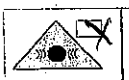
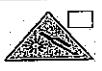
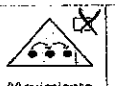
Recuerda: **Trabajo en altura**: Es todo trabajo que se realiza a partir de 1,5 metros de altura sobre un nivel más bajo.

Trabajo en Caliente: Es todo trabajo que produzcan calor o chispa, como corte, soldadura, esmerilado, pulimiento.

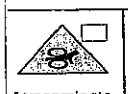
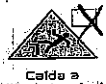
Trabajo en espacios Confinado: Es una labor que se realiza en un espacio cerrado o semicerrado, y no está diseñada para que la persona la ocupe en forma permanente.

Trabajo de Izaje de cargas: Es cuando se realizan levantamientos de carga con el uso de equipos como: torre grúa, grúas, etc. **Trabajo de Excavaciones mecánica:** Es toda excavación que se efectúa con equipo pesado ó máquinas excavadoras y su profundidad es mayor 1.50 metros.

IDENTIFICACION DE RIESGOS Y/O PELIGROS, IDENTIFICAR LOS PELIGROS ESPECIFICOS DE LA TAREA Y EL ENTORNO, MARCA CON UNA "X"

 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐
Vibraciones	Bajas o Altas temperaturas	Baja iluminación	Radiaciones de soldedura	Radiaciones solares	Ruido	Postura inadecuada	Movimiento Repetitivo	Sobre esfuerzo/ Manipulación de cargas

CONDICIONES DE SEGURIDAD

 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐
Atrapamiento	Aplastamiento compresión	Caida a un mismo nivel	Caida a diferente nivel	Caida de Objetos	Cortes o punzadas	Maquinaria pesada	Herramientas manuales	Montacargas	Superficie Caliente
 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐
Superficies resbaladizas	Cargas apiladas	Superficie irregular/ Frágil	Caida de altures	Cilindros comprimidos	Riesgo de Colisión	Riesgo de atropello	Piezas en movimiento	Proyección de particulas	Izaje de Cargas
 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	☐	☐	☐		
Incendio	Explosión	Descarga eléctrica	Derrumbes	Lineas Presurizadas	Lineas Subterráneas	Derrames	Espacios confinados		

RIESGOS QUIMICOS

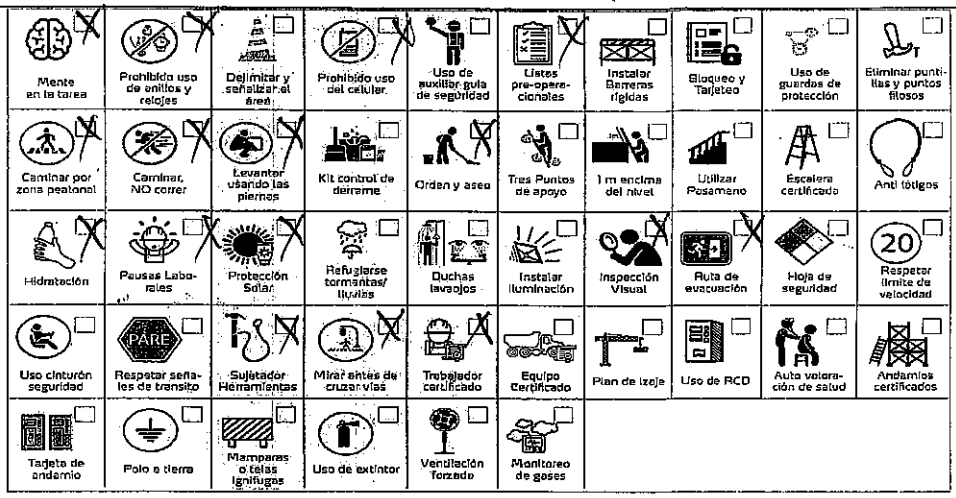
☐	☐	☐	☐	☐	☐
Asfixia	Corrosivo o Irritante	Toxico	Inflamable	Humos Metálicos	material particulado suspendido

NATURALES/ BIOLOGICOS

☐	☐	☐	☐
Tormentas eléctricas	Animales venenosos, etc	Fuertes Lluvias	Caida de Ramas

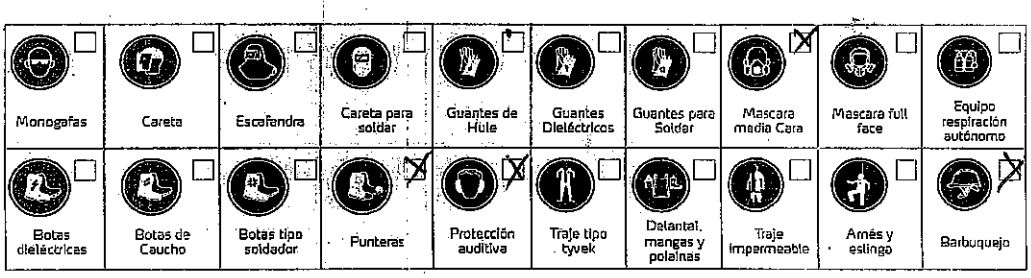
ALZATE S.A.S	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Versión: 00 ALZATE-FOR-SST-17 Pagina 1 Enero 2020

CONTROLES PARA MINIMIZAR EL RIESGO MARQUE CON UNA "X"



OTRO:

MARQUE CON UNA "X" LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS PARA EL TRABAJO.



OTRO:

PREGUNTAS DE SEGURIDAD BASICAS PARA REALIZAR EL TRABAJO	SI	NO
¿Conozco y comprendo el alcance de la tarea a ejecutar?	✓	
¿Se han entendido los peligros asociados a la actividad y las medidas de seguridad para controlarlos?	✓	
¿Está aprobado el Permiso de Trabajo y ATS? ¿Tiene todas las firmas requeridas?	✓	
¿Verificó la existencia de actividades simultáneas y se incluyeron en el análisis de riesgos sus peligros?	✓	
¿Se encuentran mínimo dos (2) personas para ejecutar la actividad?		✓
¿Conoce las salidas de emergencias, rutas de evacuación y puntos de encuentro del área de trabajo?	✓	

Autorización concedida a: (Nombre y Apellidos de las personas que ejecutan el trabajo):

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA
1. Luis Montes	78767144		6.		
2.			7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

Confirmo que se analizaron los riesgos de la actividad y que todas las precauciones requeridas han sido tomadas

RESPONSABLE DE LA ELABORACION DEL ATS	REVISADO POR
NOMBRE COMPLETO: Daniel Alzate.	NOMBRE COMPLETO: Leidy Lam Rodriguez
FIRMA:	FIRMA:
CEDULA: 80064537	CEDULA: 39021117
CARGO: Contratista	CARGO: Coordinador SST