

RAIMON AGUIRRE.	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)		
	SISTEMA DE GESTIÓN Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	EMPRESA		

CONTRATISTA (RAZÓN SOCIAL):	FECHA DE EMISIÓN: 03/10/22	R.U.C:
OBRA/ LUGAR: SENA Complejo Central.	INGENIERO RESPONSABLE: Enrique Pastora	
TAREA/ACTIVIDAD/ TRABAJO	VALIDO DESDE: 03/10/22	VÁLIDO HASTA: 08/10/22.
TAREA RUTINARIA ☐ NO RUTINARIA ☐	HORA DE INICIO: 7:30 AM	HORA DE TERMINACIÓN: 08/10/2022

1. ANÁLISIS DEL ENTORNO- TAREAS SIMULTANEAS- IDENTIFIQUE LOS PELIGROS, RIESGOS DEL ENTORNO, sus potenciales consecuencias y aplique los controles hasta que las condiciones sean las apropiadas para el desarrollar la tarea.

PELIGROS DEL ENTORNO	CONSECUENCIAS	RIESGO			MEDIDA PREVENTIVA
		BAJO	MEDIO	ALTO	
Virus Biologicos	enfermedad General.		X		uso de tapabocas en caso de algun sintoma.
electrico ^{Riesgo.}	quedarse electrocutado.		X		Apagar breakes y Aislar los cables con cinta.

2. ANÁLISIS DE LA TAREA PRINCIPAL

Lista de actividades principales DE LA TAREA	PELIGRO				MEDIDA PREVENTIVA
basilar el piso	dolores de espalda o en Articulaciones.	X			pausas activas. capacitación sobre ergonomía
hacer la mezcla. Para PISO	golpes con Herramientas		X		uso adecuado de epp.
rebocar paredes.	golpe caída de arena en ojos.		X		uso adecuado de epp.

HERRAMIENTAS/MATERIALES:

RAIMON AGUIRRE	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)
	SISTEMA DE GESTIÓN Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	EMPRESA

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL:		VALORACIÓN DEL RIESGO:	
Ojos: mono gafas	Rostro:	Las consecuencias, que se generarían si el peligro se manifiesta son:	
Oídos: Tapaoídos	Nasal: tapabocas.	BAJO	No causa daño o solo puede producir lesiones leves- continua sus labores
Manos guantes	Brazos:	MEDIO	Incapacidad temporal – No continua sus labores
Pies: Botas de Seguridad.	Cuerpo:	ALTO	Incapacidad permanente parcial- total o muerte

Tipo de capacitación que requiere (marque con una X)

Charla de Inducción: ☒ Entrenamiento Especializado: ☐ Re inducción: ☐

3. Este Análisis de Riesgo lo he (hemos) hecho a conciencia.
¿Todos los controles los hemos implementado? SI ☒ NO ☐

4. La tarea involucra algún riesgo potencial de FATALIDAD SI ☐ NO ☒

Trabajo en alturas: Trabajo en caliente: Trabajo en espacios confinados: Trabajo eléctrico: Trabajo en izaje de cargas:

OBSERVACIONES:

PARTICIPANTES DEL ATS		
NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Adenauerh Cabrera Bermeo	1075261854	
John Cabrera	1075211782	
Gustavo Tomas Hernandez Lopez	1092916606	
Juan Pablo Bravo	1105688337	
Yuliana Caro Barria	1001390682	

APROBADO POR:

FIRMA DE LA ANALISTA SST: 1001390682

FIRMA DEL INGENIERO RESPONSABLE:

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS MANUALES

CO1.PCCNTR.3996477

MEDELLIN

YULIANA CARO GAVIRIA

3-Oct

3-Oct

AL

9-oct

DE

2022

		DIA DE INSPECCION / ESTADO													
		LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
HERRAMIENTA	REVISION														
Herramientas Manuales															
Niveles de mano	Estado general	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Palos	Revisar ajuste del mango, Asillas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Barras	Estado general	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Martillo	Mango, Estado de la Uña	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cinta métrica	Estado general	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Carretillas	Platon, Mangos, Llanta	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Puntas de cincel	Estado general	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Tijera de metal	Estado general	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Llana metálica	Estado general	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Codal	Estado general 8 MTr. 1.5 mt.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Palustre	Estado general	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
manguera - Niple	Estado general	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
llana madera	Estado general	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Herramientas electricas															
Pulidora	Estado general - cables - guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Taladro	Estado general - cables - mango	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Otros															
extensiones electricas	Estado general - Toma y enchufe	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
FIRMA DEL RESPONSABLE															

RAIMON AGUIRRE		GESTIÓN SST										004								
		INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL PULIDORA													Versión: 01					
															Pagina: 01 de 01					
LUGAR:		SENA Complejo Central										UBICACIÓN:				Tare Sur primer piso				
TAREA REALIZADA POR:		TAREA REALIZADA POR CONTRATISTAS: ¿SI NO CUÁL?:																		
SEMANA DEL		03		AL		08		FECHA DE INICIO:										03 de octubre.		
DETALLES DE LA PULIDORA		MARCA:				Dewalt				SERIAL:				REFERENCIA:				028496M		

CONVENCIONES		SI: CUMPLE												NO: NO CUMPLE												N/A: NO APLICA											
		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO																	
ÍTEM	PARÁMETRO PARA REVISAR	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A															
EQUIPO	¿Tanto el mango de agarre como el mango auxiliar están en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓																				
	¿El interruptor se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓																				
	¿El cable de alimentación eléctrica se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓																				
	¿La carcasa se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓																				
	¿Cuenta con guarda de seguridad y esta se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓																				
	¿El disco utilizado es el apropiado para la actividad?	✓			✓			✓			✓			✓			✓																				
	¿La llave para ajustar el disco se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓																				
	¿En general la pulidora se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓																				
CONDICIONES DE SEGURIDAD	¿Se verificó que el operario este libre de: accesorios, ropa suelta y otros elementos que pueden ser atrapados por las partes móviles?	✓			✓			✓			✓			✓			✓																				
	¿El operario delimita, aísla o demarca el área de trabajo para que ninguna persona este cerca a la operación que se esta realizando?	✓			✓			✓			✓			✓			✓																				
	¿El área de trabajo se encuentra libre de materiales peligrosos e inflamables?	✓			✓			✓			✓			✓			✓																				
	¿Existe una adecuada ventilación que reduzca la concentración de material particulado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓																				
	¿El operario esta capacitado para el uso de la herramienta?	✓			✓			✓			✓			✓			✓																				
	EPD	¿El personal cuenta con ropa adecuada para realizar la actividad?	✓			✓			✓			✓			✓			✓																			
¿El personal cuenta con el tapabocas o mascarilla con filtro?		✓			✓			✓			✓			✓			✓																				
¿El personal cuenta con los guantes adecuados para la actividad?		✓			✓			✓			✓			✓			✓																				
¿El personal cuenta con protección auditiva?		✓			✓			✓			✓			✓			✓																				
¿Se cuenta con careta o monogafas de seguridad según la actividad?		✓			✓			✓			✓			✓			✓																				
¿Los elementos de protección personal se encuentran en buen estado?		✓			✓			✓			✓			✓			✓																				

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA DE CHEQUEO Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

FIRMAS	Firma del encargado de la actividad	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
		Vo. Bo. ÁREA SST						

OBSERVACIONES GENERALES DE CONDICIONES Y PROCESOS:

RAIMON AGUIRRE	GESTIÓN SST		005
	INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL TALADRO		Versión: 01
			Página: 01 de 01

LUGAR: SENA Compiago Central	UBICACIÓN: Torre Sur Primer Piso
TAREA REALIZADA POR:	TAREA REALIZADA POR CONTRATISTAS: ¿SI NO CUAL?:
SEMANA DEL 03 AL 08	FECHA DE INICIO: 03 de octubre
DETALLES DEL TALADRO	MARCA: makita SERIAL: HP1630 REFERENCIA: 00560875K

CONVENCIONES		SI: CUMPLE			NO: NO CUMPLE			N/A: NO APLICA		
ÍTE M	PARÁMETRO PARA REVISAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLE S		
		SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
EQUIPO	¿Los accesorios están acoplados adecuadamente?	✓			✓			✓		
	¿El mango o empuñadura se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓		
	¿Cuenta con mango de fuerza y este se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓		
	¿El interruptor de encendido y apagado está en buen estado?	✓			✓			✓		
	¿El gatillo está en buen estado?	✓			✓			✓		
	¿Tanto el porta brocas (o mandril) como las brocas están en buen estado?	✓			✓			✓		
	¿El botón inalámbrico de avance y retroceso está en buen estado (selector de giro)?	✓			✓			✓		
	¿La luz led está en buen estado?		✓			✓			✓	
	¿La llave se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓		
	¿El selector de percusión está en buen estado?	✓			✓			✓		
	¿La parte eléctrica está en buen estado (cableado)?	✓			✓			✓		
	En general el taladro se encuentra en buen estado (ausencia de fisuras, rupturas, daños en la carcasa, deterioro...)	✓			✓			✓		
CONDICIONES DE SEGURIDAD	¿Se verifica la inserción de la broca?	✓			✓			✓		
	¿El (los) operario (s) se encuentra en adecuadas condiciones físicas y mentales?	✓			✓			✓		
	¿El área de trabajo cuenta con una buena iluminación?	✓			✓			✓		
	¿Existe una adecuada ventilación que reduzca la concentración de material particulado?	✓			✓			✓		
EPP	¿El personal cuenta con el casco y barbuquejo según la zona de la actividad?	✓			✓			✓		
	¿El personal cuenta con protección visual/facial?	✓			✓			✓		
	¿El personal cuenta con la protección auditiva adecuada para la actividad?	✓			✓			✓		
	¿El personal cuenta la protección respiratoria adecuada?	✓			✓			✓		
	¿El personal cuenta con ropa adecuada para realizar la actividad?	✓			✓			✓		
	¿Los elementos de protección personal se encuentran en buen estado?	✓			✓			✓		

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA DE CHEQUEO Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

FIRMAS	Firma del encargado de la actividad	LUNES	MARTES	MIÉRCOLE S	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
		<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	
	Vo. Bo. ÁREA SST	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	

OBSERVACIONES GENERALES DE CONDICIONES Y PROCESOS:

RAIMON
AGUIRRE

GESTIÓN SST

005

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL TALADRO

Versión: 01

Página: 01 de 01

LUGAR: SENA complejo Central.

UBICACIÓN: Torre Sur 1 PISO.

TAREA REALIZADA POR:

TAREA REALIZADA POR CONTRATISTAS: ¿SI NO CUAL?:

SEMANA DEL 03 AL 08

FECHA DE INICIO: 03 de octubre.

DETALLES DEL TALADRO

MARCA: Dewalt

SERIAL:

REFERENCIA: Percutor.

CONVENCIONES

ÍTE M	PARÁMETRO PARA REVISAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLE S			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
		SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
EQUIPO	¿Los accesorios están acoplados adecuadamente?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿El mango o empuñadura se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Cuenta con mango de fuerza y este se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿El interruptor de encendido y apagado está en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿El gatillo está en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Tanto el porta brocas (o mandril) como las brocas están en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿El botón inalámbrico de avance y retroceso está en buen estado (selector de giro)?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿La luz led está en buen estado?			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	¿La llave se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿El selector de percusión está en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿La parte eléctrica está en buen estado (cableado)?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CONDICIONES DE SEGURIDAD	En general el taladro se encuentra en buen estado (ausencia de fisuras, rupturas, daños en la carcasa, deterioro...)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Se verifica la inserción de la broca?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿El (los) operario (s) se encuentra en adecuadas condiciones físicas y mentales?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿El área de trabajo cuenta con una buena iluminación?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Existe una adecuada ventilación que reduzca la concentración de material particulado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿El personal cuenta con el casco y barbuquejo según la zona de la actividad?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
EPP	¿El personal cuenta con protección visual/facial?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿El personal cuenta con la protección auditiva adecuada para la actividad?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿El personal cuenta la protección respiratoria adecuada?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿El personal cuenta con ropa adecuada para realizar la actividad?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	¿Los elementos de protección personal se encuentran en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA DE CHEQUEO Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

FIRMAS	Firma del encargado de la actividad	LUNES	MARTES	MIÉRCOLE S	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
		<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	
	Vo. Bo. ÁREA SST	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>	

OBSERVACIONES GENERALES DE CONDICIONES Y PROCESOS:

RAIMON AGUIRRE	GESTIÓN SST		005
	INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL TALADRO		Versión: 01
			Página: 01 de 01

LUGAR: SENA complejo Central		UBICACIÓN: Torre Sur 1 piso	
TAREA REALIZADA POR:		TAREA REALIZADA POR CONTRATISTAS: ¿SI NO CUAL?:	
SEMANA DEL 03 AL 08		FECHA DE INICIO: 7:30 AM	
DETALLES DEL TALADRO		MARCA: Pewalt	SERIAL:
		REFERENCIA: inalámbrico	

CONVENCIONES		SI: CUMPLE			NO: NO CUMPLE			N/A: NO APLICA		
ÍTE M	PARÁMETRO PARA REVISAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLE S		
		SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
EQUIPO	¿Los accesorios están acoplados adecuadamente?	✓			✓			✓		
	¿El mango o empuñadura se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓		
	¿Cuenta con mango de fuerza y este se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓		
	¿El interruptor de encendido y apagado está en buen estado?	✓			✓			✓		
	¿El gatillo está en buen estado?	✓			✓			✓		
	¿Tanto el porta brocas (o mandril) como las brocas están en buen estado?	✓			✓			✓		
	¿El botón inalámbrico de avance y retroceso está en buen estado (selector de giro)?	✓			✓			✓		
	¿La luz led está en buen estado?	✓			✓			✓		
	¿La llave se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓		
	¿El selector de percusión está en buen estado?	✓			✓			✓		
	¿La parte eléctrica está en buen estado (cableado)?	✓			✓			✓		
	En general el taladro se encuentra en buen estado (ausencia de fisuras, rupturas, daños en la carcasa, deterioro...)	✓			✓			✓		
CONDICIONES DE SEGURIDAD	¿Se verifica la inserción de la broca?	✓			✓			✓		
	¿El (los) operario (s) se encuentra en adecuadas condiciones físicas y mentales?	✓			✓			✓		
	¿El área de trabajo cuenta con una buena iluminación?	✓			✓			✓		
	¿Existe una adecuada ventilación que reduzca la concentración de material particulado?	✓			✓			✓		
EPP	¿El personal cuenta con el casco y barbuquejo según la zona de la actividad?	✓			✓			✓		
	¿El personal cuenta con protección visual/facial?	✓			✓			✓		
	¿El personal cuenta con la protección auditiva adecuada para la actividad?	✓			✓			✓		
	¿El personal cuenta la protección respiratoria adecuada?	✓			✓			✓		
	¿El personal cuenta con ropa adecuada para realizar la actividad?	✓			✓			✓		
	¿Los elementos de protección personal se encuentran en buen estado?	✓			✓			✓		

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA DE CHEQUEO Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

FIRMAS	Firma del encargado de la actividad	LUNES	MARTES	MIÉRCOLE S	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
	Vo. Bo. ÁREA SST							
OBSERVACIONES GENERALES DE CONDICIONES Y PROCESOS:								