CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.638.239

INSPECCIÓN TALADRO

Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-001-2021	

PROYECTO: Colegio nuevo Bosque. MARCA: Dewalt.

TIPO DE EQUIPO: _____ PERIODO: del 06. 11 febrero

FECHA DE INSPECCION: 08-02-23 RESPONSABLE DE INSPECCION:

NOMBRE OPERADOR: Alferson Garcés.



DESCRIPCIÓN	ESTADO B	ESTADO M	OBSERVACIONES
ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO DEL CABLE DE CONEXIÓN	✓		
ESTADO DEL ENCHUFE DE CONEXIÓN ELECTRICA	✓		
ESTADO TOMA DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO DEL SWICHT DE ENCENDIDO	✓		
ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
ESTADO ACELERADOR	✓		
ESTADO DEL CABEZAL	✓		
ESTADO DE LA CARCAZA	✓		
ESTADO DEL MANGO DE SOPORTE	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Argilo Gonalet

Cargo: SST | Amb

Firma:

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.636.239

INSPECCIÓN TALADRO

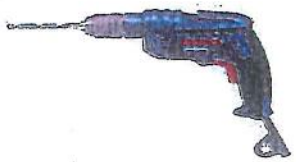
Version: 00
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021
FT-001-2021

PROYECTO: colegio nuevo soacha. MARCA: Dewalt.

TIPO DE EQUIPO: _____ PERIODO: del 13-16 febrero.

FECHA DE INSPECCION: 13-02-23 RESPONSABLE DE INSPECCION:

NOMBRE OPERADOR: Jefferson cacelos.



DESCRIPCIÓN	ESTADO B	ESTADO M	OBSERVACIONES
ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO DEL CABLE DE CONEXIÓN	✓		
ESTADO DEL ENCHUFE DE CONEXIÓN ELECTRICA	✓		
ESTADO TOMA DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO DEL SWICHT DE ENCENDIDO	✓		
ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
ESTADO ACELERADOR	✓		
ESTADO DEL CABEZAL	✓		
ESTADO DE LA CARCAZA	✓		
ESTADO DEL MANGO DE SOPORTE	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Angela aponte

Cargo: SST IAMA

Firma:

Jesus de nazaret.

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.638.239

INSPECCIÓN TALADRO

Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-001-2021	

PROYECTO: consorcio educativo distrital. MARCA: Boch.

TIPO DE EQUIPO: electrico. PERIODO: 30 al 4 de febrero.

FECHA DE INSPECCION: 31-01-2021 RESPONSABLE DE INSPECCION: Elsa Rebolledo.

NOMBRE OPERADOR:



DESCRIPCIÓN	ESTADO B	ESTADO M	OBSERVACIONES
ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	B		
TADO DEL CABLE DE CONEXIÓN	B		
ESTADO DEL ENCHUFE DE CONEXIÓN ELECTRICA	B		
ESTADO TOMA DE LA EXTENSION ELECTRICA	B		
ESTADO DEL SWICHT DE ENCENDIDO	B		
ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	B		
ESTADO ACELERADOR	B		
ESTADO DEL CABEZAL	B		
ESTADO DE LA CARCAZA	B		
ESTADO DEL MANGO DE SOPORTE	B		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: [illegible]

Cargo: SST

Firma: [signature]

	FORMATO PARA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA TRONZADORA	FECHA DE VIGENCIA: 16/11/2022
		REVISION: 01

EQUIPO:	TRONZADORA.	MARCA	Dewalt.	MODELO	—	FT-055.
INSPECCIONÓ:		SEMANA DEL:	22 de febrero 2023	AL:	25-02-23	

CARACTERISTICAS	LUN		MAR		MIER		JUE		VIE		SAB		DOM	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELÉCTRICAS (EXTENSIONES, CABLES, TOMA)					✓				✓					
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)					✓				✓					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS					✓				✓					
ESTADO E INSTALACIÓN DEL MANGO					✓				✓					
ESTADO DEL INTERRUPTOR DEL INCENDIO Y SU SEGURIDO					✓				✓					
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA					✓				✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LA TAREA					✓				✓					
ESTADO GENERA DE LA TRONZADORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC.)					✓				✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR					✓				✓					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS					✓				✓					
OTROS														





PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: SI [ ] [ ] Fecha de corrección: _____

Nombre del contratista: _____

OBSERVACIONES:

_____

FIRMA

	FORMATO PARA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA TRONZADORA	FECHA DE VIGENCIA: 16/11/2022
		REVISION: 01

EQUIPO:	Tronzadora.	MARCA	DEWALT.	MODELO		FT-055.
INSPECCIONÓ:		SEMANA DEL:	30 de enero	AL:	04 - Feb.	

CARACTERISTICAS	LUN		MAR		MIER		JUE		VIE		SAB		DOM	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELÉCTRICAS (EXTENSIONES, CABLES, TOMA)	✓				✓									
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	✓				✓									
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓				✓									
ESTADO E INSTALACIÓN DEL MANGO	✓				✓									
ESTADO DEL INTERRUPTOR DEL INCENDIO Y SU SEGURIDO	✓				✓									
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	✓				✓									
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LA TAREA	✓				✓									
ESTADO GENERA DE LA TRONZADORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC.)	✓				✓									
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓				✓									
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓				✓									
OTROS														





PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: SI [ ] [ ] Fecha de corrección: _____

Nombre del contratista: _____

OBSERVACIONES:

FIRMA

	FORMATO PARA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA TRONZADORA	FECHA DE VIGENCIA: 16/11/2022
		REVISION: 01

EQUIPO:	Tronzadora.	MARCA	Dewalt.	MODELO	—	FT-055.
INSPECCIONÓ:		SEMANA DEL:	30 de enero 2023	AL:	03 de feb.	

CARACTERISTICAS	LUN		MAR		MIER		JUE		VIE		SAB		DOM	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELÉCTRICAS (EXTENSIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓											
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	✓		✓											
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓											
ESTADO E INSTALACIÓN DEL MANGO	✓		✓											
ESTADO DEL INTERRUPTOR DEL INCENDIO Y SU SEGURIDO	✓		✓											
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	✓		✓											
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LA TAREA	✓		✓											
ESTADO GENERA DE LA TRONZADORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC.)	✓		✓											
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓											
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓											
OTROS														





PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: SI [ ] [ ] Fecha de corrección: _____

Nombre del contratista: _____

OBSERVACIONES:

FIRMA

	INSPECCIÓN DE EXTINTORES DE EMERGENCIA	VERSIÓN: 01
		FECHA: 01/09/2021
		Página 1 de 1

Fecha de Inspección: 15 Febrero 2023.

Inspección realizada por: Cindy De la cas

No	Area donde esta ubicado el equipo	ESTADO DEL EXTINTOR																						Agente extintor				Observaciones
		Fecha Vencimiento recarga		Manometro		Pasador de seguridad		Boquilla		Manija		Cilindro		Pintura		Señalización		Ubicación		Visibilidad		Acceso al extintor						
		Mes	Año	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	ABC Multiproposito	CO2	Solkaflam	Agua presurizada	
1	REVEN.	ok		ok		ok		ok		ok		ok		ok		ok		ok		ok		ok		ok				
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												

Firma del responsable de la inspeccion Cindy

	INSPECCIÓN DE EXTINTORES DE EMERGENCIA	VERSIÓN: 01
		FECHA: 01/09/2021
		Página 1 de 1

Fecha de Inspección: 10 Feb 2023.

Inspección realizada por: Cerdeño - extintor de 10 Lbs.

No	Area donde esta ubicado el equipo	ESTADO DEL EXTINTOR																						Agente extintor				Observaciones
		Fecha Vencimiento recarga		Manometro		Pasador de seguridad		Boquilla		Manija		Cilindro		Pintura		Señalización		Ubicación		Visibilidad		Acceso al extintor						
		Mes	Año	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	ABC Multiproposito	CO2	Solkaflam	Agua presurizada	
1	Recuan.	01	28	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		X				Apto para su uso.
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												

Firma del responsable de la inspeccion Cerdeño

	INSPECCION DE BOTIQUIN	VERSIÓN: 01
		FECHA: 01/09/2021
		Página 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN: DD/MM/AAA 9 Feb. 2023
PARTICIPANTES DE LA INSPECCIÓN: Cristian D
AREA O SECCIÓN: Auxiliar SST

ELEMENTO	CANTIDAD RECOMENDADA	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
ANTISEPTICOS			
Soluciones Yodadas (Isodine, prepodine)	2 FRASCOS		
Alcohol al 70%	1 FRASCO	OK.	
Jabón Antibacterial	1 FRASCO	OK	
Gasas	2 ROLLOS DE 6"x5 2 ROLLOS DE 3"x5		
Vendas	1 ROLLO		
Aplicadores	1 PAQUETE	OK	
Bajalenguas	1 PAQUETE		
Algodón	1 BOLSA		
Micropore y esparadrapo	1 ROLLO DE 1x5 1 ROLLO 1/2 X5	OK	
Oclusor ojo Nexcare	10 PARA ADULTOS		
Tapabocas	10 unidades	OK	
Guantes	10 pares	OK	
Tijeras	1 unidad		
Linterna	1 unidad		
Jeringas (De 10 ml)	1 unidad		
Termómetro	1 unidad		
Toallas higiénicas	5 unidades	OK	
Sales de rehidratación oral	5 unidades		
Cristian D Responsable de la Inspección			

	INSPECCION DE BOTIQUIN	VERSIÓN: 01 FECHA: 01/09/2021 Página 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN: DD/MM/AAA 10 Feb 2023
PARTICIPANTES DE LA INSPECCIÓN: Marcel C.
AREA O SECCIÓN: SST PROVAL

ELEMENTO	CANTIDAD RECOMENDADA	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
ANTISEPTICOS			
Soluciones Yodadas (Isodine, prepodine)	2 FRASCOS		
Alcohol al 70%	1 FRASCO	✓	
Jabón Antibacterial	1 FRASCO	✓	
Gasas	2 ROLLOS DE 6"x5 2 ROLLOS DE 3"x5	✓	
Vendas	1 ROLLO	✓	
Aplicadores	1 PAQUETE	✓	
Bajalenguas	1 PAQUETE	✓	
Algodón	1 BOLSA	✓	
Micropore y esparadrapo	1 ROLLO DE 1x5 1 ROLLO 1/2 X5		
Oclusor ojo Nexcare	10 PARA ADULTOS		
Tapabocas	10 unidades	✓	
Guantes	10 pares	✓	
Tijeras	1 unidad	✓	
Linterna	1 unidad		
Jeringas (De 10 ml)	1 unidad		
Termómetro	1 unidad		
Toallas higiénicas	5 unidades		
Sales de rehidratación oral	5 unidades	✓	
Responsable de la Inspección			

ANEXO 7.
PERMISO EN ALTURA

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	22	08	23	HORA	REVALIDACIÓN:	23	08	2023	HORA	FINALIZACIÓN:	24	08	2023	HORA

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD:	OBRA O LÍNEA:	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA:	ALTURA APROXIMADA:
Barranquilla	Nuevo Bosque		3 mts. Aprox.

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ___	TALADRO ___	PISTOLA DE SILICONA ___	OTRO(S): Manto. Rodillo.

4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO X | POSICIONAMIENTO X | TRABAJO RESTRINGIDO ___ | DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL ___ | TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ___

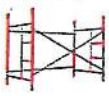
BORDE DE LOZA X | ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL ___ | ANDAMIO TUBULAR ___ | MANLIFT/ ELEVADOR ___ | PLATAFORMA TIJERA ___ | TECHOS ___ | ESCALERAS ___

PLATAFORMA COLGANTE ___ | EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE: Instalación de manto.

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA	 PROTECCIÓN VISUAL	 CASO CON BARBUQUEJO	 ARNÉS CUERPO COMPLETO	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN	 SILLA DE DESCENSO
Cumple __ No aplica___	Cumple __ No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple __ No aplica__	Cumple X No aplica__	Cumple __ No aplica___
 PROTECCIÓN AUDITIVA	 BOTAS DE SEGURIDAD	 PROTECCIÓN DE MANOS	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL	 ARRESTADOR DE CAÍDA
Cumple __ No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple __ No aplica___	Cumple __ No aplica__	Cumple __ No aplica__	Cumple __ No aplica___

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL	 SEÑALIZACIÓN	 ELEVADORMANLIFT	 PLATAFORMA TIJERA	 ANDAMIO COLGANTE	 ESCALERAS TIJERA
Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple __ No aplica___	Cumple __ No aplica___	Cumple __ No aplica__	Cumple __ No aplica__	Cumple __ No aplica___
 ESCALERA TIPO AVION	 ANDAMIO MULTIDIRECIONAL	 ANDAMIO TUBULAR	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	OBSERVACIONES: línea de vida horizontal		
Cumple __ No aplica___	Cumple __ No aplica___	Cumple __ No aplica___				

7. CONTROLES GENERALES

	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	✓		
En caso que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?	✓		
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	✓		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?			✓

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

	SI	NO	N/A
¿El sistema de acceso está acorde con la labor especifica a desarrollar?	✓		
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	✓		
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	✓		
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?			✓
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?	✓		

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	✓		
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	✓		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	✓		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?			✓
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	✓		
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	✓		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?			✓
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.	✓		
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?			✓
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	✓		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	✓		
¿Los EPCC tales como anclajes, eslingas, conectores, arnés, son compatibles entre sí en diámetro, forma, tamaño, material?	✓		
¿Se dispone de un conector de anclaje portátil certificado y con una resistencia mínima de22.2 KN por persona conectada?			✓

	SI	NO	N/A
¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?	✓		
¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?	✓		
¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?	✓		
¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	✓		
¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?			✓
¿Los EP? se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	✓		
¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?			✓
¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?	✓		
¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?			✓
¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓		
¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	✓		
¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?			✓
¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?			✓
¿Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio?			✓

	FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: FOR-521 Versión: 1 Fecha: 02/01/2023

DEPENDENCIA:	Colegio Nuevo Bosque
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Dagoberto Cardenas.
FECHA O PERIODO:	22 al 24 de Febrero 2023

CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

			EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES	ESTADO PRE	ESTADO POST	Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B	DIA 1 R	DIA 2 B	DIA 2 R	DIA 3 B	DIA 3 R	DIA 4 B	DIA 4 R	DIA 5 B	DIA 5 R	DIA 6 B	DIA 6 R	DIA 7 B	DIA 7 R
ARNÉS	1		TEJIDO O CORREA																
	1.1		FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo de la correa.			B		B		B		B							
	1.2		CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS			B		B		B									
	1.3		GRIETAS			B		B		B									
	1.4		ESTIRAMIENTO EXCESIVO			B		B		B									
	1.5		DETERIORO GENERAL			B		B		B									
	1.6		CORROSION O DESGASTE POR EXPOSICION A ACIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS				✓		✓		✓								
	1.7		QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.			B		B		B									
	1.8		DECOLORACIÓN DEL MATERIAL Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración.			B		B		B									
	1.9		PRESENCIA DE MOHO			B		B		B									
	1.10		OTROS																
	2		COSTURAS																
	2.1		CORTADURAS			B		B		B									
	2.2		DESHILACHAMIENTO			B		B		B									
	2.3		HILOS FALTANTES			B		B		B									
	2.4		QUEMADURAS			B		B		B									
	2.5		EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS																
	2.6		OTROS																
	3		ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES																
	3.1		CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO			B		B		B									
	3.2		PICADURAS, GRIETAS			B		B		B									
	3.3		DETERIORO GENERAL			B		B		B									
	3.4		DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO			B		B		B									
	3.5		CORROSIÓN				✓		✓		-								
	3.6		OTROS																
ADAPTADOR DE ANCLAJE	4.1		FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS			B		B		B									
	4.2		CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS			B		B		B									
	4.3		AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD			B		B		B									
	4.4		ESTIRAMIENTO EXCESIVO			B		B		B									
	4.5		DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)			B		B		B									
	4.6		PIEZAS FALTANTES																
	4.7		QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.																
	4.8		PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS																
	4.9		OTROS																

	FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: FOR-521 Versión: 1 Fecha: 02/01/2023

DEPENDENCIA:	Colegio nuevo Bosque.
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Viviney Faloreeon.
FECHA O PERIODO:	22 al 24 de febrero 2023.

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

				ESTADO		Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo.													
		EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES		PRE	POST	DIA 1		DIA 2		DIA 3		DIA 4		DIA 5		DIA 6		DIA 7	
						B	R	B	R	B	R	B	R	B	R	B	R	B	R
ARNÉS	1	TEJIDO O CORREA																	
	1.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo de la correa.				B		B		B		B							
	1.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS				B		B		B									
	1.3	GRIETAS				B		B		B									
	1.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO				B		B		B									
	1.5	DETERIORO GENERAL				B		B		B									
	1.6	CORROSION O DESGASTE POR EXPOSICION A ACIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS					B		B		B								
	1.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o areas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.				B		B		B									
	1.8	DECOLORACIÓN DEL MATERIAL Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración.				B		B		B									
	1.9	PRESENCIA DE MOHO				B		B		B									
	1.10	OTROS																	
	2	COSTURAS																	
	2.1	CORTADURAS				B		B		B									
	2.2	DESHILACHAMIENTO				B		B		B									
	2.3	HILOS FALTANTES				B		B		B									
	2.4	QUEMADURAS				B		B		B									
	2.5	EXPOSICION A PRODUCTOS QUÍMICOS																	
	2.6	OTROS																	
	3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES																	
	3.1	CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO				B		B		B									
	3.2	PICADURAS, GRIETAS				B		B		B									
	3.3	DETERIORO GENERAL				B		B		B									
	3.4	DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO				B		B		B									
	3.5	CORROSIÓN					B		B		B								
	3.6	OTROS																	
ADAPTADOR DE ANCLAJE	4.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS				B		B		B									
	4.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS				B		B		B									
	4.3	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD				B		B		B									
	4.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO				B		B		B									
	4.5	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)				B		B		B									
	4.6	PIEZAS FALTANTES																	
	4.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o areas duras o brillantes indican daño por exposicion al calor o a radiación UV.																	
	4.8	PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS																	
	4.9	OTROS																	

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	25	03	23	8:00	REVALIDACIÓN:	DD	MM	AA	HORA	FINALIZACIÓN:	25	03	2023	HORA

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD: Barranquilla	OBRA O LÍNEA: Nuevo Barrio	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA:	ALTURA APROXIMADA: 3 mts.

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ____	TALADRO ____	PISTOLA DE SILICONA___	OTRO(S):

4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO X POSICIONAMIENTO ___ TRABAJO RESTRINGIDO ___ DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL___ TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ___

BORDE DE LOZA X ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL ___ ANDAMIO TUBULAR___ MANLIFT/ ELEVADOR ___ PLATAFORMA TIJERA ___ TECHOS___ ESCALERAS ___

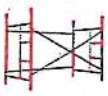
PLATAFORMA COLGANTE ___ EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE: _____

Impermeabilización e instalación de manto.

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA	 PROTECCIÓN VISUAL	 CASO CON BARBUQUEJO	 ARNÉS CUERPO COMPLETO	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN	 SILLA DE DESCENSO
Cumple __ No aplica___	Cumple __ No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple __ No aplica__	Cumple X No aplica__	Cumple __ No aplica___
 PROTECCIÓN AUDITIVA	 BOTAS DE SEGURIDAD	 PROTECCIÓN DE MANOS	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL	 ARRESTADOR DE CAÍDA
Cumple __ No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple __ No aplica___	Cumple __ No aplica__	Cumple __ No aplica__	Cumple __ No aplica___

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL	 SEÑALIZACIÓN	 ELEVADORMANLIFT	 PLATAFORMA TIJERA	 ANDAMIO COLGANTE	 ESCALERAS TIJERA
Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple __ No aplica___	Cumple __ No aplica___	Cumple __ No aplica__	Cumple __ No aplica__	Cumple __ No aplica___
 ESCALERA TIPO AVION	 ANDAMIO MULTIDIRECIONAL	 ANDAMIO TUBULAR	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	OBSERVACIONES: Línea de vida Horizontal		
Cumple __ No aplica__	Cumple __ No aplica__	Cumple __ No aplica__				

7. CONTROLES GENERALES	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	✓		
En caso que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?	✓		
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	✓		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?			✓

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N/A
¿El sistema de acceso está acorde con la labor específica a desarrollar?			
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?			
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?			
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?			
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?			

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	✓			¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?	✓		
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	✓			¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?	✓		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	✓			¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?	✓		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?			✓	¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	✓		
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	✓			¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?			✓
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	✓			¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	✓		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?			✓	¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?			✓
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.	✓			¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?	✓		
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?			✓	¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?			✓
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓			¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	✓			¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	✓		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	✓			¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?			✓
¿Los EPCC tales como anclajes, eslingas, conectores, arnés, son compatibles entre sí en diámetro, forma, tamaño, material?	✓			¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?			✓
¿Se dispone de un conector de anclaje portátil certificado y con una resistencia mínima de22.2 KN por persona conectada?			✓	¿Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio?			✓

	FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: FOR-521
		Versión: 1
		Fecha: 02/01/2023

DEPENDENCIA:	Colegio nuevo Bosque.
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Viana fabiegan.
FECHA O PERIODO:	25 de febrero 2023.

CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

			EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES	ESTADO PRE	ESTADO POST	Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B	DIA 1 R	DIA 2 B	DIA 2 R	DIA 3 B	DIA 3 R	DIA 4 B	DIA 4 R	DIA 5 B	DIA 5 R	DIA 6 B	DIA 6 R	DIA 7 B	DIA 7 R
ARNÉS	1		TEJIDO O CORREA																
	1.1		FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo de la correa.			B													
	1.2		CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS			B													
	1.3		GRIETAS			B													
	1.4		ESTIRAMIENTO EXCESIVO			B													
	1.5		DETERIORO GENERAL			B													
	1.6		CORROSION O DESGASTE POR EXPOSICION A ACIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS				B												
	1.7		QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.			B													
	1.8		DECOLORACIÓN DEL MATERIAL Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración.			B													
	1.9		PRESENCIA DE MOHO			B													
	1.10		OTROS																
	2		COSTURAS																
	2.1		CORTADURAS			B													
	2.2		DESHILACHAMIENTO			B													
	2.3		HILOS FALTANTES			B													
	2.4		QUEMADURAS			B													
	2.5		EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS			B													
	2.6		OTROS																
	3		ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES																
	3.1		CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO			B													
	3.2		PICADURAS, GRIETAS			B													
	3.3		DETERIORO GENERAL			B													
	3.4		DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO			B													
	3.5		CORROSION				B												
	3.6		OTROS																
ADAPTADOR DE ANCLAJE	4.1		FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS			B													
	4.2		CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS			B													
	4.3		AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD			B													
	4.4		ESTIRAMIENTO EXCESIVO			B													
	4.5		DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)			B													
	4.6		PIEZAS FALTANTES			B													
	4.7		QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.			B													
	4.8		PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS			B													
	4.9		OTROS																

	FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: FOR-521
		Versión: 1
		Fecha: 02/01/2023

DEPENDENCIA:	Colegio Nuevo Bosque
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Dagoberto Cardenas.
FECHA O PERIODO:	25 de Febrero 2023

CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

			EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES	ESTADO PRE	ESTADO POST	Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B	DIA 1 R	DIA 2 B	DIA 2 R	DIA 3 B	DIA 3 R	DIA 4 B	DIA 4 R	DIA 5 B	DIA 5 R	DIA 6 B	DIA 6 R	DIA 7 B	DIA 7 R
ARNÉS	1		TEJIDO O CORREA			B	R	B	R	B	R	B	R	B	R	B	R	B	R
	1.1		FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo de la correa.			B													
	1.2		CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS			B													
	1.3		GRIETAS			B													
	1.4		ESTIRAMIENTO EXCESIVO			B													
	1.5		DETERIORO GENERAL			B													
	1.6		CORROSION O DESGASTE POR EXPOSICION A ACIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS				✓												
	1.7		QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.			B													
	1.8		DECOLORACIÓN DEL MATERIAL Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración.			B													
	1.9		PRESENCIA DE MOHO			B													
	1.10		OTROS																
	2		COSTURAS																
	2.1		CORTADURAS			B													
	2.2		DESHILACHAMIENTO			B													
	2.3		HILOS FALTANTES			B													
	2.4		QUEMADURAS			B													
	2.5		EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS			B													
	2.6		OTROS																
	3		ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES																
	3.1		CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO			B													
	3.2		PICADURAS, GRIETAS			B													
	3.3		DETERIORO GENERAL			B													
	3.4		DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO			B													
	3.5		CORROSIÓN				✓												
	3.6		OTROS																
ADAPTADOR DE ANCLAJE	4.1		FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS			B													
	4.2		CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS			B													
	4.3		AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD			B													
	4.4		ESTIRAMIENTO EXCESIVO			B													
	4.5		DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)			B													
	4.6		PIEZAS FALTANTES			B													
	4.7		QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.			B													
	4.8		PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS			B													
	4.9		OTROS																

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	DD: 27	MM: OCT	AA: 23	HORA: 05:00 pm	REVALIDACIÓN:	DD	MM	AA	HORA	FINALIZACIÓN:	DD: 28	MM: OCT	AA: 2023	HORA: 5:00 pm

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD:	OBRA O LÍNEA:	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA:	ALTURA APROXIMADA:
Bquilla	Bvld Bosque		3 Mts. Aprox.

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ___	TALADRO ___	PISTOLA DE SILICONA ___	OTRO(S): manto Rodillo.

4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

ASCENSO Y DESCENSO CONTROLADO X | POSICIONAMIENTO X | TRABAJO RESTRINGIDO ___ | DESPLAZAMIENTO HORIZONTAL ___ | TRABAJO EN SUSPENSIÓN (DESCENSO EN SILLA) ___

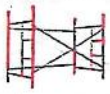
BORDE DE LOZA X | ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL ___ | ANDAMIO TUBULAR ___ | MANLIFT/ ELEVADOR ___ | PLATAFORMA TIJERA ___ | TECHOS ___ | ESCALERAS ___

PLATAFORMA COLGANTE ___ | EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE: Instalación de manto

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

 PROTECCIÓN RESPIRATORIA	 PROTECCIÓN VISUAL	 CASCO CON BARBUQUEJO	 ARNÉS CUERPO COMPLETO	 ESLINGA DOBLE GANCHO EN Y	 ESLINGA DE POSICIONAMIENTO Y RESTRICCIÓN	 SILLA DE DESCENSO
Cumple __ No aplica___	Cumple __ No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple __ No aplica__	Cumple X No aplica__	Cumple __ No aplica___
 PROTECCIÓN AUDITIVA	 BOTAS DE SEGURIDAD	 PROTECCIÓN DE MANOS	 LÍNEA DE VIDA VERTICAL DE CUERDA	 LÍNEA DE VIDA RETRÁCTIL	 LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL PORTÁTIL	 ARRESTADOR DE CAÍDA
Cumple __ No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple __ No aplica___	Cumple __ No aplica___	Cumple __ No aplica__	Cumple __ No aplica__	Cumple __ No aplica___

6. MEDIDAS DE PREVENCION

 PUNTOS DE ANCLAJES FIJOS	 PUNTO DE ANCLAJE PORTÁTIL	 SEÑALIZACIÓN	 ELEVADORMANLIFT	 PLATAFORMA TIJERA	 ANDAMIO COLGANTE	 ESCALERAS TIJERA
Cumple X No aplica___	Cumple X No aplica___	Cumple __ No aplica___	Cumple __ No aplica___	Cumple __ No aplica__	Cumple __ No aplica__	Cumple __ No aplica___
 ESCALERA TIPO AVION	 ANDAMIO MULTIDIRECIONAL	 ANDAMIO TUBULAR	EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:	OBSERVACIONES: Línea de vida horizontal		
Cumple __ No aplica___	Cumple __ No aplica___	Cumple __ No aplica___				

7. CONTROLES GENERALES	SI	NO	N/A
¿Cuentan con el Análisis de Trabajo Seguro escrito para realizar el trabajo?	✓		
En caso que se realice tarea de alto riesgo adicional ¿se cuenta con el permiso de trabajo?	✓		
¿Las condiciones atmosféricas se presentan libres de fuertes vientos, lluvias, granizada, tormentas eléctricas u otras que afecten el desarrollo de las actividades de forma segura?	✓		
¿El área de trabajo está señalizada y delimitada?			✓

8. SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N/A
¿El sistema de acceso está acorde con la labor especifica a desarrollar?	✓		
¿Se realizó el pre-operacional con el que se garantice la resistencia a las cargas de acuerdo a la máxima fuerza a soportar, la estabilidad y seguridad para el trabajo en alturas?	✓		
¿El equipo de superficie de trabajo es certificado por la norma correspondiente según aplique?	✓		
¿El montaje y operación del sistema de acceso es realizado por personal idóneo según recomendaciones del fabricante?			✓
¿Se cuenta con el documento de trasferencia del equipo?	✓		

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
¿El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea?	✓			¿Para Trabajos en suspensión, se cuenta con un punto de anclaje adicional para la línea de vida y la línea de trabajo?	✓		
¿El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fue inspeccionado?	✓			¿Para líneas de vida horizontales, se garantizan máximo dos personas conectadas?	✓		
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente?	✓			¿El sistema de posicionamiento evita que el trabajador tenga una caída libre superior a 60 cm?	✓		
¿Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de Vehículos o persona?			✓	¿El sistema de restricción evita que el trabajador se acerque al borde de caída?	✓		
¿Para Protección contra caídas, ¿La eslinga o línea de vida a utilizar cuenta con absorbedor de energía, ganchos de doble seguridad y certificados?	✓			¿Para restricción y posicionamiento la eslinga a utilizar cuenta con ganchos de doble seguridad, longitud máxima de 1,80 m y está certificada?			✓
¿El casco de seguridad tiene su respectivo barbuquejo de 3 puntos de apoyo?	✓			¿Los EPP se encuentran aptos para el uso (Gafas, Guantes, Botas)?	✓		
¿Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida?			✓	¿Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?			✓
¿Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.	✓			¿Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?	✓		
¿Los mosquetones están certificados y tienen una resistencia mínima de 22.2 KN y tienen cierre de bloqueo automático?			✓	¿Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?			✓
¿Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	✓			¿El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✓		
¿Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos?	✓			¿El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	✓		
¿Los EPCC tienen las marquillas de certificación ANSI Z359.1 y han sido inspeccionados por el usuario de cada equipo?	✓			¿Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?			✓
¿Los EPCC tales como anclajes, eslingas, conectores, arnés, son compatibles entre sí en diámetro, forma, tamaño, material?	✓			¿Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?			✓
¿Se dispone de un conector de anclaje portátil certificado y con una resistencia mínima de22.2 KN por persona conectada?			✓	¿Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio?			✓

	FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: FOR-521
		Versión: 1
		Fecha: 02/01/2023

DEPENDENCIA:	Colegio Nuevo Bosque
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Dagoberto cardenas.
FECHA O PERIODO:	27 al 28 febrero

CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

				ESTADO		Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo.													
	EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES			PRE	POST	DIA 1		DIA 2		DIA 3		DIA 4		DIA 5		DIA 6		DIA 7	
						B	R	B	R	B	R	B	R	B	R	B	R	B	R
ARNÉS	1	TEJIDO O CORREA																	
	1.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo de la correa.				B		B											
	1.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS				B		B											
	1.3	GRIETAS				B		B											
	1.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO				B		B											
	1.5	DETERIORO GENERAL				B		B											
	1.6	CORROSION O DESGASTE POR EXPOSICION A ACIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS					✓		✓										
	1.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.				B		B											
	1.8	DECOLORACIÓN DEL MATERIAL Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración.				B		B											
	1.9	PRESENCIA DE MOHO				B		B											
	1.10	OTROS																	
	2	COSTURAS																	
	2.1	CORTADURAS				B		B											
	2.2	DESHILACHAMIENTO				B		B											
	2.3	HILOS FALTANTES				B		B											
	2.4	QUEMADURAS				B		B											
	2.5	EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS				B		B											
	2.6	OTROS																	
	3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES																	
	3.1	CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO				B		B											
	3.2	PICADURAS, GRIETAS				B		B											
	3.3	DETERIORO GENERAL				B		B											
	3.4	DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO				B		B											
	3.5	CORROSIÓN					✓		✓										
	3.6	OTROS																	
ADAPTADOR DE ANCLAJE	4.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS				B		B											
	4.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS				B		B											
	4.3	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD				B		B											
	4.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO				B		B											
	4.5	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)				B		B											
	4.6	PIEZAS FALTANTES				B		B											
	4.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.				B		B											
	4.8	PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS				B		B											
	4.9	OTROS																	

	FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: FOR-521
		Versión: 1
		Fecha: 02/01/2023

DEPENDENCIA:	Colegio nuevo Bosque.
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Yenny. fabregas.
FECHA O PERIODO:	27 al 28 de febrero 2023.

CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

				ESTADO		Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo.													
		EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES		PRE	POST	DIA 1		DIA 2		DIA 3		DIA 4		DIA 5		DIA 6		DIA 7	
						B	R	B	R	B	R	B	R	B	R	B	R	B	R
ARNÉS	1	TEJIDO O CORREA																	
	1.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo de la correa.				B		B											
	1.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS				B		B											
	1.3	GRIETAS				B		B											
	1.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO				B		B											
	1.5	DETERIORO GENERAL				B		B											
	1.6	CORROSION O DESGASTE POR EXPOSICION A ACIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS					B		B										
	1.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.				B		B											
	1.8	DECOLORACIÓN DEL MATERIAL Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración.				B		B											
	1.9	PRESENCIA DE MOHO				B		B											
	1.10	OTROS																	
	2	COSTURAS																	
	2.1	CORTADURAS				B		B											
	2.2	DESHILACHAMIENTO				B		B											
	2.3	HILOS FALTANTES				B		B											
	2.4	QUEMADURAS				B		B											
	2.5	EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS				B		B											
	2.6	OTROS																	
	3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES																	
	3.1	CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO				B		B											
	3.2	PICADURAS, GRIETAS				B		B											
	3.3	DETERIORO GENERAL				B		B											
	3.4	DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO				B		B											
	3.5	CORROSIÓN					B		B										
	3.6	OTROS																	
ADAPTADOR DE ANCLAJE	4.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS				B		B											
	4.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS				B		B											
	4.3	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD				B		B											
	4.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO				B		B											
	4.5	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)				B		B											
	4.6	PIEZAS FALTANTES				B		B											
	4.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.				B		B											
	4.8	PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS				B		B											
	4.9	OTROS																	

ANEXO 8.
CURSOS DE ALTURA

SAC EMPRESARIAL S.A.S

Servicio Asesoría y Capacitación Empresarial S.A.S.

AUTORIZADA MEDIANTE

Ministerio de Trabajo N° CORO8SE2018220000000032544 septiembre de 2018 Certificación NTC 6072 Bureau Veritas N° CO21.01641
Acreditación CNACC 09-CPR-006 Licencia para prestación de servicio SST, Res. No.8091 de 16/08/2022 secretaría de salud Villavicencio Meta

Resolución 4272 de 2021

RAFAEL ALBERTO CERVANTES HERRERA

CC: 72.047.543

Curso y Aprobó la Capacitación y Entrenamiento en:

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL

Con una duración de 8 horas

Certificación N° RSAC120374

Capacitación y entrenamiento realizado en la ciudad de Villavicencio Meta, dirección Calle 15 # 01-57 Sector Terminal, el día (21) de enero de 2023
En mención de lo anterior, la presente constancia se expide en la ciudad de Villavicencio, a los (23) días del mes de enero de 2023

MARIO EDGAR RIOBUENO MUNAR
Representante Legal
SAC Empresarial SAS

FABIAN ISAAC DUEÑAS BAEZ
Entrenador UNIES N° SGC2019ETA001210
Lic. SST 3461 de 2016

Empresa: STICK COLOMBIA SAS.
NIT: 900130093
R. Legal: COTES PALACIOS MILDER.
ARL: SURA

Verifique su certificado con número de certificación o cédula, en nuestra página Web www.sacempresarial.com En constancia de su autenticidad Registrado ante MINTRABAJO.

2023-01-21-72047543-RSAC120374-100

SAC
EMPRESARIAL S.A.S

Servicio Asesoría y Capacitación Empresarial S.A.S.

AUTORIZADA MEDIANTE

Ministerio de Trabajo N° CCR08SE2018220000000032544 septiembre de 2018 Certificación NTC 6072 Bureau Veritas N° CO21.01641
Acreditación ONAC 08-CPR-008 Licencia para prestación de servicio SST, Res. No.8091 de 16/08/2022 secretaría de salud Villavicencio Meta

Resolución 4272 de 2021

CINDY PAOLA DE LA CRUZ SOLANO

CC: 1.140.823.878

Curso y Aprobó la Capacitación y Entrenamiento en:

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
REENTRENAMIENTO SECTORIAL

Con una duración de 8 horas

Certificación N° RSAC120375

Capacitación y entrenamiento realizado en la ciudad de Villavicencio Meta, dirección Calle 15 # 01-57 Sector Terminal, el día (21) de enero de 2023
En mención de lo anterior, la presente constancia se expide en la ciudad de Villavicencio, a los (23) días del mes de enero de 2023

MARIO EDGAR RIOBUENO MUNAR
Representante Legal
SAC Empresarial SAS

FABIAN ISAAC DUEÑAS BAEZ
Entrenador UNIES N° SGC2019ETA001210
Lic. SST 3461 de 2016

Empresa: STICK COLOMBIA SAS.
NIT: 900130093
R. Legal: COTES PALACIOS MILDER.
ARL: SURA

Verifique su certificado con número de certificación o cédula, en nuestra página Web www.sacempresarial.com En constancia de su autenticidad Registrado ante MINTRABAJO.

2023-01-21-1140823878-RSAC120375-100

SAC EMPRESARIAL S.A.S

Servicio Asesoría y Capacitación Empresarial S.A.S.

AUTORIZADA MEDIANTE

Ministerio de Trabajo N° GCOR08SE2018220000000032544 septiembre de 2018 Certificación NTC 6072 Bureau Veritas N° CO21.01641
Acreditación ONAC 08-CPR-006 Licencia para prestación de servicio SST, Res. No.8091 de 16/08/2022 secretaría de salud, Villavicencio Meta

Resolución 4272 de 2021

JORGE LUIS MARTINEZ MEZA

CC: 72.046.280

Curso y Aprobó la Capacitación y Entrenamiento en:

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
TRABAJADOR AUTORIZADO.

Con una duración de 32 horas

Certificación N° RSAC120379

Capacitación y entrenamiento realizado en la ciudad de Villavicencio Meta, dirección Calle 15 # 01-57 Sector Terminal, los días (16) al (22) de enero de 2023
En mención de lo anterior, la presente constancia se expide en la ciudad de Villavicencio, a los (23) días del mes de enero de 2023

MARIO EDGAR RIOBUENO MUNAR
Representante Legal
SAC Empresarial SAS

AURA XIMENA CRUZ MEJIA
Entrenador SENA N° 37544454
Lic. SST 1850 de 2013

Empresa: STICK COLOMBIA SAS.
NIT: 900130093
R. Legal: COTES PALACIOS MILDER.
ARL: SURA

Verifique su certificado con número de certificación o cédula, en nuestra página Web www.sacempresarial.com En constancia de su autenticidad Registrado ante MINTRABAJO.

2023-01-22-72046280-RSAC120379-97

USMA TRABAJO SEGURO EN ALTURA S.A.S.

CENTRO DE FORMACION EN TAREAS DE ALTO RIESGO

En cumplimiento a la Resolución 4272 de 2021 y NTC 6072 de 2014

Resolución ministerio de trabajo No 08SE2021220000000000856 del 14 de enero del 2021

certificador CELAC S.A.S Con acreditación 18-CPR-00

NIT: 901357901-2

CERTIFICADO DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Hace constar que

VIANEY FABREGAS ESMERAL

Con cédula de ciudadanía N° **8640335**

Curso y aprobó la formación:

TA REENTRENAMIENTO

Con una intensidad horaria de (08) Horas realizadas en barranquilla desde el día (26) de Septiembre del año 2022

Dado en barranquilla a los (26) días del mes de Septiembre de 2022

EMPRESA

CONSTRUCCIONES JUHEVE SAS

NIT:

901138934

CONTRATISTA O REPRESENTANTE LEGAL

JUAN HERNANDEZ

ARL

COLPATRIA

Sandra Consuelo Avila Arenas
Entrenador TSA Licencia S.O No 6988
del 13 dic 2021

Avalado Por:

Alexander Núñez Mogollon
CC. 85472382 de santa marta
Representante legal

Verificacion

https://www.usmatsa.com/certificados.php

Calle 56 # 8e1 - 60 Via Circunvalar

3182127421-3008516045-3044829570

CODIGO DE ACREDITACION (C018.01023 BUREAU VERITAS – 08SE2018220000000013770 MINISTERIO DE TRABAJO)

CENTRO DE ENTRENAMIENTO INTERNACIONAL DE TAREAS DE ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS INDUSTRIALES

SERSO OUTSOURCING SST S.A.S

HACE CONSTAR QUE:

DAGOBERTO ANTONIO CARDENAS BARRIOS

CON CEDULA DE CIUDADANIA 1063168428

ASISTIO Y APROBÓ CAPACITACION Y/O ENTRENAMENTO EN

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS NIVEL (REENTRENAMIENTO) CON ENFASIS EN EL SECTOR (INDUSTRIAL)

Con una duración de (20) horas Se expide el presente registro en la ciudad de Barranquilla a los 15 dias del mes de mayo de 2022

PARA VERIFICAR LA AUTENTICIDAD DE ESTE DOCUMENTO CONSULTAR EN EL CORREO ELECTRONICO ADMON.SERSO@GMAIL.COM Ó EN LA PAGINA MIN-TRABAJO

DIRECTOR DE OPERACIONES
DARIO ORTIZ MONTES

ENTRENADOR TRABAJO EN ALTURAS
DARIO ORTIZ MONTES LIC. 2978

REPRESENTANTE LEGAL
DARIO ORTIZ MONTES

PSERSO-17-03 V-1. 01-2017

N. 22810

CCL RESCATE S.A.S
CENTRO DE CAPACITACIÓN LABORAL

El Centro de Capacitación Laboral S.A.S. con Radicado No. 08SE2020220100000036322 en el cumplimiento de la Resolución 4272 de 2021 de los requisitos mínimos de seguridad para el desarrollo de trabajo en alturas

HACE CONSTAR QUE:

MIRANDA URIBE ADELA VIRGINIA

Con CC 1042455160 de SOLEDAD

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

REENTRENAMIENTO DE TRABAJO EN ALTURAS

Con duración de 8 horas durante los días del 31/01/2023 al 31/01/2023
En la Ciudad de Soledad - Atlántico. En constancia se firma en Soledad, el 31 de enero de 2023

Acuerdo Comercial: PETROMAG S.A.S

ARL: ARL SURA

Representante Legal: CESAR EUGENIO JARAMILLO

NIT: 900443837

CÓDIGO DE SEGURIDAD
N721T42Z22810

ERIKA LIZETH GOMEZ OROZCO
Representante Legal

Martinez Saumeth Alfonso Jose
ENTRENADOR DE T.S.A. LIC SO 6282/2011

CERTIFICACIÓN NTC 6072 - 2014
ISO / IEC 17065: 2012
09-CPR-008
BUREAU VERITAS N°.CO19.02648

Verifique el certificado en www.rescate.com.co
Carrera 14 # 58 - 53 Barrio la inmaculada - Soledad, Atlántico. Tel (605) 3187090 - 3194701108

N. 19671

CCL RESCATE S.A.S
CENTRO DE CAPACITACIÓN LABORAL

El Centro de Capacitación Laboral S.A.S. con Radicado No. 08SE2020220100000036322 en el cumplimiento de la Resolución 4272 de 2021 de los requisitos mínimos de seguridad para el desarrollo de trabajo en alturas

HACE CONSTAR QUE:

MIRANDA URIBE ADELA VIRGINIA

Con CC 1042455160 de SOLEDAD

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

ACTUALIZACION DE COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA RES. 4272

Con duración de 16 horas durante los días del 02/10/2022 al 03/10/2022
En la Ciudad de Soledad - Atlántico. En constancia se firma en Soledad, el 03 de octubre de 2022

Acuerdo Comercial: PETROMAG S.A.S

ARL: ARL SURA

Representante Legal: CESAR EUGENIO JARAMILLO

NIT: 900443837

CÓDIGO DE SEGURIDAD
J721P42V19671

ERIKA LIZETH GOMEZ OROZCO
Representante Legal

Villanueva Vargas Maria Elena
ENTRENADOR DE T.S.A. LIC SO 7454/ 2014

CERTIFICACIÓN NTC 6072 - 2014
ISO / IEC 17065: 2012
09-CPR-008
BUREAU VERITAS N°.CO19.02648

Verifique el certificado en www.rescate.com.co
Carrera 14 # 58 - 53 Barrio la inmaculada - Soledad, Atlántico. Tel (605) 3187090 - 3194701108

SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Subsecretaría de Salud Pública

RESOLUCIÓN No 0476 05 FEB. 2019

"POR MEDIO DE LA CUAL SE CONCEDE LICENCIA DE PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO"

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES, EN ESPECIAL LAS CONFERIDAS POR LA RESOLUCIÓN No 4502 DEL 28 DE DICIEMBRE DE 2012, DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y

CONSIDERANDO:

Que de conformidad al artículo 1° de la Resolución No 4502 de 2012 emanada del Ministerio de Salud se delegó en las direcciones Seccionales o Locales de salud, la función de expedir y renovar las Licencias de Seguridad y Salud en el Trabajo a las personas naturales o jurídicas, que oferten Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, a nivel nacional, previo el cumplimiento de las condiciones y requisitos establecidos en la mencionada resolución.

Que el artículo 2 de dicha resolución ha fijado los requisitos a las personas naturales y jurídicas para obtener la Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Que de acuerdo al artículo 7° de la Resolución No 4502 de 2012 la cual resuelve expedir de manera gratuita la Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Que **ADELA VIRGINIA MIRANDA URIBE,** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1.042.455.160 de Soledad (Atlántico), en su calidad de **TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL,** del **SENA,** ha solicitado licencia para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, anexando a su petición la documentación exigida en la norma referida.

Que la Secretaria de Salud del Atlántico emitió concepto favorable para la expedición de la Licencia de Prestador de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, como **PERSONA NATURAL** a **ADELA VIRGINIA MIRANDA URIBE.**

Que la documentación presentada por **ADELA VIRGINIA MIRANDA URIBE,** Lo (a) acredita para obtener Licencia para la Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo en las áreas de: Apoyo en Actividades de Higiene Industrial, Apoyo en Actividades de Seguridad Industrial, Acompañamiento en la Investigación de Accidente de Trabajo, Educación, Capacitación, y Ejecución del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Conceder Licencia para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo como **TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL,** a **ADELA VIRGINIA MIRANDA URIBE,** identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.042.455.160 en Soledad (Atlántico), en las siguientes áreas: Apoyo en Actividades de Higiene Industrial, Apoyo en Actividades de Seguridad Industrial, Acompañamiento en la Investigación de Accidente de Trabajo, Educación, Capacitación, y Ejecución del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

ARTICULO SEGUNDO: La Licencia se reconoce por un término de diez (10) años, contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución. Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y es de carácter intransferible.

ARTICULO TERCERO: Contra la presente Resolución proceden los recursos de reposición y en subsidio el de apelación ante la Secretaría de Salud Departamental dentro de los diez (10) días siguientes de notificado este acto administrativo.

Dada en Barranquilla, a los 05 FEB. 2019

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

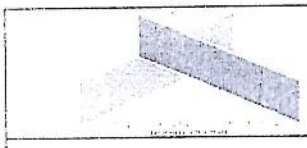
Dr. ARMANDO DE LA HOZ BERDUGO
SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

Revisó: Arilis Ruiz Medina – Subsecretaria Salud Pública Atlántico
Proyectó: Freddy García González – Profesional Especializado

Verificaciones: saludocupacionalatlantico@hotmail.com

ANEXOS
CONTRATISTA DE
COLEGIO MAYOR

ANEXO
ATS



	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio mayor	Área:	Bloque
Descripción del trabajo:	Desmonte de cielo Raso laminas de eternit		
Nombre Contratista:	M/G ingeniería		
Fecha de emisión:	27 febrero 2023	Fecha de cierre:	28 de Febrero
Hora Inicio.	8:00 AM	Hora de Final:	5:00 PM

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

mona, taladro, martillo, Polidora

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓		
Hay la suficiente iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓		
Se aislarán o bloquearán las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.			✓
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad	✓		
Las escaleras y demás equipos que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad	✓		
Hay otros trabajos que afecten el que usted va realizar.			✓

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Es necesario aislar completamente el área.		✓	
Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Los trabajadores cuentan con líquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	✓		
Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado	✓		
Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego o explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	NO	Golpeado por	NO	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	NO	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	SI
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SI
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	NO	Desenergizar la fuente de energía	NO
Dotar el personal	NO	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar ni hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	NO	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	NO
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	NO
Drenar líneas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	NO
Andar a velocidad límite: no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	NO	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado.	NO
Lavar equipo	NO	Realizar inspección preoperacional	SI		NO

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Cinturón de seguridad	SI	Protectores auditivos	SI	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	SI	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Peichera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Burbuquejo	SP	Arnes	SP	Guantes de nitrilo G40	NO
Gafas de seguridad	SP	Traje impermeable	NO	Guantes de poliurelano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	SP		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A X.

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISION? SI_____NO____N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
-> Se realiza charla de seguridad	Riesgo de caida Riesgo de Fisico	utilizacion de andamio	SP	en sitio de obra
Inspeccion de area de trabajo	Ruido Riesgo ergonomico	Arnes anti caidas		
Desmonte de Barrio Rojo	biomecanico movimientos pp	EPP para		
	tipicos, estructos trabajo de alle	trabajo en altura		
	Riesgo quimico electt	Ficha activa epp (Mascarilla)		

TRABAJADORES

N	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Anderson leon	1145270690	ayudante	Anderson
2	marcos movilla	1126126	ayudante	Marcos
3	Brayan leon	1129490864	ayudante	Brayan
4	Deiver movilla	1144760	ayudante	Movilla
5	Juan david	1047048149	ayudante	Juan
6	Isaias del carmen	1129490864	ayudante	Isaias
7	Rafael aguirre	1067241944	ayudante	Rafael
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aqui descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Melissa Gelis caballero
CARGO:	Apoyo SST
FIRMA:	Melissa Gelis

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Adela Miranda Onbe
CARGO:	Profesional SST.
FIRMA:	Celmiranda

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Melissa Gelis Caballero
CARGO:	Apoyo SST
FIRMA:	Melissa Gelis

FECHA Y HORA:

RECIBE:	Adela Miranda Onbe
CARGO:	Profesional SST
FIRMA	Celmiranda

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	colegio mayor	Área:	BLOQUE
Descripción del trabajo:	Desmonte de cielo falso limpieza en pf		
Nombre Contratista:	Milingenierías		
Fecha de emisión:	23 de febrero 2023	Fecha de cierre:	24 de febrero
Hora Inicio:	7:00 A.M	Hora de Final:	5:00 PM

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

mona, taladro, martillo, pulidora

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Area de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.		✓	
Existe suficiente iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajoa realizar			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado	✓		
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			✓
Area sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.			✓	Se requiere la presencia de una persona del áreade HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego o explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	NO	Golpeado por	NO	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	NO	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	NO
Caídas a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	SI	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	SI
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO		
Volcamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	SI
Atrapamiento	NO				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A segun el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	NO	Desenergizar la fuente de energía	NO
Obtener permisos	NO	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego.	NO	Despresurizar el sistema	NO	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	NO
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	NO
Drenar líneas y depósitos	NO	Limpiar el area	SI	Colocar advertencias	NO
Andar a velocidad límite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	NO	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	NO
Lavar equipo	NO	Realizar inspección preoperacional	SI		NO

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	SI	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	SI	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Pechera de carnaza	NO
Barboquejo	SI
Gafas de seguridad	SI
Monogafas	NO
Gafas para oxicorte	NO
Careta de protección facial	NO
Careta para soldadar	NO

Botas para soldador	NO
Arnes	SI
Traje impermeable	NO
Mangas para soldador	NO
Mascarilla material particulado	SI
Mascara con filtros	NO
Guantes nitrilo desechable	NO

Guantes de carnaza	NO
Guantes de nitrilo G40	NO
Guantes de poliuretano G40	NO

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO___N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO___N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Se realiza charla de seguridad	Riesgo caida Riesgo físico	Utilizacion de candado	SP	en la obra
Inspeccion de area de trabajo	Ruido	uso de tapa epp para		
Desmonte de cielo raso y laminas de eternit	Riesgo biomecanico movimiento repetit tino esfuerzo físico, trabajo de pie	trabajo en altura Barreras activas Descanso epp mascarilla		

TRABAJADORES

Nº	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Anderson leon	1143207690	Apoyo obra	Anderson
2	Marcos Morilla	72046706	Apoyo obra	Marcos
3	Bryan leon	1143466864	Apoyo obra	Bryan leon
4	Dereck morilla	1129044940	Apoyo obra	Morilla
5	Juan David leon	1047040147	Apoyo obra	Juan
6	Jaico carmen	90179884	oficial	Jaico
7	Jordan moreno	1062449770	Apoyo obra	
8	Rafael Aguirre		Apoyo obra	Rafael
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Melissa Gelis Caballero
CARGO:	Apoyo SST
FIRMA:	Melissa Gelis C

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Adela Miranda Uribe
CARGO:	Prof. SST.
FIRMA:	Cefuiranda Y

CIERRE DEL ATS

FECHA Y HORA:

ENTREGA:	Melissa Gelis Caballero
CARGO:	Apoyo sst.
FIRMA	Melissa Gelis C
RECIBE.	Adela Miranda Uribe
CARGO:	Prof. Sst.
FIRMA.	Cefuiranda Y

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio Mayor	Área:	Bloque
Descripción del trabajo:	Desmonte de ipstones y demolición		
Nombre Contratista:	MG Ingenieros		
Fecha de emisión:	22 de febrero	Fecha de cierre:	22 de febrero
Hora Inicio:	7:00 PM	Hora de Final:	5:00 PM

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Martillo, mona, taladro

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.				Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.		✓	
Existe suficiente iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con líquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajoa realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado	✓		
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			✓
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.			✓	Se requiere la presencia de una persona del áreade HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego o explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	NO	Golpeado por	NO	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	NO	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	SI	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	SI
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SI
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	NO	Desenergizar la fuente de energía	NO
Obtener permisos	NO	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar ni hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	NO	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	NO
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	NO
Drenar líneas y depositos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	NO
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	NO	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen esteco	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	NO
Lavar equipo	NO	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	SI	Guantes para solcador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	SI	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Peralveta de carnaza	NO
Barboquejo	SI
Gafas de seguridad	SI
Monogafas	NO
Gafas para oxicorte	NO
Careta de protección facial	NO
Careta para soldadar	NO

Botas para soldador	NO
Arnes	SI
Traje impermeable	NO
Mangas para soldador	NO
Mascarilla material particulado	SI
Mascara con filtros	NO
Guantes n trilo desechable	NO

Guantes de carnaza	NO
Guantes de nitrilo G40	NO
Guantes de poliuretano G40	NO

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO___N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO___N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
se realiza charla de seguridad	Riesgo caida Riesgo ergonomico	arnes uso caidas	SP	obra
Inspección de area de trabajo	Ruido Riesgo ergonomico	arnes ohrodonadores		
Desmonte de	Biomecanico movimientos repe	EPP para trabajo		
Ciclo Rojo luminico eternit	Ruido, esfuerzo trabajo de pie	En altura pausa activa		
	Riesgo quimico eternit	Descanso EPP mascarilla		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Anderso leon	1146209640	Ayudante	ANDERSON
2	Marcos Murillo	1020764054	Ayudante	Marcos
3	Brayan de leon	1129408641		Brayan
4	Nelver Murillo			Murillo
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Melissa Gaelis Caballero
CARGO:	Apoyo SST
FIRMA:	Melissa Gaelis C.

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Adela Miranda Uribe
CARGO:	Profesional SST.
FIRMA:	Adela Miranda U

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Melissa Gaelis Caballero
CARGO:	Apoyo SST
FIRMA	Melissa Gaelis C.

FECHA Y HORA:

RECIBE:	Adela Miranda Uribe
CARGO:	Profesional SST
FIRMA:	Adela Miranda U

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:		Área:	
Descripción del trabajo:	Desmonte de cielo raso, desmonte lamina de eternit, y limpieza		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	16 Febrero 2023	Fecha de cierre:	17 de Febrero 2023
Hora Inicio:	07:00 AM	Hora de Final:	5:00 PM

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

taladro, mona, Martillo

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.		✓	
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajoa realizar.			✓
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓		
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.			✓

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Es necesario aislar completamente el área.		✓	
Cuentan con los equipos y elementos de protección personal especificos para el área y la tarea.	✓		
Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	✓		
Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.	✓		
Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			✓
Se requiere la presencia de una persona del áreade HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	NO	Golpeado por	NO	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caida de objetos	SI	Golpeado Contra	NO	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	NO
Caida a diferente nivel	SI	Ventilación ceficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	SI	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	SI
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SI
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	NO	Desenergizar la fuente de energía	NO
Obtener permisos	NO	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	NO	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	NO
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	NO
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	NO
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	NO	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	NO
Lavar equipo	NO	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	SI	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	SI	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	Si	Arnes	Si	Guantes de nitrilo G40	NO
Gafas de seguridad	Si	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____ NO____ N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____ NO____ N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
* Se realiza charla de seguridad.	Riesgo de caida Riesgo de Fisico:	Utilización de Andamios	Si	En sitio de Obra.
* Inspección del Area de trabajo	Ruido. Riesgo Ergonomicos	Arnes anti-caida.		
* Desmonte de cielo raso	Biomecanico = movimientos Repe- titivos, Esfuerzo -trabajos de pie.	EPP para trabajo en Altura. Pausas Activas		
	Riesgo Quimico: Eternit.	Descanso. EPP (mascarilla)		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Anderson Leon	1149528290	ayudante	Anderson
2	Marcos Movilla	1129447076	ayudante	Marcos Movilla
3	Oefver Movilla	1124086941	ayudante	Oefver Movilla
4	Brayan Leon			
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Melissa Gelis Caballero	NOMBRE:	Adela Miranda Uribe
CARGO:	Apoyo SST	CARGO:	profesional SST.
FIRMA:	Melissa Gelis C	FIRMA:	Adela Miranda U

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Melissa Gelis Cabal	RECIBE:	Adela Miranda Uribe
CARGO:	Apoyo SST	CARGO:	profesional SST
FIRMA:	Melissa Gelis C.	FIRMA:	Adela Miranda U

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar: Colegio mayor | Área: Bloque C.

Descripción del trabajo: Desmonte de cielo raso

Nombre Contratista: HLC.

Fecha de emisión:	15 Febrero 2023	Fecha de cierre:	15 Febrero 2023
Hora Inicio:	7:00 AM	Hora de Final:	5:00 PM

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Taladro, mona, martillo.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.		✓		Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.		✓	
Existe suficiente iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con líquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que intervienen con el trabajo a realizar			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado	✓		
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			✓
Aplica alguna otra labor que afecten el que usted va realizar.			✓	Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego o explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	Si	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	NO	Golpeado por	NO	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	Si	Golpeado Contra	NO	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	Si	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	Si	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	Si	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	Si
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de Aceites / ACPM / Desengrasantes o otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	Si
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	NO	Desenergizar la fuente de energía	NO
Obtener permisos	NO	Mantener actitud positiva	Si	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	NO	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	Si	Seleccionar herramientas en buen estado	Si	Colocar cable a tierra	NO
No comer ni aromar	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	NO
Cerrar llaves y depósitos	NO	Limpiar el área	Si	Colocar advertencias	NO
Andar a velocidad límite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	NO	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	Si	Nivelar y amarrar andamios	Si	Parquearse en lugar apropiado	NO
Lavar equipo	NO	Realizar inspección preoperacional	Si		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	Si	Protectores auditivos	Si	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	Si
Botas de seguridad dieléctricas	Si	Ropa o uniforme de trabajo	Si	Guante nitrilo G80	NO

Pechera de carnaza	NO
Barboquejo	SI
Gafas de seguridad	SI
Monogafas	no
Gafas para oxicorte	no
Careta de protección facial	no
Careta para soldadar	no

Botas para soldador	no
Arnes	SI
Traje impermeable	NO
Mangas para soldador	NO
Mascarilla material particulado	SI
Mascara con filtros	NO
Guantes nitrilo desechable	NO

Guantes de carnaza	NO
Guantes de nitrilo G40	NO
Guantes de poliuretano G40	NO

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Inspención de area de trabajo	Ruido Riesgo ergonomico	Utilizacion de andamio	SI	En sitio obra
Se realiza charla de Seguridad	Riesgo caida Riesgo fisico	arnes antic caidas		
Desmonte de	Biomecanico movimiento	EPP para		
histones Demolicion	trabajo pie	trabajo en altura		
		Poersonal		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Marcos monilla	72015706	apoyo obra	Marcos
2	Brayan leon	1172400864	apoyo obra	Brayan leon
3	Excivar Monilla	1172044925	Apoyo obra	Monilla
4	Anderson Monilla	1146206910	Apoyo obra	Anderson
5	Bryan Montenegro	1122561180	apoyo obra	
6	Jose santa Maria	72202478	apoyo obra	Jose Santamaria
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía.

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE	Melissa Gaelis Caballero
CARGO	Apoyo SST
FIRMA	Melissa Gaelis C

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE	Adela Miranda Uribe
CARGO.	profesional SST.
FIRMA	Adela Miranda U

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Melissa Gaelis Caballero
CARGO:	Apoyo SST
FIRMA	Melissa Gaelis.

FECHA Y HORA:

RECIBE:	Adela Miranda Uribe
CARGO:	Profesional SST.
FIRMA:	Adela Miranda U

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

ANEXOS
CHARLAS DE SEGURIDAD

	CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD	SST-FR-03
		Versión: 01
		01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA			FECHA	AÑO:	2023	MES:	
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA		SEMANA	DEL:	27	AL:	28

TEMAS:	L- Cuidado de los pies	J-	
	M- Cuidado de la cabeza	V-	D
	M-	S	

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA						
			L	M	M	J	V	S	D
1	Brayan leon	ayudante	Bryan l.	Bryan l.					
2	Deiver Mouilla	ayudante	Mouilla	Mouilla					
3	Anderson leon	ayudante	Anderson	Anderson					
4	Jordan Moreno	ayudante							
5	Rafael alpirre	ayudante	Rafael	Rafael					
6	Juan david de leon	ayudante	Juan	Juan					
7	Isaac del carmen	oficial							
8	Marcos Mouilla	ayudante	Marcos	Marcos					
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Melissa Celis	Apoyo SST	Melissa Celis
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

	CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD	SST-FR-03
		Versión: 01
		01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA			FECHA	AÑO:	2023	MES:	febrero
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	MG Ingeniería	SEMANA	DEL:	22	AL:	25

TEMAS:	L-	J- Inspección de herramientas	
	M-	V- Cuidado de las manos	D
	M- Inspección de EPP	S	

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA						
			L	M	M	J	V	S	D
1	Anderson Leon	Ayudante			Anderson	Anderson	Anderson		
2	Marcos Movilla	Ayudante			Marcos	Marcos	Marcos		
3	Brayan Leon	ayudante			Brayan Leon	Brayan	Brayan		
4	Deiver Movilla	ayudante			Movilla	Movilla	Movilla.		
5	Juan David de León	Ayudante							
6	Fadeo del Carmen	Oficial							
7	Jordan moreno	Ayudante							
8	Rafael Alvirre	Ayudante					Rafael		
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Melissa Celis C	Apoyo SST	Melissa Celis C
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

	CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD	SST-FR-03
		Versión: 01
		01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA			FECHA	AÑO:	2023	MES:	Febrero
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	M16 Ingeniería.	SEMANA	DEL:	15	AL:	18

TEMAS:	L-	J- Pausas activas
	M-	V- autocuidado
	M- Identificación Riesgo y Peligros	S
		D

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA						
			L	M	M	J	V	S	D
1	Daiver Movilla	Ayudante			Movilla	Movilla	Movilla.		
2	marcos Movilla	Ayudante			Marcos	Marcos	Marcos		
3	Anderson de leon	Ayudante			Anderson	Anderson	Anderson		
4	Brayan de leon	Ayudante			Bryan leon	Bryan L			
5	Rene Montenegro	Ingeniero					"		
6	Jose Santamaria	Arquitecto			Jose Santamaria				
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Melissa Gelis C	Apoyo SST	Melissa Gelis C
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

ANEXO
INDUCCIONES

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.230	CERTIFICADO DE ASISTENCIA INDUCCIÓN Y REINDUCCION	Código: ID-001 Fecha:05/12/2022 V:00

INDUCCION X REINDUCCION_____
FECHA: 24 feb – 2023
EL señor Tadeo Lambrano R. identificado con cedula No 92129884

Realizo el curso de capacitación y entrenamiento del (SG-SST) Seguridad y Salud en el Trabajo y Ambiente de la empresa, que consta de los siguientes temas:

1. Generalidades de la empresa, misión y visión.
2. Conceptos básicos del (SG-SST) sistema de gestión de seguridad, salud en el trabajo y ambiente.
3. Política de SST Seguridad, Salud en el trabajo ambiente y comunidades; políticas de no fumadores; políticas de no alcohol y no drogas; políticas de responsabilidad social laboral.
4. Estructura del sistema de seguridad social: EPS-AFP-ARL. Derechos y deberes del Sistema de Riesgos Laborales.
5. Responsabilidades y deberes de los trabajadores en seguridad y salud en el trabajo y ambiente.
6. Programa de salud en el trabajo empresarial: Subprogramas de medicinas preventivas y del trabajo, higiene y seguridad industrial.
7. COPASST: Estructura, representantes, funciones, forma de contactarlo.
8. Reglamento de higiene y seguridad industrial.
9. Factores de riesgos generales de la empresa y específicos a la labor que va a desempeñar, medidas de seguridad, salud y normas específicas.
10. Identificar los riesgos ambientales.
11. Identificación de peligros y control del riesgo. Pasos de un análisis de control de riesgos.
12. Procedimientos de trabajo seguro, orden y aseo.
13. Accidente de trabajo y enfermedad profesional.
14. Reporte de incidentes y cuasi accidentes, actos y condiciones inseguras CAS.
15. Plan de emergencias: divulgación del plan de evacuación (sitio de encuentro, salidas y coordinador de emergencia). Ubicación de los sistemas de control de incendio, prevención de incendios, clases de fuego, cuidado y tipo de extintores.
16. Uso y cuidado de los elementos de protección personal.
17. Manejo y manual d cargas.

Atentamente,

Melissa C.

Capacitador

Hago constar que entendí y comprendí la información recibida en este entrenamiento y me comprometo a aplicar las políticas, normas y procedimientos en mis labores diarias de trabajo.

Tadeo

Trabajador

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.230	CERTIFICADO DE ASISTENCIA INDUCCIÓN Y REINDUCCION	Código: ID-001 Fecha:05/12/2022 V:00

INDUCCION X REINDUCCION_____
FECHA: 24/02/2023
EL señor jordan moreno A. identificado con cedula No 1.052.949.110.

Realizo el curso de capacitación y entrenamiento del (SG-SST) Seguridad y Salud en el Trabajo y Ambiente de la empresa, que consta de los siguientes temas:

1. Generalidades de la empresa, misión y visión.
2. Conceptos básicos del (SG-SST) sistema de gestión de seguridad, salud en el trabajo y ambiente.
3. Política de SST Seguridad, Salud en el trabajo ambiente y comunidades; políticas de no fumadores; políticas de no alcohol y no drogas; políticas de responsabilidad social laboral.
4. Estructura del sistema de seguridad social: EPS-AFP-ARL. Derechos y deberes del Sistema de Riesgos Laborales.
5. Responsabilidades y deberes de los trabajadores en seguridad y salud en el trabajo y ambiente.
6. Programa de salud en el trabajo empresarial: Subprogramas de medicinas preventivas y del trabajo, higiene y seguridad industrial.
7. COPASST: Estructura, representantes, funciones, forma de contactarlo.
8. Reglamento de higiene y seguridad industrial.
9. Factores de riesgos generales de la empresa y específicos a la labor que va a desempeñar, medidas de seguridad, salud y normas específicas.
10. Identificar los riesgos ambientales.
11. Identificación de peligros y control del riesgo. Pasos de un análisis de control de riesgos.
12. Procedimientos de trabajo seguro, orden y aseo.
13. Accidente de trabajo y enfermedad profesional.
14. Reporte de incidentes y cuasi accidentes, actos y condiciones inseguras CAS.
15. Plan de emergencias: divulgación del plan de evacuación (sitio de encuentro, salidas y coordinador de emergencia). Ubicación de los sistemas de control de incendio, prevención de incendios, clases de fuego, cuidado y tipo de extintores.
16. Uso y cuidado de los elementos de protección personal.
17. Manejo y manual d cargas.

Atentamente,

Melissa C.
Capacitador

Hago constar que entendí y comprendí la información recibida en este entrenamiento y me comprometo a aplicar las políticas, normas y procedimientos en mis labores diarias de trabajo.

Trabajador

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT #01.638.230	CERTIFICADO DE ASISTENCIA INDUCCIÓN Y REINDUCCION	Código: ID-001 Fecha:05/12/2022 V:00

INDUCCION X REINDUCCION_____
FECHA: 24 feb-2023
EL señor Juan David De-leon identificado con cedula No 1.047.041.571

Realizo el curso de capacitación y entrenamiento del (SG-SST) Seguridad y Salud en el Trabajo y Ambiente de la empresa, que consta de los siguientes temas:

1. Generalidades de la empresa, misión y visión.
2. Conceptos básicos del (SG-SST) sistema de gestión de seguridad, salud en el trabajo y ambiente.
3. Política de SST Seguridad, Salud en el trabajo ambiente y comunidades; políticas de no fumadores; políticas de no alcohol y no drogas; políticas de responsabilidad social laboral.
4. Estructura del sistema de seguridad social: EPS-AFP-ARL. Derechos y deberes del Sistema de Riesgos Laborales.
5. Responsabilidades y deberes de los trabajadores en seguridad y salud en el trabajo y ambiente.
6. Programa de salud en el trabajo empresarial: Subprogramas de medicinas preventivas y del trabajo, higiene y seguridad industrial.
7. COPASST: Estructura, representantes, funciones, forma de contactarlo.
8. Reglamento de higiene y seguridad industrial.
9. Factores de riesgos generales de la empresa y específicos a la labor que va a desempeñar, medidas de seguridad, salud y normas específicas.
10. Identificar los riesgos ambientales.
11. Identificación de peligros y control del riesgo. Pasos de un análisis de control de riesgos.
12. Procedimientos de trabajo seguro, orden y aseo.
13. Accidente de trabajo y enfermedad profesional.
14. Reporte de incidentes y cuasi accidentes, actos y condiciones inseguras CAS.
15. Plan de emergencias: divulgación del plan de evacuación (sitio de encuentro, salidas y coordinador de emergencia). Ubicación de los sistemas de control de incendio, prevención de incendios, clases de fuego, cuidado y tipo de extintores.
16. Uso y cuidado de los elementos de protección personal.
17. Manejo y manual d cargas.

Atentamente,

Melissa G.
Capacitador

Hago constar que entendí y comprendí la información recibida en este entrenamiento y me comprometo a aplicar las políticas, normas y procedimientos en mis labores diarias de trabajo.

Juan L.
Trabajador

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.636.230	CERTIFICADO DE ASISTENCIA INDUCCIÓN Y REINDUCCION	Código: ID-001 Fecha:05/12/2022 V:00

INDUCCION X REINDUCCION_____
FECHA: 16 febrero 2023
EL señor Anderson Leon identificado con cedula No 1143227690

Realizo el curso de capacitación y entrenamiento del (SG-SST) Seguridad y Salud en el Trabajo y Ambiente de la empresa, que consta de los siguientes temas:

1. Generalidades de la empresa, misión y visión.
2. Conceptos básicos del (SG-SST) sistema de gestión de seguridad, salud en el trabajo y ambiente.
3. Política de SST Seguridad, Salud en el trabajo ambiente y comunidades; políticas de no fumadores; políticas de no alcohol y no drogas; políticas de responsabilidad social laboral.
4. Estructura del sistema de seguridad social: EPS-AFP-ARL. Derechos y deberes del Sistema de Riesgos Laborales.
5. Responsabilidades y deberes de los trabajadores en seguridad y salud en el trabajo y ambiente.
6. Programa de salud en el trabajo empresarial: Subprogramas de medicinas preventivas y del trabajo, higiene y seguridad industrial.
7. COPASST: Estructura, representantes, funciones, forma de contactarlo.
8. Reglamento de higiene y seguridad industrial.
9. Factores de riesgos generales de la empresa y específicos a la labor que va a desempeñar, medidas de seguridad, salud y normas específicas.
10. Identificar los riesgos ambientales.
11. Identificación de peligros y control del riesgo. Pasos de un análisis de control de riesgos.
12. Procedimientos de trabajo seguro, orden y aseo.
13. Accidente de trabajo y enfermedad profesional.
14. Reporte de incidentes y cuasi accidentes, actos y condiciones inseguras CAS.
15. Plan de emergencias: divulgación del plan de evacuación (sitio de encuentro, salidas y coordinador de emergencia). Ubicación de los sistemas de control de incendio, prevención de incendios, clases de fuego, cuidado y tipo de extintores.
16. Uso y cuidado de los elementos de protección personal.
17. Manejo y manual d cargas.

Atentamente,

Melissa G.
Capacitador

Hago constar que entendí y comprendí la información recibida en este entrenamiento y me comprometo a aplicar las políticas, normas y procedimientos en mis labores diarias de trabajo.

anderson .L.
Trabajador

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.230	CERTIFICADO DE ASISTENCIA INDUCCIÓN Y REINDUCCION	Código: ID-001 Fecha:05/12/2022 V:00

INDUCCION X REINDUCCION_____
FECHA: 15 febrero 2023
EL señor Brayan de león identificado con cedula No 1129498569.

Realizo el curso de capacitación y entrenamiento del (SG-SST) Seguridad y Salud en el Trabajo y Ambiente de la empresa, que consta de los siguientes temas:

1. Generalidades de la empresa, misión y visión.
2. Conceptos básicos del (SG-SST) sistema de gestión de seguridad, salud en el trabajo y ambiente.
3. Política de SST Seguridad, Salud en el trabajo ambiente y comunidades; políticas de no fumadores; políticas de no alcohol y no drogas; políticas de responsabilidad social laboral.
4. Estructura del sistema de seguridad social: EPS-AFP-ARL. Derechos y deberes del Sistema de Riesgos Laborales.
5. Responsabilidades y deberes de los trabajadores en seguridad y salud en el trabajo y ambiente.
6. Programa de salud en el trabajo empresarial: Subprogramas de medicinas preventivas y del trabajo, higiene y seguridad industrial.
7. COPASST: Estructura, representantes, funciones, forma de contactarlo.
8. Reglamento de higiene y seguridad industrial.
9. Factores de riesgos generales de la empresa y específicos a la labor que va a desempeñar, medidas de seguridad, salud y normas específicas.
10. Identificar los riesgos ambientales.
11. Identificación de peligros y control del riesgo. Pasos de un análisis de control de riesgos.
12. Procedimientos de trabajo seguro, orden y aseo.
13. Accidente de trabajo y enfermedad profesional.
14. Reporte de incidentes y cuasi accidentes, actos y condiciones inseguras CAS.
15. Plan de emergencias: divulgación del plan de evacuación (sitio de encuentro, salidas y coordinador de emergencia). Ubicación de los sistemas de control de incendio, prevención de incendios, clases de fuego, cuidado y tipo de extintores.
16. Uso y cuidado de los elementos de protección personal.
17. Manejo y manual d cargas.

Atentamente,

Melissa G.
Capacitador

Hago constar que entendí y comprendí la información recibida en este entrenamiento y me comprometo a aplicar las políticas, normas y procedimientos en mis labores diarias de trabajo.

Brayan L
Trabajador

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.239	CERTIFICADO DE ASISTENCIA INDUCCIÓN Y REINDUCCION	Código: ID-001 Fecha:05/12/2022 V:00

INDUCCION X REINDUCCION_____
FECHA: 15 Febrero 2023
EL señor Marcos Movillas identificado con cedula No 72046106

Realizo el curso de capacitación y entrenamiento del (SG-SST) Seguridad y Salud en el Trabajo y Ambiente de la empresa, que consta de los siguientes temas:

1. Generalidades de la empresa, misión y visión.
2. Conceptos básicos del (SG-SST) sistema de gestión de seguridad, salud en el trabajo y ambiente.
3. Política de SST Seguridad, Salud en el trabajo ambiente y comunidades; políticas de no fumadores; políticas de no alcohol y no drogas; políticas de responsabilidad social laboral.
4. Estructura del sistema de seguridad social: EPS-AFP-ARL. Derechos y deberes del Sistema de Riesgos Laborales.
5. Responsabilidades y deberes de los trabajadores en seguridad y salud en el trabajo y ambiente.
6. Programa de salud en el trabajo empresarial: Subprogramas de medicinas preventivas y del trabajo, higiene y seguridad industrial.
7. COPASST: Estructura, representantes, funciones, forma de contactarlo.
8. Reglamento de higiene y seguridad industrial.
9. Factores de riesgos generales de la empresa y específicos a la labor que va a desempeñar, medidas de seguridad, salud y normas específicas.
10. Identificar los riesgos ambientales.
11. Identificación de peligros y control del riesgo. Pasos de un análisis de control de riesgos.
12. Procedimientos de trabajo seguro, orden y aseo.
13. Accidente de trabajo y enfermedad profesional.
14. Reporte de incidentes y cuasi accidentes, actos y condiciones inseguras CAS.
15. Plan de emergencias: divulgación del plan de evacuación (sitio de encuentro, salidas y coordinador de emergencia). Ubicación de los sistemas de control de incendio, prevención de incendios, clases de fuego, cuidado y tipo de extintores.
16. Uso y cuidado de los elementos de protección personal.
17. Manejo y manual d cargas.

Atentamente,

Melissa G.
Capacitador

Hago constar que entendí y comprendí la información recibida en este entrenamiento y me comprometo a aplicar las políticas, normas y procedimientos en mis labores diarias de trabajo.

Marcos M.
Trabajador

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.230	CERTIFICADO DE ASISTENCIA INDUCCIÓN Y REINDUCCION	Código: ID-001 Fecha:05/12/2022 V:00

INDUCCION X REINDUCCION_____
FECHA: 1 Febrero-2023
EL señor Derver Mouilla identificado con cedula No 1.129.499.715

Realizo el curso de capacitación y entrenamiento del (SG-SST) Seguridad y Salud en el Trabajo y Ambiente de la empresa, que consta de los siguientes temas:

1. Generalidades de la empresa, misión y visión.
2. Conceptos básicos del (SG-SST) sistema de gestión de seguridad, salud en el trabajo y ambiente.
3. Política de SST Seguridad, Salud en el trabajo ambiente y comunidades; políticas de no fumadores; políticas de no alcohol y no drogas; políticas de responsabilidad social laboral.
4. Estructura del sistema de seguridad social: EPS-AFP-ARL. Derechos y deberes del Sistema de Riesgos Laborales.
5. Responsabilidades y deberes de los trabajadores en seguridad y salud en el trabajo y ambiente.
6. Programa de salud en el trabajo empresarial: Subprogramas de medicinas preventivas y del trabajo, higiene y seguridad industrial.
7. COPASST: Estructura, representantes, funciones, forma de contactarlo.
8. Reglamento de higiene y seguridad industrial.
9. Factores de riesgos generales de la empresa y específicos a la labor que va a desempeñar, medidas de seguridad, salud y normas específicas.
10. Identificar los riesgos ambientales.
11. Identificación de peligros y control del riesgo. Pasos de un análisis de control de riesgos.
12. Procedimientos de trabajo seguro, orden y aseo.
13. Accidente de trabajo y enfermedad profesional.
14. Reporte de incidentes y cuasi accidentes, actos y condiciones inseguras CAS.
15. Plan de emergencias: divulgación del plan de evacuación (sitio de encuentro, salidas y coordinador de emergencia). Ubicación de los sistemas de control de incendio, prevención de incendios, clases de fuego, cuidado y tipo de extintores.
16. Uso y cuidado de los elementos de protección personal.
17. Manejo y manual d cargas.

Atentamente,

Melissa Geliss
Capacitador

Hago constar que entendí y comprendí la información recibida en este entrenamiento y me comprometo a aplicar las políticas, normas y procedimientos en mis labores diarias de trabajo.

Mouilla D.
Trabajador

ANEXO
ENTREGA DE EPP

	ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Codigo: FO-015
		Version: 01
		Fecha: 01/11/2022

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Deiver Movilla | CEDULA: 1129 [illegible]979 | CARGO: Ayudante Obra

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	Casco	1	15/02/2023	Movilla	Melissa Celis
2	Gafas	1	15/02/2023	Movilla	Melissa Celis
3	Guantes	1	15/02/2023	Movilla	Melissa Celis
4	tapabocas	1	15/02/2023	Movilla	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social.
Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 de 1979; Art. 88; Dec 1295 /1994: Art. 22.

	ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Codigo: FO-015
		Version: 01
		Fecha: 01/11/2022

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Marcos Movilla | CEDULA: 7201610 6 | CARGO: Ayudante

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	Casco	1	15/02/2022	Marcos	Melissa Ochoa
2	Gafas	1	15/02/2022	Marcos	Melissa Ochoa
3	Guantes	1	15/02/2022	Marcos	Melissa Ochoa
4	Tapabocas	1	15/02/2022	Marcos	Melissa Ochoa

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social.
Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 de 1979; Art. 88; Dec 1295 /1994: Art. 22.

	ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Codigo: FO-015
		Version: 01
		Fecha: 01/11/2022

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Brayan de leon | CEDULA: 1124496564 | CARGO: Ayudante

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	Casco	1	15/02/2023	Bryan L	Melissa Gelp
2	Gafas	1	15/02/2023	Bryan L.	Melissa Gelp
3	Guantes	1	15/02/2023	Bryan L.	Melissa Gelp
4	tapabocas	1	15/02/2023	Bryan L.	Melissa Gelp

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social.
Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 de 1979; Art. 88; Dec 1295 /1994: Art. 22.

	ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Codigo: FO-015 Version: 01 Fecha: 23/02/2022

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Anderson de leon | CEDULA: 1143277649 | CARGO: ayudante de obra

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	RMA RECIBI	ENTREGADO POR
1	Casco	1	15/02/2023	anderson	Melissa Ecis
1	Gafa	1	15/02/2023	anderson	Melissa Ecis
3	Guantes	1	15/02/2023	anderson	Melissa Ecis
11	tapabocas	1	15/02/2023	anderson	Melissa Ecis

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis

	ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Codigo: FO-015 Version: 01 Fecha: 23/02/2022

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Juan David De leon | CEDULA: 1047341671 | CARGO: Oyudante obra

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	RMA RECIBI	ENTREGADO POR
1	casco	1	23/02/2023	Juan	Melissa Ortiz
2	Gafas	1	23/02/2023	Juan	Melissa Ortiz
3	Guantes	1	23/02/2023	Juan	Melissa Ortiz
4	tapabocas	1	23/02/2023	Juan	Melissa Ortiz

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis

	ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Codigo: FO-015 Version: 01 Fecha: 23/02/2022

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Jordan Moreno | CEDULA: 1052494410 | CARGO: ayudante sig

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBI	ENTREGADO POR
1	CUSCO	1	23/02/2023	23/04/2023	MCIPIO GGIR
2	GUANTES	1	23/04/2023		MCIPIO GGIR
3	GORRO	1	23/04/2023		MCIPIO GGIR
4	TAPABOCAS	1	23/04/2023		MCIPIO GGIR

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis

	ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Codigo: FO-015 Version: 01 Fecha: 23/02/2022

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Isaac Del Carmen	CEDULA: 92229884	CARGO: oficial

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBI	ENTREGADO POR
1	Gafas	1	23/02/2023		Melissa Gelis
2	casco	1	23/02/2023		Melissa Gelis
3	Guantes	1	23/02/2023		Melissa Gelis
4	tapabocas	1	23/02/2023		Melissa Gelis

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis

ANEXOS INSPECCIÓN DE EPP

	INSPECCION DE E.P.P.	CODIGO: F-SSTA-25
		FECHA: febr/ 16 /2023
		VERSION: 01

PROYECTO ó AREA: Colegio mayor. FECHA: Febrero. 15

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL		CASCO DE SEGURIDAD		PROTECTOR AUDITIVO		GAFAS DE SEGURIDAD		PROTECTOR RESPIRATORIO		GUANTES		BOTAS DE SEGURIDAD		CAMISA		PANTALON		GUANTES DE LONA		CARETA DE SOLDADURA ELECTRICA		POLAINAS		DELANTAL DE CUERO SOLDADOR	
NOMBRE	CARGO	CALIFICACION ESTADO DE EPP(SEGÚN APLIQUE) Y USO																							
		U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E
Brayan leon	Ayudante	C	B	C	B	C	B	C	B	C	B	C	B												
De Piermonilla	ayudante	C	B	C	B	C	B	C	B	C	B	C	B												
Marcos monilla	ayudante	C	B	C	B	C	B	C	B	C	B	C	B												
Anderson leon	ayudante	C	B	C	B	C	B	C	B	C	B	C	B												

CONVENSIONES:	ESTADO DEL E.P.P : B: BUENO - R:REGULAR - M: MALO
	USO DEL E.P.P : C: CONFORME - N: NO CONFORME
	USO : U - ESTADO : E
OBSERVACIONES:	

Melissa Celis	
INSPECCIONADO POR:	RESPONSABLE DEL PROYECTO ó AREAS INSPECCIONADA

	INSPECCION DE E.P.P.	CODIGO: F-SSTA-25
		FECHA: febr/ 16 /2023
		VERSION: 01

PROYECTO ó AREA: Colegio Mayor FECHA: 22 Febrero

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL		CASCO DE SEGURIDAD		PROTECTOR AUDITIVO		GAFAS DE SEGURIDAD		PROTECTOR RESPIRATORIO		GUANTES		BOTAS DE SEGURIDAD		CAMISA		PANTALON		GUANTES DE LONA		CARETA DE SOLDADURA ELECTRICA		POLAINAS		DELANTAL DE CUERO SOLDADOR	
NOMBRE	CARGO	CALIFICACION ESTADO DE EPP(SEGÚN APLIQUE) Y USO																							
		U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E
Brayan Leon	ayudante	C	B	C	B	C	B	C	B	C	B	C	B												
Marcos Movila	ayudante	C	B	C	B	C	B	C	B	C	B	C	B												
Anderson Leon	Ayudante	C	B	C	B	C	B	C	B	C	B	C	B												
Deiver Movila	ayudante	C	B	C	B	C	B	C	B	C	B	C	B												
		C	B	C	B		F																		

CONVENSIONES:	ESTADO DEL E.P.P : B: BUENO - R:REGULAR - M: MALO
	USO DEL E.P.P : C: CONFORME - N: NO CONFORME
	USO : U - ESTADO : E
OBSERVACIONES:	

Melissa Geiss	
INSPECCIONADO POR:	RESPONSABLE DEL PROYECTO ó AREAS INSPECCIONADA

	INSPECCION DE E.P.P.	CODIGO: F-SSTA-25
		FECHA: JUN/ 06 /2022
		VERSION: 01

PROYECTO ó AREA: Colegio Mayor FECHA: 16 febrero 2026

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL		CASCO DE SEGURIDAD		PROTECTOR AUDITIVO		GAFAS DE SEGURIDAD		PROTECTOR RESPIRATORIO		GUANTES		BOTAS DE SEGURIDAD		CAMISA		PANTALON		GUANTES DE LONA		CARETA DE SOLDADURA ELECTRICA		POLAINAS		DELANTAL DE CUERO SOLDADOR	
NOMBRE	CARGO	CALIFICACION ESTADO DE EPP(SEGÚN APLIQUE) Y USO																							
		U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E
Brayan Leon	Ayudante	B	B			B	B			B	B	C	B					B	B						
Deiver Morilla	Ayudante	B	B			B	B			C	B	C	B					C	B						
Anderson	Ayudante	C	B			C	B			C	B	C	B					C	B						
Marcos Morilla	Ayudante																								

CONVENSIONES:	ESTADO DEL E.P.P : B: BUENO - R:REGULAR - M: MALO
	USO DEL E.P.P : C: CONFORME - N: NO CONFORME
	USO : U - ESTADO : E
OBSERVACIONES:	

Melissa Leon	Brayan Leon
INSPECCIONADO POR:	RESPONSABLE DEL PROYECTO ó AREAS INSPECCIONADA

ANEXOS INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MENORES

	INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES	CODIGO: F-SSTA-022
		FECHA: 02/16/2023
		VERSION: 1

PROYECTO:	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA	UBICACIÓN:	colegio mayor
RESPONSABLE INSPECCION:	Melisa	CARGO:	Apoyo SST.
PERIODO:	19 al 18 de Febrero 2023	TIPO INSPECCION:	Semanal.

HTA DE IMPACTO	ASPECTOS A REVISAR	C	NC	NA	OBSERVACIONES
MONA	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, cara plana y no muy lisa.	✓			
MARTILLO	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, cara plana y no muy lisa.	✓			
CINCELES	Protector, punta lisa, con filo y sin rebaba.			✓	
BARRAS	Mango limpio, sin astillas, punta lisas y afiladas.				
COBADOR	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas.				
PALAS	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas	✓			
PICAS	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango y afilada, y en buen estado.				
HERRRAMIENTA DE CORTE		**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**
CORTAFRIO	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento y filo.			✓	
MACHETE	Libre de oxido, hoja afilada y funda para protección.			✓	
SEGUETA CON MARCO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.			✓	
SERRUCHO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.			✓	
TIJERAS	Mango limpio, sin astillas, hoja afilada y en buen estado.			✓	
LLAVES		**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**
LLAVE INGLESA	Mango limpio, sin astillas, sistema de presión en buen estado.			✓	
DESTORNILLADOR	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento, ajuste perfecto y punta lisa.			✓	
LLAVES DE BOCA	Mango limpio, sin grasa o sucio, agarre en buen estado.			✓	
LLAVE DE TUBO	Mango limpio, sin grasa o sucio, agarre en buen estado.			✓	
ALICATES	Mango limpio, sin astillas, con protección para aislamiento y sistema de presión en buen estado.			✓	
OTRAS HERRAMIENTAS		**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**
LIMAS	Mango limpio, sin astillas y dientes no estén atascados.			✓	
PALAUSTRE	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas.			✓	
ESPATULA	Mango limpio, sin astillas, bien sujeto a la cabeza y afilado correcto.			✓	
BALDE	Limpio, con gancho de agarre en buen estado y sin orificios.			✓	
FLEXOMETRO	Armazón y sistema de entrada y salida de la cinta en buen estado.			✓	
CAJA HERRAMIENTA	Limpia y con mango de agarre, organizada.			✓	
CARRETILLAS	Armazón fuerte, ruedas en buen estado y bien aseguradas caja limpia y con las orillas sin rasgadura, mangos limpios y sin astillas.			✓	
REMACHADORAS	Mango limpio, sin astillas, en buen estado			✓	
MANGUERAS	Plástico flexible, limpia y en buen estado.			✓	
ESCALERAS	Peldaños limpios, sin astillas, bases estables, en buen estado.			✓	
EXTENSIONES	Tomas y estado de los cables.			✓	
MANILAS	Limpias, sin quemaduras y grasas, las puntas con los hilos unidos.			✓	
OTRAS HERRAMIENTAS		**C**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES**

Accion implementada :	Responsable : Melissa Cedeño

	INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES	CODIGO: F-SSTA-022
		FECHA: 02/16/2023
		VERSION: 1

PROYECTO:	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA	UBICACIÓN:	Colegio Mayor
RESPONSABLE INSPECCION:	Melissa Gelis	CARGO:	Apoyo SST
PERIODO:	22 al 25 febrero	TIPO INSPECCION:	semanal

HTA DE IMPACTO	ASPECTOS A REVISAR	C	NC	NA	OBSERVACIONES
MONA	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, cara plana y no muy lisa.	✓			
MARTILLO	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, cara plana y no muy lisa.	✓			
CINCELES	Protector, punta lisa, con filo y sin rebaba.			✓	
BARRAS	Mango limpio, sin astillas, punta lisas y afiladas.				
COBADOR	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas.				
PALAS	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas	✓			
PICAS	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango y afilada, y en buen estado.				
HERRRAMIENTA DE CORTE		C	NC	NA	OBSERVACIONES
CORTAFRIO	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento y filo.			✓	
MACHETE	Libre de oxido, hoja afilada y funda para protección.			✓	
SEGUETA CON MARCO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.			✓	
SERRUCHO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.			✓	
TIJERAS	Mango limpio, sin astillas, hoja afilada y en buen estado.			✓	
LLAVES		C	NC	NA	OBSERVACIONES
LLAVE INGLESA	Mango limpio, sin astillas, sistema de presión en buen estado.			✓	
DESTORNILLADOR	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento, ajuste perfecto y punta lisa.			✓	
LLAVES DE BOCA	Mango limpio, sin grasa o sucio, agarre en buen estado.			✓	
LLAVE DE TUBO	Mango limpio, sin grasa o sucio, agarre en buen estado.			✓	
ALICATES	Mango limpio, sin astillas, con protección para aislamiento y sistema de presión en buen estado.			✓	
OTRAS HERRAMIENTAS		C	NC	NA	OBSERVACIONES
LIMAS	Mango limpio, sin astillas y dientes no estén atascados.			✓	
PALAUSTRE	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas.			✓	
ESPATULA	Mango limpio, sin astillas, bien sujeto a la cabeza y afilado correcto.			✓	
BALDE	Limpio, con gancho de agarre en buen estado y sin orificios.			✓	
FLEXOMETRO	Armazón y sistema de entrada y salida de la cinta en buen estado.			✓	
CAJA HERRAMIENTA	Limpia y con mango de agarre, organizada.			✓	
CARRETILLAS	Armazón fuerte, ruedas en buen estado y bien aseguradas caja limpia y con las orillas sin rasgadura, mangos limpios y sin astillas.			✓	
REMACHADORAS	Mango limpio, sin astillas, en buen estado			✓	
MANGUERAS	Plástico flexible, limpia y en buen estado.			✓	
ESCALERAS	Peldaños limpios, sin astillas, bases estables, en buen estado.			✓	
EXTENSIONES	Tomas y estado de los cables.			✓	
MANILAS	Limpias, sin quemaduras y grasas, las puntas con los hilos unidos.			✓	
OTRAS HERRAMIENTAS		C	NC	NA	OBSERVACIONES

Accion implementada :

Responsable :

Melissa Gelis C.



INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES

CODIGO: F-SSTA-022
FECHA: 02/16/2023
VERSION: 1

PROYECTO:	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA	UBICACIÓN:	Colegio Mayor
RESPONSABLE INSPECCION:	27 al 28 febrero	CARGO:	Apoyo SST
PERIODO:		TIPO INSPECCION:	semanal

HTA DE IMPACTO	ASPECTOS A REVISAR	C	NC	NA	OBSERVACIONES
MONA	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, cara plana y no muy lisa.	✓			
MARTILLO	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango, cara plana y no muy lisa.	✓			
CINCELES	Protector, punta lisa, con filo y sin rebaba.			✓	
BARRAS	Mango limpio, sin astillas, punta lisas y afiladas.				
COBADOR	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas.				
PALAS	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas	✓			
PICAS	Mango limpio, sin astillas, ni rajaduras, cabeza bien asegurada al mango y afilada, y en buen estado.				
HERRRAMIENTA DE CORTE		C	NC	NA	OBSERVACIONES
CORTAFRIO	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento y filo.			✓	
MACHETE	Libre de oxido, hoja afilada y funda para protección.			✓	
SEGUETA CON MARCO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.			✓	
SERRUCHO	Mango limpio, sin astillas, dientes buenos, hoja en buen estado.			✓	
TIJERAS	Mango limpio, sin astillas, hoja afilada y en buen estado.			✓	
LLAVES		C	NC	NA	OBSERVACIONES
LLAVE INGLESA	Mango limpio, sin astillas, sistema de presión en buen estado.			✓	
DESTORNILLADOR	Mango limpio, sin astillas y con protección plástica para aislamiento, ajuste perfecto y punta lisa.			✓	
LLAVES DE BOCA	Mango limpio, sin grasa o sucio, agarre en buen estado.			✓	
LLAVE DE TUBO	Mango limpio, sin grasa o sucio, agarre en buen estado.			✓	
ALICATES	Mango limpio, sin astillas, con protección para aislamiento y sistema de presión en buen estado.			✓	
OTRAS HERRAMIENTAS		C	NC	NA	OBSERVACIONES
LIMAS	Mango limpio, sin astillas y dientes no estén atascados.			✓	
PALAUSTRE	Mango limpio, sin astillas, ajuste del mango, hoja afilada, sin desgarros u orillas rajadas.			✓	
ESPATULA	Mango limpio, sin astillas, bien sujeto a la cabeza y afilado correcto.			✓	
BALDE	Limpio, con gancho de agarre en buen estado y sin orificios.			✓	
FLEXOMETRO	Armazón y sistema de entrada y salida de la cinta en buen estado.			✓	
CAJA HERRAMIENTA	Limpia y con mango de agarre, organizada.			✓	
CARRETILLAS	Armazón fuerte, ruedas en buen estado y bien aseguradas caja limpia y con las orillas sin rasgadura, mangos limpios y sin astillas.			✓	
REMACHADORAS	Mango limpio, sin astillas, en buen estado			✓	
MANGUERAS	Plástico flexible, limpia y en buen estado.			✓	
ESCALERAS	Peldaños limpios, sin astillas, bases estables, en buen estado.			✓	
EXTENSIONES	Tomas y estado de los cables.			✓	
MANILAS	Limpias, sin quemaduras y grasas, las puntas con los hilos unidos.			✓	
OTRAS HERRAMIENTAS		C	NC	NA	OBSERVACIONES

Accion implementada :

Responsable :
Melissa Geliso

ANEXOS INSPECCIÓN DE PULIDORA

	INSPECCIÓN PULIDORA	Version: 00 Fecha de Elaboraciopn: febrero 2023 FT-002-2023

PROYECTO: Colegio mayo MARCA: Dewalt.

TIPO DE EQUIPO: _____ PERIODO: 15 al 18 Febrero 2023

FECHA DE INSPECCION: _____ RESPONSABLE DE INSPECCION: Melissa

NOMBRE OPERADOR: Brayan



DESCRIPCIÓN	ESTADO		OBSERVACIONES
	B	M	
ESTADO DE LA GUARDA DE SEGURIDAD	✓		
CABEZA DEL DISCO A UTLIZAR	✓		
DISCO ADECUADO A UTILIZAR	✓		
ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
RUCTURA DE LA SIERRA	✓		
CABLE DE CONEXIÓN	✓		
ENCHUFE DE CONEXIÓN	✓		
SWICHT DE ENCENDIDO	✓		
ESTADO CONTROL DE ACELERACION MOTOR	✓		
ESTADO DE LA CARCAZA	✓		
ESTADO LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO	✓		
ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO ROSCA DE SOPORTE DISCO	✓		
ESTADO TOMA CORRIENTE EXTENSION (SI APLICA)	✓		
ESTADO ENCHUFE DE CONEXIÓN EXTENSION (SI APLICA)	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Melissa Gelis Caballero	**Firma:** Melissa Gelis C
Cargo: Apoyo SST	

INSPECCIÓN PULIDORA

Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: febrero 2023	
FT-002-2023	

PROYECTO: Colegio Mayor MARCA: De walt

TIPO DE EQUIPO: PERIODO: 27 al 28 de febrero

FECHA DE INSPECCION: RESPONSABLE DE INSPECCION: Melissa

NOMBRE OPERADOR: Bryan



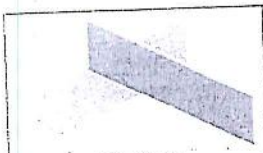
DESCRIPCIÓN	ESTADO		OBSERVACIONES
	B	M	
ESTADO DE LA GUARDA DE SEGURIDAD	✓		
CABEZA DEL DISCO A UTLIZAR	✓		
DISCO ADECUADO A UTILIZAR	✓		
ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
ESTRUCTURA DE LA SIERRA	✓		
CABLE DE CONEXIÓN	✓		
ENCHUFE DE CONEXIÓN	✓		
SWICHT DE ENCENDIDO	✓		
ESTADO CONTROL DE ACFLERACION MOTOR	✓		
ESTADO DE LA CARCAZA	✓		
ESTADO LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO	✓		
ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO ROSCA DE SOPORTE DISCO	✓		
ESTADO TOMA CORRIENTE EXTENSION (SI APLICA)	✓		
ESTADO ENCHUFE DE CONEXIÓN EXTENSION (SI APLICA)	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Melissa Gelis C

Cargo: Apoyo SST

Firma: Melissa Gelis C



INSPECCIÓN PULIDORA

Version: 00
Fecha de Elaboraciopn: febrero 2023
FT-002-2023

PROYECTO: colegio mayor MARCA: Dewalt

TIPO DE EQUIPO: PERIODO: 22 al 25 febrero

FECHA DE INSPECCION: —— RESPONSABLE DE INSPECCION: Melissa

NOMBRE OPERADOR: Brayan



DESCRIPCIÓN	ESTADO B	ESTADO M	OBSERVACIONES
ESTADO DE LA GUARDA DE SEGURIDAD	✓		
CARETA DEL DISCO A UTLIZAR	✓		
DISCO ADECUADO A UTILIZAR	✓		
ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
ESTRUCTURA DE LA SIERRA	✓		
CABLE DE CONEXIÓN	✓		
ENCHUFE DE CONEXIÓN	✓		
SWITCHT DE ENCENDIDO	✓		
ESTADO CONTROL DE ACELERACION MOTOR	✓		
ESTADO DE LA CARCAZA	✓		
ESTADO LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO	✓		
ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO GUARDA DE SOPORTE DISCO	✓		
ESTADO TOMA CORRIENTE EXTENSION (SI APLICA)	✓		
ESTADO ENCHUFE DE CONEXIÓN EXTENSION (SI APLICA)	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Melissa Celis Caballero Firma: Melissa Celis C

Cargo: Apoyo SST

ANEXOS INSPECCIÓN TALADRO

	INSPECCIÓN TALADRO	Version: 00 Fecha de Elaboraciopn: febrero 2023 FT-001-2023

PROYECTO: Colegio mayor MARCA: Bosch.

TIPO DE EQUIPO: Herramienta manual PERIODO: 15 al 18 Febrero 2023

FECHA DE INSPECCION: ——— RESPONSABLE DE INSPECCION: Melisa

NOMBRE OPERADOR: Brayan

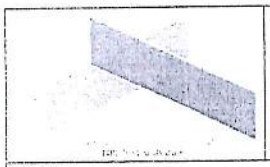


DESCRIPCIÓN	ESTADO		OBSERVACIONES
	B	M	
TADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO DEL CABLE DE CONEXIÓN	✓		
ESTADO DEL ENCHUFE DE CONEXIÓN ELECTRICA	✓		
ESTADO TOMA DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO DEL SWICHT DE ENCENDIDO	✓		
ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
ESTADO ACELERADOR	✓		
ESTADO DEL CABEZAL	✓		
ESTADO DE LA CARCAZA	✓		
ESTADO DEL MANGO DE SOPORTE	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Melissa Gelis Caballero Firma: Melissa Gelis C

Cargo: Apoyo SST.

	**INSPECCIÓN TALADRO**	Version: 00 Fecha de Elaboraciopn: febrero 2023 FT-001-2023

PROYECTO: colegio mayor MARCA: BOSCH

TIPO DE EQUIPO: Hexon Percutor Manual PERIODO: 22 al 25 febrero

FECHA DE INSPECCION: — RESPONSABLE DE INSPECCION: Melissa Celis

NOMBRE OPERADOR: Bryan

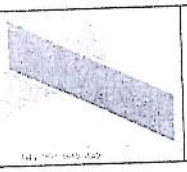


DESCRIPCIÓN	ESTADO		OBSERVACIONES
	B	M	
ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO DEL CABLE DE CONEXIÓN	✓		
ESTADO DEL ENCHUFE DE CONEXIÓN ELECTRICA	✓		
ESTADO TOMA DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO DEL SWICHT DE ENCENDIDO	✓		
ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
ESTADO ACELERADOR	✓		
ESTADO DEL CABEZAL	✓		
ESTADO DE LA CARCAZA	✓		
ESTADO DEL MANGO DE SOPORTE	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Melissa Celis Caballero Firma: Melissa Celis G

Cargo: apoyo sst



INSPECCIÓN TALADRO

Version: 00
Fecha de Elaboraciopn: febrero 2023
FT-001-2023

PROYECTO: Colegio Mayor MARCA: Bosch

TIPO DE EQUIPO: Herramienta manual PERIODO: 27 al 28 febrero

FECHA DE INSPECCION: — RESPONSABLE DE INSPECCION: Melissa

NOMBRE OPERADOR: Brayan



DESCRIPCIÓN	ESTADO		OBSERVACIONES
	B	M	
ESTADO DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO DEL CABLE DE CONEXIÓN	✓		
ESTADO DEL ENCHUFE DE CONEXIÓN ELECTRICA	✓		
ESTADO TOMA DE LA EXTENSION ELECTRICA	✓		
ESTADO DEL SWICHT DE ENCENDIDO	✓		
ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
ESTADO ACELERADOR	✓		
ESTADO DEL CABEZAL	✓		
ESTADO DE LA CARCAZA	✓		
ESTADO DEL MANGO DE SOPORTE	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Melissa Soler Firma: Melissa Soler

Cargo: Apoyo SST

ANEXO
INSPECCIÓN CAMILLA DE EMERGENCIA

	INSPECCION DE CAMILLA DE EMERGENCIA	VERSIÓN: 01
		FECHA: 16/02/2023
		Página 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN: DD/MM/AAA	22/02/2023.
PARTICIPANTES DE LA INSPECCIÓN:	Brayan.
AREA O SECCIÓN:	colegio mayor

ITEM	CONDICIONES GENERALES	Cumple		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿La camilla se encuentra visible?	✓		
2	¿La camilla es de fácil acceso, sin elementos que la obstruyan?	✓		
3	¿La camilla se encuentra señalizada?	✓		
4	¿El soporte se encuentra en buenas condiciones?	✓		
5	¿Cuenta con correas de seguridad?	✓		
6	¿Cuenta con sujetadores para agarre?	✓		
7	¿Cuenta con juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior?	✓		

Melissa Celis C

FIRMA RESPONSABLE DE LA INSPECCION

ANEXO.4

ATS

ΑΝΕΞΟ 4

ΣΤΑ

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar: Relleno nuevo Bosque. Área: Bodas Internas.

Descripción del trabajo:
Instalación de ciclo raso.

Nombre Contratista: GABRIEL martinez.

Fecha de emisión:	02 de febrero 2023.	Fecha de cierre:	04 de feb 2023.
Hora Inicio:	07:00 A.m	Hora de Final:	05:00 p.m.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Nivel, Pistola de fijación, Taladro, Herramienta, Atornillador.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.			✓
te suficiente iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieran con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).		✓	
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.			✓
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.			✓	Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.		✓	

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego o explosión	N/A	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	N/A	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	NO	Golpeado Contra	NO	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	NO	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	SI
sición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derreme de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	SI
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	SI	Proyección de partículas	SI
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	SI	Comunicarle a otros	NO	Desenergizar la fuente de energía	NO
Obtener permisos	NO	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	NO	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	NO
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	NO
Drenar líneas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	NO
Andar a velocidad límite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	NO	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	NO	Nivelar y amarrar andamios	NO	Parquearse en lugar apropiado	NO
Lavar equipo	NO	Realizar inspección preoperacional	SI		NO

IDENTIFICACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	NO
Botas de seguridad dieléctricas	SI	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo C80	NO

Perchera de carnaza	no
Barboquejo	no
Gafas de seguridad	si
Monogafas	no
Gafas para oxicorte	no
Careta de protección facial	no
Careta para soldadar	no.

Botas para soldador	no
Arnes	no
Traje impermeable	no
Mangas para soldador	no
Mascarilla material particulado	no
Mascara con filtros	no
Guantes nitrilo desechable	no

Guantes de carnaza	si
Guantes de nitrilo G40	no
Guantes de poliuretano G40	no.

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
instalación de cable aéreo	-Riesgo biomecánico: movimiento repetitivo postura prolongada -manipulación manual de cargas -Riesgo biologico: virus y bacterias -Riesgo físico: Temperatura Ambiental	Pausas Activas y charlas Utilización de EPP Capacitación adecuada y Hidratación	si	si

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilson Suarez	1142239972	Obrero	
2	Raimer Antonio Leon	pt 6185481	Obrero	Raimer
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angela Gonzalez
CARGO:	SST / Ambiental
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Angela Gonzalez
CARGO:	SST / Amb
FIRMA:	

FECHA Y HORA:	
RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaderas llenando la totalidad de las casillas.

Lugar: Cotopaxi nuevo Bosque. Área: Urbanismo.

Descripción del trabajo:

instalación de piso PVC.

Nombre Contratista: GABEPI martinez.

Fecha de emisión:	06 de febrero 2023.	Fecha de cierre:	11 feb 2023.
Hora Inicio:	09:00 A.m.	Hora de Final:	05:00 P.m.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Pistola de fijación, flexometro, taladro, nivel y atornillador.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.			✓
Existe suficiente iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con líquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).		✓	
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.			✓
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.			✓	Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.		✓	

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego o explosión	N/A	Contacto con objetos corto-punzantes	Si	Contacto con hidrocarburos	no
Contacto Eléctrico	N/A	Golpeado por	Si	Contacto con sustancias peligrosas	no
Caída de objetos	no	Golpeado Contra	no	Presencia de animales	no
Caída a nivel	Si	Iluminación deficiente	no	Mordedura de animales	no
Caída a diferente nivel	no	Ventilación deficiente	no	Exposición a presión de fluido	no
Exposición al ruido	no	Temperaturas extremas	no	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	Si
Exposición Gases, humos o vapores	no	Exposición a vibraciones	no	Exposición a la radiación	no
Espacio confinado	no	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	no	Condiciones climáticas desfavorables	Si
Choque	no	Orden y aseo deficiente	Si	Proyección de partículas	Si
Volcamiento	no	Asfixia	no		
Atrapamiento	no				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	Si	Comunicarle a otros	no	Desenergizar la fuente de energía	no
Obtener permisos	no	Mantener actitud positiva	Si	Retirar el equipo del talud	no
No fumar/no hacer fuego	no	Despresurizar el sistema	no	Colocar tarjeta de no operar	no
Usar los EPP	Si	Seleccionar herramientas en buen estado	Si	Colocar cable a tierra	no
No correr, no bromear	no	Medir contaminantes	no	Tener a la mano el procedimiento	no
Drenar líneas y depósitos	no	Limpiar el área	Si	Colocar advertencias	no
Andar a velocidad límite/ no correr	no	Tener a la mano fichas técnicas	no	Usar recipientes para aceites /Combustibles	no
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	no	Nivelar y amarrar andamios	no	Parquearse en lugar apropiado	no
Lavar equipo	no	Realizar inspección preoperacional	Si		no

IDENTIFICACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	Si	Protectores auditivos	no	Guantes para soldador	no
Botas de caucho	no	Polainas	no	Guantes dieléctricos	no
Botas de seguridad dieléctricas	si	Ropa o uniforme de trabajo	Si	Guante nitrilo G80	no

Perchera de carneza	no	Botas para soldedor	no	Guantes de carneza	Si
Barboquejo	no	Arnes	no	Guantes de nitrilo G40	no
Gafas de seguridad	Si	Traje impermeable	no	Guantes de poliuretano G40	no
Monogafas	no	Mangas para soldador	no		
Gafas para oxicorte	no	Mascarilla material particulado	no		
Careta de protección facial	no	Mascara con filtros	no		
Careta para soldadar	no	Guantes nitrilo desechable	no		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO___N/A__X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO___N/A__X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Instalación de polo a tierra	→ Riesgo Biologico virus y bacteria	utilización de EPP (tapabocas)	Si	Si
	→ Riesgo físico: Temperatura Ambiental	Hidratación Adecuada y pausas activas		
	→ Riesgo Biomecanico. Carga movimiento repetitivo y postura prolongada de pie.	Pausas y cambios		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Yeison Silvera	1143139977	obrero	Yeison
2	Raimer Antonio Lion	pt 6185481	Obrero	Raimer
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angela Gonzalez
CARGO:	SST (Ambiental)
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Angela Gonzalez
CARGO:	SST Amb
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

Nota: quién recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-31
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar: Colegio nuevo. Bosque. Área: Urbanismo

Descripción del trabajo:

Instalación de Cielo raso.

Nombre Contratista: Isabel martinez

Fecha de emisión:	13 de febrero 2023	Fecha de cierre:	17 de feb 2023
Hora Inicio:	07:00 A.m	Hora de Final:	05:00 P.m

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Taladro motomotor, nivel, atornillador, Pistola de fijación

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.			✓
Existe suficiente iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que intervienen con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).		✓	
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.			✓
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.			✓	Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.		✓	

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego o explosión	N/A	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	N/A	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	NO	Golpeado Contra	NO	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	NO	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	SI
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	SI
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SI
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	SI	Comunicarle a otros	NO	Desenergizar la fuente de energía	NO
Obtener permisos	NO	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	NO	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	NO
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	NO
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	NO
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	NO	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	NO	Nivelar y amarrar andamios	NO	Parquearse en lugar apropiado	NO
Lavar equipo	NO	Realizar Inspección preoperacional	SI		NO

IDENTIFICACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	NO
Botas de seguridad dieléctricas	SI	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G60	NO

Perchera de carneza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carneza	SI
Barboquejo	NO	Arnes	NO	Guantes de nitrilo G40	NO
Gafas de seguridad	SI	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Instalación de cable tabo	- Riesgo ruido-caída a mismo nivel	Pausas activas y charla	SI	SI
	esfuerzo repetitivo, postura, prolongada de pie, manipulación manual de carga			
	- Riesgo físico	Dotación Adecuada, Protección auditiva		
	Trabajo Animales - Riesgo Biológico virus y bacterias			

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Yeiser Siliero	1743239779	Obrero	
2	Raimer Antonio Leon	pt 6185481	Obrero	Raimer
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angela Gonzalez	NOMBRE:	
CARGO:	SST (Ambiental)	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Angela Gonzalez	RECIBE:	
CARGO:	SST / AMS	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quién recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar: Portal nuevo Bosque | Área: Urbanismo

Descripción del trabajo:

Instalación de adoquín

Nombre Contratista: Gabriel Martínez

Fecha de emisión:	23 de febrero 2023	Fecha de cierre:	25 de feb 2023
Hora Inicio:	09:30 A.m.	Hora de Final:	05:00 P.m

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Taladro, Flexometro, nivel, Pisonia de fijación, Apisonadora

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.			✓
Existe suficiente iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).		✓	
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.			✓
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.			✓	Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.		✓	

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego o explosión	N/A	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	N/A	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	NO	Golpeado Contra	NO	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	NO	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	NO
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	SI	Comunicarle a otros	NO	Desenergizar la fuente de energía	NO
Obtener permisos	NO	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	NO	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	NO
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	NO
Drenar líneas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	NO
Andar a velocidad límite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	NO	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	NO	Nivelar y amarrar andamios	NO	Parquearse en lugar apropiado	NO
Lavar equipo	NO	Realizar inspección preoperacional	SI		NO

IDENTIFICACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	NO
Botas de seguridad dieléctricas	SI	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G30	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	SI
Barboquejo	NO	Arnes	NO	Guantes de nitrilo G40	NO
Gafas de seguridad	SI	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A__X__

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A__X__

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Instalación de cable largo.	Riesgo Biomecanico. movimientos repetitivos, postura prolongada de pie.	Pausas activas de atenuamiento.	SI	SI.
	Riesgo quimico gases y vapores	utilización de EPP (respirador)		
	Riesgo fisico. Temperatura Ambiental	Rotación Adecuado y Hidratación		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Yeison Silva	1143239477	Aprendiz	
2	Yeimer Antonio Leon	pt 6185481	Obrero	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angela Gonzalez	NOMBRE:	
CARGO:	SST (Amb)	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Angela Gonzalez	RECIBE:	
CARGO:	SST i Amb	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar: COLEGIO NUEVO BOSQUE. Área: URBANISMO

Descripción del trabajo:

INSTALACIÓN DE CICLO PASO.

Nombre Contratista: GABRIEL MARTINEZ.

Fecha de emisión:	27 de febrero 2023.	Fecha de cierre:	28 de feb 2023
Hora Inicio:	07:00 A.M.	Hora de Final:	5:00 P.M.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

FLEXOMETRO. MULTITARRO, PISTOLA DE FIJACIÓN, ATORNILLADOR.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.			✓
Existe suficiente iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).		✓	
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.			✓
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.			✓	Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.		✓	

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego o explosión	N/A	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	N/A	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	NO	Golpeado Contra	NO	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	NO	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	SI
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	SI
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	SI	Proyección de partículas	SI
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	SI	Comunicarle a otros	NO	Desenergizar la fuente de energía	NO
Obtener permisos	NO	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	NO	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	NO
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	NO
Drenar líneas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	NO
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	NO	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	NO	Nivelar y amarrar andamios	NO	Parquearse en lugar apropiado	NO
Lavar equipo	NO	Realizar Inspección preoperacional	SI		NO

IDENTIFICACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	NO
Botas de seguridad dieléctricas	SI	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carneza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carneza	SI
Barboquejo	NO	Arnes	NO	Guantes de nitrilo G40	NO
Gafas de seguridad	SI	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
instalación de cable largo.	Riesgo Biologico virus y bacterias.	Utilizacion de EPP	SI	SI
	Riesgo Fisico. Temperatura Ambiental.	Dotacion Adecuada		
	Riesgo Biomecanico Caidas a mismo nivel Repetitivo Postura prolongada de pie.	Hidratacion Pausas Activas de estiramiento		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Yeison Silvestre	1143234997	Instalador	
2	Reimer Antonio Leon	1068546361	Obrero	Reimer
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angela Gonzalez
CARGO:	SST - Ambiental
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Angela gonzalez
CARGO:	SST Lams
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

Nota: quién recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar: Cotoga nuevo bosque. Área: Urbanismo.

Descripción del trabajo: Excavación, nivelación de terreno, Fundición de Andenes.

Nombre Contratista: miguel zuñiga

Fecha de emisión: 03 febrero 2023 Fecha de cierre: 04 de febrero 2023.

Hora Inicio: 7:00 A.M. Hora de Final: 5:00 P.M.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

pala, nivel, flexometro, Picos, carretilla.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.			✓
Existe suficiente iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.)		✓	
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.			✓
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.			✓	Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.		✓	

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Riesgo a explosión	N/A	Contacto con objetos corto-punzantes	Si	Contacto con Hidrocarburos	no
Contacto Eléctrico	N/A	Golpeado por	Si	Contacto con sustancias peligrosas	no
Caída de objetos	no	Golpeado Contra	no	Presencia de animales	no
Caída a nivel	Si	Iluminación deficiente	no	Mordedura de animales	no
Caída a diferente nivel	no	Ventilación deficiente	no	Exposición a presión de fluido	no
Exposición al ruido	no	Temperaturas extremas	no	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	Si
Exposición Gases, humos o vapores	no	Exposición a vibraciones	no	Exposición a la radiación	no
Espacio confinado	no	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	no	Condiciones climáticas desfavorables	Si
Choque	no	Orden y aseo deficiente	Si	Proyección de partículas	Si
Volcamiento	no	Asfixia	no		
Atrapamiento	no				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	Si	Comunicarlo a otros	no	Desenergizar la fuente de energía	no
Obtener permisos	no	Mantener actitud positiva	Si	Retirar el equipo del talud	no
No fumar/no hacer fuego	no	Despresurizar el sistema	no	Colocar tarjeta de no operar	no
Usar los EPP	Si	Seleccionar herramientas en buen estado	Si	Colocar cable a tierra	no
No correr, no bromear	no	Medir contaminantes	no	Tener a la mano el procedimiento	no
Drenar líneas y depósitos	no	Limpiar el área	Si	Colocar advertencias	no
Andar a velocidad límite/ no correr	no	Tener a la mano fichas técnicas	no	Usar recipientes para aceites /Combustibles	no
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	no	Nivelar y amarrar andamios	no	Parquearse en lugar apropiado	no
Lavar equipo	no	Realizar inspección preoperacional	Si		no

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	Si	Protectores auditivos	no	Guantes para soldador	no
Botas de caucho	no	Polainas	no	Guantes dieléctricos	no
Botas de seguridad dieléctricas	Si	Ropa o uniforme de trabajo	Si	Guante nitrilo G80	no

Perchera de carneza	no	Botas para soldador	no	Guantes de carnaza	si
Barboquejo	no	Arnes	no	Guantes de nitrilo G40	no
Gafas de seguridad	si	Traje impermeable	no	Guantes de poliuretano G40	no
Monogafas	no	Mangas para soldador	no		
Gafas para oxicorte	no	Mascarilla material particulado	no		
Careta de protección facial	no	Mascara con filtros	no		
Careta para soldadar	no	Guantes nitrilo desechable	no		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI ☐ NO ☐ Cuál(es):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Excavación y nivelación de tubería no.	▷ Riesgo biológico - virus y bacterias	utilización de EPP (tapabocas).	Si.	Si.
	▷ Riesgo físico Temperatura Ambiental	Dotación Adecuada y Hidratación		
	▷ Riesgo biomecanico Posturas adversas			
	movimiento repetitivo Postura Prolongada e Pie manipulación manual de cargas.	Estiramiento		
	▷ Riesgo Publico robo	charlas de seguridad sobre los riesgos.		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Henry Atalfima T.	1124948168	OBRERO	Henry A
2	Kluvia Garcia	1143137623	Aprendiz	Kluvia
3	Pedro Ortiz	3880446	OBRERO	Pedro
4	William Escudero	73548792	obrero	william E.
5	Deiver padilla	77.298.170	Obrero	padilla
6	Yuleidis Ibieta	1143	OBRERO	
7	Eduar Estrada	851 2655	OBRERO	Eduar
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angela gonzalez
CARGO:	SST IAMB
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Angela gonzalez
CARGO:	SST IAMB
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-31
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar: Colegio nuevo Bosque — Área: Urbanismo

Descripción del trabajo: Demolición de Andenes, Excavación, limpieza de Bordillos.

Nombre Contratista: Mayus Zuñiga

Fecha de emisión:	06-02-2023.	Fecha de cierre:	10-02-2023.
Hora Inicio:	7:00 A.m	Hora de Final:	3:00 A.m

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Palas, Picos, Herramienta, Cuerdas.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.			✓
Existe suficiente iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con líquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que intervienen con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).		✓	
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.			✓
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentren completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos efectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.			✓	Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.		✓	

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego o explosión	N/A	Contacto con objetos corto-punzantes	Si	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	N/A	Golpeado por	Si	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	NO	Golpeado Contra	NO	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	Si	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	NO	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	Si
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	Si
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	Si	Proyección de partículas	Si
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	Si	Comunicarlo a otros	NO	Desenergizar la fuente de energía	NO
Obtener permisos	NO	Mantener actitud positiva	Si	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	NO	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	Si	Seleccionar herramientas en buen estado	Si	Colocar cable a tierra	NO
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	NO
Drenar líneas y depósitos	NO	Limpiar el área	Si	Colocar advertencias	NO
Andar a velocidad límite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	NO	Usar recipientes para aceites /Combustibles.	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	NO	Nivelar y amarrar andamios	NO	Parquearse en lugar apropiado	NO
Lavar equipo	NO	Realizar inspección preoperacional	Si		

IDENTIFICACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	Si	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	NO
Botas de seguridad dieléctricas	Si	Ropa o uniforme de trabajo	Si	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carneza	no	Botas para soldador	no	Guantes de carnaza	si
Barboquejo	no	Arnes	no	Guantes de nitrilo G40	no
Gafas de seguridad	si	Traje impermeable	no	Guantes de poliuretano G40	no
Monogafas	no	Mangas para soldador	no		
Gafas para oxicorte	no	Mascarilla material particulado	no		
Carela de protección facial	no	Mascara con filtros	no		
Carela para soldadar	no	Guantes nitrilo desechable	no		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI ____ NO ____ Cuál(es):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Desplazamiento Andenes (Excavación y Limpieza de Bordillos.	- Riesgo Publico Lobo.	Charla sobre Riesgos publico	Si	Si.
	- Riesgo Biologico Virus y Bacterias.	Utilizacion Adecuada de EPP.		
	- Riesgo Mecanico movimiento repetitivos	Pausas Activas		
	- Riesgo Fisico	Hidratación		
	Temperatura Ambiental.	Ventilación Adecuada		

TRABAJADORES

Nº	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Klisman Garcia	1143731623	obrero	Klisman C.
2	Henry Altahona	1129491643	obrero	Henry Altahona
3	William Escudero	73548782	obrero	William Escudero
4	Pedro Ortiz	3887948	obrero	Pedro Ortiz
5	Jairo Reyes	1051363361	obrero	Jairo Reyes
6	Jeferson C.O	7117985	obrero	Jeferson C.O
7	Deivison padilla	72298170	obrero	Padilla
8	Erick Cuello	85126153	obrero	Erick Cuello
9	Jhon Fredy Ojeda	72158479	obrero	Jhon Fredy
10	Alejandro Anaya	1044604530	obrero	Alejandro.
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angela Gonzalez
CARGO:	SST / Amb
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Angela Gonzalez
CARGO:	SST / Amb
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar: Cotopo nuevo Bosque. Área: Urbanismo.

Descripción del trabajo: Plantilla. (Fundida).

Nombre Contratista: miguel Zuñiga

Fecha de emisión:	01-02-2023	Fecha de cierre:	11-02-2023
Hora Inicio:	7:00 Am	Hora de Final:	5:00 P.m.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Palas, Palustre, Flexometro, Carretilla, nivel.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.			✓
Existe suficiente iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).		✓	
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.			✓
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.			✓	Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.		✓	

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego o explosión	N/A	Contacto con objetos corto-punzantes	Si	Contacto con hidrocarburos	no
Contacto Eléctrico	N/A	Golpeado por	Si	Contacto con sustancias peligrosas	no
Caída de objetos	no	Golpeado Contra	no	Presencia de animales	no
Caída a nivel	Si	Iluminación deficiente	no	Mordedura de animales	no
Caída a diferente nivel	no	Ventilación deficiente	no	Exposición a presión de fluido	no
Exposición al ruido	no	Temperaturas extremas	no	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	Si
Exposición Gases, humos o vapores	no	Exposición a vibraciones	no	Exposición a la radiación	no
Espacio confinado	no	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	no	Condiciones climáticas desfavorables	Si
Choque	no	Orden y aseo deficiente	Si	Proyección de partículas	Si
Volcamiento	no	Asfixia	no		
Atrapamiento	no				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	Si	Comunicarle a otros	no	Desenergizar la fuente de energía	no
Obtener permisos	no	Mantener actitud positiva	Si	Retirar el equipo del talud	no
No fumar/no hacer fuego	no	Despresurizar el sistema	no	Colocar tarjeta de no operar	no
Usar los EPP	Si	Seleccionar herramientas en buen estado	Si	Colocar cable a tierra	no
No correr, no bromear	no	Medir contaminantes	no	Tener a la mano el procedimiento	no
Drenar líneas y depósitos	no	Limpiar el área	Si	Colocar advertencias	no
Andar a velocidad límite/ no correr	no	Tener a la mano fichas técnicas	no	Usar recipientes para aceites /Combustibles	no
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	no	Nivelar y amarrar andamios	no	Parquearse en lugar apropiado	no
Lavar equipo	no	Realizar inspección preoperacional	Si		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCION A UTILIZAR Responda SI-NO -N/A según el caso

Casco de seguridad	Si	Protectores auditivos	no	Guantes para soldador	no
Botas de caucho	no	Polainas	no	Guantes dieléctricos	no
Botas de seguridad dieléctricas	Si	Ropa o uniforme de trabajo	Si	Guante nitrilo G80	no

Perchera de carneza	no	Botas para soldador	no	Guantes de carnaza	Si
Barboquejo	no	Arnes	no	Guantes de nitrilo G40	no
Gafas de seguridad	Si	Traje impermeable	no	Guantes de poliuretano G40	no.
Monogafas	no	Mangas para soldador	no		
Gafas para oxicorte	no	Mascarilla material particulado	no		
Careta de protección facial	no	Mascara con filtros	no		
Careta para soldadar	no.	Guantes nitrilo desechable	no		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A X.

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
fundida de pintura.	-Riesgo biomecánico movimiento repetitivo	PAusas Activas.	Si	Si.
	-Riesgo físico Temperatura Ambiental.	Hidratación y descanso Adecuada.		
	-Riesgo Biológico Bios y Bacterias	utilización de EPP (Tapa bocas).		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Jeferson caseres	7137785	obrero	Jeferson C.
2	Kluisma Correa	1143131623	obrero	Kluisma C.
3	Pedro Ortiz	7888448	obrero	Pedro O.
4	William Escudero	73548797	obrero	William Escudero
5	Jaime Perez	1053633361	obrero	Jaime P.
6	Henry Antioma I.	1143731623	obrero	Henry A.
7	Deison padilla	71.298.170	obrero	Padilla
8	RICARDO ARUELA	71.587.781	OBRERO	RICARDO
9	Dicko Ortega.	8311.2663	OBRERO.	Dicko
10	Alejandro Avila	1044.604.530	Obrero	Alejandro.
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angela gonzalez
CARGO:	SST Amb
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Angela gonzalez
CARGO:	SST Amb
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar: Potrero nuevo Rasgue | Área: Urbanismo

Descripción del trabajo:
Excavación en el perimetro
Limpieza.

Nombre Contratista: Miguel Zuñiga.

Fecha de emisión:	13-02-2023	Fecha de cierre:	16-02-2023.
Hora Inicio:	09:30 Am.	Hora de Final:	5:00 P.m.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Picos, Palas, Carretillas, Herramienta menor.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.			✓
Existe suficiente iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).		✓	
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.			✓
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos efectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.			✓	Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.		✓	

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego o explosión	N/A	Contacto con objetos corto-punzentes	Si	Contacto con hidrocarburos	no
Contacto Eléctrico	N/A	Golpeado por	no	Contacto con sustancias peligrosas	no
Caída de objetos	no	Golpeado Contra	no	Presencia de animales	no
Caída a nivel	Si	Iluminación deficiente	no	Mordedura de animales	no
Caída a diferente nivel	no	Ventilación deficiente	no	Exposición a presión de fluido	no
Exposición al ruido	no	Temperaturas extremas	no	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	Si
Exposición Gases, humos o vapores	no	Exposición a vibraciones	no	Exposición a la radiación	no
Espacio confinado	no	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	no	Condiciones climáticas desfavorables	Si
Choque	no	Orden y aseo deficiente	Si	Proyección de partículas	Si
Volcamiento	no	Asfixia	no		
Atrapamiento	no				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	Si	Comunicarlo a otros	no	Desenergizar la fuente de energía	no
Obtener permisos	no	Mantener actitud positiva	Si	Retirar el equipo del talud	no
No fumar/no hacer fuego	no	Despresurizar el sistema	no	Colocar tarjeta de no operar	no
Usar los EPP	Si	Seleccionar herramientas en buen estado	Si	Colocar cable a tierra	no
No correr, no bromear	no	Medir contaminantes	no	Tener a la mano el procedimiento	no
Drenar líneas y depósitos	no	Limpiar el área	Si	Colocar advertencias	no
Andar a velocidad límite/ no correr	no	Tener a la mano fichas técnicas	no	Usar recipientes para aceites /Combustibles	no
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	no	Nivelar y amarrar andamios	no	Parquearse en lugar apropiado	no.
Lavar equipo	no	Realizar inspección preoperacional	Si		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCION A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	Si	Protectores auditivos	no	Guantes para soldador	no
Botas de caucho	no	Polainas	no	Guantes dieléctricos	no
Botas de seguridad dieléctricas	Si	Ropa o uniforme de trabajo	Si	Guante nitrilo G80	no.

Pechera de carneza	no	Botas para soldador	no	Guantes de carneza	S
Barboquejo	no	Arnes	no	Guantes de nitrilo G40	no
Gafas de seguridad	S	Traje impermeable	no	Guantes de poliuretano G40	no.
Monogafas	no	Mangas para soldador	no		
Gafas para oxicorte	no	Mascarilla material particulado	no		
Careta de protección facial	no	Mascara con filtros	no		
Careta para soldadar	no	Guantes nitrilo desechable	no		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Excavación en el perimetro, limpieza	- Riesgo Biologico Bichos y Bacterias.	Utilización de EPP (tapa bocas)	Si	Si.
	- Riesgo Físico Temperatura Ambiental.	dotación adecuada y hidratación.		
	- Riesgo Biomecanico movimiento repetitivo.	PAUSAS Activas.		
	- Riesgo público robo!	- charlas. Riesgo publicos.		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Kleiman cacua	1143131623	obrero	Kleiman C.
2	Henry Altahona	1124991193	obrero.	Henry A.
3	william escudero	73548792	obrero	william E.
4	Pedro Ortiz.	1088288248	Obrero	Pedro O.
5	jairo perez.	1051363361	obrero.	Jairo P.
6	Peterson casas	7139285.	obrero	Peterson C.
7	Deivison padilla	77.298170	Obrero	Padilla
8	Isidro Ochoa	85120155	Obrero	Isidro
9	Ricardo Ortega.	7215049	Obrero	Ricardo
10	Alejandro Avila	1007605	Obrero	Alejandro
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal o intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angie gonzalez
CARGO:	SST Lamb
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Angie gonzalez
CARGO:	SST Lamb
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

Jesus de nazareth

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio Jesus de nazareth.	Area:	obra (Sanitaria)
Descripción del trabajo:	- Levantamiento de muro - resanar - pegar - Instalar Block - orden y Aseo - Formaleta.		
Nombre Contratista:	Constructora educativa distrital		
Fecha de emisión:	28-02-2023.	Fecha de cierre:	28-02-2023
Hora Inicio:	8:am	Hora de Final:	4:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Herramientas Manuales / Palas - pico - carretilla - llaves fijas / Pulidora - Taladradora. Taladro

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	si			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	si		
Área de trabajo limpia y ordenada.	si			Es necesario aislar completamente el área.	si		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	si			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	si		
Existe suficiente Ventilación.	si			Los trabajadores cuentan con líquido suficiente para hidratación durante la labor.	si		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	si			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).		no	
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	si			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		no	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	si			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	si		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.	si			Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	no		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	na	Contacto con objetos corto-punzantes	no	Contacto con hidrocarburos	na		
Contacto Eléctrico	si	Golpeado por	si	Contacto con sustancias peligrosas	na		
Caída de objetos	si	Golpeado Contra	si	Presencia de animales	si		
Caída a nivel	si	Iluminación deficiente	no	Mordedura de animales	si		
Caída a diferente nivel	si	Ventilación deficiente	no	Exposición a presión de fluido	no		
Exposición al ruido	si	Temperaturas extremas	si	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	si		
Exposición Gases, humos o vapores	na	Exposición a vibraciones	si				
Espacio confinado	na	Derreme de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	no	Exposición a la radiación	si		
Choque	si			Condiciones climáticas desfavorables	si		
Volcamiento	na	Orden y aseo deficiente	si	Proyección de partículas	si		
Atrapamiento	si	Asfixia	no				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	si	Comunicarle a otros	si	Desenergizar la fuente de energía	si		
Obtener permisos	si	Mantener actitud positiva	si	Retirar el equipo del talud	no		
No fumar/no hacer fuego	si	Despresurizar el sistema	na	Colocar tarjeta de no operar	si		
Usar los EPP	si	Seleccionar herramientas en buen estado	si	Colocar cable a tierra	no		
No correr, no bromear	si	Medir contaminantes	na	Tener a la mano el procedimiento	si		
Drenar líneas y depósitos	na	Limpiar el área	si	Colocar advertencias	si		
Andar a velocidad límite/ no correr	si	Tener a la mano fichas técnicas	si	Usar recipientes para aceites /Combustibles	no		
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	si	Nivelar y amarrar andamios	si	Parquearse en lugar apropiado	si		
Lavar equipo	si	Realizar inspección precperacional	si	1	1		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	si	Protectores auditivos	si	Guantes para soldador	na		
Botas de caucho	si	Polainas	na	Guantes dieléctricos	na		
Botas de seguridad dieléctricas	si	Ropa o uniforme de trabajo	si	Guante nitrilo G60	na		

Perchera de carnaza	na
Barboquejo	na
Gafas de seguridad	si
Monogafas	na
Gafas para oxicorte	na
Careta de protección facial	na
Careta para soldadar	na

Botas para soldador	na
Arnes	na
Traje impermeable	na
Mangas para soldador	na
Mascarilla material particulado	na
Mascara con filtros	na
Guantes nitrilo desechable	na

Guantes de carnaza	si
Guantes de nitrilo G40	na
Guantes de poliuretano G40	si

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Charla de seguridad inspección de Actividad	Locativo - químico - Biológico Ergonómico - público	EPP / Cambio Cafi	Residuos ordinarios	Polipropileno. Envase de Aceo
EPP - Herramientas manuales.- Identificación de peligros y riesgos levantamiento de carga - movimiento repetitivo -	Locativo - mecánico Eléctrico -	Botiquín de Seguridad Orden	Residuos EPP	Puntos Ecológicos
Limpieza y Aseo -	Caída a nivel a diferentes niveles Golpes contusiones,	Señalización Conos Cinta	Residuos biológicos	Puntos de Peligro!
		Mantenimiento	desechos de limpieza	
	Golpeado por caída.	limpieza Área		

TRABAJADORES

Nº	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Manuel de Jesus negrette	1394854.	Mampostero	
2	Jorge Alberto negrette	5072805	Mampostero	
3	Osmedes Manuel Hernandez	1041772805	Mampostero	
4	Erick Jaie vasquez	1072860040	Mampostero.	
5	Samuel enrique Guerrero	1047214091	Mampostero.	SAMUEL G.
6	Daniel Manuel Blanco	1143285040	Mampostero.	
7	Daniel Perez	12348988	Electricista	
8	Jhoan Alvarez	53018888	Aux obra.	
9	Thonys Peralta.	1127744688	Oficial	
10	Antonio Peralta	1127494688	Aux obra.	Antonio
11	Eudomar Bonilla	V. 518 381	Aux obra.	Eudomar
12	Eulogio Martinez	V 086 728	Aux obra.	
13	Carlos Blanco	72295126	Aux obra	CARLOS
14	Ricardo Bonilla	12 620 393	Aux obra.	
15	Jesus pitalua.	22 608 545	Aux obra	
16	Rafael Olivera.	1145181818	Aux obra	
17	Edwin Rojas	512 7591	Aux obra.	
18	Yoselys Añez.			
19	William Mendoza	1143234463	[redacted]	URIAS M.6
20	SAMUEL GUERRERO	1047214091	AYUDANTE	SAMUEL G.

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE: Elaine Astrid Fedaucho	
CARGO: SST	
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA: Elaine Fedaucho Cabrera	
CARGO: SST	
FIRMA: Lic. 0608	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

Jesus de Nazareth

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.034.539	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Jesus de Nazareth	Área:	obra.
Descripción del trabajo:	- Cimentación de terreno. - Limpieza de área. -		
Nombre Contratista:	Consorcio educativo distrital		
Fecha de emisión:	30-01-2023	Fecha de cierre:	30-01-2023
Hora Inicio:	8:am.	Hora de Final:	4:30pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Compactadora de terreno - Baldes - Almuerzos - Bobcat - Aplanadora. - Herramientas manuales (pala - pico - palas - pato Canastillo.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	Si			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	Si		
Área de trabajo limpia y ordenada.	Si			Es necesario aislar completamente el área.	Si		
Existe suficiente iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	Si			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.		N/A	
Existe suficiente Ventilación.	Si			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.			N/A
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	/		N/A	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).		N/A	
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	Si			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		N/A	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	Si			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	Si		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.	Si			Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	Si		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	N/A	Contacto con objetos corto-punzantes	Si	Contacto con hidrocarburos	N/A
Contacto Eléctrico	N/A	Golpeado por	Si	Contacto con sustancias peligrosas	N/A
Caída de objetos	Si	Golpeado Contra	Si	Presencia de animales	N/A
Caída a nivel	Si	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	No
Caída a diferente nivel	Si	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	N/A
Exposición al ruido	Si	Temperaturas extremas	Si	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	Si
Exposición Gases, humos o vapores	N/A	Exposicion a vibraciones	Si		
Espacio confinado	N/A	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Exposición a la radiación	NO
Choque	N/A			Condiciones climaticas desfavorables	Si
Volcamiento	Si	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de particulas	Si
Atrapamiento	Si	Asfixia	N/A		

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	Si	Comunicarle a otros	Si	Desenergizar la fuente de energía	Si
Obtener permisos	Si	Mantener actitud positiva	Si	Retirar el equipo del talud	N/A
No fumar/no hacer fuego	Si	Despresurizar el sistema	N/A	Colocar tarjeta de no operar	N/A
Usar los EPP	Si	Seleccionar herramientas en buen estado	Si	Colocar cable a tierra	N/A
No correr, no bromear	Si	Medir contaminantes	N/A	Tener a la mano el procedimiento	Si
Drenar lineas y depósitos	Si	Limpiar el área	Si	Colocar advertencias	Si
Andar a velocidad limite/ no correr	Si	Tener a la mano fichas técnicas	Si	Usar recipientes para aceites /Combustibles	N/A
Usar escaleras apropiedas y en buen estado	Si	Nivelar y amarrar andamios	N/A	Parquearse en lugar apropiado	Si
Lavar equipo	Si	Realizar Inspección preoperacional	Si		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	Si	Protectores auditivos	Si	Guantes para soldador	N/A
Botas de caucho	Si	Polainas	N/A	Guantesdielectricos	Si
Botas de seguridad dieléctricas	Si	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	N/A

Jhon de Mesa Ruiz.

Perchera de carneza	N/A
Barboquejo	N/A
Gafas de seguridad	Si
Monogafas	N/A
Gafas para oxicorte	N/A
Careta de protección facial	Si
Carota para soldadar	N/A

Botas para soldador	N/A
Arnes	N/A
Traje impermeable	N/A
Mangas para soldador	N/A
Mascarilla material particulado	Si
Mascara con filtros	N/A
Guantes nitrilo desechable	N/A

Guantes de carneza	Si
Guantes de nitrilo G40	N/A
Guantes de poliuretano G40	Si

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [X] Cuál(es):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Charlas de seguridad. Inspecciones de	Físico-químico - Ergonómico. Locativo	EPP / Orden y aseo. Cuidado.	Residuos de EPP.	Punto ecológico
Aseo - de diferentes Equipos - Herramientas	Caída a diferentes niveles - Caída al mismo nivel.	Barreras. Auditivos.	Basura.	Caja roja
Compactación de suelo	Incorporación cuerpos Riesgo forestales	Orden de peligro. (señalización)	Escombro	Bolsa de basura
Nivelación de terreno etapa 2.	Físico-químico. Locativo Ergonómico - de caída. Forestal -	Uso de ropa con viales fosforescentes Orden y Aseo.	Residuos. Domiciliario.	Caneca basura
Orden y Aseo. Área de trabajo	Publico - Visual - Químico - Locativo Ergonómico - Publico - Forestal.	EPP / Cuidado / Cuidado / Botas -		Recolección de Aseo.

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Daniel Perez	1234889882	Contratista	
2	Juan Jose Alvarez.	53 61 888	Aux obra	
3	Valeria Arias	50 34 287	Aux obra	
4	Eduardo Eduardo Gonzales.	30 256 704	Aux obra	Eduardo
5	Salomón Martinez	1 036 722	Aux obra	Salomón
6	Armando Arias Gonzales	1698387	Aux obra.	
7	Carlos Alvarez.	72 245 126	Aux obra	CARLOS
8	Ricardo Londoño.	1 2 120 393	Aux obra	Ricardo
9	Antonio Morales.	11 27494681	Aux obra	Antonio
10	Jhon y Valle	11 27494681	Aux obra	Jhon
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Eliana Valeria Redondo
CARGO:	SIG
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Yesmes Estiven Redondo
CARGO:	SIG
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

jesus el nazareno

jesus de nazareno

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.030.859	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio Jesus de nazareno	Área:	obra
Descripción del trabajo:	- compactación de terreno - orden y aseo - retiro de escombros		
Nombre Contratista:	Consorcio educativo distrital		
Fecha de emisión:	31-01-2023	Fecha de cierre:	31-01-2023
Hora Inicio:	8:a.m.	Hora de Final:	4:30 p.m.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Botas = alquiler — taladro percutor (alquiler) =
Aplanadora - alquiler - herramientas manuales (pala - pico - escobas -

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	Si			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	Si		
Área de trabajo limpia y ordenada.	Si			Es necesario aislar completamente el área.	Si		
Existe suficiente iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	Si			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.		No	
Existe suficiente Ventilación.	Si			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.			N/A
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	Si			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).		No	
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	Si			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		No	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	Si			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	Si		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.	Si			Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	Si		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	N/A	Contacto con objetos corto-punzantes	Si	Contacto con hidrocarburos	N/A
Contacto Eléctrico	No	Golpeado por	Si	Contacto con sustancias peligrosas	N/A
Caída de objetos	Si	Golpeado Contra	Si	Presencia de animales	Si
Caída a nivel	Si	Iluminación deficiente	N/A	Mordedura de animales	Si
Caída a diferente nivel	Si	Ventilación deficiente	N/A	Exposición a presión de fluido	N/A
Exposición al ruido	Si	Temperaturas extremas	Si	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	Si
Exposición Gases, humos o vapores	N/A	Exposicion a vibraciones	Si	Exposición a la radiación	Si
Espacio confinado	N/A	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Condiciones climaticas desfavorables	Si
Choque	No	Orden y aseo deficiente	No	Proyección de particulas	Si
Volcamiento	No	Asfixia	No		
Atrapamiento	Si				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	Si	Comunicarle a otros	Si	Desenergizar la fuente de energía	Si
Obtener permisos	Si	Mantener actitud positiva	Si	Retirar el equipo del talud	N/A
No fumar/no hacer fuego	Si	Despresurizar el sistema	N/A	Colocar tarjeta de no operar	N/A
Usar los EPP	Si	Seleccionar herramientas en buen estado	Si	Colocar cable a tierra	N/A
No correr, no bromear	Si	Medir contaminantes	N/A	Tener a la mano el procedimiento	Si
Drenar lineas y depósitos	N/A	Limpiar el área	Si	Colocar advertencias	Si
Andar a velocidad limite/ no correr	Si	Tener a la mano fichas técnicas	Si	Usar recipientes para aceites /Combustibles	N/A
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	Si	Nivelar y amarrar andamios	N/A	Parquearse en lugar apropiado	Si
Lavar equipo	Si	Realizar inspección preoperacional	Si		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	Si	Protectores auditivos	Si	Guantes para soldador	N/A
Botas de caucho	Si	Polainas	N/A	Guantesdielectricos	Si
Botas de seguridad dieléctricas	Si	Ropa o uniorme de trabajo	Si	Guante nitrilo G80	N/A

Perchera de carnaza	N/A
Barboquejo	N/A
Gafas de seguridad	Si
Monogafas	N/A
Gafas para oxicorte	N/A
Careta de protección facial	Si
Careta para soldadar	N/A

Botas para soldador	N/A
Arnes	N/A
Traje impermeable	N/A
Mangas para soldador	N/A
Mascarilla material particulado	Si
Mascara con filtros	N/A
Guantes nitrilo desechable	N/A

Guantes de carnaza	Si
Guantes de nitrilo G40	N/A
Guantes de poliuretano G40	Si

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [X] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Charla de seguridad. Inspecciones. de área- Herramientas y equipos - de epp. Limpieza y orden de la Area. Mallado y Computer aided design. Area y Herramientas. Orden y Aseo.	Físico-Químico. Biológico de caída - a nivel o diferente mismo. mecánico. Choque. Locativo - Químico. Trabajos Rutinarios. Físico-Químico. Biológico. Locativo. Público. Mecánico. Biológico - de caída - a nivel o diferentes niveles.	EPP (Casco, Botas, Guantes). Cinta de peligro. Señalización. Hidratación. Control de Ats - charla. EPP - Herramientas - EPP - Botas - Guantes.	bolsa Ordinaria. epp. Escombro. Material de hierro. Trapos Pedazos. Residuos Comunes desechables.	Punto ecológico. Basura. bolsas de basura. Canecas de Basura. Publico. Volquetas. Disposición Fabrica.

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Daniel Perez	1234589882	Coordinador	
2	Jhoan José Alvarez	53 61 888	Ayudante	
3	Valentin Angz	Valentin Angz	Obrero.	
4	Eduardo Eduardo Gonzales	30 256 705	obrero	Eudomar
5	Salomon Martinez	17 036 722	Obrero.	Salomon
6	Armando Angz Gonzales.	16.918387	obrero.	
7	Carlos Blanco	72295120	obrero.	Carlos
8	Ricardo Londoño.	12 620 893	obrero	
9	Antonio Perez.	1127454682	Oficios	
10	Jesus Pl	22606945	Auxiliar	
11	Juan Pablo.	1127944681	ofici	
12	Edinson Martinez	1007863537		Edinson
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO	RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO
NOMBRE: Jaime Eduardo Cabrera	NOMBRE:
CARGO: SST	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:

CIERRE DEL ATS	FECHA Y HORA:
ENTREGA: Jaime Stiven Eduardo	RECIBE:
CARGO: SST	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

Jesus nazareth

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.439.339	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio. Jesus nazareth.	Área:	obra.
Descripción del trabajo:	- Excavacion de zapatas. - Corte de hierro - Armado de hierros.		
Nombre Contratista:	Consorcio educativo distrital.		
Fecha de emisión:	01-02-2023	Fecha de cierre:	01-02-2023
Hora Inicio:	8:00 am.	Hora de Final:	4:30 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramientas Manuales. (Pala - Martillo - cortadora electrica. Piko - Escalador -

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	si			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	si		
Área de trabajo limpia y ordenada.	si			Es necesario aislar completamente el área.	si		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	si			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	si		
Existe suficiente Ventilación.	si			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	si		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	si			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).		No	
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	si			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		No	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	si			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	si		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.	si			Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	si		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	N/A	Contacto con objetos corto-punzantes	si	Contacto con hidrocarburos	N/A
Contacto Eléctrico	No	Golpeado por	si	Contacto con sustancias peligrosas	N/A
Caída de objetos	si	Golpeado Contra	si	Presencia de animales	no
Caída a nivel	si	Iluminación deficiente	si	Mordedura de animales	no
Caída a diferente nivel	si	Ventilación deficiente	si	Exposición a presión de fluido	no
Exposición al ruido	si	Temperaturas extremas	si	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	si
Exposición Gases, humos o vapores	N/A	Exposicion a vibraciones	si	Exposición a la radiación	si
Espacio confinado	N/A	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Condiciones climaticas desfavorables	si
Choque	N/A	Orden y aseo deficiente	No	Proyección de particulas	si
Volcamiento	si	Asfixia	No		
Atrapamiento	si				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	si	Comunicarle a otros	si	Desenergizar la fuente de energía	N/A
Obtener permisos	si	Mantener actitud positiva	si	Retirar el equipo del talud	N/A
No fumar/no hacer fuego	si	Despresurizar el sistema	N/A	Colocar tarjeta de no operar	N/A
Usar los EPP	si	Seleccionar herramientas en buen estado	si	Colocar cable a tierra	N/A
No correr, no bromear	si	Medir contaminantes	N/A	Tener a la mano el procedimiento	si
Drenar lineas y depósitos	N/A	Limpiar el área	si	Colocar advertencias	si
Andar a velocidad limite/ no correr	si	Tener a la mano fichas técnicas	si	Usar recipientes para aceites /Combustibles	N/A
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	si	Nivelar y amarrar andamios	N/A	Parquearse en lugar apropiado	si
Lavar equipo	si	Realizar Inspección preoperacional	si		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCION A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	si	Protectores auditivos	si	Guantes para soldador	N/A
Botas de caucho	no	Polainas	N/A	Guantesdielectricos	si
Botas de seguridad dieléctricas	si	Ropa o uniforme de trabajo	si	Guante nitrilo G90	No

Peto de carnaza	N/A
Barboquejo	N/A
Gafas de seguridad	Si
Monogafas	N/A
Gafas para oxicorte	N/A
Careta de protección facial	Si
Careta para soldadar	N/A

Botas para soldador	N/A
Arnes	N/A
Traje impermeable	N/A
Mangas para soldador	N/A
Mascarilla material particulado	Si
Mascara con filtros	N/A
Guantes nitrilo desechable	Si

Guantes de carnaza	N/A
Guantes de nitrilo G40	N/A
Guantes de poliuretano G40	N/A

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [X] Cuál(es):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Charla de Seguridad Inspeccionar de Area	Fisico - quimico biologico ergonomico - de caida a nivel	epp / Conos cinta tolas.	Escombros	Transportes Volquetes
Inspección de Herramientas y equipos	Temperaturas extremas Golpeado contra golpeado por.	Cultura de seguridad Hidratacion	Residuos comunes.	bolsas de basura
Entrega de dotacion Pruebas de Rastro.	Mecanico - postural ergonomico	Señalizacion de Area.	Residuos de epp.	Cuarto verde Cto de Seguridad
Elementos de izajes	Fisico-quimico biologico ergonomico - de caida a nivel. a diferentes	Epp - Registro de Inspeccion	bolsa de Cemento.	bolsas de basura.
orden y Aseo.	niveles ; Temperaturas extremas - publico de seguridad.	Delimitar area epp / conos tolas cintas.	Madera de relleno y ferreteria.	Volquetas Disposicion final.

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Daniel PEREZ	12 348 9882	oficial	
2	Juan Jose Alvarez	53 61 888	Aux obra	
3	Yailedy Añez	50 34 2 39	Aux obra	
4	Eudomar Gonzalez	30 256 704	Aux obra	Eudomar
5	Salomon Martinez	11 036 727	Aux obra	
6	Carlos Blanco.	72 295 128	Aux obra	carlos
7	Vicente Rondon	12 620 393	especial	
8	Antonio Peraza	1ª 27 [illegible]	Herrero	
9	Johnys Reales	11 29 44 681	oficial	Antonio
10	Rafael olivenos	11 459 318	Aux	
11	Edison martinez	1007 963 537		Edison
12	Raul Lobo	15 662 689		
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Elaine Redondo Cabrera.
CARGO:	SSA
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Elaine Jesus Redondo
CARGO:	SSA
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

pisos de ambiente

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.430.239	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Instituto Educativo (Jesus de Nazareth)	Área:	obra.
Descripción del trabajo:	- formaleteado - compactado fresno.		
Nombre Contratista:	Consorcio educativo distrital		
Fecha de emisión:	05 - 02 - 2022.	Fecha de cierre:	06 - 02 - 2022
Hora Inicio:	8:am.	Hora de Final:	4:15 pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

vibro compactadores - herramientas manuales (pala - pico - rastrillo) - carretilla

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	si		
Área de trabajo limpia y ordenada.	si		
Existe suficiente iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	si		
Existe suficiente Ventilación.	si		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	si		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	si		
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	si		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.			N/A

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Los trabajadores refieren estar bien de salud para			
Es necesario aislar completamente el área.	si		
Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	si		
Los trabajadores cuentan con líquido suficiente para hidratación durante la labor.	si		
Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).		NO	
Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		NO	
Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	si		
Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	no		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	N/A	Contacto con objetos corto-punzantes	si	Contacto con hidrocarburos	N/A
Contacto Eléctrico	N/A	Golpeado por	si	Contacto con sustancias peligrosas	N/A
Caída de objetos	si	Golpeado Contra	si	Presencia de animales	si
Caída a nivel	si	Iluminación deficiente	N/A	Mordedura de animales	si
Caída a diferente nivel	si	Ventilación deficiente	N/A	Exposición a presión de fluido	N/A
Exposición al ruido	si	Temperaturas extremas	si	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	si
Exposición Gases, humos o vapores	N/A	Exposición a vibraciones	si	Exposición a la radiación	si
Espacio confinado	no	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	si
Choque	no	Orden y aseo deficiente	N/A		
Volcamiento	si	Asfixia	N/A	Proyección de partículas	si
Atrapamiento	si				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	si	Comunicarle a otros	si	Desenergizar la fuente de energía	si
Obtener permisos	si	Mantener actitud positiva	si	Retirar el equipo del talud	N/A
No fumar/no hacer fuego	si	Despresurizar el sistema	N/A	Colocar tarjeta de no operar	N/A
Usar los EPP	si	Seleccionar herramientas en buen estado	si	Colocar cable a tierra	N/A
No correr, no bromear	si	Medir contaminantes	N/A	Tener a la mano el procedimiento	si
Drenar líneas y depósitos	N/A	Limpiar el área	si	Colocar advertencias	si
Andar a velocidad límite/ no correr	si	Tener a la mano fichas técnicas	si	Usar recipientes para aceites /Combustibles	N/A
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	si	Nivelar y amarrar andamios		Parquearse en lugar apropiado	si
Lavar equipo	si	Realizar inspección preoperacional			

IDENTIFICACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	si	Protectores auditivos	si	Guantes para soldador	N/A
Botas de caucho	si	Polainas	N/A	Guantes dieléctricos	N/A
Botas de seguridad dieléctricas	si	Ropa o uniforme de trabajo	si	Guante nitrilo G80	N/A

Perchera de carnaza	N/A	Botas para soldador	N/A	Guantes de carnaza	Si
Barboquejo	N/A	Arnes	N/A	Guantes de nitrilo G40	N/A
Gafas de seguridad	Si	Traje impermeable	N/A	Guantes de poliuretano G40	Si
Monogafas	N/A	Mangas para soldador	N/A		
Gafas para oxicorte	N/A	Mascarilla material particulado	Si		
Careta de protección facial	Si	Mascara con filtros	N/A		
Careta para soldadar	N/A	Guantes nitrilo desechable	N/A		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Charla de Seguridad Inspección de Area. de epp - de Herramientas eléctricas - se realiza comprobación de terreno - con Maquinaria y se Retiene con material para ser compactado - se realiza 2 del proc - orden y Aseo	Físico - Prologeo - Ergonomico - Locativo - Publico - de caida de objeto - de Atrapamiento - Publico - electrico y fisico - quimico - Biologico - Ergonomico - Locativo - Publico	epp/ cinco - botas - gafas - audifonos - Señalizacion Reporte de Inspección de epp - ats charla - herramientas - Mantener - distancia de seguridad - Barrera Delimitar	Escombros epp Botas de Soldar Bagun plastico	Retiro en Vehiculos. Punto de disposicion Punto de disposicion Punto de disposicion Cumplimiento punto del retiro por

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Daniel PEREZ	1238889887	Contratista.	
2	Jhoan Alvarez	53 68 88	Aux obra.	
3	Yollenssy Añez	50 34 239	Aux obra	
4	Jhonys Reales	1127744688	obrero	
5	Antonio Reales	1127494682	Aux obra	Antonio
6	Eudomar Gonzalez	16918383	Aux albañil	Eydomar
7	Salomon Martinez	1136728	Aux obra.	Salomon
8	Carlos blanco	72.295126	Aux obra	CARLOS
9	Vicente Roudon	12620398	oficial	Jean Roudon
10	Raul Lopo.	15602393	Aux obra	
11	Jesus Pacheco	22600945	Aux obra	
12	Rafael olivero.	14459318	Aux obra	
13	Darwin Rivas	32.62 65	Aux obra.	Darwin
14		5127591		
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Elainer Lilian Redondo
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Elaine Lilian Redondo
CARGO:	SST
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

Jesus de Nazareth

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.430.030	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar: Barrio Ciudad Semilla Colegio Jesus de Nazareth | Area: Colegio Jesus de Nazareth Sede

Descripción del trabajo: - Vaciado de Losa - Excavaciones / - Instalación Hidrosanitaria. - Armado de Losa

Nombre Contratista: Consorcio educativo distrital

Fecha de emisión:	06-02-2023	Fecha de cierre:	06-02-2023
Hora Inicio:	8:am.	Hora de Final:	4:30-pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO.

Herramientas manuales (Pala - Pico - Carretilla - escarificador - Mono - bomba de Expulsión de concreto -

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	Si		
Área de trabajo limpia y ordenada.	Si		
Existe suficiente iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	Si		
Existe suficiente Ventilación.	Si		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	Si		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	Si		
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	Si		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.	Si		

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Los trabajadores refieren estar bien de salud para	Si		
Es necesario aislar completamente el área.	Si		
Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	Si		
Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	Si		
Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).		NO	
Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		NO	
Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	Si		
Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	Si		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	N/A	Contacto con objetos corto-punzantes	Si	Contacto con hidrocarburos	N/A
Contacto Eléctrico	Si	Golpeado por	Si	Contacto con sustancias peligrosas	N/A
Caída de objetos	Si	Golpeado Contra	Si	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	Si	Iluminación deficiente	N/A	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	Si	Ventilación deficiente	N/A	Exposición a presión de fluido	N/A
Exposición al ruido	Si	Temperaturas extremas	Si	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	Si
Exposición Gases, humos o vapores	N/A	Exposición a vibraciones	Si	Exposición a la radiación	Si
Espacio confinado	N/A	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	Si
Choque	N/A	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	Si
Volcamiento	N/A	Asfixia	NO		
Atrapamiento	Si				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	Si	Comunicarle a otros	Si	Desenergizar la fuente de energía	Si
Obtener permisos	Si	Mantener actitud positiva	Si	Retirar el equipo del talud	N/A
No fumar/no hacer fuego	Si	Despresurizar el sistema	N/A	Colocar tarjeta de no operar	N/A
Usar los EPP	Si	Seleccionar herramientas en buen estado	Si	Colocar cable a tierra	N/A
No correr, no bromear	Si	Medir contaminantes	N/A	Tener a la mano el procedimiento	Si
Drenar líneas y depósitos	N/A	Limpiar el área	Si	Colocar advertencias	Si
Andar a velocidad límite/ no correr	Si	Tener a la mano fichas técnicas	Si	Usar recipientes para aceites /Combustibles	N/A
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	Si	Nivelar y amarrar andamios	N/A	Parquearse en lugar apropiado	Si
Lavar equipo	Si	Realizar Inspección preoperacional	Si		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	Si	Protectores auditivos	Si	Guantes para soldador	N/A
Botas de caucho	Si	Polainas	N/A	Guantes dieléctricos	N/A
Botas de seguridad dieléctricas	N/A	Ropa o uniforme de trabajo	Si	Guante nitrilo G80	N/A

Perchera de carnaza	N/A
Barboquejo	N/A
Gafas de seguridad	Sí
Monogafas	N/A
Gafas para oxicorte	N/A
Careta de protección facial	N/A
Careta para soldadar	N/A

Botas para soldador	N/A
Arnes	N/A
Traje impermeable	N/A
Mangas para soldador	N/A
Mascarilla material particulado	Sí
Mascara con filtros	N/A
Guantes nitrilo desechable	N/A

Guantes de carnaza	Sí
Guantes de nitrilo G40	N/A
Guantes de poliuretano G40	Sí
	/
	/

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____ NO___ N/A V

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____ NO___ N/A V

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Charlas de Seguridad Inspección de Arnes de epp - de Herramientas Manuales.	físico - Ergonómico - mecánico locativo - Eléctrico, químico - Temperatura extrema - Caídas de Obj. de Material	epp / Cumplir Botas de Seguridad Diligenciar	Escombros	Transporte. Disposición final
orden y Aseo - Armado de Cerca perimetral de Lozas y Muros - Vaciado de Losa.	Caída a nivel o diferentes niveles Temperatura extrema Publico - físico - Ergonómico - Locativo Químico - físico - Ergonómico -	Señalización demarcación - Hidratación Registros de inspecciones diligenciar. epp / Cumplir Botas Diligenciar Cursos Hidratación Señalización Diligenciar	epp Residuos Comunes. /	Transporte de residuos. Botar de residuos Comunes Suelo Punto de residuos

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Daniel Perez	1234889 88	Contratista	
2	Thoan Alvarez	5861888	Aux obra	
3	Valledro Añes	5034289	Aux obra	
4	Thonys Reales.	1427494688	Maestro	
5	Antonio Reales	1127494682	Aux obra	Antonio
6	Eudomar Gonzales.	16918987.	Aux obra	Eudomar
7	Salomon Martinez	1403672 28.	Aux obra	Salomon
8	Carlos Arango	72295126	Aux obra	CARLOS
9	Vicente Roudon	12620398	Aux obra	Paul Cardo
10	Paul Lujo.	15602393	Aux obra	
11	Jesus Polanco	22600945	Aux obra	
12	Rafael Alvarez	11459318	Aux obra	
13	Darwin Rivas.	326265	Aux obr	Darwin
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Elvines Victor Redondo Cabrera
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Elvines Victor Redondo Cabrera
CARGO:	SST
FIRMA:	5261093 tra 0368

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

jesus de nazareth.

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-61
CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.636.339		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Barrio la Arenosa. Colegio Jesus nazareth	Área:	
Descripción del trabajo:	- Armado de estribo - Vaciado - Remisión de niveles - Instalación de Aparatos de Apoyo - Instalación de Tubos de Viga - Excavaciones - Electrificación de muelles. - Limpieza - retiro de sobrantes.		
Nombre Contratista:	Consorcio educativo distrital		
Fecha de emisión:	8-02-2023	Fecha de cierre:	08-02-2023
Hora Inicio:	8 am	Hora de Final:	4:0 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramienta manual (pico-pala-frontudora - frontudera

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	Si			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	Si		
Área de trabajo limpia y ordenada.	Si			Es necesario aislar completamente el área.	Si		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	Si			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	Si		
Existe suficiente Ventilación.	Si			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	Si		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	Si			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).		no	
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	Si			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		no	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	Si			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	Si		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.	Si			Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	Si		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	N/A	Contacto con objetos corto-punzantes	Si	Contacto con hidrocarburos	N/A
Contacto Eléctrico	Si	Golpeado por	Si	Contacto con sustancias peligrosas	N/A
Caída de objetos	Si	Golpeado Contra	Si	Presencia de animales	Si
Caída a nivel	Si	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	Si
Caída a diferente nivel	Si	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	N/A
Exposición al ruido	Si	Temperaturas extremas	Si	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	Si
Exposición Gases, humos o vapores	N/A	Exposición a vibraciones	Si	Exposición a la radiación	Si
Espacio confinado	N/A	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	Si
Choque	N/A	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	Si
Volcamiento	N/A	Asfixia	NO		
Atrapamiento	Si				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	Si	Comunicarle a otros	Si	Desenergizar la fuente de energía	Si
Obtener permisos	Si	Mantener actitud positiva	Si	Retirar el equipo del talud	N/A
No fumar/no hacer fuego	Si	Despresurizar el sistema	N/A	Colocar tarjeta de no operar	N/A
Usar los EPP	Si	Seleccionar herramientas en buen estado	Si	Colocar cable a tierra	N/A
No correr, no bromear	Si	Medir contaminantes	N/A	Tener a la mano el procedimiento	Si
Drenar líneas y depósitos	N/A	Limpiar el área	Si	Colocar advertencias	Si
Andar a velocidad límite/ no correr	Si	Tener a la mano fichas técnicas	Si	Usar recipientes para aceites /Combustibles	N/A
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	Si	Nivelar y amarrar andamios	N/A	Parquearse en lugar apropiado	Si
Lavar equipo	Si	Realizar inspección preoperacional	Si		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	Si	Protectores auditivos	Si	Guantes para soldador	
Botas de caucho	Si	Polainas	N/A	Guantes dieléctricos	
Botas de seguridad dieléctricas	Si	Ropa o uniforme de trabajo		Guante nitrilo G30	

Perchera de carneza	N/A	Botas para soldador	N/A	Guantes de carnaza	S-S
Barboquejo	N/A	Arnes	N/A	Guantes de nitrilo G40	N/A
Gafas de seguridad	S-S	Traje impermeable	N/A	Guantes de poliuretano G40	S-S
Monogafas	N/A	Mangas para soldador	N/A		
Gafas para oxicorte	N/A	Mascarilla material particulado	S-		
Careta de protección facial	N/A	Mascara con filtros	N/A		
Careta para soldadar	N/A	Guantes nitrilo desechable	N/A		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____ NO___ N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____ NO___ N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Charla de Seguridad Inspeccion de Area de Herramientas - Charlas de Seguridad Inspeccion epp Armado de estibas Armado de Columnas Corte de hierro para Armado de Estribos Varillado de Losa Orden y Aseo.	Fisico-quimico - Biologico - ergonomico - locativo - publico en temporalmente externo. Caidas a nivel o de diferentes niveles golpeados Atrapados mecanico - electrico Fisico - quimico - locativo - electrico - locativo publico - de caida	EPP / botas cuero, Casco, Guantes Demarcacion Peligro - Retiro de elementos cortos - polvo Mantener orden y aseo en puntos de obra	Escombros EPP Desperdicio de relleno residuos comunes.	Volquetas Disposicion Ante Punto Ecologico Bolsas negra Punto Ecologico Volquetas Punto Ecologico Bolsas, negra, sucos.

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Daniel Perez	12348988	Contratista	
2	Jhoan Alvarez	53618888	Aux obra	
3	Yolleidy Añez	50842389	Aux obra	
4	Jhonys Reales.	11 27744681	Contratista	
5	Antonio Reales.	11 27494683	Aux obra	
6	Eudomar Gonzalez	16518387	Aux obra	Eudomar
7	Salomon Martinez	11036428	Aux obra	Salomon
8	Carlos Blanco	72295126	Aux obra	BARLOS
9	Vicente Rondon	12620398	Aseo	
10	Raul Lopo.	15602893	Aux obra	
11	Jesus Polentino	22600945	Aux obra	
12	Rafael Linares	11459318	Aux obra	
13	Dawin Rivas	51275516	Aux obra	Dawin
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Elaine Stefani Redondo
CARGO:	SST
FIRMA:	32610983

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Elaine Redondo Cabrera
CARGO:	SST
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

Jesus de 02/12/2022.

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Barrio la Sierrita (Colegio Jesus Nazareth.	Área:	Obra.
Descripción del trabajo:	Figuración de hierro - Remoción de niveles. - Vaciado de Vigas.		
Nombre Contratista:	Consorcio educativo distrital		
Fecha de emisión:	09-02-2023.	Fecha de cierre:	09-02-2023
Hora Inicio:	8:am.	Hora de Final:	4:00pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO:

Herramientas Manuales (pico-pala - carretilla- Bolsudos - plomo - Martillo). Bomba - Vibradora -

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	Si			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	Si		
Área de trabajo limpia y ordenada.	Si			Es necesario aislar completamente el área.	Si		
Existe suficiente iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	Si			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	Si		
Existe suficiente Ventilación.	Si			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	Si		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	Si			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros).		No	
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	Si			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.	Si		
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	Si			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	Si		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.	Si			Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	Si		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	N/A	Contacto con objetos corto-punzantes	Si	Contacto con hidrocarburos	N/A
Contacto Eléctrico	Si	Golpeado por	Si	Contacto con sustancias peligrosas	N/A
Caída de objetos	Si	Golpeado Contra	Si	Presencia de animales	Si
Caída a nivel	Si	Iluminación deficiente	No	Mordedura de animales	Si
Caída a diferente nivel	Si	Ventilación deficiente	No	Exposición a presión de fluido	N/A
Exposición al ruido	Si	Temperaturas extremas	Si	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	Si
Exposición Gases, humos o vapores	N/A	Exposición a vibraciones	Si	Exposición a la radiación	Si
Espacio confinado	N/A	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	Si
Choque	N/A	Orden y aseo deficiente	No		
Volcamiento	N/A	Asfixia	No	Proyección de partículas	Si
Atrapamiento	Si				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	Si	Comunicarle a otros	Si	Desenergizar la fuente de energía	Si
Obtener permisos	Si	Mantener actitud positiva	Si	Retirar el equipo del talud	N/A
No fumar/no hacer fuego	Si	Despresurizar el sistema	N/A	Colocar tarjeta de no operar	N/A
Usar los EPP	Si	Seleccionar herramientas en buen estado	Si	Colocar cable a tierra	N/A
No correr, no bromear	Si	Medir contaminantes	N/A	Tener a la mano el procedimiento	Si
Drenar lineas y depósitos	N/A	Limpiar el área	Si	Colocar advertencias	Si
Andar a velocidad limite/ no correr	Si	Tener a la mano fichas técnicas	Si	Usar recipientes para aceites /Combustibles	N/A
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	Si	Nivelar y amarrar andamios	N/A	Parquearse en lugar apropiado	Si
Lever equipo	Si	Realizar inspección precperacional	Si		

IDENTIFICACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	Si	Protectores auditivos	Si	Guantes para soldador	NA
Botas de caucho	Si	Polainas	N/A	Guantes dieléctricos	N/A
Botas de seguridad dieléctricas	Si	Ropa o uniforme de trabajo	Si	Guante nitrilo G30	N/A

Perchera de carnaza	N/A	Botas para soldador	N/A	Guantes de carnaza	Si
Barboquejo	N/A	Arnes	N/A	Guantes de nitrilo G40	N/A
Gafas de seguridad	Si	Traje impermeable	N/A	Guantes de poliuretano G40	Si
Monogafas	N/A	Mangas para soldador	N/A		
Gafas para oxicorte	N/A	Mascarilla material particulado	Si		
Careta de protección facial	N/A	Mascara con filtros	N/A		
Careta para soldadar	N/A	Guantes nitrilo desechable	N/A		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [X] Cuál(es):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Charlas de Seguridad Inspecciones de Area de Herramientas (Cinc)	Fisico-quimico - Biologico. Ergonomicos. Electricos	EPP / Curso Botas Cuñas.	Escombros	Volquetes Carro bus
Identificacion del Peligro y riesgo.	Publico - Locativo de cuidado a nivel	Cinta de Cerca.	EPP	Contenedor. Bolsas de
Izamiento de piezas. Desplazamiento de Herramientas	Desplomes varios. Temperaturas extremas.	Cinta de Peligro. Conos	Material de relleno	Bolsas. Papel
Izamiento de bombas para vaciado. Vaciado de vacas.	Resbalones - Tropezones. Fisico Quimico -	Hidratacion Pausas Activas	Residuos Comunes	Punto ecologico transporte
Piezas y Alambres Vaciado de vacas dentro de Area.	Biologico - Ergonomicos. Temperaturas extremas. Atrapamiento - Publico de cuidado. Electricos.	Conjuntos de Soldadura Cinchos.		de Zonas de Aseo.

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Daniel Perez	1234888988.	Contratista	
2	Juan Alvarez	5361888.	Aut obra	
3	Yolleorsy Añez	5084239.	Aut obra	
4	Thonys Robles.	11277446811	Contratist.	
5	Antonio Robles.	11279446821	Aut obra	Antonio.
6	Eudomar Gonzales	16918387.	Aut obra	Eudomar
7	Salomon Martinez	11036728.	Aut obra	Salomon
8	Carlos Blanco.	72295126	Aut obra	CARLOS
9	Vicente Rondon	12620398.	Aut obra	
10	Raul Lopo.	15602393	Aut obra	
11	Jesus Palencia	22600945.	Aut obra	
12	Rafael Alvarez	11459318.	Aut obra	
13	Dannin Rivas.			Dannin
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE: Elvira Redondo Cabrera	
CARGO: SST	
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA: Elvira Redondo	
CARGO: SST	
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

Jesus de NAZARETH

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.036.03V	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Barrio Ca Sagrada Familia de nazareth	Area:	obra.
Descripción del trabajo:	Jornada de terreno.		
Nombre Contratista:	Consorcio educativo distrital		
Fecha de emisión:	10-02-2023	Fecha de cierre:	10-02-2023
Hora Inicio:	8:00 am.	Hora de Final:	3:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Camilla - pala.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	SI			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	SI		
Área de trabajo limpia y ordenada.	SI			Es necesario aislar completamente el área.	SI		
Existe suficiente iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	SI			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	SI		
Existe suficiente Ventilación.	SI			Los trabajadores cuentan con líquido suficiente para hidratación durante la labor.	SI		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	SI			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).		NO	
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	SI			Los personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		NO	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	SI			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	SI		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.	SI			Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	SI		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	N/A	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	N/A
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	N/A
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	SI	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	SI	Exposición a presión de fluido	N/A
Exposición al ruido	SI	Temperaturas extremas	SI	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	SI
Exposición Gases, humos o vapores	N/A	Exposición a vibraciones	SI	Exposición a la radiación	SI
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	SI
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	SI		
Volcamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	SI
Atrapamiento	SI				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	SI	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	N/A
No fumar/no hacer fuego	SI	Despresurizar el sistema	N/A	Colocar tarjeta de no operar	N/A
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	N/A
No correr, no bromear	SI	Medir contaminantes	N/A	Tener a la mano el procedimiento	SI
Drenar líneas y depósitos	N/A	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI
Andar a velocidad límite/ no correr	SI	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites /Combustibles	N/A
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	N/A	Parquearse en lugar apropiado	SI
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	SI	Guantes para soldador	N/A
Botas de caucho	SI	Polainas	N/A	Guantes dieléctricos	N/A
Botas de seguridad dieléctricas	SI	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	N/A

Perchera de carnaza	N/A
Barboquejo	N/A
Gafas de seguridad	Si
Monogafas	N/A
Gafas para oxicorte	N/A
Careta de protección facial	N/A
Careta para soldadar	N/A

Botas para soldador	N/A
Arnes	N/A
Traje impermeable	N/A
Mangas para soldador	N/A
Mascarilla material particuledo	N/A
Mascara con filtros	N/A
Guantes nitrilo desechable	N/A

Guantes de carnaza	Si
Guantes de nitrilo G40	N/A
Guantes de poliuretano G40	Si

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A_V_

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A_V_

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Charla de Seguridad Inspecciones de Area de herramientas	Ruido químicos Biologicos			
Limpieza				
Soldadura y Area.				

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Daniel Pedez	1234888788	Oficial	
2	Thiago Alvarez	536188	Ayudante	
3	Wilmer Andres	50842397	Ayudante	
4	Thomas Reales	1127946281	Ayudante	
5	Antonio Reales	1129996982	Ayudante	
6	Antonio Gonzales	1049123884	Ayudante	
7	Salomon Martinez	1036728	Ayudante	
8	Carlos Blanco	72295126	Ayudante	
9	Vicente Londoño	12620398		
10	Raul Lopez	15602393		
11	Jesus Palencia	72600945		
12	Dorkaldi Olivares	11459318		
13	Dorwin Rivas			
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Elerne Adrian Redondo
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Elerne Adrian Redondo
CARGO:	SST
FIRMA:	32610987 Lic 0608.

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

jesus de nazareth

CONSORCIO EDUCATIVO DE ITAGÜÍ NIT 901.038.699	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	colegio Jesus nazareth.	Area:	pista / Barrio Sorrento)
Descripción del trabajo:	- desenrede de tuzos. - compactacion y limpieza de terreno.		
Nombre Contratista:	Consorcio educativo estudiantil (Carlos Jesus marin)		
Fecha de emisión:	14-02-2023	Fecha de cierre:	14-02-2023
Hora Inicio:	8:00am	Hora de Final:	4:00pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO.

- Maquinaria compactadora -
- herramientas manuales (Pala - pico - carretilla.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	si			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	si		
Área de trabajo limpia y ordenada.	si			Es necesario aislar completamente el área.	si		
Existe suficiente iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	si			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	si		
Existe suficiente Ventilación.	si			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	si		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	si			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).		no	
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	si			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		no	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	si			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	si		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.	si			Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	si		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	n/a	Contacto con objetos corto-punzantes	si	Contacto con hidrocarburos	no
Contacto Eléctrico	si	Golpeado por	si	Contacto con sustancias peligrosas	no
Caída de objetos	si	Golpeado Contra	si	Presencia de animales	no
Caída a nivel	si	Iluminación deficiente	no	Mordedura de animales	no
Caída a diferente nivel	si	Ventilación deficiente	no	Exposición a presión de fluido	n/a
Exposición al ruido	si	Temperaturas extremas	si	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	si
Exposición Gases, humos o vapores	no	Exposición a vibraciones	si	Exposición a la radiación	si
Espacio confinado	no	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	no	Condiciones climáticas desfavorables	si
Choque	si	Orden y aseo deficiente	no	Proyección de partículas	si
Volcamiento	no	Asfixia	no		
Atrapamiento	si				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	si	Comunicarlo a otros	si	Desenergizar la fuente de energía	si
Obtener permisos	si	Mantener actitud positiva	si	Retirar el equipo del talud	no
No fumar/no hacer fuego	si	Despresurizar el sistema	no	Colocar tarjeta de no operar	no
Usar los EPP	si	Seleccionar herramientas en buen estado	si	Colocar cable a tierra	no
No correr, no bromear	si	Medir contaminantes	no	Tener a la mano el procedimiento	si
Drenar líneas y depósitos	no	Limpiar el área	si	Colocar advertencias	si
Andar a velocidad límite/ no correr	si	Tener a la mano fichas técnicas	si	Usar recipientes para aceites /Combustibles	no
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	si	Nivelar y amarrar andamios	si	Parquearse en lugar apropiado	si
Lavar equipo	si	Realizar inspección preoperacional	si		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	si	Protectores auditivos	si	Guantes para soldador	no
Botas de caucho	si	Polainas	no	Guantes dieléctricos	no
Botas de seguridad dieléctricas	si	Ropa o uniforme de trabajo	si	Guante nitrilo G80	no

Perchera de carnaza	NA
Barboquejo	NA
Gafas de seguridad	Si
Monogafas	NA
Gafas para oxicorte	NA
Careta de protección facial	NA
Careta para soldadar	NA

Botas para soldador	NO
Arnes	NO
Traje impermeable	NO
Mangas para soldador	NO
Mascarilla material particulado	Si
Mascara con filtros	NO
Guantes nitrilo desechable	NO

Guantes de carnaza	Si
Guantes de nitrilo G40	NO
Guantes de poliuretano G40	Si

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [X] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
charlas de seguridad inspecciones de área.	Físico-químico Biológico- ergonomico	EPP / Orden y aseo.	Escombro	Volquetas Canecas
Inspeccion de herramientas	mecanico-electrico Publico - Infraestructura	Botas. Gafas de	Material residual	Transporte de los.
Limpieza de sitio de trabajo.	Ruidos Caidas Animales - Picaduras	Señalizacion Hidratacion	EPP.	Canecas de
Uso de cargas	Humos - Vapores	Señalizacion Pausas de	Residuos Comunes.	Servicios Publicos.
Orden y Aseo.	Temperaturas -	peligros como Rotura Charla Inspecciones		de Aseo. Peligrosos.

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Daniel perez.	1234889 88	Oficial	
2	Juan Alvarez	53 618 88	Ayudante	
3	Eduardo Arias	50 34 239	Ayudante	
4	Simon Reales.	1127744687	Oficial	
5	Antonio Robles.	1127494687	Pintor	Antonio
6	Gustavo Gonzales.	4918381	Ayudante	Gustavo
7	Gabriel Alvarez	1036728	Ayudante	
8	Paulo blanco.	72295116	Ayudante	
9	Vicente Fandiño	12 620 393	Ayudante	
10	Raul Tovo.	15607 393	Ayudante	
11	Jesus Valencia	2260945	Ayudante	
12	Rafael Olivero	14457312	Ayudante	
13	Dionisio Pinos.	512 7591	Ayudante	Daniel
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Elaine Lilian Redondo Quiroz.
CARGO:	SST
FIRMA:	32610588 Lic 0648.

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Elaine Lilian Redondo Quiroz
CARGO:	SST
FIRMA:	32610588 Lic. 0648.

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.