	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 169	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	08-05-23	Fecha de cierre:	08-05-2023
Hora Inicio:	07:00Am	Hora de Final:	5:00pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

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	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			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.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			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.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

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

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SO	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SO	Golpeado por	SO	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SO	Golpeado Contra	SO	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SO	Iluminación deficiente	SO	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SO	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	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SO
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

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

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

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	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	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		Guantes de nitrilo G40	SI
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____

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

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
Engolose muros y pañete	Posturas No logradas	Descansos	Material Particulado	Sacos basura
Estucar Salones	Posturas Prolongadas	Pausas	N/A	N/A
Pintar fachada	Material particulado	gafas de seguridad	N/A	N/A
Cambiar piezas ceramica salon	Posturas Prolongada	Descansos	Escombros	Sacos basura
Lavar Pisos Limpieza general	Caidas a Nivel	Calzado adecuado	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Luis Hernandez	7375210	oficial	Luis Hernandez
2	Daniel Torres	0502217210	Operario	Daniel T.
3	Roberto Herrera	0800010052	Ayudante	Roberto
4	Jose Arza	0945704217	Oficial Albañil	Jose A.
5	Jose Muñoz	0907987020	Ayudante	Jose M.
6	Leonardo Jimenez	0956977722	Ayudante	Leonardo Jimenez
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:	Angie Subogal	NOMBRE:	Angie Subogal.
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Angie Subogal	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.

	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 169	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	07-05-23	Fecha de cierre:	07-05-2023.
Hora Inicio:	7:00 Am	Hora de Final:	5:00 pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

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	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			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.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			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.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

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	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	SI	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	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO		
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Exposición a la radiación	NO
Choque	NO			Condiciones climáticas desfavorables	NO
Volcamiento	NO	Orden y aseo deficiente	NO		
Atrapamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	SI

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

Aislar el área	NO	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	NO	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	SI
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SI
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	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	N/A
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	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SE	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SE
Gafas de seguridad	SE	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___

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

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
Enguloso muros Pared y estuco	Material particulado posturas prolongadas	Uso de Epp adecuados Descansos	Particulas Material.	Sacos basura
Instalacion electrica	Alto y bajo Tension	Aislamiento de fuentes electricas	N/A	N/A
Limpieza general	Material particulado	Uso de Epp adecuado	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Daniel Torres	1050279210	ayudante	Daniel Torres
2	Luis Hernandez	73775210	oficial	Luis Hernandez
3	Jose Muñoz	1007987020	ayudante	Jose M.
4	Victor Peña	1094720583	oficial electrico	Victor Peña
5	Roberto Herrera	1080010052	ayudante	Roberto
6	Alfredo villareal	8686539	ayudante	Alfredo
7	jaime sierra	72148281	ayudante	Jaime Sierra
8	Jose Ariza	1045 169217	oficial albañileria	Jose A.
9	Leonardo Jimenez	1095697722	ayudante	Leonardo Jimenez
10	Jesus Hernandez	1143255779	ayudante	Jesus Hernandez
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:	Angie Sabogal
CARGO:	SST
FIRMA:	Angie S.

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST
FIRMA:	Angie S.

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Angie Sabogal
CARGO:	SST
FIRMA:	Angie

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

Nota: quien recibe este doçumento 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 169	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	06-05-23	Fecha de cierre:	06-05-2023
Hora Inicio:	7:00Am	Hora de Final:	5:00pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

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	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			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.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			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.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

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

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SO	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SO	Golpeado por	SO	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SO	Golpeado Contra	SO	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SO	Iluminación deficiente	SO	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	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	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SO
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

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

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

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

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

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SP	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SP
Gafas de seguridad	SP	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____

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

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
Instalacion de techo	Trabajo en Altura Manipulacion de cargas	Arnes, Cinturón Andamios de acceso	N/A	N/A
Englose de muros y pañete			N/A	N/A
Instalacion electrica	Alta y baja Tension	Apagado de fuente electrica	N/A	N/A
Instalacion luminarias	Trabajo en Altura	Metodo de acceso	N/A	N/A
Demolicion de piso Limpieza general	Material particulado Esfuerzo	Talabarteria Descansos	Escombros	Sacos para disposicion final

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Aldair Ortiz	1143453757	oficial soldador	Aldair Ortiz
2	Jhonatan Llanos	1004216322	ayudante	Jhonatan Llanos
3	Eider Roselbo	1007463515	ayudante	Eider
4	Daniel Torres	1050277210	ayudante	Daniel T
5	Jose Muñoz	1007987020	ayudante	Jose M
6	Roberto H. Oliveira	1080010062	ayudante	Roberto
7	Jose Ariza	1045709217	oficial electricista	Jose A
8	Richar Peña	1043159085	electricista	Richar Peña
9	Alfredo Villamil	86865390	ayudante	Alfredo
10	Jaime Serra	7214382901	ayudante	Jaime Serra
11	Luis Hernandez	73752102	oficial	Luis Hernandez
12	RAFAEL PINEDA	72281323	ayudante	RAFAEL P.
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:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Angie Sabogal	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.

	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 169	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	05-05-23	Fecha de cierre:	05-05-2023.
Hora Inicio:	7:00 AM	Hora de Final:	5:00pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

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	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			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.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			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.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

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	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	SI	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	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO		
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Exposición a la radiación	NO
Choque	NO			Condiciones climáticas desfavorables	NO
Volcamiento	NO	Orden y aseo deficiente	NO		
Atrapamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	SI

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

Aislar el área	NO	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	NO	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	SI
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SI
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	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	N/A
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	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SP	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SP
Gafas de seguridad	SP	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____

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

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
Panete Sobre levante	Posturas Prolongadas	Descansos parciales	N/A	N/A
Toma Filos de venta y puerta	Posturas Prolongadas	Descansos o Pausas	N/A	N/A
Montar techo	Trabajo en Alturas, Manipulación de Cargas	Arnes, anclajes, equipos de acceso	N/A	N/A
Instalacion electrica	Alta y baja tension	Bloqueo de fuentes electricas	N/A	N/A
Retiro de escombros	Manipulación de Cargas	Descansos Parciales	Escombros	Recolección Para disposición final

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Luis Hernandez	73752 10	oficial	Luis Hernandez
2	Jose Muñoz	1007907070	ayudante	Jose M.
3	Daniel Torres	1050277210	ayudante	Daniel T
4	Aldair Ayola	1143483757	oficial albañil	Aldair ayola
5	Jhanettes Llanos	1014216322	ayudante	Jhanettes Llanos
6	Eider Rosellón	1002463515	ayudante	E. der
7	Roberto Hernandez	1080001052	ayudante	Roberto
8	Jose Arroza	1045704217	oficial electricista	Jose A
9	Reiner Peña	1042720583	oficial electrico	Reiner Peña
10	Alfredo Villarreal	86866539	ayudante	Alfredo Villarreal
11	Jaime Sierra	72148281	ayudante	Jaime Sierra
12	Rafael Pinedo	72284323	ayudante	Rafael Pinedo
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:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Angie Sabogal	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.

	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 169	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	04-05-23	Fecha de cierre:	04-05-2023.
Hora Inicio:	07:00 Am	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

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	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			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.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			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.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

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

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SO	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SP	Golpeado por	SP	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SP	Golpeado Contra	SP	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SO	Iluminación deficiente	SP	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	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO		
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Exposición a la radiación	NO
Choque	NO			Condiciones climáticas desfavorables	NO
Volcamiento	NO	Orden y aseo deficiente	NO		
Atrapamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	SO

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

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

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

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

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SP	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SP
Gafas de seguridad	SP	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___

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

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
levante ladrillo comun (cuchilla).	Caidas de objetos	uso de casco	N/A	N/A
tendida conectiva electrica	Alta y baja Tension	desconeccion de fuentes electricas	N/A	N/A
Toma de filos ventanas y puertas	Posturas prolongadas	descansos parciales	N/A	N/A
Instalacion de techo.	Caida de altura manipulacion de cargas	Arnes andamios equipos de cargas	N/A	N/A
Limpieza general.	Material Particulado	TAPABOCA	material Particulado Polvo	Sacos basura

TRABAJADORES

Nº	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Luis Hernandez	7375210	Oficial	Luis Hernandez
2	Jose Muñoz	1007987020	ayudante	Jose M.
3	Daniel Torres	1050777210	Ayudante	Daniel T
4	Aldair Ayala	1143453757	Oficial calderero	Aldair Ayala
5	Jhonatan Llanos	1014216322	ayudante	Jhonatan Llanos
6	Eider Rosellón	1002[illegible]515	Ayudante	Eider
7	Roberto Herrera	1000010052	Ayudante	Roberto He
8	Jose Arriza	1095709217	Ayudante	Jose Arriza
9	Rychor Peña	1042420583	Ayudante	Rychor Peña
10	Alfredo villareal	8686539	ayudante	Alfredo V
11	Jaime Sierra	72198231	ayudante	Jaime Sierra
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:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Angie Sabogal	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.

	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 169	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	03-05-23	Fecha de cierre:	03-05-2023
Hora Inicio:	07:00pm	Hora de Final:	5:00pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

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	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			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.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			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.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

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

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SP	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SP	Golpeado por	SP	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SP	Golpeado Contra	SP	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SP	Iluminación deficiente	SP	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SP	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	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SP
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

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

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

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

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

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SO	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SO
Gafas de seguridad	SO	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 [X] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Levante en ladrillo comun	Caida de objeto	Casco de seguridad	N/A	N/A
Instalacion de correas	Manipulacion de cargas	uso de equipos para manipulacion de cargas	N/A	N/A
Instalacion electrica	Alta y baja Tension	Desenergizacion de la fuente electrica	N/A	N/A
limpieza general.	Material Particulado	Tapabocas	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Luis Hernandez	7375210	oficial	Luis Hernandez
2	Daniel Torres	1050777210	ayudante	Daniel T.
3	Jose Muñoz	1007987020	ayudante	JOSE M.
4	Richar Peña	1092420583	oficial electricista	Richar Peña
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:	Angie Sabogal
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Angie Sabogal
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.

	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 169	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	02-05-23	Fecha de cierre:	02-05-2023.
Hora Inicio:	07:00 AM	Hora de Final:	5:00 pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

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	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			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	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			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.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

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

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

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

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

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

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

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SP	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SP
Gafas de seguridad	SP	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___

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

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
Puncte Sobre tablero existente	Biomecanicos Posturas Prolongadas	Descansos Periodicos	N/A	N/A
Instalacion de tuberia emt	Caida de objeto Posturas Prolongada	casco de seguridad descansos periodicos	N/A	N/A
Limpieza general	materia particulado Hemoglobina de Glucosa	Tapabocas guantes-	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Jose Rojas	1007987020	Ayudante	Jose M.
2	Daniel Torres	1050771210	Ayudante	Daniel T.
3	Roberto Herrera	1080010952	Ayudante	Roberto H.
4	Pena Richar	1042420583	Oficial	Richar
5	Luis Hernandez	7375210	Oficial	Luis Hernandez
6	Leonardo Jimenez	1095697722	Oficial	Leonardo Jimenez
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:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Angie Sabogal	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.

	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 161	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	01-05-23	Fecha de cierre:	01-05-2023.
Hora Inicio:	07:00Am	Hora de Final:	5:00pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

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

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	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	SI	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	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	N/A	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	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	NO	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	SI
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SI
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	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	N/A
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	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	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		Guantes de nitrilo G40	SI
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 [X] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
levante sobre muros y peñete	Caida de mismo material Particulado Temperaturas extremas	casco de seguridad y EPP pausas y Trabajos Hidratacion	N/A	N/A
Pintar correas	Temperaturas extremas Biomecanico: Posturas prolongadas	Hidratacion. descansos pausas	N/A	N/A
Escarificacion muros	Material Particulado	Tapa bocas	Escarificado	Sacos basura
Fundir dado	Trabajo en altura caida de objeto	Arnes, andamio casco de seguridad	N/A	N/A
Orden y aseo	Material Particulado	Tapabocas	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Jose Muñoz	1007967020	Ayudante	Jose M.
2	Daniel Torrez	1050277210	Ayudante	Daniel T
3	Roberto Herrera	1080010052	Ayudante	Roberto
4	Jhonatan Ramirez	1014246322	Ayudante	Jhonatan R.
5	Aldair ayola	1143453757	Ayudante	Aldair ayola
6	Eider Rozellón.	1002463505	Ayudante	Eider
7	Jose Triana	1045107217	Oficial	Jose
8	Luis Hernandez	73752210	Oficial	Luis Hernandez
9	Jesus Hernandez	1143 255779	ayudante	Jesus Hernandez
10	Leonardo. Ramirez	1045697722	Ayudante	Leonardo.
11	Rafael Rincon	7283123	Ayudante	Rafael R.
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:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:	angie S.	FIRMA:	angie S.

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Angie Sabogal	RECIBE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:	angie	FIRMA:	

Nota: quien recibe este doçumento 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 Denisse Herrera	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	01-mayo-23	Fecha de cierre:	01-mayo-23
Hora Inicio:	7:Am	Hora de Final:	5:Pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

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	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	X		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			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.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

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	SO	Golpeado por	SO	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SO	Golpeado Contra	SO	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	NO	Iluminación deficiente	SO	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	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO				
Volcamiento	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SO
Atrapamiento	NO	Asfixia	NO		

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

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

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

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

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SO	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SO
Gafas de seguridad	SO	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 [X] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Desmontar cargas en Racks	caida a diferente nivel	Controles de ingeniería	N/A	N/A
Orden y aseo	caida golpes contra/por	controles administrativos	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel jamaica	1,143,138,713	oficial	
2	MIGUEL jamaica	74.139.411	oficial	
3	Ramon vega	1,079,933,996	oficial	
4	Luis Cortes	1,143,164,074	ayudante	
5	Juan Mendoza	1,045,611,092	ayudante	
6	Braian hernandez	1,144,451,601	ayudante	
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:	Angel Sabogal	NOMBRE:	Angel Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Angel Sabogal	RECIBE:	Angel Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

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

CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901.498.939	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:	Denzil herrera	Área:	Salones PISO 2
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	02 - mayo - 23	Fecha de cierre:	02 - mayo - 23
Hora Inicio:	7:8 AM	Hora de Final:	5:PM

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

EPP, andamios, Martillos

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

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

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	NO	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto eléctrico	NO	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	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
Exposición Gases, humos o vapores	N/A	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	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	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	NO	Despresurizar el sistema		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	N/A	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	SI	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	SI	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	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	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	SI
Traje impermeable	NO
Mangas para soldador	NO
Mascarilla material particulado	NO
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
Armada de andamios Demolición de Muros superiores	Caída de Estructura Caída a nivel	Controles de ingeniería	N/A	N/A
Desmontaje Correas	Caída a mismo nivel	EPC	N/A	N/A
Retiro y pintura vigas internas	Proyección de Partículas Objetos	EPP	N/A	N/A
orden y aseo	caída, golpes	Controles administrativos	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Sandoval	1,143,138,713	oficial	
2	Luis Cortes	1,143,164,044	ayudante	
3	Jair Mendoza	1,045,697,092	ayudante	Jair MZ
4	Brayan Hernandez	9,144,451,601	ayudante	
5	Luis alonso Muñoz	1,046,813,807	ayudante	
6	Ever Cabilo	1,002,027,428	ayudante	
7	Jose anaya	1,045,704,114	oficial	Jose anaya
8	Jesus Meer	1,143,237,279	oficial	
9	Leonardo Jimenez	1,045,697,723	oficial	
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:	Angel Sabogal
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angel Sabogal
CARGO:	SST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Angel Sabogal
CARGO:	SST
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

	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 Denise Herrera	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	03 - 05 - 23	Fecha de cierre:	03- mayo - 23
Hora Inicio:	7: Am	Hora de Final:	5: pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

EPP, andamios

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	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			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.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			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.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

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

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

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

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

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

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

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SI	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SI
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 [X] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Demolición de muros superiores	Caída a diferente nivel	Controles de ingeniería	Escombro	Sacos para escombro
Desmontar cercas Eléctricas	Caída a mismo nivel	EPC	N/A	N/A
Estuco con acrovel en paredes interiores	Protección de Materiales - Derivados	EPP	N/A	N/A
limpieza general	Caída, golpes contra, Por	controles administrativos	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Jamara	1,143,138,713	oficial	
2	Luis Cortes	1,143,164,074	ayudante	
3	Xiur Mendoza	1,045,697,092	ayudante	
4	Brayan Hernandez	1,999,451,601	ayudante	
5	Luis Arroyo Muñoz	1,046,813,807	ayudante	
6	Ever Carrillo	1,002,024,428	ayudante	
7	Jose Ariza	1,045,704,114	oficial	Jose Ariza
8	Leonardo Jimenez	1,045,697,723	ayudante	
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:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Angie Sabogal	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.

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.698.239	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-01
		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:	Denise herrera	Área:	3 salones piso
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	04 - mayo - 23	Fecha de cierre:	04-mayo-23
Hora Inicio:	7:3 Am	Hora de Final:	5:3 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

EPP, andamios, martillos

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

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

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	NO	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto eléctrico	NO	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	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
Exposición Gases, humos o vapores	N/A	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	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	SI	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del taller	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema		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	N/A	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	SI	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	SI	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	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	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	SI
Traje impermeable	NO
Mangas para soldador	NO
Mascarilla material particulado	NO
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 X Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Señalizar area	caida mismo nivel	Delimitacion del area	N/A	N/A
Armada de andamios Demolicion de muros y Resanes	caida de diferentes caida a diferente nivel	controles de ingenieria	Escombro	sacos para escombro
Escarificacion de muros aplicacion de acrocal y Estuco caras internas	Proyeccion de particulas Descontroladas	EPP	N/A	N/A
Orden y aseo	golpes caida	controles administrativos	N/A	N/A
Acopiamiento de Estructuras desmontadas	colectivo	Manejo la postura	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Misael Camarga	1,143,138,713	Oficial	
2	luis cortez	1,143,164,614	ayudante	
3	Jair Mendoza	1,045,641,092	ayudante	
4	brayan hernandez	1,144,451,603	ayudante	
5	luis alfonso MUÑOZ	1,046,813,807	Ayudante	
6	Jose arriza	1,045,704,714	Oficial	
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:	Angie Saboya
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	Angie Saboya
FIRMA:	SST

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Angie Saboya
CARGO:	SST
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

	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 Denise Herrera	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	05-mayo-23	Fecha de cierre:	05-mayo-23
Hora Inicio:	7:Am	Hora de Final:	5:pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

EPP, andamios, 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	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			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.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			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.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

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

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SO	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SO	Golpeado por	SO	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SO	Golpeado Contra	SO	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SO	Iluminación deficiente	SO	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SO	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	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SO
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

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

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

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

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

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SE	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SE
Gafas de seguridad	SE	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 [X] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Demolición de muros superiores	Caida a nivel	cuadres de ingeniería	Escombro	sacos para Escombro
Estudio con cornal, en Aulas	Proyección de Partículas desprendidas	EPP	NA	NA
Recolección de Escombro y Limpieza	caida, golpes contra, por	Mantener la Postura	NA	NA

TRABAJADORES

Nº	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Jimenez	1,143,138,713	oficial	
2	Luis Cortes	1,143,164,074	ayudante	
3	Jair Mendoza	1,045,617,092	ayudante	Jair M
4	Brayan Hernandez	1,141,451,601	ayudante	Brayan H
5	Luis alfonso Muñoz	1,046,813,807	ayudante	Luis alfonso Muñoz
6	Cruz carrillo	1,002,027,428	ayudante	
7	Jose Arrieta	1,045,704,217	oficial	Jose Arrieta
8	Jesus Meer	1,143,237,279	oficial	Jesus Meer
9	Leonardo Jimenez	1,045,697,763	ayudante	Leonardo Jimenez
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:	Angel Saboga	NOMBRE:	Angel Saboga
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Angel Saboga	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.

	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 Denise Herrera	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	06 - Mayo - 23	Fecha de cierre:	06 - mayo - 23
Hora Inicio:		Hora de Final:	5: pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

EPP, andamios, martillos

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	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			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.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			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.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

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

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SO	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SO	Golpeado por	SO	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SO	Golpeado Contra	SO	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SO	Iluminación deficiente	SO	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SO	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	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SO
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

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

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

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

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

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SO	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SE
Gafas de seguridad	SO	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 [X] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Armado Estructura para viga	caida de Estructura	EPC	N/A	N/A
Recolección de Escombro para disposición final	golpes, cortina Por	Mantener la Postura	N/A	N/A
Retiro de Escombro	golpes cortina Por	Pausa de Educación	N/A	N/A
limpieza general	Caida, golpes cortes cortina Por	Controles administrativos	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Zamora	1,143,138,713	Oficial	
2	Miguel Zamora	76,134,474	oficial	
3	Ing Cortes	1,143,164,044	ayudante	
4	Jair Heredia	1,045,674,092	ayudante	
5	brayan hernandez	1,144,451,601	ayudante	
6	Luis alfonso Muñoz	1,046,813,804	ayudante	
7	Eveli carrillo	1,002,014,428	ayudante	
8	Jose Arrieta	1,045,741,217	oficial	Jose Arrieta
9	Jesus Hern	1,143,234,274	oficial	
10	Leonardo Jimenez	1,045,674,713	ayudante	
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:	Angel Sabogal	NOMBRE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Angel Sabogal	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.

	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 Denise Herrera	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	8 - mayo - 23	Fecha de cierre:	8 - mayo - 23
Hora Inicio:	7: Am	Hora de Final:	5: Pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

EPP, andamios, Martillos

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	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			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.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			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.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

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	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	SI	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	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO		
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Exposición a la radiación	NO
Choque	NO			Condiciones climáticas desfavorables	NO
Volcamiento	NO	Orden y aseo deficiente	NO		
Atrapamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	SI

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

Aislar el área	NO	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	NO	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	SI
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	SI
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	SI
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	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	N/A
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	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SO	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SO
Gafas de seguridad	SO	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 [X] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Demolición de muros Pared viga de amarre	caida a mismo nivel	EPC	escombro	sacos para escombro
Encofrar y fundir viga de Amarre	caida a diferente nivel	Controles de ingeniería	N/A	N/A
Aplicación de EPOXICO con cepillo y Pintura	Proyección de Particulas Objetos	EPP	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Zamora	1,143,138,713	Oficial	
2	Miguel Zamora	72,139,417	Oficial	
3	Luis Cortes	1,143,164,014	ayudante	
4	Jair Mendoza	1,045,697,092	ayudante	Jair MZ
5	Jose ariza	1,045,704,417	Oficial	Jose Ariza
6	Jesus Meer	1,143,137,279	ayudante	Jesus Meer
7	Leonardo Jimenez	1,045,697,773	ayudante	Leonardo Jimenez
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:	Angel Sabogal	NOMBRE:	
CARGO:	SST.	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Angel Sabogal	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.

	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 Denise herrera	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	09 - Mayo - 23	Fecha de cierre:	Mayo - 23 - 09
Hora Inicio:	7:3 Am	Hora de Final:	5:Pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

EPP, andamios, Martillos

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	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			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.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			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.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

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

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SP	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SP	Golpeado por	SP	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SP	Golpeado Contra	SP	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SP	Iluminación deficiente	SP	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SP	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	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SP
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

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

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

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

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

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SO	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SO
Gafas de seguridad	SO	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 [X] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Demolición de muros encontrados y todas vigas	caida a diferente nivel	controles de ingeniería	escombro	sitios para escombro
Empalme de muros existentes	caida a mismo nivel	EPC	N/A	N/A
Pintura en muros, estructura con anaranjado	Proyección de partículas - derrame de pinturas	EPP	N/A	N/A
limpieza general	caida, golpes	Controles administrativos	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Zamora	1,143,138,713	oficial	
2	Miguel Zamora	71,134,411	oficial	
3	Darwis Vega	1,079,933,996	ayudante	
4	luis cortes	1,143,164,044	ayudante	
5	Jair Mendoza	1,045,697,021	ayudante	
6	Brayan hernandez	1,144,451,601	ayudante	
7	luis alonso Muñoz	1,046,813,807	ayudante	
8	Cuer cardo	1,002,017,488	ayudante	
9	Jose ariza	1,045,704,217	oficial	
10	Jesus Heer	1,143,237,179	ayudante	
11	Leonardo Jimenez	1,045,697,723	ayudante	
12	Jose Muñoz		ayudante	
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:	Angie Saboya	NOMBRE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Angie Saboya	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.

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.498.230	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:	Denise herrera	Área:	salones piso 2
Descripción del trabajo:	ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elvas		
Fecha de emisión:	10 - mayo - 23	Fecha de cierre:	10 - mayo - 23
Hora Inicio:	7 8 Am	Hora de Final:	5 : Pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

EPP, andamios, Martillos

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

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

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	NO	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Electrico	NO	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	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
Exposición Gases, humos o vapores	N/A	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	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	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	NO	Despresurizar el sistema		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	N/A	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	SI	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	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	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	NO	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 [X] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Armada de Estructura de techo Perchas Entrada y fijar viga	Caida de Estructura Caida a mismo nivel	Controles de ingeniera	N/A	N/A
Instalacion de Herramientas, Electricidad Herramientas	Proteccion de Retirados	EPP	N/A	N/A
Pintura y acabados Herramientas	Proteccion de Retirados	Control Administrativo	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Misael Zamara	1,143,138,713	oficial	
2	Miguel Zamara	72,134,421	oficial	
3	Luis Cortes	1,143,461,041	ayudante	
4	Yair Mendoza	1045,691,021	ayudante	
5	Braian Hernandez	1,144,451,601	ayudante	
6	Luis Alonso Muñoz	1046,893,807	ayudante	
7	Oscar Camilo	1002,027,428	ayudante	
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: Angel Saboya	
CARGO: SST	
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA: Angel Saboya	
CARGO: SST	
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901.058.239	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:	Denise herrera	Área:	Salones piso 2

Descripción del trabajo:
ampliacion y mejoramiento de infraestructura

Nombre Contratista:	Sandra Diaz		
Fecha de emisión:	11- mayo - 23	Fecha de cierre:	11-mayo-23
Hora Inicio:	7:8 Am	Hora de Final:	5:8 Pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

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

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

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	NO	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto eléctrico	NO	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	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
Exposición Gases, humos o vapores	N/A	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	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	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	NO	Despresurizar el sistema		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	N/A	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	SI	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	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	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	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	SI
Traje impermeable	NO
Mangas para soldador	NO
Mascarilla material particulado	NO
Mascara con filtros	NO
Guantes nitrilo desechable	NO

Guantes de carnaza	NO
Guantes de nitrilo G40	NO
Guantes de polluretano 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 X Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Encofrar y fundir viga de amarre	Caida a nivel	Barandas de seguridad	N/A	N/A
Desmontar cielo raso	caida mismo nivel	EPC	N/A	N/A
Escarificación, estuco y pintura sellantes	Proyección de Particulas Descontroladas	EPP	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Camarra	1,143,138,713	Oficial	
2	Miguel Camara	72,134,411	Oficial	
3	Damaris vega	1079,933,998	Oficial	Damaris vega
4	Luis cortes	1,143,164,674	ayudante	
5	Jair Mendoza	1,045,691,608	ayudante	Jair MZ
6	Braian Hernandez	1,044,454,601	ayudante	braian H
7	Luis alfonso Munoz	1,046,813,807	ayudante	Luis Alfonso Munoz
8	Eder carrillo	1,002,077,928	ayudante	Eder
9	Daniel Torres	1030,247,210	ayudante	Daniel Torres
10	Jose ariza	1045,704,214	oficial	Jose ariza
11	Leonardo Jimenez	1,045,677,713	ayudante	Leonardo Jimenez
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: Angie Saboya	
CARGO: SST	
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA: Angie Saboya	FECHA Y HORA:
CARGO: SST	RECIBE:
FIRMA:	CARGO:
	FIRMA:

	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 Denise herrera	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	12 - NOVO - 23	Fecha de cierre:	12-NOVO-23
Hora Inicio:	7:Am	Hora de Final:	5:Pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

EPP, andamios, Martillos

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	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			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.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			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.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

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

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SO	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SO	Golpeado por	SO	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SO	Golpeado Contra	SO	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SO	Iluminación deficiente	SO	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SO	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	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SO
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

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

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

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

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

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	NO	Arnes		Guantes de nitrilo G40	SI
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 [X] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Desmontar arneses y herramientas y desmontar edo	Caida a nivel	Controles de ingeniería	N/A	N/A
Encofrar y fijar vigas	Caida a diferente nivel	EPC	N/A	N/A
Soldar correas	Quemaduras, lesiones	Equipo de placa biselado de acuerdo aprobado	N/A	N/A
Estuco con cemento en paredes internas	Proyección de partículas objetos	EPP	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Zamora	1,143,138,713	oficial	
2	Miguel Zamora	72,134,411	oficial	
3	Luis Cortes	1,143,164,074	ayudante	
4	Javier Mendoza	1,045,617,072	ayudante	
5	Bastian Hernandez	1,144,451,601	ayudante	
6	Luis alfonso Muñoz	1,046,813,807	ayudante	
7	Jose Carrillo	1,001,017,428	ayudante	
8	Francisco Perez	1,129,503,428	oficial	
9	Aldair ospina	1,143,453,757	ayudante	
10	Elder Rosellon	1,002,463,513	ayudante	
11	Jose arza	1,045,704-277	oficial	
12	Leonardo Jimenez	1.045,647,723	ayudante	
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:	Angel Sabogal	NOMBRE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Angel Sabogal	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.

	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 Denise herrera	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	13-MAYO-23	Fecha de cierre:	13-MAYO-23
Hora Inicio:	7: Am	Hora de Final:	5: Pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

EPP, andamios, martillos

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	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			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.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			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.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

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

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SO	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SO	Golpeado por	SO	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SO	Golpeado Contra	SO	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SO	Iluminación deficiente	SO	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SO	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		
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Exposición a la radiación	NO
Choque	NO			Condiciones climáticas desfavorables	NO
Volcamiento	NO	Orden y aseo deficiente	NO		
Atrapamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	SO

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

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

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

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

Perchera de carnaza	NO
Barboquejo	SO
Gafas de seguridad	SO
Monogafas	NO
Gafas para oxicorte	NO
Careta de protección facial	NO
Careta para soldadar	NO

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

Guantes de carnaza	NO
Guantes de nitrilo G40	SO
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 [X] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Demolición de muros superiores	caída a diferente nivel	controles de ingeniería	Escombo	Sacos para Escombro
Descontratar Agua de drenaje	Caída de Estructura	EPC	N/A	N/A
aplicación de pintura en las soldaduras	Protección de Partículas - Derivada del	EPP	N/A	N/A
Recolección de Escombro	caída de objetos por	Manejo de Pintura	N/A	N/A
limpieza general	caídas	controles administrativos	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Zamarra	1,143,138,713	Oficial	
2	Luis Cortes	1,143,164,041	ayudante	
3	Francisco Petrosco	1,129,505,428	oficial	
4	Eider Rosebon	1,002,403,515	ayudante	Eider
5	Alfredo Jones	71,434,107	ayudante	alfredo
6	Dairon Vega	1,079,933,946	Oficial	Dairon vega
7	Daniel Torres	1,050,277,710	ayudante	Daniel Torres
8	Jair Mendoza	1,045,671,041	ayudante	Jair Mt.
9	Brayan Hernandez	1,144,451,601	ayudante	Brayan H.
10	Luis Alfonso Muñoz	1,046,813,801	ayudante	Luis Alfonso Muñoz
11	Ever Carrillo	1,002,077,428	ayudante	
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:	Angel Sabogal
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Angel Sabogal
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.

	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 Denise Herrera	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	14-MAYO-23	Fecha de cierre:	14-MAYO-23
Hora Inicio:	7:AM	Hora de Final:	5:PM

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

EPP, andamios, Manillas

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	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			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.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			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.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

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

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SO	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SO	Golpeado por	SO	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SO	Golpeado Contra	SO	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SO	Iluminación deficiente	SO	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SO	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	SO	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	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SO
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

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

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

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

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

	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 Denise Herrera	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	15-MAYO-23	Fecha de cierre:	15-MAYO-23
Hora Inicio:	7:AM	Hora de Final:	5:PM

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

EPP, Andamios, Martillos

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	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			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.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			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.		X		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

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

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SO	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SO	Golpeado por	SO	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SO	Golpeado Contra	SO	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SO	Iluminación deficiente	SO	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SO	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	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SO
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

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

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

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

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

Perchera 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	
Traje impermeable	NO
Mangas para soldador	NO
Mascarilla material particulado	NO
Mascara con filtros	NO
Guantes nitrilo desechable	NO

Guantes de carnaza	NO
Guantes de nitrilo G40	SI
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 [X] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Desencofrar Vigas	Caída a mismo nivel	Controles de ingeniería	N/A	N/A
Montar Correas	Caída a diferente nivel	EPC	N/A	N/A
Pintar Cerchas	Proyección de Partículas	EPP	N/A	N/A
Retiro de Escombro	Golpes por, Contra	Mantener la Postura	N/A	N/A
Limpieza general	Caída golpes	Controles administrativos	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Jamara	1,143,138,413	oficial	
2	Miguel Jamara	72,134,414	oficial	
3	Luis Cores	1,143,164,014	ayudante	
4	Xiomara Acosta	1,045,647,092	ayudante	
5	Brayan Hernandez	1,149,451,601	ayudante	
6	Ever Cantillo	1,002,027,428	ayudante	
7	Francisco Petronosco	1,129,503,428	oficial	
8	aldair avila	1,143,453,757	ayudante	
9	Eider roscion	1,002,463,515	ayudante	
10	Jhonatan Ramos	1,014,216,322	ayudante	
11	alfredo Jeres	72,434,107	ayudante	
12	Jose Muñoz	1,002,987,020	ayudante	
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: Angie Sabogal	NOMBRE:
CARGO: SST	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:

CIERRE DEL ATS	FECHA Y HORA:
ENTREGA: Angie Sabogal	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.

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-01
		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: Deniso herrera — Área: salones piso 2

Descripción del trabajo:
ampliación y mejoramiento de infraestructura

Nombre Contratista: samira elias

Fecha de emisión:	16 mayo 2023	Fecha de cierre:	16 mayo 2023
Hora Inicio:	7: AM	Hora de Final:	5: PM

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

EPP, andamios, martillos, brochas, Espátulas, rodillos, Pulverizador

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

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

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

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

Aislar el área	SI	Comunicarte 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	NO	Despresurizar el sistema		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	N/A	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	SI	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	SI	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACION 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	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo GSO	NO

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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
Armar y Desmontar andamios	Caida de altura	Señalización	N/A	N/A
aplicación de Pintura, Estuco.	Proyección de partículas Derrodadas	EPP, Gafas de SO	N/A	N/A
Soldar y montaje de correas	Caida de mismo nivel Quemadura.	Cumplir con inducción hacia Facil, ARL.	N/A	N/A

TRABAJADORES

Nº	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Frank Paternosco	1,129,503,428	oficial	
2	reinaldo Paternosco	1,143,447,923	soldador	
3	Alfredo Flores	72,434,107	oficial	
4	cristian oyola	1,143,453,751	ayudante soldador	
5	Jhonatan Reinos	1,014,216,322	ayudante	
6	eiver roseron	1,002,463,515	ayudante	
7	Leonardo Jimenez	1,045,697,723	ayu. Estuco	
8	miguel Camargo	1,143,138,713	oficial	
9	Oswander rodriguez	1,002,060,642	ayudante	
10	Keider Guerrero	1,143,149,456	ayudante	
11	Brayan Hernandez	1,149,451,601	ayudante	
12	Jair Mendoza	1,045,647,092	ayudante	
13	Luis Cortes	1,143,164,074	ayudante	
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:	Angel Saboyed.	NOMBRE:	Angel Saboyed.
CARGO:	SST.	CARGO:	SST.
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Angel Saboyed	RECIBE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien reciba 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:	Demse Herrera	Área:	Salones Piso 2
Descripción del trabajo:	ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	17/mayo/2023	Fecha de cierre:	17/mayo/23
Hora Inicio:	7:Am	Hora de Final:	5:Pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

EPP, andamios, planillos, brochas, rodillos, Pintura

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

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

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	NO	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	NO	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	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO		
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Exposición a la radiación	NO
Choque	NO			Condiciones climáticas desfavorables	
Volcamiento	NO	Orden y aseo deficiente	NO		
Atrapamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	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 taller	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema		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	N/A	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	SI	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	SI	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	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G&B	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	SI	Guantes de carnaza	SI
Barboquejo	NO	Arnes	SI	Guantes de nitrilo G40	NO
Gafas de seguridad	SI	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	SI		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	SI	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	SI	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 [ ] Cual(es):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Soldadura, montaje de corredas	Caida a diferente nivel Quemaduras.	Controles de ingeniería, eliminación sustitución.	N/A	N/A
aplicación de pintura, estuco.	Protección de Partículas Derramadas	EPP, gafas de seguridad.	N/A	N/A
Armado, Desmontaje, Andamios	Caída de estructura	Señalización, cercanía.	N/A	N/A

TRABAJADORES

Nº	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Frank Palomeque	1,121,503,428	Oficial	
2	Ronaldo Palomeque	1,143,441,913	soldador	
3	alfredo Jones	72,434,107	Oficial	
4	aldair Ospina	1,143,453,757	Soldador	
5	Jhonatan Lemos	1,014,216,322	ayudante	
6	Edier Rosero	1,002,463,515	ayudante	
7	Leonardo Jimenez	1,045,691,713	ayu Estuco	
8	Misael guevara	1,143,138,713	Oficial	
9	Osneyder rodriguez	1,002,060,642	ayudante	
10	Kevin Cerron	1,143,149,456	ayudante	
11	Breyton Hernandez	1,149,451,601	ayudante	
12	Jair mendoza	1,045,697,091	ayudante	
13	Luis Cortes	1,143,164,074	ayudante	
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:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Amy Sabogal	RECIBE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien reciba 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-61
		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: Denis Herrera — Área: Salones Piso 2

Descripción del trabajo: Ampliación y mejoramiento de infraestructura

Nombre Contratista: Samira Elias

Fecha de emisión: 18/ mayo / 2023 — Fecha de cierre: 18/mayo /2023

Hora Inicio: 7:00 Am — Hora de Final: 5: pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

EPP, andamios, herramientas menores martillo, brocas etc.

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

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

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	NO	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	NO	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	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	N/A	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 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 taludo	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema		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	N/A	Tener a la mano el procedimiento	NO
Drenar líneas y depositos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	NO
Andar a velocidad límite/ no correr	NO	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	NO
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	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	SI	Guantes de carnaza	SI
Barboquejo	NO	Arnes	SI	Guantes de nitrilo G40	NO
Gafas de seguridad	SI	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	SI		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	SI	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	SI	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
Señalizar	Caida mismo nivel	Uso cuidado	N/A	N/A
USO EPP ; EPCC Montaje de correas	Caida mismo nivel caida de objetos	chaleco de uso Do estos	N/A	N/A
Instalacion de Linea de vida	Caida a diferente nivel	Personal certificado	N/A	N/A
Armada de andamios Montar Techo	caida diferente nivel golpes, fractura, machucones	USO de EPP	N/A	N/A
Orden y aseo	Caida, golpe estrus.	Controles admin) Preventivos. herramientas en buen Estado	N/A	N/A

TRABAJADORES

Nº	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	misael zamara	1,143,138,713	oficial	6
2	(wil) Cortes	1,143,164,074	ayudante	seis
3	Jair mendoza	1,045,697,092	ayudante	Jair MZ
4	brayan hernandez	1,149,451,601	ayudante	
5	Kevin Guerrero	1,143,149,436	ayudante	
6	osnaider rodrigues	1,002,060,642	ayudante	osnaider
7	Leonardo Jimenes	1,045,697,773	ayu. ESTIVO	Leonardo Jimenez
8	eder Osorio	1,002,463,315	ayudante	Eider Osorio
9	Jhonatan Llanos	1,014,216,322	ayudante	
10	adair ayala	1,143,453,757	soldador	Adair
11	alfredo jaimes	74,434,107	ayudante	Retirado
12	reinaldo peñaranda	1,143,447,923	soldador	
13	francisco peñaranda	1,129,503,428	oficial	
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:	Angel Sabogal	NOMBRE:	Angel Sabogal
CARGO:	SST.	CARGO:	SST.
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	angel Sabogal	RECIBE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien reciba 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:	Denise herrera	Área:	salones piso 2
Descripción del trabajo:	ampliacion y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	sandra elias		
Fecha de emisión:	19/mayo/2023	Fecha de cierre:	19/mayo/2023
Hora Inicio:	7:00 AM	Hora de Final:	5:00PM

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

EPP, andamios, martillo, brochas, Espátula, llanas, Palustres, rodillos

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

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

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	NO	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	NO	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	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	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de particulas	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	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	NO	Despresurizar el sistema		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	N/A	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	SI	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	SI	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	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

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

Botas para soldador	SI
Arnes	SI
Traje impermeable	NO
Mangas para soldador	SI
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):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	*Peligros y Riesgos existentes*	*Medidas preventivas*	*Desechos generados*	*Disposición de residuos*
Señalizar	Caída mismo nivel	Alto cuidado	N/A	N/A
Uso EPP, EPCC Monte de correas	Caída mismo nivel Caída de objetos	charla de uso de EPPS	N/A	N/A
Instalación de Línea de vida, movimiento de Techos	caída a diferente nivel golpes, fractura, Etc.	Personal certificado	N/A	N/A
armada de andamio Empanete a Paredes Estuco, Pintura	Caída de Estructura Traumas, Golpes, fracturas.	Uso de EPP	N/A	N/A
Orden y aseo	Caída, golpe, contusión Etc. Cortantes.	Controles administrativos.	N/A	N/A

TRABAJADORES

Nº	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Mayel Zamora	1,143,138,713	oficial	
2	Luis Cortes	1,143,164,074	ayudante	
3	Jair mendoza	1,045,641,092	ayudante	
4	Brayan hernandez	1,149,451,601	ayudante	
5	Osneider rodriguez	1,002,060,642	ayudante	
6	Leonardo Jimenez	1,045,692,723	ay. Estuco	
7	edier rosero	1,002,463,515	ayudante	
8	Jhongian Ramos	1,014,216,322	ayudante	
9	aldair oyola	1,143,453,757	soldador	
10	alfredo toro	72,434,107	ayudante	
11	reinaldo Petrenosco	1,143,447,123	soldador	
12	francisco Petrenosco	1,129,503,428	oficial	
13	Jose ARZA	1,045,704,217	oficial	
14	Donovan vega	1079933996	oficial	
15	Daniel Torres	1,050,277,270	ayudante	Daniel Torres
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:	Angie Sabogal.
CARGO:	SST.
FIRMA:	Angie S.

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angie Sabogal.
CARGO:	SST.
FIRMA:	Angie S.

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Angie Sabogal
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.

	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:	Dorise herrera	Área:	salones piso 2
Descripción del trabajo:	ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Sandra Arias		
Fecha de emisión:	20/ mayo /23	Fecha de cierre:	20/ mayo/23
Hora Inicio:	7: Am	Hora de Final:	5: Pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

EPP, andamios, martillos, brochas, espátulas, llanas, rodillos, palustros, Destornillador

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

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

Fuego u explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	NO	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Electrico	NO	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	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	N/A	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	SI	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del taller	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema		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	N/A	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	SI	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	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	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO