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

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

Guantes de carnaza	✓
Guantes de nitrilo G40	
Guantes de poliuretano G40	

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 [X] Cuál(es):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
-Ampliación Zapata	Proyección Partículas	Gafas Polainas	RCD	Acopio
-Escarificación Columna	Movimientos repetitivos	Trabajo en equipo	RCD	Acopio
-Corte y Fijación de hierro	Corte heridas	Bynas Gafas	n/a	n/a
-Aplicación Estructura Hormigón	Sobreesfuerzo Caídas	Uso EPP	RCD	Acopio
-transporte material	Tropezones resbalones	acordonado	N/a	n/a

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Andres Camano	1.048.320.281	Cemx	Camano
2	Brayan Viera	1.048.267.251	Maestro	Brayan
3	Pedro Vargas	1.002.233.106	Cemx	Pedro
4	Juan	1.048.267.252	Cemx	Juan
5	Alfredo Hurtado	8.311.038	Cemx	Alfredo
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:	Cristian
CARGO:	Analista SST
FIRMA:	Cristian

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Cristian
CARGO:	Analista SST
FIRMA:	Cristian

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.

CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901.638.239	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: Colegio normal.		Área:	
Descripción del trabajo: desmonte de lamparas y abanicos, desmonte de cielo raso en las Aulas de piso #2 y pasillo, Acopio de materiales			
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	23-06-23.	Fecha de cierre:	23-06-23.
Hora Inicio:	07:00 A.m	Hora de Final:	05:00 P.m.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Martillo, Escalera, Palin, Cepillo.

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

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

Fuego u explosión	N/A	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	N/A	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	NO	Golpeado Contra	NO	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	NO	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	SI
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO		
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Exposición a la radiación	NO
Choque	NO			Condiciones climáticas desfavorables	SI
Volcamiento	NO	Orden y aseo deficiente	SI		
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	NO	Desenergizar la fuente de energía	NO
Obtener permisos	NO	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	NO	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	NO
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	NO
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	NO
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	NO	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	NO	Nivelar y amarrar andamios	NO	Parquearse en lugar apropiado	NO
Lavar equipo	NO	Realizar inspección preoperacional	SI		

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	NO
Botas de seguridad dieléctricas	SI	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
desmonte de lam-paras y abanicos, desmonte de cielo raso en Aulas de 2 PISO, Acopio de material	Riesgo Físico temperatura Am-biental Riesgo Biologico Virus y bacterias Riesgo Biomecanico Postura prolongada de pie	Rotación y Hidratación Adecuada, Hidratación de EPP Tapabocas) Pausas Activas	Si	Si

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Braian Lozano	6392149	ayudante.	Braian L
2	Francisco Vallejo.	1143116296	Ayudante.	Francisco V.
3	Javier enrique Rodriguez	1042437435	Ayudante	Javier R.
4	Johnny de la Hoz	1007920733	Oficial	Johny.
5	Juan carlos de las Aires.	7277513.	Oficial.	Juan Carlos.
6	Luis Alberto Avila	7220544	Ayudante.	
7	Mauricio Cano.	1007393861	Oficial.	Mauricio Cano.
8	Sebastian Acosta.	1004176032	Ayudante	Sebastian.
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: Angelica JA	
CARGO: Apoyo SST	
FIRMA: Angelica JA	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA: Angelica JA	
CARGO: Apoyo SST	
FIRMA: Angelica JA	

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:	Denis herrera	Área:	salones piso 2
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	29/mayo/2023	Fecha de cierre:	29/mayo/2023
Hora Inicio:	7:3 Am	Hora de Final:	5:8 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

EPPI andamios, martillos, pinzas, disco

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 este 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 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 taludi	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	SI
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 G60	NO

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Escarificación de muros, en la parte superior de las vigas	caída del mismo nivel golpes, Traumas, fracturas	Permiso de Trabajo en Alturas	N/A	N/A
Armada de andamios, Desmontar Cercas	caida de diferente nivel, Caída a diferente nivel	Personal certificado	N/A	N/A
Retiro Pisos, Limpieza general	golpes, caída del, Caídas de ingeniería	controles administrativos, capacitación Caídas de ingeniería	N/A	N/A
Señalización	caída a nivel	Alto cuidado	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	miguel zamora	1,143,138,713	oficial	
2	miguel zamora	72,134,211	oficial	
3	luis cortes	1,143,164,074	ayudante	
4	bayan hernandez	1,149,451,604	ayudante	
5	jair mendoza	1,045,697,092	ayudante	
6	edwin cervada	72,148 516	ayudante	
7	javier sarmiento	72,208,645	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:	Angie Sabogal Cortes.
CARGO:	SST.
FIRMA:	Angie S.

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

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

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	RECIBE:
CARGO:	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:

FECHA Y HORA:

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:	Denise herrera		
Descripción del trabajo:		Área:	Salones Piso 2
-ampliación y mejoramiento de infraestructura			
Nombre Contratista:	Samira elias		
Fecha de emisión:	30/mayo/2023		
Hora Inicio:	7:3 Am	Fecha de cierre:	30/mayo/2023
		Hora de Final:	5:8 Pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

EPP, andamios, martillos, pinzas, sincel

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	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):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Pulir pisos, (losas) Pegar zocalos	Caida golpe por	Mantenimiento Preventivo a herramientas.	N/A	N/A
Demolición de muros de vigas de amarre, arreglo de andamios	caida a diferente nivel Caida de Estructura	sistemas de ingeniería	Escombro	sacos para escombro
aplicación de Estuco con acional a vigas de amarre superiores	Partículas Dañinas	gafas, Guantes EPP	N/A	N/A
Limpieza general (orden y aseo)	golpe, caidas, golpeado por, contra.	Cuando las manos con frecuencia a Evitar Posturas que pueden perjudicar su salud	N/A	N/A
señalizar	caida a mismo nivel lesiones, golpes, Traumas	Auto cuidado Medidas colectivas de Prevención	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Jamaica	1,143,138,713	oficial	Miguel G
2	luis cortes	1,143,164,074	ayudante	
3	Brayan hernandez	1,144,451,601	ayudante	
4	Jair mendoza	1,045,697,092	ayudante	Jair MZ
5	edgar Caraballo	72,148,516	ayudante	Edgar
6	Javier Sarmiento	72,208,645	ayudante	Javier
7	Jesus Hernandez	1143,255,779	ayudante	Jesus H.
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:	Angies.

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angie Sabogal.
CARGO:	SST
FIRMA:	Angies

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	
CARGO:	
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:	31-05-23	Fecha de cierre:	31-05-23
Hora Inicio:	7: Am	Hora de Final:	5: Pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

EPP, andamios Herrilos

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	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 y pañetes viejos de cuarto	Caída a mismo nivel	EPP, EPP	Escombro	Sacos, para escombro
Pulir Pisos	Caída, golpes contra, por	Mantener la Postura	NA	NA
Limpieza en general	Caída. golpes	Cargues administrativos	NA	NA

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Camara	8,134,421	oficial	Miguel Camara
2	Luis cortes	1,143,161,014	ayudante	
3	Brayan hernandez	1,144,451,601	ayudante	
4	Jair mendoza	1,043,611,092	ayudante	Jair M
5	Luis alfonso Muñoz	1,046,813,801	ayudante	Luis alfonso Muñoz
6	Jose muñoz	1,007,987,010	ayudante	Jose Muñoz
7	alfredo villarreal	8,686,539	ayudante	alfredo
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:	
CARGO:	SST.	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

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

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

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901 638.239	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:	ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	31/mayo/2023	Fecha de cierre:	31/mayo/2023
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, pinzas, sincel

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 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	NA	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		

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	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 [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Picar Pisos (losas)	Caida, golpes contra, Por	Mantenimiento Preventivo a las herramientas	N/A	N/A
Demolicion de muros de vigas de amarre, caida de andamios	Caida a diferente nivel caida de Estructura	Sistema de ingeniería	Escombro	Sacos para escombro
Señalizar	Caida a mismo nivel lesiones, golpes,	medidas colectivas de Prevencion	N/A	N/A
Limpieza general	Golpes, caidas, lesiones.	Lavarse las manos con frecuencia evitar posturas que puedan perjudicar la salud	N/A	N/A
Instalacion de cinta demarcada	caida a diferente nivel golpes, Traumas, heridas	Personal certificado	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Gamarra	1,143,138,713	Oficial	
2	Miguel Gamarra	92, 134, 411	Oficial	
3	Luis Cortes	1,143,169,074	ayudante	
4	Brayan Hernandez	1,144,451,601	ayudante	
5	Jesus Mendoza	1,045,697,092	ayudante	
6	edwin cervera	72, 148, 516	ayudante	
7	Jaime sarmiento	72, 208, 645	ayudante	
8	Osnaider rodrigues	1,002,060,642	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:	Edgar Sabogal	NOMBRE:	Edgar Sabogal
CARGO:	SST.	CARGO:	SST.
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		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
CERRO ORIENTAL EDUCATIVO CAMPESTRE NIT 901.638.238		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:	Samora Elías		
Fecha de emisión:	1/Junio/2023	Fecha de cierre:	1/Junio/2023
Hora Inicio:	7:8 AM	Hora de Final:	5:8 PM

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

EPP, andamios, martillos, alambre, metro, clavos 1"

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				
Volcamiento	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SI
Atrapamiento	NO	Asfixia	NO		

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

Aislar el área	SI	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	SI
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	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	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 [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Remoción de muros superiores y de anclajes, armada de andamios	caida a diferente nivel caida de estructura	Sistema de ingeniería	Escombro	sacos para escombros.
instalación de linea de vidas, señalizar	caida a diferente nivel Traumas, lesiones, golpes	Personal certificado medidas preventivas de protección	N/A	N/A
Pulir cosa, encerar	golpes contra, por	Mantenimiento preventivo a las herramientas	N/A	N/A
Limpieza general	golpes, caidas, lesiones	Evitar posturas ergo pueden perjudicar la salud	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Misael Camarra	1,143,138,713	oficial	
2	Miguel Camarra	72,134,411	oficial	
3	Luis Cortes	1,143,164,074	ayudante	
4	brayan hernandez	1,144,451,601	ayudante	
5	Jair mendoza	1,045,693,092	ayudante	
6	edwin caraballo	72,148,516	ayudante	
7	Xavier Sarmiento	72,208,645	ayudante	Javier
8	Jesus David	1002,232,358	ayudante	Jesus David
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:	SSO.	CARGO:	SSO.
FIRMA:	Angel S.	FIRMA:	Angel S.

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		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 901 638 230	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:	Deris herrera	Área:	salones piso 2
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira elias		
Fecha de emisión:	2/Junio/2023	Fecha de cierre:	2/Junio/2023
Hora Inicio:	7:3 Am	Hora de Final:	5:3 PM

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

EPP, andamios, lineas de vida, martillos, brochas, Tablas, clavos

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 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 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		

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	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 [ ] 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, vigas de amarres, fundir vigas de amarres	caida a diferente nivel	Sistemas de ingeniería	escombro	sacos para Escombros
Armada de Andamios instalación de linea de vida	caida de estructura a caida a nivel	Personal certificado	N/A	N/A
aplicacion de pintura ESTUCO	Proyeccion de Particulas Desprendidas	EPP, Guantes Gafas	N/A	N/A
Señalizar,	golpes, caidas por, altura	Medidas Colectivas de Prevencion	N/A	N/A
Limpieza general	golpes, caidas, lesiones	Evitar Posturas que puedan Perjudicar la salud	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Misdel ganeira	1,143,138,713	oficial	
2	Miguel ganeira	1,134,411	oficial	
3	Luis Cortez	1,143,164,074	ayudante	
4	brayan hernandez	1,149,451,601	ayudante	
5	Jair Negrete	1,045,697,092	ayudante	
6	JOSE ARZA	1045,704,217	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		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:		RECIBE:	
CARGO:		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
CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.239		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:	Dena herera	Área:	Salones piso 2
Descripción del trabajo:	ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Semana días		
Fecha de emisión:	3/Junio/2023	Fecha de cierre:	3/Junio/2023
Hora Inicio:	7:8 AM	Hora de Final:	5:8 PM

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

EPP, andamios, linea de vidas, martillos, brochas, Tablas, clavos, clembres

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		
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	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		

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	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 [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
demolicion de muros, vigas de amarre fundir vigas de amarre	caida a diferente nivel	sistemas de ingeniera	Escombro	sacos para escombro
Armada de andamios, instalacion de linea de vida Emplintado, Resanar	caida de Estructura Caida a nivel	Personal certificado	N/A	N/A
aplicacion de pintura Esmalte	Proyeccion de Partículas Deterioro de la piel	EPP. Guantes gafas	N/A	N/A
Señalizar	golpes, caidas Por, Contra	Medidas colectivas de Prevencion	N/A	N/A
Limpieza general (orden y aseo)	golpes, caidas, lesiones	Evitar Posturas que puedan Perjudicar la salud	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Gamarra	1,143,138,713	oficial	
2	Luis Cortes	1,143,164,071	ayudante	
3	Brayan hernandez	1,149,451,601	ayudante	
4	Jair Mendoza	1,045,671,093	ayudante	
5	Luis alfonso Muñoz	1,046,813,807	ayudante	
6	Jose Luis Muñoz	1,001,987,070	ayudante	
7	Jose Ariza	1,045,704,217	oficial	
8	leonardo Jimenez	1,045,697,723	ayudante	
9	Jesus Meer	1,143,237,279	ayudante	
10	alfredo villareal	8,686,539	oficial	
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:	Sergio Sabogal	NOMBRE:	Sergio Sabogal
CARGO:	SST.	CARGO:	SST.
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		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

COMERCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.030.939	**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:	Denis herrera	Área:	salones piso 2
Descripción del trabajo:	ampliacion y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	5/ junio /2023	Fecha de cierre:	5/ junio /2023
Hora Inicio:	7:3 Am	Hora de Final:	5:3 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

EPP, andamios, martillos, brochas, Taladros, clavos

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	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 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 camaza	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 camaza	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
señalizar cubeca Armada de andamios	golpes, caida por, contra caida de Estructura	Personal Certificado	N/A	N/A
Encofrar y fundir vigas amarre, Estucar vigas Exteriores	caida a diferente nivel proyección de Partículas Dañinas	EPP, EPC	N/A	N/A
Piso Techo bloque 1	caida a nivel	Equipo de protección individual	N/A	N/A
Retiro de escombro	Caida, golpes, movimientos Multiples musculares	postura adecuada en realizar cada tipo de labor	N/A	N/A
Limpieza general	golpes, caidas lesiones	evitar posturas que puedan perjudicar la salud	N/A	N/A

TRABAJADORES

Nº	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Misael Camargo	1,143,138,713	oficial	
2	Luis Cortes	1,143,164,074	ayudante	
3	Jair Mendoza	1,045,647,092	ayudante	
4	Luis alfonso Moncada	1,046,813,807	ayudante	
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 Salazar
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angie Salazar
CARGO:	SST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	
CARGO:	
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
COMERCIO COOPERATIVO DISTRITAL NIT 901.496.930		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 Otero

Fecha de emisión:	6 / Junio / 2023	Fecha de cierre:	6 / Junio / 2023
Hora Inicio:	7 8 Am	Hora de Final:	5 8 Pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

EPP, andamios, martillos, Tablas, clavos, sinc el

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	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
Señalizar area Armado de andamios	Caida por, caidas, golpes Caida de Estructura	Medidas preventivas Personal certificado	N/A	N/A
encofrar y fundir vigas cimiento, aplicación de Estuco y pintura	Caida a diferente nivel Proyección de Partículas Desprendidas	EPP, EPC	N/A	N/A
Demolición de muros superiores (vigas)	Caida a mismo nivel	Retirar elementos sobresalientes de la estructura	Escombro	Sacos para escombro
Limpieza general	Caida, golpes, Lesiones	no mezclar residuos que puedan afectar alu Salud	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Camara	1,143,138,713	oficial	
2	luis Cortes	1,143,164,074	ayudante	
3	Juan mendoza	1,045,697,092	ayudante	
4	luis alfonso Muñoz	1,046,813,807	ayudante	
5	Jose Ariza	1,045,704,217	oficial	
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 Subagel
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angie Subagel
CARGO:	SST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	
CARGO:	
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:	Denise herrera	Área:	Salones Piso 2
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Ortiz		
Fecha de emisión:	9/Junio/2023	Fecha de cierre:	9/Junio/2023
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, sinecell

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	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 lineas 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 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):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Señalizar area	Caida mismo nivel	Delimitación del area	N/A	N/A
Armada de andamios encofrar y fundir vigas	Caida de estructura Caida a nivel	Controles de ingeniería	N/A	N/A
Piso Techo	Caida a diferente nivel	Medidas Preventivas contra caidas	N/A	N/A
Limpieza general	golpes, caidas, Lesiones	Controles administrativos	N/A	N/A

TRABAJADORES

Nº	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Misael Guevara	1,143,138,713	oficial	
2	Luis Cotes	1,143,164,074	ayudante	
3	Jair Mendoza	1,045,691,092	ayudante	
4	Brayan Monsalve	1,149,451,601	ayudante	
5	Luis alfonso Muñoz	1,046,813,807	ayudante	
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 Salcedo
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angie Salcedo
CARGO:	SST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	FECHA Y HORA:
CARGO:	RECIBE:
FIRMA:	CARGO:
	FIRMA:

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.038.239	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 3
Descripción del trabajo:	ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	10/junio/2023	Fecha de cierre:	10/junio/2023
Hora Inicio:	7:00 AM	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

EPP, andamios, manillas, brochas

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	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 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	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	caida de Estructura	Controles de ingeniería	N/A	N/A
POO Techo Emparetado rapido	caida a diferente nivel	medidos Preventivos contra caida, EPP	N/A	N/A
Limpieza general	golpes, caidas, ignoros	controles administrativos	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Camarra	1,143,138,713	oficial	
2	Luis Cortes	1,143,164,074	ayudante	
3	Jair arcadia	1,045,697,092	ayudante	Jair MZ
4	Brayan Hernandez	1,144,451,607	ayudante	
5	Luis alfonso Muñoz	1,046,813,801	ayudante	
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:	FECHA Y HORA:
CARGO:	RECIBE:
FIRMA:	CARGO:
	FIRMA:

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.639.939	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:	Denise herrera	Área:	salones piso 2
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	12/ Junio /2023	Fecha de cierre:	12/ Junio / 2023
Hora Inicio:	7:00 AM	Hora de Final:	5:00 Pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

EPP, andamios, Martillos, brochas

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	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 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	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
Señalizar area	caida a mismo nivel	Delimitación del area	N/A	N/A
armada de andamios Demolición de muros superiores uso de amarre	caida de estructura, caida a diferente nivel	controles de ingeniería	Escombro	Sacos para escombro
Pico Techo, Empotre	caida a mismo nivel	Medidas preventivas contra caidas EPP, EPCC	N/A	N/A
Limpieza general	golpes, caidas, lesiones	Controles administrativos	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Camargo	1,143,138,713	oficial	
2	Luis correa	1,143,164,074	ayudante	
3	Jean mendoza	1,045,697,092	ayudante	
4	Brayan hernandez	1,144,451,601	ayudante	
5	Luis alfonso muñoz	1,046,813,807	ayudante	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angie Zabaleta	NOMBRE:	Angie Zabaleta
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901 638 899	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:	Deniz herrera	Área:	Salones Piso 2
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	13 / Junio / 2023	Fecha de cierre:	13 / Junio / 2023
Hora Inicio:	7:00 AM	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

EPP, andamios, EPC, martillos, brochas, metros

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	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
Nó 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 inapacción 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	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):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Señalizar area	Caida a mismo nivel	Delimitacion del area	N/A	N/A
Armada de andamios encofrar y fundir viga de cimiento	Caida de diferente nivel caida a diferente nivel	controles de ingeniería	N/A	N/A
Piso Techo, Empotrados aplicación pintura (seca rapido)	caida a nivel	medidas preventivas con caida EPC	N/A	N/A
Toma de medidas para montura de correas	caida a nivel	EPC, EPP	N/A	N/A
Limpieza general	golpes, caida, lesiones	controles administrativos	N/A	N/A

TRABAJADORES

Nº	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Gamarra	1,143,133,713	oficial	
2	Miguel Gamarra	72, 134, 411	Oficial	
3	Luis Cortes	1,143, 164,034	ayudante	
4	Jair Mendoza	1,045, 672,092	ayudante	
5	Brayan Hernandez	1,144, 451, 601	ayudante	
6	Luis alfonso Muñoz	1,046, 813, 807	ayudante	
7	aldair ovola	1,143, 483, 754	ayudante	
8	Jhonatan Mendoza	1,044, 216, 322	ayudante	
9	Edilver rosario	1,002, 463, 515	ayudante	
10	alfredo Jaraba	72, 434, 107	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:	Angie Sabogal	NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

CONSORCIO EDUCATIVO DENTAL NIT 901.039.939	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:	Arauca Herrera	Área:	salones piso
Descripción del trabajo:	ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Sumira Elias		
Fecha de emisión:	14/ junio/ 2023	Fecha de cierre:	14/ junio/ 2023
Hora Inicio:	7:8 AM	Hora de Final:	5:8 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

EPP, cadenas, martillos, Sinol

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 peligrosss 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
Nó 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		

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	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):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Señalizar area	Caida a mismo nivel	delimitacion de area	N/A	N/A
Armado de andamios Retiracion de encofrado de viga de cimarre	Caida de diferente Caida a diferente nivel	Controles de ingenieria	N/A	N/A
Levante de pared ladrillo bloque 1	Caida a nivel	Medidas preventivas contra caidas	N/A	N/A
Toma de medidas para montaje de correas	Caida a nivel	EPC, EPP	N/A	N/A
Limpieza general	golpes, caidas lesiones	Controles administrativos	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Gamarra	72,134,411	oficial	
2	Javier mendoza	1,045,694,092	ayudante	
3	frankchesco Petrasco	1,129,503,428	oficial	
4	aldair ospina	1,143,453,751	ayudante	
5	Jhonatan llanos	1,014,216,322	ayudante	
6	Edgar rosellon	1,002,463,515	ayudante	
7	alfredo jaros	72,434,107	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		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:		RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

CONSORCIO ELECTRICO DENTAL NIT 901 636 239	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:	ampliación y reforzamiento de estructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	15/ Junio /2023	Fecha de cierre:	15/ Junio /2023
Hora Inicio:	7:8 AM	Hora de Final:	5:8 PM

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

EPP, andamios, martillo, Retroexcavadora, metro

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	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 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 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	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):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Señalizar area	caida a mismo nivel	Delimitación del area	N/A	N/A
Armada de andamios Levante de pared superior 6/10 pies	caida de diferente nivel caida a diferente nivel	controles de ingeniería	N/A	N/A
Montaje de correas	Caida a diferente nivel	Medidas preventivas contra caidas EPC	N/A	N/A
Limpieza general	golpes, caida, lesiones fuera de riesgo locativo.	Controles administrativos	N/A	N/A

TRABAJADORES

Nº	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Camarra	72,134,411	oficial	
2	Jair medoza	1,045,691,092	ayudante	
3	aldair Ayola	1,143,453,757	ayudante	
4	Eider roselon	1002,463,515	ayudante	
5	alfredo Jores	72,434,107	ayudante	
6	Jhonatan Llanes	1,044,216,322	ayudante	
7	Frank chasco Peñamoso	1,129,503,428	oficial	
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:		RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
CONSORCIO EDUCATIVO DEPRISA NIT 901.495.293		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:	Sedonal Piso 2
Descripción del trabajo:	ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	16/Jun/2023	Fecha de cierre:	16/Jun/2023
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, brocha

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 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 precoperacional	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
Señalizar area	Caida a mismo nivel	Delimitación de area	N/A	N/A
Armada de andamios Monturas de Cornas	caida de Estructura Caida a diferente nivel	control, de vigencia	N/A	N/A
Aplicación de Pintura a las Cornas	Proyección de Particulas	EPP, Guantes, Gafas	N/A	N/A
Limpieza general	golpes, caidas, lesiones.	Controles administrativos	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Camarra	1,143,138,713	Oficial	
2	Miguel Camarra	72,134,411	oficial	
3	Jair Mendoza	1,045.697,092	ayudante	
4	Brayan hernandez	1,129,451,601	ayudante	
5	Francheseo Petronosco	1,129,503,428	oficial	
6	aldair oyola	1,143453,751	ayudante	
7	Eder rosellon	1,002,469,565	ayudante	
8	Jhonatan Llenas	1,014,216,322	ayudante	
9	alfredo Jeres	72.434,107	ayudante	
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 Salcedo	NOMBRE:	Angel Salcedo
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.456.123	**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 Elías		
Fecha de emisión:	17/ junio / 2023	Fecha de cierre:	17/ junio / 2023
Hora Inicio:	7:3 Am	Hora de Final:	5:0 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

EPP, andamios, martillos, brochas

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 [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	Caidas mismo nivel	Delimitacion del area	N/A	N/A
Armada de andamios Montura de Cargas	caida de diferente altura a diferente nivel	Uso de los de ingeniería	N/A	N/A
aplicación de pintura alas cargas	Proyeccion de Particulas	EPP Gafas,	N/A	N/A
Limpieza General	golpes caidas, heridas	Basicos administrativos	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Camacho	72,134,411	oficial	
2	Jair Mendoza	1,045,691,092	ayudante	Jair MZ
3	Jhoy alfonso Muñoz	1,046,819,807	ayudante	
4	Francisco Petrimotco	1,129,503,428	oficial	
5	Aldair Ayola	1,143,453,757	ayudante	Aldair Ayola
6	Jhonatan Llamas	1,014,216,322	ayudante	
7	Fidel Rosales	1,002,463,515	ayudante	Fidel Rosales
8	alfredo Jerez	74,434,107	ayudante	alfredo
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 Salcedo
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angie Salcedo
CARGO:	SST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	
CARGO:	
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBÉ:	
CARGO:	
FIRMA:	

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.039.939	**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:	Denise herrera	Área:	Salones piso 2
Descripción del trabajo:	ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	20 / Junio / 2023	Fecha de cierre:	20 / Junio / 2023
Hora Inicio:	7:3 AM	Hora de Final:	5:3 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

EPP, andamios, Martillos brocheas

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	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 precoperacional	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 a mismo nivel	delimitación del area	N/A	N/A
armada de andamios Montura de laminas entechar	caida de estructura caida a diferente nivel	Controles de ingeniería	N/A	N/A
aplicación de Pintura alta Corrosiv	proyección de particulas	EPP, Guantes Gafas	N/A	N/A
Limpieza general	caida, golpes, lesiones	Controles administrativos	N/A	N/A

TRABAJADORES

Nº	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel zamarra	1,143,138,713	oficial	
2	Miguel Zamarra	7c,134,411	oficial	
3	Juan Cortes	1,143,164,074	ayudante	
4	jair marbota	1,043,697,092	ayudante	
5	brayan hernandez	1,149,451,601	ayudante	
6	Juan alberto muñoz	1,046,813807	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

NOMBRE:	Angie Santander
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angie Santander
CARGO:	SST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	RECIBE:
CARGO:	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:

FECHA Y HORA:

CONSORCIO CONSTRUCTIVO DIVERSITAS NIT 901.658.239	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:	ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Sandra Elias		
Fecha de emisión:	21/ junio /2023	Fecha de cierre:	21/ junio/2023
Hora Inicio:	7:00 AM	Hora de Final:	5:00 PM

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

EPP, andamios, martillos, brochas, 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 inhabilitan 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 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 camaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de camaza	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):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Señalizar area	caida a mismo nivel	Delimitacion del area	N/A	N/A
Armada de andamios Manual de Caminas	caida de estructura caida a diferentes nivel	controles de ingeniera EPC	N/A	N/A
aplicacion de Pintura (Corcas)	Proyeccion de Particulas	Control administrativo	N/A	N/A
Estanificacion de Paredes (ESTUCO)	Proyeccion de Particulas Polvo suspendidas	EPP	N/A	N/A
Limpieza general	caida, golpes, lesiones	Evitar Posturas que puedan Perjudicar la salud	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Camargo	1,143,138,713	oficial	
2	Miguel Camargo	72,134,491	oficial	
3	Luis Cotes	1,143,164,074	ayudante	
4	Jair mendoza	1,045,697,092	ayudante	Jair MZ
5	Brayan Hernandez	1,149,451,607	ayudante	
6	Luis alfonso muñoz	1,046,813,807	ayudante	
7	Jose Luis muñoz	1,007,987,020	ayudante	
8		1.007987020		
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 Salcedo
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angie Salcedo
CARGO:	SST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	FECHA Y HORA:
CARGO:	RECIBE:
FIRMA:	CARGO:
	FIRMA:

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.038.239	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:	Dense. Herrera	Área:	salones piso 2
Descripción del trabajo:	ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elías		
Fecha de emisión:	22/ junio/ 2023	Fecha de cierre:	24/ junio / 2023
Hora Inicio:	7a AM	Hora de Final:	5:00 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 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 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 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	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
Señalizar area	Caida mismo nivel	Delimitacion de area	N/A	N/A
Armado de andamios Levante de pared	Caida de Estructura Caida mismo nivel	Controles de ingeniería	N/A	N/A
Instalación de linea de vida, montaje de lamina	caida a diferente nivel	Personal capacitado EPC	N/A	N/A
Limpieza general	caida, golpes	Controles administrativos	N/A	N/A

TRABAJADORES

Nº	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Camara	1,143,138,713	oficial	
2	Miguel Camara	72,134,411	oficial	
3	Jay Cores	1,143,164,014	ayudante	
4	Jair mendoza	1,043,641,082	ayudante	
5	Brayan Hernandez	1,044,451,601	ayudante	
6	Jay alfonso munoz	1,046,813,804	ayudante	
7	Ruben Cabrera	1,002,023,418	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		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angie Salcedo	NOMBRE:	Angie Salcedo
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

CONSORCIO CONSTRUCTIVO DIGITAL NIT 901.638.020	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 Elías		
Fecha de emisión:	23 / Junio / 2023	Fecha de cierre:	23 / Junio / 2023
Hora Inicio:	7:00 Am	Hora de Final:	5: PM

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

EPP, andamios, martillos, taladro, pulidora, llaves

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 inhabilitan 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 comer, 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 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	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
Señalizar area	Caida mismo nivel	Delimitación del area	N/A	N/A
Armada de andamios Levante de Pared	caida de Estructura caida a mismo nivel	controles de ingeniería	N/A	N/A
Escarchaleo de muros aplicación de estuco en general	Proyección de Particulas Desprendidas	EPP	N/A	N/A
Empañete de paredes instalación de zocalos	caida mismo nivel	Sitio de trabajo Posturas	N/A	N/A
Limpieza general	caida, golpes	controles administrativos	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Jaramillo	73,134,417	ayudante	
2	Luis Cortes	1,143,164,074	ayudante	
3	Luis Alfonso Muñoz	1,046,813,807	ayudante	
4	Erick Camilo	1,002,027,428	ayudante	
5	Carlos Soto Rodriguez	1,107277616	ayudante	
6	Jaime Lozano	71,095,439	ayudante	
7	Jaime Lozano	1007028197	ayudante	
8	Jesus Hernandez Negrete	1143255779	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

NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	RECIBE:
CARGO:	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:

FECHA Y HORA:

CONSORCIO EDUCATIVO DENTAL NIT 901.498.239	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:	Danise herrera	Área:	Salones piso 2
Descripción del trabajo:	ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira elias		
Fecha de emisión:	24 - junio - 23	Fecha de cierre:	24 - Junio - 23
Hora Inicio:	7 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 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		
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	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 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
Señalizar area	Caida mismo nivel	Delimitacion de area	N/A	N/A
Armada de andamio (cerca de pared, Empañete de paredes	Caida de Estructura caida a diferente nivel	Controles de ingenieria	N/A	N/A
Especificacion de usos aplicacion de Estuco, en general	Proyeccion de Particulas Desprendidas	EPP	N/A	N/A
limpieza general	golpes, caida, lesiones	controles administrativos	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Zamarra	71,134,411	oficial	
2	Luis cortes	1,143,164,044	ayudante	
3	Luis alfonso Muñoz	1,046,813,864	ayudante	
4	Ever castillo	1,002,018,428	ayudante	
5	Oswaldo rebolledo	1,071,776,6	ayudante	
6	Jhon Losano	72,005,439	ayudante	
7	Jhon Losano	1002026817	ayudante	
8	Jhon Losano	1,042,428,763	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

NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	
CARGO:	
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 164	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	28-05-23	Fecha de cierre:	28-05-23.
Hora Inicio:	07:00 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	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		
Volcamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	SO
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	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____

¿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 cajas electricas	Postura Prolongada	Descansos	N/A	N/A
Pintar fachada	Material particulado	uso d EPP	N/A	N/A
Pintar correas	Material Particulado	uso de EPP	N/A	N/A
Pulir y pintar rejas limpiar-Piso	Material particulado	Uso de Herramientas	Polvo arena, material	Sacos basura
Limpieza general	Caida a nivel	Uso Cuidado	Recolección desechos	Sacos basura

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Leonardo Jimenez	72281323	ayudante	leonardo
2	Jose muñoz	1007987020	ayudante	Jose M
3	Jesus Hernandez	1143255779	ayudante	Jesus hernandez
4	Edier Rosellon	1002462515	ayudante	Edier rosellon
5	Jose Ariza	1045104217	Oficial	Jose ariza
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	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:	29-05-23	Fecha de cierre:	29-05-23.
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	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		
Volcamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	SO
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	SI	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	SI	Nivelar y amarrar andamios	SO	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	SI	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	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
Pintar e instalar Puertas	golpes, Raspones.	AUTO Cuidado	N/A	N/A
Pintar detalles Fachada	Material Particulado	Uso de Tapabocas	N/A	N/A
Limpieza general	Caerdo a nivel	AUTO Cuidado	N/A	N/A
Se detienen actividades por lluvia	N/A	N/A	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Jesus Hernande	1143255779		Jesus hernandez
2	JOSE MUÑOZ	1007987020		Jose M
3	Jose Ariza	1045504217		Jose ariza
4	Luis Hernandez	73752110		Luis
5	Edier Rosellon	1002463515		Edier
6	Leonardo Jimenez	1143255779		Leonardo
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:	angie	FIRMA:	angie

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:		RECIBE:	
CARGO:		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:	30-05-23	Fecha de cierre:	30-05-2023
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	SO	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SO			Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SO	Golpeado por	SO		
Caída a nivel	SO	Golpeado Contra	SO	Presencia de animales	NO
Caída a diferente nivel	SO	Iluminación deficiente	SO	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	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	SO	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