INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES

CODIGO: F-SSTA-022
FECHA: 1/11/2022
VERSION: 1

PROYECTO:	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA Jesus del Nazareno	UBICACIÓN:	Frente obra
RESPONSABLE INSPECCION:	Raine Sirian Redondo Cabrera	CARGO:	SST
PERIODO:	14-03-2023.	TIPO INSPECCION:	Preventiva.

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

Accion implementada : Preventiva.

Responsable :

INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES

CODIGO: F-SSTA-022
FECHA: 1/11/2022
VERSION: 1

PROYECTO:	Consorcio educativo distrital Jesus de nazareth	UBICACIÓN:	Puente - Obra.
RESPONSABLE INSPECCION:	Elaine Redondo	CARGO:	SST
PERIODO:	15-03-2023	TIPO INSPECCION:	Preventivo

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

Accion implementada :

Responsable :

Elaine Redondo

INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES

CODIGO: F-SSTA-022
FECHA: 1/11/2022
VERSION: 1

PROYECTO:	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA Jesus de nazareth	UBICACIÓN:	Barrio - obra
RESPONSABLE INSPECCION:	Elvine Redondo Contreras	CARGO:	SST
PERIODO:	16-03-2023	TIPO INSPECCION:	Preventiva.

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

Accion implementada : Preventiva

Responsable :

INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES

CODIGO: F-SSTA-022
FECHA: 1/11/2022
VERSION: 1

PROYECTO:	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA Jesus de nazareth	UBICACIÓN:	Frente Jesus nazareth
RESPONSABLE INSPECCION:	Elaine Redondo.	CARGO:	SST
PERIODO:	21-03-2023	TIPO INSPECCION:	Preventiva

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

Accion implementada : Inspeccion preventiva.

Responsable : Elaine Redondo

INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES

CODIGO: F-SSTA-022
FECHA: 1/11/2022
VERSION: 1

PROYECTO:	Jesus nazareth (Consorcio adventus).	UBICACIÓN:	Barrio Bermudez
RESPONSABLE INSPECCION:	Alexis Redondo	CARGO:	SST
PERIODO:	29-03-2023.	TIPO INSPECCION:	Preventiva.

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

Accion implementada : Inspeccion preventiva.

Responsable :

INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES

CODIGO: F-SSTA-022
FECHA: 1/11/2022
VERSION: 1

PROYECTO:	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA Jesus de nazareth	UBICACIÓN:	Jesus nazareth (Sede principal)
RESPONSABLE INSPECCION:	Elaine Adriana Redondo Meléndez.	CARGO:	SST
PERIODO:	03-03-2023	TIPO INSPECCION:	Periodica?!

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

Accion implementada : Inspección Periódica (Realizada).

Responsable : Elaine Redondo 3126538748.

INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES

CODIGO: F-SSTA-022
FECHA: 1/11/2022
VERSION: 1

PROYECTO:	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA Colegio Jesus Nazareth.	UBICACIÓN:	Barrio - Barranquilla
RESPONSABLE INSPECCION:	Elvis Redondo Cabrera	CARGO:	SST
PERIODO:	24-03-2023	TIPO INSPECCION:	Preventiva anual

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

Accion implementada :

Responsable :

INSPECCIÓN DE MEZCLADOR DE CONCRETO

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MEZCLADOR CONCRETO TIPO TROMPO	Codigo: FT- 025 Version: 01 Fecha: 31/03/2023 Pagina: 1-1

PLACAS No. 0/A MODELO: 2021 MARCA:

INSPECCIONADO POR: Ciudad D. LOCALIZACION: Reverb. EQUIPO: Stkt 001.

PERIODO: DEL 01 AL 04 DE Marz 2023

	ÍTEM	DIAS	LUN.			MAR.			MIER.			JUEV.			VIER.			SAB.			DOM.		
		HORAS OP							01-03			02-03			03-03.								
		Estado	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
	Llantas en buen estado								✓			✓			✓								
	Ejes en buen estado (Sin torceduras)								✓			✓			✓								
TROMPO	Estructura de soporte en buena condición								✓			✓			✓								
	* Balinera y bujes de rotación								✓			✓			✓								
	* Mecanismo de giro para vaciado								✓			✓			✓								
	* Palanca de giro para vaciado								✓			✓			✓								
	* Seguro en buen estado								✓			✓			✓								
	Corona de rotación del trompo								✓			✓			✓								
	Extintor de incendios 5 lbs PQS								✓			✓			✓								
ESTADO	Patas de anclaje en buenas condiciones								✓			✓			✓								
MECÁNICO	*Motor en buena condicion								✓			✓			✓								
	Tubo de escape en buena condicion								✓			✓			✓								
	Estado de pasadores (bastidor)								✓			✓			✓								
	Resguardos correas motor.								✓			✓			✓								
	Resguardos mecanismos de giro trompo								✓			✓			✓								
	Tapa del motor con seguro								✓			✓			✓								
	Clutch de giro del trompo								✓			✓			✓								
	Corona de arranque del motor								✓			✓			✓								
	Control de fugas de combustible								✓			✓			✓								
	Control de fugas hidraulicas								✓			✓			✓								
									✓			✓			✓								
OTROS	OBSERVACIONES:																						

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si ☐ no ☑ Fecha de Corrección:

Ciudad D.

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL **MEZCLADOR CONCRETO TIPO TROMPO**	Codigo: FT- 025 Version: 01 Fecha: 31/03/2023 Pagina: 1-1

PLACAS No. N/A **MODELO:** 2021 **MARCA:**

INSPECCIONADO POR: Ricardo **LOCALIZACION:** Pereira **EQUIPO:** Stick 001

PERIODO: DEL 06 **AL** 11 **DE** Marz **2023**

	ÍTEM	DIAS	LUN.			MAR.			MIER.			JUEV.			VIER.			SAB.			DOM.		
		HORAS OP	06-03			07-03			08-03			09-03			10-03			11-03					
		Estado	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
	Llantas en buen estado		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Ejes en buen estado (Sin torceduras)		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TROMPO	Estructura de soporte en buena condición		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	* Balinera y bujes de rotación		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	* Mecanismo de giro para vaciado		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	* Palanca de giro para vaciado		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	* Seguro en buen estado		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Corona de rotación del trompo		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Extintor de incendios 5 lbs PQS		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO	Patas de anclaje en buenas condiciones		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
MECÁNICO	*Motor en buena condicion		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Tubo de escape en buena condicion		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de pasadores (bastidor)		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Resguardos correas motor.		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Resguardos mecanismos de giro trompo		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Tapa del motor con seguro		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Clutch de giro del trompo		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Corona de arranque del motor		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Control de fugas de combustible		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Control de fugas hidraulicas		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
OTROS	OBSERVACIONES:																						

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si ☐ **no** ☑ **Fecha de Corrección:**

Ricardo

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL **MEZCLADOR CONCRETO TIPO TROMPO**	Codigo: FT- 025 Version: 01 Fecha: 31/03/2023 Pagina: 1-1

PLACAS No. N/A **MODELO:** 2021 **MARCA:**

INSPECCIONADO POR: Cuadros **LOCALIZACION:** Reuven **EQUIPO:** Stick 001

PERIODO: DEL 13 **AL** 15 **DE** 03 **2023**

	ÍTEM	DIAS	LUN.			MAR.			MIER.			JUEV.			VIER.			SAB.			DOM.		
		HORAS OP	13-03			14-03			15-03														
		Estado	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
	Llantas en buen estado		✓			✓			✓														
	Ejes en buen estado (Sin torceduras)		✓			✓			✓														
TROMPO	Estructura de soporte en buena condición		✓			✓			✓														
	* Balinera y bujes de rotación		✓			✓			✓														
	* Mecanismo de giro para vaciado		✓			✓			✓														
	* Palanca de giro para vaciado		✓			✓			✓														
	* Seguro en buen estado		✓			✓			✓														
	Corona de rotación del trompo		✓			✓			✓														
	Extintor de incendios 5 lbs PQS		✓			✓			✓														
ESTADO	Patas de anclaje en buenas condiciones		✓			✓			—														
MECÁNICO	*Motor en buena condicion		✓			✓			✓														
	Tubo de escape en buena condicion		✓			✓			✓														
	Estado de pasadores (bastidor)		✓			✓			✓														
	Resguardos correas motor.		✓			✓			✓														
	Resguardos mecanismos de giro trompo		✓			✓			✓														
	Tapa del motor con seguro		✓			✓			✓														
	Clutch de giro del trompo		✓			✓			✓														
	Corona de arranque del motor		✓			✓			✓														
	Control de fugas de combustible		✓			✓			✓														
	Control de fugas hidraulicas		✓			✓			✓														
OTROS	OBSERVACIONES:																						

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si ☐ **no** ☐ **Fecha de Corrección:**

Cuadros

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL **MEZCLADOR CONCRETO TIPO TROMPO**	Codigo: FT- 025 Version: 01 Fecha: 31/03/2023 Pagina: 1-1

PLACAS No. N/A **MODELO:** 2021. **MARCA:**

INSPECCIONADO POR: Cristian **LOCALIZACION:** Rewen. **EQUIPO:** STICK 001

PERIODO: DEL 16 **AL** 18 **DE** 03 **2023**

	ÍTEM	DIAS	LUN.			MAR.			MIER.			JUEV. 16-03			VIER. 17-03			SAB. 18-03			DOM.		
		HORAS OP																					
		Estado	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
	Llantas en buen estado											✓			✓			✓					
	Ejes en buen estado (Sin torceduras)											✓			✓			✓					
TROMPO	Estructura de soporte en buena condición											✓			✓			✓					
	* Balinera y bujes de rotación											✓			✓			✓					
	* Mecanismo de giro para vaciado											✓			✓			✓					
	* Palanca de giro para vaciado											✓			✓			✓					
	* Seguro en buen estado											✓			✓			✓					
	Corona de rotación del trompo											✓			✓			✓					
	Extintor de incendios 5 lbs PQS											✓			✓			✓					
ESTADO	Patas de anclaje en buenas condiciones											✓			✓			✓					
MECÁNICO	*Motor en buena condicion											✓			✓			✓					
	Tubo de escape en buena condicion											✓			✓			✓					
	Estado de pasadores (bastidor)											✓			✓			✓					
	Resguardos correas motor.											✓			✓			✓					
	Resguardos mecanismos de giro trompo											✓			✓			✓					
	Tapa del motor con seguro											✓			✓			✓					
	Clutch de giro del trompo											✓			✓			✓					
	Corona de arranque del motor											✓			✓			✓					
	Control de fugas de combustible											✓			✓			✓					
	Control de fugas hidraulicas											✓											
OTROS	OBSERVACIONES:																						

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si ☐ **no** ☒ **Fecha de Corrección:**

Cristian

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL **MEZCLADOR CONCRETO TIPO TROMPO**	Codigo: FT- 025 Version: 01 Fecha: 31/03/2023 Pagina: 1-1

PLACAS No. — MODELO: 2022. MARCA: —

INSPECCIONADO POR: Andres LA. LOCALIZACION: Elkin pizano 40. EQUIPO: 001

PERIODO: DEL 01 AL 04 DE 03 2023

	ÍTEM	DIAS	LUN.			MAR.			MIER.			JUEV.			VIER.			SAB.			DOM.		
		HORAS OP																					
		Estado	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
	Llantas en buen estado								✓			✓			✓			✓					
	Ejes en buen estado (Sin torceduras)								✓			✓			✓			✓					
TROMPO	Estructura de soporte en buena condición																						
	* Ballnera y bujes de rotación								✓			✓			✓			✓					
	* Mecanismo de giro para vaciado								✓			✓			✓			✓					
	* Palanca de giro para vaciado								✓			✓			✓			✓					
	* Seguro en buen estado								✓			✓			✓			✓					
	Corona de rotación del trompo								✓			✓			✓			✓					
	Extintor de incendios 5 lbs PQS								✓			✓			✓			✓					
ESTADO	Patas de anclaje en buenas condiciones								✓			✓			✓			✓					
MECÁNICO	*Motor en buena condicion								✓			✓			✓			✓					
	Tubo de escape en buena condicion								✓			✓			✓			✓					
	Estado de pasadores (bastidor)								✓			✓			✓			✓					
	Resguardos correas motor.								✓			✓			✓			✓					
	Resguardos mecanismos de giro trompo								✓			✓			✓			✓					
	Tapa del motor con seguro								✓			✓			✓			✓					
	Clutch de giro del trompo								✓			✓			✓			✓					
	Corona de arranque del motor								✓			✓			✓			✓					
	Control de fugas de combustible								✓			✓			✓			✓					
	Control de fugas hidraulicas								✓			✓			✓			✓					
OTROS	OBSERVACIONES:																						

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si ☐ no ☒ Fecha de Corrección: —

Andres LA.

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL **MEZCLADOR CONCRETO TIPO TROMPO**	Codigo: FT- 025 Version: 01 Fecha: 31/03/2023 Pagina: 1-1

PLACAS No. ——— **MODELO:** 2022 **MARCA:** ———

INSPECCIONADO POR: **LOCALIZACION:** El Rincón Patalargo. **EQUIPO:** 001

PERIODO: DEL 07 **AL** 11 **DE** 03 **20**23

	ÍTEM	DIAS	LUN.			MAR.			MIER.			JUEV.			VIER.			SAB.			DOM.		
		HORAS OP																					
		Estado	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
	Llantas en buen estado					✓			✓			✓			✓			✓					
	Ejes en buen estado (Sin torceduras)					✓			✓			✓			✓			✓					
TROMPO	Estructura de soporte en buena condición					✓			✓			✓			✓			✓					
	* Balinera y bujes de rotación					✓			✓			✓			✓			✓					
	* Mecanismo de giro para vaciado					✓			✓			✓			✓			✓					
	* Palanca de giro para vaciado					✓			✓			✓			✓			✓					
	* Seguro en buen estado					✓			✓			✓			✓			✓					
	Corona de rotación del trompo					✓			✓			✓			✓			✓					
	Extintor de incendios 5 lbs PQS					✓			✓			✓			✓			✓					
																		✓					
ESTADO	Patas de anclaje en buenas condiciones					✓			✓			✓			✓			✓					
MECÁNICO	*Motor en buena condicion					✓			✓			✓			✓			✓					
	Tubo de escape en buena condicion					✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de pasadores (bastidor)					✓			✓			✓			✓			✓					
	Resguardos correas motor.					✓			✓			✓			✓			✓					
	Resguardos mecanismos de giro trompo					✓			✓			✓			✓			✓					
	Tapa del motor con seguro					✓			✓			✓			✓			✓					
	Clutch de giro del trompo					✓			✓			✓			✓			✓					
	Corona de arranque del motor					✓			✓			✓			✓			✓					
	Control de fugas de combustible					✓			✓			✓			✓			✓					
	Control de fugas hidraulicas					✓			✓			✓			✓			✓					
OTROS	OBSERVACIONES:																						

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si ☐ **no** ☒ **Fecha de Corrección:** ———

Apóliza LA.

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL **MEZCLADOR CONCRETO TIPO TROMPO**	Codigo: FT- 025 Version: 01 Fecha: 31/03/2023 Pagina: 1-1

PLACAS No. — MODELO: 2022 MARCA: —

INSPECCIONADO POR: Angelica L.A. LOCALIZACION: Elkin patarroyo. EQUIPO: 001

PERIODO: DEL 13 AL 18 DE 03 2023

	ÍTEM	DIAS	LUN.			MAR.			MIER.			JUEV.			VIER.			SAB.			DOM.		
		HORAS OP																					
		Estado	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
	Llantas en buen estado		✓			✓			✓			✓			✓								
	Ejes en buen estado (Sin torceduras)		✓			✓			✓			✓			✓								
TROMPO	Estructura de soporte en buena condición		✓			✓			✓			✓			✓								
	* Balinera y bujes de rotación		✓			✓			✓			✓			✓								
	* Mecanismo de giro para vaciado		✓			✓			✓			✓			✓								
	* Palanca de giro para vaciado		✓			✓			✓			✓			✓								
	* Seguro en buen estado		✓			✓			✓			✓			✓								
	Corona de rotación del trompo		✓			✓			✓			✓			✓								
	Extintor de incendios 5 lbs PQS		✓			✓			✓			✓			✓								
ESTADO	Patas de anclaje en buenas condiciones		✓			✓			✓			✓			✓								
MECÁNICO	*Motor en buena condicion		✓			✓			✓			✓			✓								
	Tubo de escape en buena condicion		✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de pasadores (bastidor)		✓			✓			✓			✓			✓								
	Resguardos correas motor.		✓			✓			✓			✓			✓								
	Resguardos mecanismos de giro trompo		✓			✓			✓			✓			✓								
	Tapa del motor con seguro		✓			✓			✓			✓			✓								
	Clutch de giro del trompo		✓			✓			✓			✓			✓								
	Corona de arranque del motor		✓			✓			✓			✓			✓								
	Control de fugas de combustible		✓			✓			✓			✓			✓								
	Control de fugas hidraulicas		✓			✓			✓			✓											
OTROS	OBSERVACIONES:																						

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si ☐ no ☒ Fecha de Corrección:

Angelica

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL **MEZCLADOR CONCRETO TIPO TROMPO**	Codigo: FT- 025 Version: 01 Fecha: 31/03/2023 Pagina: 1-1

PLACAS No. Na **MODELO:** Na. **MARCA:** Na.

INSPECCIONADO POR: Elainas Redondo. **LOCALIZACION:** Jesus nazareth. **EQUIPO:** 0-001.

PERIODO: DEL 1 **AL** 4 **DE** 03 **20**23

	ÍTEM	DIAS	LUN.			MAR.			MIER.			JUEV.			VIER.			SAB.			DOM.		
		HORAS OP																					
		Estado	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
	Llantas en buen estado		B			B			B			B			B			B					
	Ejes en buen estado (Sin torceduras)		B			B			B			B			B			B					
TROMPO	Estructura de soporte en buena condición		B			B			B			B			B			B					
	* Balinera y bujes de rotación		B			B			B			B			B			B					
	* Mecanismo de giro para vaciado		B			B			B			B			B			B					
	* Palanca de giro para vaciado		B			B			B			B			B			B					
	* Seguro en buen estado		B			B			B			A			B			B					
	Corona de rotación del trompo		B			B			B			B			B			B					
	Extintor de incendios 5 lbs PQS		B			B			B			B			B			B					
ESTADO	Patas de anclaje en buenas condiciones		B			B			B			B			B			B					
MECÁNICO	*Motor en buena condicion		B			B			B			B			B			A					
	Tubo de escape en buena condicion		B			B			B			B			B			B					
	Estado de pasadores (bastidor)		B			B			B			B			B			B					
	Resguardos correas motor.		B			B			B			B			B			B					
	Resguardos mecanismos de giro trompo		B			B			B			B			B			B					
	Tapa del motor con seguro		B			B			B			B			B			B					
	Clutch de giro del trompo		B			B			B			B			B			B					
	Corona de arranque del motor		B			B			B			B			B			B					
	Control de fugas de combustible		B			B			B			B			B			B					
	Control de fugas hidraulicas		B			B			B			B			B			B					
OTROS	OBSERVACIONES:																						

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si ☐ **no** ☑ **Fecha de Corrección:**

3261053?

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES: Inspeccion preventiva

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL **MEZCLADOR CONCRETO TIPO TROMPO**	Codigo: FT- 025 Version: 01 Fecha: 31/03/2023 Pagina: 1-1

PLACAS No. N/a **MODELO:** N/A **MARCA:** U.

INSPECCIONADO POR: Elvinas Redondo **LOCALIZACION:** Jesus Nazareth. **EQUIPO:** C-001

PERIODO: DEL 20 **AL** 25 **DE** 03 **2023**

	ÍTEM	DIAS	LUN.			MAR.			MIER.			JUEV.			VIER.			SAB.			DOM.		
		HORAS OP	8			8			8			8			8			8					
		Estado	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
	Llantas en buen estado		B			B			B			B			B			B					
	Ejes en buen estado (Sin torceduras)		B			B			B			B			B			B					
TROMPO	Estructura de soporte en buena condición		B			B			B			B			B			B					
	* Balinera y bujes de rotación		B			B			B			B			B			B					
	* Mecanismo de giro para vaciado		B			B			B			B			B			B					
	* Palanca de giro para vaciado		B			B			B			B			B			B					
	* Seguro en buen estado		B			B			B			B			B			B					
	Corona de rotación del trompo		B			B			B			B			B			B					
	Extintor de incendios 5 lbs PQS		B			B			B			B			B			B					
ESTADO	Patas de anclaje en buenas condiciones		B			B			B			B			B			B					
MECÁNICO	*Motor en buena condicion		B			B			B			B			B			B					
	Tubo de escape en buena condicion		B			B			B			B			B			B					
	Estado de pasadores (bastidor)		B			B			B			B			B			B					
	Resguardos correas motor.		B			B			B			B			B			B					
	Resguardos mecanismos de giro trompo		B			B			B			B			B			B					
	Tapa del motor con seguro		B			B			B			B			B			B					
	Clutch de giro del trompo		B			B			B			B			B			B					
	Corona de arranque del motor		B			B			B			B			B			B					
	Control de fugas de combustible		B			B			B			B			B			B					
	Control de fugas hidraulicas		B			B			B			B			B			B					
OTROS	OBSERVACIONES:																						

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si ☐ **no** ☒ **Fecha de Corrección:**

Elvinas Redondo de Sierra.

NOMBRE/APELLIDOS 32610933.

OBSERVACIONES: Inspección preventiva

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL **MEZCLADOR CONCRETO TIPO TROMPO**	Codigo: FT- 025 Version: 01 Fecha: 31/03/2023 Pagina: 1-1

PLACAS No. Nu. **MODELO:** Nu **MARCA:** NA

INSPECCIONADO POR: Elvira Redondo - **LOCALIZACION:** Jesus. Nazareth. **EQUIPO:** C-001

PERIODO: DEL 13 **AL** 18 **DE** 03 **20**23

	ÍTEM	DIAS	LUN.			MAR.			MIER.			JUEV.			VIER.			SAB.			DOM.		
		HORAS OP																					
		Estado	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
	Llantas en buen estado		B			B			B			B			B			B					
	Ejes en buen estado (Sin torceduras)		B			B			B			B			B			B					
TROMPO	Estructura de soporte en buena condición		B			B			B			B			B			B					
	* Balinera y bujes de rotación		B			B			B			B			B			B					
	* Mecanismo de giro para vaciado		B			B			B			B			B			B					
	* Palanca de giro para vaciado		B			B			B			B			B			B					
	* Seguro en buen estado		B			B			B			B			A			B					
	Corona de rotación del trompo		B			B			B			B			A			B					
	Extintor de incendios 5 lbs PQS		B			B			B			B			B			B					
			B			B			B			B			B			B					
ESTADO	Patas de anclaje en buenas condiciones		B			B			B			B			B			B					
MECÁNICO	*Motor en buena condicion		B			B			B			B			B			B					
	Tubo de escape en buena condicion		B			B			B			B			B			B					
	Estado de pasadores (bastidor)		B			B			B			B			B			B					
	Resguardos correas motor.		B			B			B			B			B			B					
	Resguardos mecanismos de giro trompo		B			B			B			B			B			B					
	Tapa del motor con seguro		B			B			B			B			B			B					
	Clutch de giro del trompo		B			B			B			B			A			B					
	Corona de arranque del motor		B			B			B			B			B			B					
	Control de fugas de combustible		B			B			B			B			B			B					
	Control de fugas hidraulicas		B			B			B			B			B			B					
OTROS	OBSERVACIONES:																						

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si ☐ **no** ☑ **Fecha de Corrección:**

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES: Inspeccion preventiva

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL **MEZCLADOR CONCRETO TIPO TROMPO**	Codigo: FT- 025 Version: 01 Fecha: 31/03/2023 Pagina: 1-1

PLACAS No. Nu **MODELO:** Nu **MARCA:** Nu

INSPECCIONADO POR: Elvira Redondo **LOCALIZACION:** Ja **EQUIPO:** C-001

PERIODO: DEL 06 **AL** 11 **DE** 03 **2023**

	ÍTEM	DIAS	LUN.			MAR.			MIER.			JUEV.			VIER.			SAB.			DOM.		
		HORAS OP																					
		Estado	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
	Llantas en buen estado		B			B			B			B			B			B					
	Ejes en buen estado (Sin torceduras)		B			B			B			B			B			B					
TROMPO	Estructura de soporte en buena condición		B			B			B			B			B			B					
	* Balinera y bujes de rotación		B			B			B			B			B			B					
	* Mecanismo de giro para vaciado		B			B			B			B			B			B					
	* Palanca de giro para vaciado		B			B			B			B			B			B					
	* Seguro en buen estado		B			B			B			B			B			B					
	Corona de rotación del trompo		B			B			B			B			B			B					
	Extintor de incendios 5 lbs PQS		B			B			B			B			B			B					
ESTADO	Patas de anclaje en buenas condiciones		B			B			B			B			B			B					
MECÁNICO	*Motor en buena condicion		B			B			B			B			B			B					
	Tubo de escape en buena condicion		B			B			B			B			B			B					
	Estado de pasadores (bastidor)		B			B			B			B			B			B					
	Resguardos correas motor.		B			B			B			B			B			B					
	Resguardos mecanismos de giro trompo		B			B			B			B			B			B					
	Tapa del motor con seguro		B			B			B			B			B			B					
	Clutch de giro del trompo		B			B			B			B			B			B					
	Corona de arranque del motor		B			B			B			B			B			B					
	Control de fugas de combustible		B			B			B			B			B			B					
	Control de fugas hidraulicas		B			B			B			B			B			B					
OTROS	OBSERVACIONES:																						

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si ☐ **no** ☐ **Fecha de Corrección:**

NOMBRE/APELLIDOS 3261052?

OBSERVACIONES: Inspección preoperativa

INSPECCIÓN DE PULIDORA

CONSORCIO EDUCATIVO ESTATAL
NIT 901.638.039

INSPECCIÓN PULIDORA

Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-002-2021	

PROYECTO: Remodelación Idecabet MARCA: HILTI

TIPO DE EQUIPO: Pulidora . PERIODO: del 01 al 04 de marzo.

FECHA DE INSPECCION: 01-03-23 RESPONSABLE DE INSPECCION: Angélica LA

NOMBRE OPERADOR: Alexander ramírez. J



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

OBSERVACIONES

Firma: Angélica LA

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.436.039

INSPECCIÓN PULIDORA

Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-002-2021	

PROYECTO: Bonvivir 2 Jornada MARCA: HILTI

TIPO DE EQUIPO: Pulidora PERIODO: del 06 al 11 de marzo.

FECHA DE INSPECCION: 07-03-23 RESPONSABLE DE INSPECCION: Angelica LA

NOMBRE OPERADOR: Alexander Ramirez.



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

OBSERVACIONES

Firma: Angelica LA

CONSORCIO EDUCATIVO CENTRAL
NIT 901.638.239

INSPECCIÓN PULIDORA

Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-002-2021	

PROYECTO: Comunero 7 de Abril MARCA: HITI

TIPO DE EQUIPO: Pulidora PERIODO: del 13 al 18 de marzo.

FECHA DE INSPECCION: 15-03-23 RESPONSABLE DE INSPECCION: Angelica LA.

NOMBRE OPERADOR: Martin Cerpa.



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

OBSERVACIONES

Firma: Angelica LA

CONSORCIO EDUCATIVO CAPITAL
NIT 901.636.239

INSPECCIÓN PULIDORA

Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-002-2021	

PROYECTO: Comuneros 7 ABC MARCA: HILTI

TIPO DE EQUIPO: Pulidora. PERIODO: del 20 al 24 de marzo

FECHA DE INSPECCION: 20-03-23 RESPONSABLE DE INSPECCION: Angelica LA.

NOMBRE OPERADOR: Juan manuel R.



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

OBSERVACIONES

Firma: Angelica LA.

INSPECCIÓN PULIDORA

Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-002-2021	

PROYECTO: REWEN **MARCA:** DWALT

TIPO DE EQUIPO: Pcoplegaiqal **PERIODO:** 01 Marzo /2023 - 04/03/23

FECHA DE INSPECCION: 01/03/23 **RESPONSABLE DE INSPECCION:** Cmedyp.

NOMBRE OPERADOR: Rafael C.



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

OBSERVACIONES:

Equipo Apto Para su uso, mediante su respectiva Preoperacional.

Inspeccionado por: Cmedyp **Cargo:** Analista SST **Firma:** Cmedyp

INSPECCIÓN PULIDORA

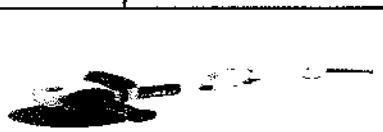
Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-002-2021	

PROYECTO: REVUEN MARCA: D'WALT Pulidora.

TIPO DE EQUIPO: Pedestal PERIODO: 6/03/23 — 11/03/2023.

FECHA DE INSPECCION: 09/03/23 RESPONSABLE DE INSPECCION: Cuadro P

NOMBRE OPERADOR: Rafael C.



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

OBSERVACIONES:

Equipo Apto para su adecuado uso

Inspeccionado por: Cuadro P

Cargo: Analista SST

Firma: Cuadro P

INSPECCIÓN PULIDORA

Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-002-2021	

PROYECTO: RECUP MARCA: DWALT Pulidora

TIPO DE EQUIPO: Preoperacional PERIODO: 13-14 Marzo /2023

FECHA DE INSPECCION: 13/03/23 RESPONSABLE DE INSPECCION: Cuadro

NOMBRE OPERADOR: Rafael C



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

OBSERVACIONES:

Apto para su uso

Inspeccionado por: Cuadro

Cargo: Analista SST

Firma: Cuadro

INSPECCIÓN PULIDORA

Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-002-2021	

PROYECTO: CARO **MARCA:** BOSCH

TIPO DE EQUIPO: Pulidora **PERIODO:** Marzo 20-25.

FECHA DE INSPECCION: 26/03. **RESPONSABLE DE INSPECCION:**

NOMBRE OPERADOR: Yezid D.



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

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Mindy Delgado **Firma:**

Cargo: Auxiliar SST

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.639.039

INSPECCIÓN PULIDORA

Version: 00	
Fecha de Elaboracion: Octubre 2021	
FT-002-2021	

PROYECTO: ELKA PATRIOTAS MARCA: DEWAIT.

TIPO DE EQUIPO: PULIDORA. PERIODO: del 01 al 04 de marzo.

FECHA DE INSPECCION: 01-03-28 RESPONSABLE DE INSPECCION: Agudelo L.A

NOMBRE OPERADOR: Edwin Lopez.



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

OBSERVACIONES

Firma: Agudelo LA

CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL
NIT 901.638.339

INSPECCIÓN PULIDORA

Version: 00
Fecha de Elaboracion: Octubre 2021
FT-002-2021

PROYECTO: Elkin Restrepo MARCA: Dewalt.

TIPO DE EQUIPO: Pulidora PERIODO: del 02 21 al 1 de marzo

FECHA DE INSPECCION: 08-03-23 RESPONSABLE DE INSPECCION: Apolinar LA

NOMBRE OPERADOR: Edwin Lopez.



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

OBSERVACIONES

Firma: Apolinar LA

INSPECCIÓN PULIDORA

Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-002-2021	

PROYECTO: El Progreso MARCA: Dewalt

TIPO DE EQUIPO: Pulidora PERIODO: del 8 al 18 de marzo.

FECHA DE INSPECCION: 14-03-23 RESPONSABLE DE INSPECCION: Angelica Lagares

NOMBRE OPERADOR: Edwin.



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

OBSERVACIONES

Firma: Angelica LA.

COLEGIO EDUCATIVO MUNICIPAL
NIT 901.639.039

INSPECCIÓN PULIDORA

Version: 00	
Fecha de Elaboracion: Octubre 2021	
FT-002-2021	

PROYECTO: Elkin Restrepo MARCA: Dewalt.

TIPO DE EQUIPO: Pulidora. PERIODO: del 21 al 24 de marzo.

FECHA DE INSPECCION: 21-03-23 RESPONSABLE DE INSPECCION: Andrea LA.

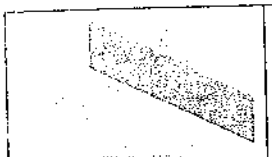
NOMBRE OPERADOR: Edwin.



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

OBSERVACIONES

Firma: Andrea LA



INSPECCIÓN PULIDORA

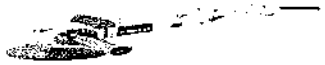
Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn. febrero 2023	
FT-002-2023	

PROYECTO: Colegio Mayor MARCA: DeWalt

TIPO DE EQUIPO: Pulidora PERIODO: Marzo 1 - al 4 Marzo

FECHA DE INSPECCION: 3 Marzo RESPONSABLE DE INSPECCION: Melissa Galas

NOMBRE OPERADOR: Harry



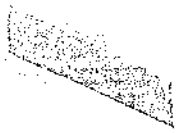
DESCRIPCIÓN	ESTADO B	ESTADO M	OBSERVACIONES
ESTADO DE LA GUARDA DE SEGURIDAD	✓		
CABEZA DEL DISCO A UTILIZAR	✓		
DISCO ADECUADO A UTILIZAR	✓		
ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
ESTADO TOMA CORRIENTE EXTENSION (SI APLICA)	✓		
ESTADO ENCHUFE DE CONEXIÓN EXTENSION (SI APLICA)	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Melissa Galas

Cargo: Apoyo SST

Firma: Melissa Galas



INSPECCIÓN PULIDORA

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

PROYECTO: Colegio Abayor MARCA: DeWalt

TIPO DE EQUIPO: PERIODO: 6 Marzo al 11 Marzo

FECHA DE INSPECCION: / RESPONSABLE DE INSPECCION: Melissa Gelis

NOMBRE OPERADOR: Harry



DESCRIPCIÓN	ESTADO B	ESTADO M	OBSERVACIONES
[illegible] DE LA GUARDA DE SEGURIDAD	✓		
LIMPIEZA DEL DISCO A UTILIZAR	✓		
DISCO ADECUADO A UTILIZAR	✓		
ESTADO DEL MANGO DE ESTABILIDAD	✓		
FIJACIÓN DE LA SIERRA	✓		
[illegible] DE CONEXIÓN	✓		
[illegible] DE CONEXIÓN	✓		
[illegible]	✓		
[illegible] CONTROL DE ACELERACION MOTOR	✓		
[illegible] A CARCAZA	✓		
[illegible] GENERAL DEL EQUIPO	✓		
[illegible] EXTENSION ELECTRICA	✓		
[illegible] SOPORTE DISCO	✓		
[illegible] TOMA CORRIENTE EXTENSION (SI APLICA)	✓		
ESTADO ENCHUFE DE CONEXIÓN EXTENSION (SI APLICA)	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Melissa Gelis Firma: Melissa Gelis

Cargo: Apoyo SST

INSPECCIÓN PULIDORA

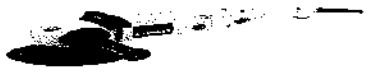
Version: 00	
Fecha de Elaboraciopn: Octubre 2021	
FT-002-2021	

PROYECTO: Colegio Integrado **MARCA:** Incco

TIPO DE EQUIPO: pulidora. **PERIODO:** 20 al 25 de marzo del 2023

FECHA DE INSPECCION: 23-03-2023 **RESPONSABLE DE INSPECCION:** Jorge S.

NOMBRE OPERADOR: Miguel Gamarra



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

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Jorge Saboscal

Cargo: SST

Firma: Jorge Saboscal

INSPECCIÓN DE TRONZADORA

7 de Abril

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

EQUIPO:	Tronzadora.	MARCA	DEWALT	MODELO	2022	FT-055.
INSPECCIONÓ:	Angelica IA	SEMANA DEL:	01-03-23	AL:	04-03-23	

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





PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: SI ☐ NO ☐ Fecha de corrección: _____

Nombre del contratista: _____

OBSERVACIONES:

Angelica IA

FIRMA

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

EQUIPO:	Tronzadora	MARCA	DEWALT	MODELO	2022.	FT-055.
INSPECCIONÓ:	Angelica LA.	SEMANA DEL:	06-03-23	AL:	11-03-23	

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





PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: SI [ ] NO [ ] Fecha de corrección: _____

Nombre del contratista: _____

OBSERVACIONES:

Angelica LA

FIRMA

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

EQUIPO:	Tronzadora	MARCA	DEWALT	MODELO	2022	FT-055.
INSPECCIONÓ:	Angélica LA	SEMANA DEL:	13-03-23	AL:	18-03-23	

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





PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: SI ☐ NO ☐ Fecha de corrección: _____

Nombre del contratista: _____

OBSERVACIONES:

Angélica LA

FIRMA

7 de Abril

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

EQUIPO:	Tron zadora	MARCA	DEWALT	MODELO	2022	FT-055.
INSPECCIONÓ:	Angelica LA.	SEMANA DEL:	20-03-2023	AL:	21-03-2023	

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





PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

Nombre del contratista: _____

OBSERVACIONES:

Angelica LA

FIRMA

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

EQUIPO:	Tronzadora	MARCA	Otwalt	MODELO		FT-055.
INSPECCIONÓ:	Cuadros	SEMANA DEL:	01 Marzo	AL:	04 Marzo	

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





PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: SI ☐ ☐ Fecha de corrección: _____

Nombre del contratista: Stick.

OBSERVACIONES:

Cuadros

FIRMA

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

EQUIPO:	Tronzadora	MARCA	Stark	MODELO		FT-055.
INSPECCIONÓ:	Cerdeño	SEMANA DEL:	06-Mar 20	AL:	11-Mar 20	

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





PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: SI ☐ NO ☐ Fecha de corrección: _____

Nombre del contratista: Stark

OBSERVACIONES:

Cerdeño

FIRMA

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

EQUIPO:	tronzadora	MARCA	DWALT	MODELO		FT-055.
INSPECCIONÓ:	Cuadros	SEMANA DEL:	13 Marzo	AL:	18 Marzo.	

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





PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: SI [ ] NO [ ] Fecha de corrección: _____

Nombre del contratista: Stick.

OBSERVACIONES:

Cuadros

FIRMA

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

EQUIPO:	Tronzadora	MARCA	DEWALT.	MODELO	2023.	FT-055.
INSPECCIONÓ:	Angelica LA.	SEMANA DEL:	01-03-2023	AL:	04-03.	

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





PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: SI ☐ D ☐ Fecha de corrección: _____

Nombre del contratista: _____

OBSERVACIONES:

Angelica LA

FIRMA

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

EQUIPO:	TRONZADORA	MARCA	DEWAIT.	MODELO	2023	FT-055.
INSPECCIONÓ:	ANGÉLICA LA	SEMANA DEL:	07-03-2023	AL:	11-03	

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





PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: SI [ ] NO [ ] Fecha de corrección: _____

Nombre del contratista: _____

OBSERVACIONES:

Angélica LA

FIRMA

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

EQUIPO:	Tronzadora	MARCA	DEWALT.	MODELO	2023.	FT-055.
INSPECCIONÓ:	Angelica M.	SEMANA DEL:	13-03-2023	AL:	18-03.	

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





PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

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

Nombre del contratista: _____

OBSERVACIONES:

Angelica M.

FIRMA

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

EQUIPO:	TRONZADORA.	MARCA	DEWALT	MODELO	2023.	FT-055.
INSPECCIONÓ:	APOLICA LA	SEMANA DEL:	21-03-2023	AL:	24-03.	

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





PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: SI ☐ ☐ Fecha de corrección: _____

Nombre del contratista: _____

OBSERVACIONES:

APOLICA LA.

FIRMA

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

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

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

Lugar:	colegio Mayor	Área:	
Descripción del trabajo:	Desmonte puertas y ventana y organizacdescombro		
Nombre Contratista:	M16 ingenieria		
Fecha de emision:	09 marzo	Fecha de cierre:	11 de Marzo
Hora Inicio:	7:00 AM	Hora de Final:	5:00PM

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

martillo, mona, pinza pala, carretilla

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área		✓		Los trabajadores refieren estar bien de salud para			
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.			
Existe suficiente iluminacion en el área, ofrece buena visibilidad	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal especificos para el área y la tarea.			
Existe suficiente Ventilacion.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.			
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajos 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 ejecucion del trabajo están tomando medicamentos que los inhabilitien para realizar el trabajo asignado			
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad				Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			
Area sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.				Se requiere la presencia de una persona del áreade HSEQ o un observador permanente durante la ejecucion del trabajo.			

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

Riesgo explosión	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SP	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Electrico	NO	Golpeado por	SP	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caida de objetos	SP	Golpeado contra	SP	Presencia de animales	NO
Caida a nivel	SP	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	NO
Caida a diferente nivel	SP	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposicion 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	SP
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de particulas	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	NO	Desenergizar la fuente de energia	NO
Obtener permisos	NO	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No trabajo hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	NO	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SP	Seleccionar herramientas en buen estado	SP	Colocar cable a tierra	NO
No comer, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	NO
Drenar lineas y depositos	NO	Limpiar el área	SP	Colocar advertencias	NO
Aislar la valvulas antiderrame	SP	Tener a la mano fichas técnicas	NO	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SP	Nivelar y amarrar andamios	SP	Parquearse en lugar apropiado	NO
Evitar estrupo	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	SP	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SP
Botas de seguridad dielectricas	SP	Ropa o uniforme de trabajo	SP	Guante nitrilo G80	NO

Peto/bata de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SP	Arnes	SP	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	SP		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____ NO X N/A___

¿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
Se realizara charla	Riesgo cardiaco	Utilizar Uniforme	SP	en obra
Inducción de carga	Ruido	EPP		
Inspección del Area.	Riesgo Biomecanico	Pausas activas.		
→ Desmonte de puerta y ventana	Riesgo Quimico Riesgo locativo	EPP tapabocas		
→ Organización de Escombro.		-Organización del Area.		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Harry Horach	72022126	maestro	Harri S
2	Adalberto Martinez	7223908	ayudante	ADM
3	Juan David de leon	1047041571	ayudante	JD
4	tocco del cerro	92179284	oficial	[illegible]
5	Jordan Moreno	1052443176	ayudante	[illegible]
6	Rafael Aguirre	1052943408	ayudante	Rafael
7	Milena torres	27600595	ayudante	[illegible]
8	Jose Santa Maria	72202117 10	ayudante	Santa Maria
9	Jefreyd Ruiz cantillo	1007852505	ayudante	[illegible]
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 empresa.

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Melissa Gallo Abuchero
CARGO:	Apoyo de SST
FIRMA:	Melisa

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Adela Miranda Uribe
CARGO:	Prof. SST.
FIRMA:	[illegible]

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Melissa Gallo
CARGO:	Apoyo
FIRMA:	Melisa

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 Mayor	Área:	
Descripción del trabajo:	Desmonte de ciclo para y cubierta Demolición de Muro		
Nombre Contratista:	MLG ingenieria		
Fecha de emisión:	6 Marzo	Fecha de cierre:	8 de Marzo
Hora Inicio	7:00 AM	Hora de Final:	5:00 PM

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Mona, Pinza, martillo

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

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

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

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

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	NO	Desenergizar la fuente de energía	
Obtener permisos	NO	Mantener actitud positiva	SP	Retirar el equipo del talud	
No fumar ni tener fuego	NO	Despresurizar el sistema	NO	Colocar targeta de no operar	
Usar los EPP	SP	Seleccionar herramientas en buen estado	SP	Colocar cable a tierra	
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	
Demarcaciones y depositos	NO	Limpiar el área	SP	Colocar advertencias	
Andar a velocidad limite no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	NO	Usar recipientes para aceites /Combustibles	
Usar escaleras aprobadas y en buen estado	SP	Nivelar y amarrar andamios	SP	Parquearse en lugar apropiado	
Cerrar 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	SP	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SP
Botas de seguridad dieléctricas	SP	Ropa o uniforme de trabajo	SP	Guante nitrilo G80	NO

Pantalla de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SI	Arnes	SI	Guantes de nitrilo G40	NO
Gafas de seguridad	SI	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	SI		
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 X N/A___

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____ NO X 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
Se realiza charla de seguridad	Riesgo caida Riesgo Físico	Utilizacion andamio antideslizante	SI	en la obra
Ispencion de area trabajo	Ruido	EPP para trabajo en		
Desmonte de celoraso	Riesgo Biomecanico.	Ottura		

TRABAJADORES

N	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Jefreud	1001852505	ayudante	
2	Harry Morock	7-202126	maestro	Harris
3	Adalgiza Martinez	7-223908	Ayudante	AD
4	Jhon david leon	1047041571	ayudante	JD
5	todesco del Carmen	9277 0084	ayudante	
6	Jordan Moreno	1052443170	ayudante	
7	Rafael Aguirre	1052443408	ayudante	Rafael
8	Milena torres	27-600695	ayudante	
9	Jose Santa Maria	7-220-1286	ayudante	Santa Maria
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Melissa Gallo Caballero
CARGO:	apoyo SST
FIRMA:	Melissa Gallo C

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Adela Miranda Cuinte
CARGO:	Prof. SST.
FIRMA:	Coordinanda

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Melissa Gallo
CARGO:	Apoyo SST
FIRMA:	Melissa G.

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 Mayor — Area:

Descripción del trabajo: Desmonte de lamparas de cielo raso Bloque 1 y 4 de

Nombre Contratista: M16 Ingenieria y

Fecha de emisión:	Marzo 1/2023	Fecha de cierre:	4 de Marzo 2023
Hora Inicio:	7:00 AM	Hora de Final:	5:00 PM

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Martillo, Pinza.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.		✓		Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Area de trabajo amplia y ventilada.	✓			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.	✓		
Tiempo adecuado Ventilación	✓			Los trabajadores cuentan con líquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran fuentes potenciales 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 el 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 trabajos realizados en el área de trabajo se encuentran debidamente señalizados y cuentan con observación y de seguridad	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado con esta autorización.	✓		
Describa el plan de trabajo seguro 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

Trabajo en alturas	NO	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con microcelulares	NO
Caminos Irregulares	NO	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caídas de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	NO
Caídas a nivel	SI	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	NO
Caídas al mismo nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Atrapamiento partes, herramientas o equipos	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	SI
Estallido o explosión	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO
Contacto	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Explosión	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SI
Apuntalamiento	NO	Asfalto	NO		

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

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	NO	Desenergizar la fuente de energía	NO
Aislar peatones	NO	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del lugar	NO
Bloquear con barreras físicas	NO	Despresurizar el sistema	NO	Colocar tarjeta de no operar	NO
Uso de EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	NO
Ventilación forzada	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	NO
Orden limpieza y señalización	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	NO
Contar con extintor apropiado	NO	Tener a la mano fichas técnicas	NO	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y arriostrar 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	SI	Guantes para soldador	NO
Extintor de incendios	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad con puntera	SI	Bota o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo GBC	NO

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____ NO___ N/A___

¿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
Se realiza charla diaria	Riesgo caida	Uso de andamio	ST	Obra
*Inspección del Area	Riesgo mecanico	Utilización de herramienta adecuada		
* pesarme de techo.	Riesgo locativo	-Utilización de EPP		
	Riesgo Biomecanico.	-Charla de seguridad.		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Harris	72.022.126	maestro	Harris
2	Adalberto	7223908	Ayudante	ADA
3	Oscar	1052943170	ayudante	
4	Rafael	1052943408	ayudante	Rafael
5	Juan david	1064704691	ayudante	JD
6	tavo	4217909	oficial	Tavo
7	Jefred	1001852505	ayudante	Jefred
8	Macho			Macho
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Melissa Gallis C
CARGO:	Apoyo SST
FIRMA:	Melissa

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Adela Miranda Oribe
CARGO:	Prof. SST.
FIRMA:	Adela Miranda

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Melissa Gallis C
CARGO:	Apoyo SST.
FIRMA:	Melissa

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 Mayor	Área:	
Descripción del trabajo:	Trabajo en columeta		
Nombre Contratista:	M&T Ingenieria S.A.S		
Fecha de emisión:	14 de Marzo	Fecha de cierre:	16 de Marzo
Hora Inicio:	7800 AM	Hora de Final:	5800 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	✓		
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 energias peligrosas que interfieren con el trabajoa realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		✓	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.			✓	Se requiere la presencia de una persona del áreade HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

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

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

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

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

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SI	Arnes	SI	Guantes de nitrilo G40	NO
Gafas de seguridad	SI	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	SI		
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
Inspección area de trabajo	Roído	Utilizar EPP para trabajo	SI	en la obra
Realizar charla de seguridad	Riesgo caída	Utilización andamio		
trabajando en columneta.	trabajo locativo.	Orden y Aseo		
-Orden y Aseo	Riesgo Químico Utilización de cemento.	charla de seguridad		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Henry Herch	72022126	Maestro	Harris
2	Jofred	1007852505	ayudante	
3	Adalberto	7223903	Ayudante	ADA
4	Juan David	1047041671	ayudante	JD
5	Jairo del Carmen	72184864	ayudante	
6	Jordan Moreno	1052943710	ayudante	
7	Rafael aguirre	1052943408	ayudante	Rafael
8	Mariana torres	27660695	Administrativo	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

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

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

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

CIERRE DEL ATS

FECHA Y HORA:

ENTREGA:	Melissa Gelis	RECIBE:	
CARGO:	Apoyo SST.	CARGO:	
FIRMA:	Melissa Gelis	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 Mayor	Área:	
Descripción del trabajo:	Figuración de Hierro y armada de formaleta		
Nombre Contratista:	MG Ingeniería S.A.S		
Fecha de emisión:	17 de Marzo 2023	Fecha de cierre:	18 de Marzo 2023
Hora Inicio:	7800 AM	Hora de Final:	5800 PM

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Pulidora, Taladro.

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

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

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

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

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

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

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

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SI	Arnes	SI	Guantes de nitrilo G40	NO
Gafas de seguridad	SI	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	NO		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	SI		
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
Se realizaron charlas seguridad	Riesgo caida	Utilizar candado	SI	en la obra
Inspección de los EPP	Ruido	Usar EPP de protección		
Figurado de hierro	Riesgo mecanico	charla de seguridad		
Armado de Hierro	Riesgo Fisico	Inspección de herramienta		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Juan David	1047047571	ayudante	JD
2	Diego	92176884	Oficial	
3	Jordan	1052943190	ayudante	
4	Rafael	1052943408	Ayudante	Rafael
5	Mislond	27600695	Residente.	
6	Luis Tovar	1143211947	Ayudante	Luis T.
7	Tomas Ospino	72253836	Herrero	Tomas Ospino
8	Jhon	1115277771	ayudante	Jhon
9	Anyinson	1045709883	ayudante	Anyinson
10	Jeffred	1001852503	ayudante	
11	David	72203286	Ingeniero	
12	Jose	72202171	Arquitecto	Santa Maria
13	Luis Tovar	1143211947	ayudante	Luis T.
14	Harry Horach	72022126	Ayudante	Harry
15	Avalberto martinez	7223908	Ayudante	ADA
16		72082186		
17				
18				
19				
20				

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

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

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Melissa Gelis	RECIBE:	
CARGO:	Apoyo SST	CARGO:	
FIRMA:	Melissa Gelis	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 Mayor	Área:	
Descripción del trabajo:	Armada de formaleta, fundida, columna escalerilla		
Nombre Contratista:	Mg Ingenieros SAS		
Fecha de emisión:	21 de Marzo	Fecha de cierre:	25 de Marzo
Hora Inicio:	7800 AM	Hora de Final:	5800 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	✓		
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 trabajoa realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.	✓		
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.			✓	Se requiere la presencia de una persona del áreade HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

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

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

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

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

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

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

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	SP	Arnes	SP	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	SP		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

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

¿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
Se realizaron charlas	Riesgo caida	Utilizar arnes	SP	en la obra
Inspeccion lugar	Ruido	Uso epp de Proteccion		
Armado de formaleta	Riesgo mecanico Utilizacion de herramientas. Riesgo locativo Orden y Aseo Riesgo Psicomecanico	Charla de seguridad Inspeccion de los equipos		
fundida de columneta				
Escarificación				

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Adalberto	1 [illegible] 223908	ayudante	ADB
2	Juan david leon	JD 1017641571	ayudante	JD
3	Fabio	92 129 884	oficial	Fabio
4	Jordan	1062943710	ayudante	
5	Rafael	Rafael	ayudante	Rafael
6	milena torres	27600695	Residente	
7	Jose	1001852505	ayudante	Santa Maria
8	Jenifer	1001852505	ayudante	
9	Anyinson	1046709863	ayudante	Anyinson
10	wilfoval	1143247843	ayudante	
11	tomas	92253930	Herrero	Maria Camilo
12	Jhon ortiz	1115277791	ayudante	Jhon
13	Harry Floyd	1202126	ayudante	Harry
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 compañia

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

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Melissa Gelis	RECIBE:	
CARGO:	Apoyo SST	CARGO:	
FIRMA:	melissa G.	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 Libertad	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura.		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	18-03-23	Fecha de cierre:	18-03-23
Hora Inicio:	7:30 am	Hora de Final:	5:pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Hidrolavadora, EPCC, llana, taladro.

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

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

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	NO
Obtener permisos	SI	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	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	SI	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	NO
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

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

Botas para soldador	NO
Ames	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	SI
Guantes de poliuretano G40	NO

RIESGOS AMBIENTALES

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

¿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
Desmonta laminas	caida de objetos	Auto Cuidado Advertencias	N/A	N/A
Escarificación muros	Caida de Particulas	USO Epp	Escombros	Sacos para disposicion final
Lavado de Perfiles	Caida mismo nivel (resvalon)	USO de calzado seguro	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Misael Camarra	1143138713	Oficial	Misael C
2	keider Guerrero	1143144456	ayudante	Queider guerrero
3	Jose Ariza	1045704217	Oficial	Jose Ariza
4	Franchesco Paternostro	1129503428	ayudante	Franchesco li P.
5	Luis Hernandez	72329923	Oficial	Luis Hernandez
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:	angie S.

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

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

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Angie Sabogal
CARGO:	SST
FIRMA:	angie S.

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-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:		Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento de infraestructura.		
Nombre Contratista:	Summa Eltas		
Fecha de emisión:	19-03-23	Fecha de clase:	19-03-23
Hora Inicio:	7:30 am	Hora de Final:	5:00pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Hidrolavadora, llana, taladro, cuerdas.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	X			Los trabajadores rellenan esterbian 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 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	SI			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	NO	Comunicarse a otros	SI			Desenergizar la fuente de energía	NO
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI			Retirar el equipo del taludd	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	SI	Medir contaminantes	NO			Tener a la mano el procedimiento	NO
Drenar líneas y depósitos	NO	Limpiar el área	NO			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			Purgarse en lugar apropiado	NO
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	SI				NO

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

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

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

Botas para soldador	NO
Ames	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	SI
Guantes de poliuretano G40	NO

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Desmontar laminas	caida de estructuras. y persona	uso Adecuado Epcc	N/A	N/A
Desmontar luminarias	Choques electricos	Bajar tomas.	N/A	N/A
Escarificacion muros	Caida Particulas	uso -epp	N/A	N/A
Orden y aseo	Caida de objetos	Señalizacion Auto Cuidado	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Misael Camarra	1143138713	Oficial	
2	Keider Guerrero	1143149456	ayudante	Queider guerrero
3	Jose Ariza	1045704217	Oficial	Jose Ariza
4	Franchesco Paternostro	1129503428	ayudante	Franchesco P.
5	Luis Hernandez	72329923	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 Sabogal
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Anyeis Sabogal
CARGO:	SST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Angie Sabogal
CARGO:	SST
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

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

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

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

Lugar:	Colegio Libertad	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliacion y mejoramiento infraestructura		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	20-03-23	Fecha de cierre:	20-03-23
Hora Inicio:	7:30 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.	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	Si			Contacto con sustancias peligrosas	No
Caída de objetos	Si	Golpeado por	Si		
Caída a nivel	Si	Golpeado Contra	Si	Presencia de animales	No
Caída a diferente nivel	Si	Iluminación deficiente	No	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	Si

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

Aislar el área	No	Comunicarle a otros	Si	Desenergizar la fuente de energía	N/A
Obtener permisos	Si	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	Si	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	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	Si	Polainas	No	Guantes dieléctricos	No
Botas de seguridad dieléctricas	No	Ropa o uniforme de trabajo	Si	Guante nitrilo G80	No

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

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
Desmonte puntos electricos.	Energia, peligrosa	Bajar tacos	N/A	N/A
Lavado muros	Deslizamiento de persona.	Uso botas de seguridad.	N/A	N/A
Gratidy correas	caida de persona diferente nivel	Uso EPCC	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Misael Garnarra	1143138713	Oficial	Misael G
2	Queider Guerrero	1143149456	ayudante	Queider guerrero
3	Rafael pineda	72281323	ayudante	Rafael
4	Jose Ariza	1047504217	Oficial	Jose Ariza
5	Luis Hernandez	72329923	Oficial	Luis Hernandez
6	Jesus Hernandez	1114769435	ayudante	Jesus hernandez
7	Franchescoli Paternostro	1129553428	Oficial	Franchescoli p.
8	Edier Rosellon	1002468515	ayudante	Edier rosellon
9	Aldair Oyola	1143453757	ayudante	aldair oyola
10	Alfredo Jerez	7243407	ayudante	Alfredo Jerez
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:	

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

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

Lugar:	Colegio Libertad	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Samuel Elías		
Fecha de emisión:	21-03-23	Fecha de cierre:	21-03-23
Hora Inicio:	7:30 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.	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 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	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO		
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	NO		
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	NO		
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO		
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO		
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	NO		
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	NO		
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	SI		
Volcamiento	NO	Asfixia	NO				
Atrapamiento	NO						

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

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	NO		
Obtener permisos	SI	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	SI	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	NO		
Drenar líneas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	NO		
Andar a velocidad límite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	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	SI	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	NO		
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO		

Perchera de carnaza	No
Barboquejo	X
Gafas de seguridad	X
Monogafas	
Gafas para oxicorte	
Careta de protección facial	
Careta para soldadar	

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

Guantes de carnaza	
Guantes de nitrilo G40	X
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 [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Señalizacion y uso Epp y Epec	Caida mismo nivel	Charlas	N/A	N/A
Desmonte Puntos Electricos	Choques electricos	Apagar tacos energia	N/A	N/A
Lavada de manos	caida o deslizamiento	Uso de calzado adecuado	N/A	N/A
Gratiar Correas Pintar y acabados.	Caida de particulas	Uso de EPP correspondiente	N/A	N/A
Limpieza General.	Caida mismo nivel	Auto Cuidado.	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Camarra	1143138713	Oficial obra	Miguel C.
2	Queider Guerrero	1143149456	ayudante	Queider guerrero
3	Rafael pineda	72281323	ayudante	
4	Jose Ariza	1047504217	Oficial acabado	Jose Ariza
5	Wis Hernandez	72329423	Oficial obra	Juss Hernandez
6	Jesus Hernandez	1147693635	ayudante	Jesus hernandez
7	Franchescoli paternostro	1129503428	Oficial obra	Franchescoli P.
8	Edier Rosello	1002463515	ayudante	Edier Rosello
9	Aldair Ojeda	1143453757	ayudante	aldair ojeda
10	Alfredo Jerez	72434107	ayudante	Alfredo
11	Richar peña	1042426583	Oficial electrico	Richar Peña
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
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:	angie	FIRMA:	angie

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Angie Sabogal	RECIBE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:	angie	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 Libertad	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura.		
Nombre Contratista:	Samir Ltda		
Fecha de emisión:	22-03-23	Fecha de cierre:	22-03-23
Hora Inicio:	7:30 AM	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

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

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

Aislar el área	NO		Comunicarle a otros	SI		Desenergizar la fuente de energía	NO
Obtener permisos	SI		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	SI		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	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	SI	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	NO
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

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

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
Señalizacion, uso EPP y EPCC	x caidas del mismo nivel	vorden acopilamiento	N/A	N/A
•armada andamios •Desmontes de correas	vcaida diferente Nivel	personal certificado	N/A	N/A
•mantenimiento y pintura correas. vescarificacion de muros	caida de material Particulado	USO de EPP	N/A	N/A
•escarificacion de membrana en concreto	golpes contra y con	Comunicacion y uso EPP	N/A	N/A
•limpieza general	deslizamientos en el suelo al estar Humedo	mantener limpio y ordenado el puesto de trabajo	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Misael Camarra	1143138713	Oficial obra	Misael C.
2	Reider Guerrero	1143149456	ayudante	Reider guerr
3	Rafael Pineda	72281323	ayudante	Rafael
4	Jose oliza	1147693685	oficial	Jose Anri
5	Wis Hernandez	1129503428	Oficial	Wis Hernandez
6	Jesus Hernandez	1002463515	ayudante	Jesus hernandez
7	Franches coli paternastro	1143453757	Oficial	franchescoli p.
8	Edier Roselleno	1042420583	ayudante	Edier Roselle
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:	

	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:	Colegio Libertad	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento infraestructura		
Nombre Contratista:	Samir Elias		
Fecha de emisión:	23-03-23	Fecha de cierre:	23-03-23
Hora Inicio:	7:30 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.	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	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO		
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	NO		
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	NO		
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO		
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	NO		
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO				
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Exposición a la radiación	NO		
Choque	NO			Condiciones climáticas desfavorables	NO		
Volcamiento	NO	Orden y aseo deficiente	NO				
Atrapamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	SI		

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

Aislar el área	NO	Comunicarse a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	NO		
Obtener permisos	SI	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	SI	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	NO		
Drenar líneas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	NO		
Andar a velocidad límite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	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	SI	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	NO		
Botas de seguridad dieléctricas	NO	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO		

Peto/mono de carnaza		Botas para soldador		Guantes de carnaza	
Barbiquejo		Arnes		Guantes de nitrilo G40	
Gafas de seguridad		Traje impermeable		Guantes de poliuretano G40	
Monogafas		Mangas para soldador			
Gafas para esmeril		Mascarilla material particulado			
Careta de protección facial		Mascara con filtros			
Careta para soldador		Guantes nitrilo desechable			

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
Señalizacion y uso De EPP y EPCC	* caidas del mismo Nivel	* orden acopilamiento	N/A	N/A
* armada andamios	* Caida diferente Nivel	* personal certificado	N/A	N/A
Escalificacion, Reparacion andale acero	* golpes contra y con	* uso de epp y EPCC	N/A	N/A
* Desmontaje Correa * Desmonte de vigas Externas	* caidas diferente Nivel	* Comunicacion y uso epp	N/A	N/A

TRABAJADORES

Nº	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Misael Gamarra	1143138713	oficial	Misael G.
2	Keider Guerrero	1143149456	oyudante	Keider guerrero
3	Rafael Pineda	72281323	oyudante	Rafael Pineda
4	Jose oriza	1049592127	oficial	Jose Ariza
5	luis Hernandez	72329923	oficial	Luis Hernandez
* 6	franchtes coli paternastro	1147693635	ayudante	franchescoli p.
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 debe ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE (AUTORIZADO) DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angie Sabogal
CARGO:	SST
FIRMA:	

NOMBRE DEL ATS

ENTREGA:	Angie Sabogal
CARGO:	SST.
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

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

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.239	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:	REVIVA.	Área:	Colegio.
Descripción del trabajo:	Fundida bases. y columnas		
Nombre Contratista:	STAK.		
Fecha de emisión:	20 Marzo/23.	Fecha de cierre:	20 marzo
Hora Inicio:	8:00 AM	Hora de Final:	5:00 P.M.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Espatula Pala Palustre Hexonelo Par Lote. carretilla

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

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

Fuego u explosión		Contacto con objetos corto-punzantes	✓	Contacto con hidrocarburos	
Contacto Eléctrico	✓	Golpeado por	✓	Contacto con sustancias peligrosas	✓
Caída de objetos		Golpeado Contra	✓	Presencia de animales	✓
Caída a nivel	✓	Iluminación deficiente		Mordedura de animales	✓
Caída a diferente nivel		Ventilación deficiente		Exposición a presión de fluido	
Exposición al ruido	✓	Temperaturas extremas	✓	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	
Exposición Gases, humos o vapores	✓	Exposición a vibraciones			
Espacio confinado		Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias		Exposición a la radiación	
Choque				Condiciones climáticas desfavorables	
Volcamiento		Orden y aseo deficiente	✓		
Atrapamiento		Asfixia		Proyección de partículas	✓

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

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

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

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

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

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
- Inspección de áreas, señalizar	- caídas mismo nivel Rodamiento	- Precaución necesaria	N/A	N/A
- Preparación de concreto	- Dolor lumbar - Sobre esfuerzo	- Pausas Activas	Concreto en pisos	Lugar de acopio
- Enduche pare hasta la columna	- Posturas repetitivas	- Pausas Posturales	Concreto en pisos	Zona de Aseo
	- Hallazgos Arqueológicos	- Avisar Autoridades	N/A	N/A
- orden y Aseo	- Personal Distendo en las tareas	- Autocuidado en las tareas	N/A	N/A.

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Yezid de la hoz	1143980316	aux	
2	Rafael Ci	1026487161	aux	Rafael
3	Rafael Cencate.	7164543.	Oficial	Rafael
4	Pedraza Cesar.	1048772005	aux	Alfredo.
5	Alfredo Pacheco	1048286420	aux	Cesar
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:	Cesar [illegible]	NOMBRE:	
CARGO:	Analista SST	CARGO:	
FIRMA:	Cesar	FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Cesar [illegible]	RECIBE:	
CARGO:	Analista SST	CARGO:	
FIRMA:	Cesar	FIRMA:	

CONSORCIO EDUCATIVO DIETRAL NIT 901.634.239	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 nuevo bosque.	Área:	Urbanismo
Descripción del trabajo:	Instalación de bordillo Prefabricado en el perimetro de la institución.		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	06-03-2023.	Fecha de cierre:	11-03-2023.
Hora Inicio:	07:00 A.m	Hora de Final:	05:00 P.m

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Pico, Palas, nivel, carretilla.

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

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

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	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	SI
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	SI	Proyección de partículas	SI
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

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

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

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

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

Perchera de 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
Instalación de baño portátil prefabricado en el perímetro de la institución	Riesgo publico: robo	charlas sobre el tema.	si	si
	Riesgo biologico virus y bacteria	utilización de(EPP)		
	Riesgo físico temperatura Ambiental	dotación Adecuada y		
	Riesgo biomecanico; movimiento repetitivo, postura Prolongada de pie	Hidratación pausas Activas y estiramiento		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Melvin Perez Santiago.	721918 35	Oficial	Perez
2	Cornelio Vasquez.	1049265081	ayudante	
3	Cristobal mercado M.	1143225849	Ayudante	Cristobal
4	Janer herrera calle.	1044610763	oficial.	Janer h.
5	Yefferson parra acosta	5927090	Ayudante	Yefferson.
6	ERICK HERRERA CALLE	1042426980	Ayudante	ERICK H.
7	BRANDY DOMECHT C.	7230775	Ayudante	BRANDY.
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:	Agelica Lozano.	NOMBRE:	
CARGO:	Apoyo SST	CARGO:	/
FIRMA:	Agelica LA	FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Agelica Lozano.	RECIBE:	
CARGO:	Apoyo SST	CARGO:	/
FIRMA:	Agelica LA	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 901.634.239	**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 nuevo Bosque.	Área:	Urbanismo
Descripción del trabajo:	Instalación de bordillos prefabricados en el perimetro de la institución		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	13-03-2023	Fecha de cierre:	14-03-2023
Hora Inicio:	07:00 A.m	Hora de Final:	05:00 P.m

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Pico, Palas, nivel, carretilla

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

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

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	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	SI
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	SI	Proyección de partículas	SI
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

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

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

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

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

Perchera de 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
instalación de bandillas plásticas	Riesgo biológico: virus y bacterias	utilización de EPP (mascarilla)	Si	Si
de en el perímetro de la institución	Riesgo físico: temperatura ambiental	Dotación adecuada, hidratación		
	Riesgo biomecánico: movimiento repetitivo postura prolongada de pie	Pausas activas y estiramiento		
	Riesgo público: robo	alertas sobre el tema.		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Yaner herrera calle.	1044610763	Oficial	Yaner H.
2	Emilcias Vasquez.	1049265081	Ayudante	C.V.
3	Melquin Perez Santiago	72191835	Oficial	Perez
4	ERICK HERRERA CALLE	1042724688	Ayudante	ERICK H
5	Cristobal mercado M.	1143225845	Ayudante	cristobal
6	BRANDY DOMECHI C.	73507275	Aprendiz	BRANDY.
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:	Angelica Tejares.
CARGO:	Apoyo SST.
FIRMA:	Angelica T.

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Angelica Tejares.
CARGO:	Apoyo SST.
FIRMA:	Angelica T.

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 DISTRITAL NIT 901.634.239	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 nuevo Bosque.	Área:	Urbanismo
Descripción del trabajo:	nivelación y compactación de terreno para andenes.		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	15-03-2023	Fecha de cierre:	18-03-2023.
Hora Inicio:	07:00 A.m	Hora de Final:	05:00 P.m

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Pico, pala, palustina y nivel.

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

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

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

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

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

Perchera de 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
Nivelación y compactación de	Riesgo público: robo.	CHARLAS sobre el tema.	SI	SI
Torres para antenas.	Riesgo Biológico: Virus y Bacterias	Utilización de EPP		
	Riesgo biomecánico por la postura	PAUSAS AC		
	Sala Hipotensiva de pie	TIPS		
	Riesgo físico. Temperatura Ambiental	Detección Alerta y Hidratación		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Contreras vasquez.	7049265081	ayudante	C.V.
2	Cristobal mercado M.	1143225849	Ayudante	Cristobal.
3	ERICK HERRERA CHITE	1047249698	Ayudante	ERICK H
4	Melgun Perez Santiago	7191835	Oficial	Perez
5	BRANDY DOMECHI C.	7230725	ayudante	Brandy
6	Jamer herrera calle	1014610763	oficial	Jamer h.
7	YEFFERSON PARRA acosta	58290798	ayudante	Yefferson.
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:	Angelica Lozano
CARGO:	Apoyo SST
FIRMA:	Angelica LA

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Angelica Lozano
CARGO:	Apoyo SST.
FIRMA:	Angelica LA

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 DISTRITAL NIT 901.636.539	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

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

Lugar:	colegio nuevo bosque.	Área:	urbanismo
Descripción del trabajo:	nivelación y compactación de terreno para andenes		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	21-03-2023	Fecha de cierre:	24-03-2023
Hora Inicio:	07:00 A.m	Hora de Final:	05:00 P.m

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

pico, pala, nivel y carretilla.

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

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

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	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	SI
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	SI	Proyección de partículas	SI
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Ubicación y con-	Riesgo físico	Dotación	SI	SI
Paración de	Temperatura Am-	Adecuada y		
Talleres para	Biental	Hidratación		
andamios	Riesgo público	Charlas de		
	robo.	seguridad		
	Riesgo Biológico	utilización		
	Virus y Bacterias	de EPP		
		(Tapaboca)		
	Riesgo Biomecá-	Pausas		
	nico: Postura Prolon-	Activas.		
	gada de pie.			

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Cristobal mercado M.	1143225849	Ayudante	cristobal
2	Helguin Perez Santiago	72.191835	Oficial	Perez
3	Javier Herrera calle	1044613763	Oficial	Javier Hr.
4	Pantaleon Cardozo.	1049265081	Ayudante	C.C.
5	ERICK HERRERA CALLE	1047281198	AYUDANTE	HERRERA
6	BRANDY DOMECHT C.	72307275	AYUDANTE	BRANDY
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:	Angelica Lagares	NOMBRE:	
CARGO:	Apoyo SST.	CARGO:	
FIRMA:	Angelica LA	FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Angelica Lagares.	RECIBE:	
CARGO:	Apoyo SST	CARGO:	
FIRMA:	Angelica LA	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 901.634.239	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 nuevo Bosque.	Área:	Cancha Sintetica
Descripción del trabajo:	instalación de grama sintetica para Patisalisw y cancha.		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	01-03-2023	Fecha de cierre:	03-03-2023.
Hora Inicio:	07:00 A.m	Hora de Final:	05:00 P.m

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Escoba, Regla, Exacto, Palustre, cilindro de gas con pistola cepillo de Pavimento, Cuerilla

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	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	SI
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	SI	Proyección de partículas	SI
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

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

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

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

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

Perchera de 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
instalación de grama sintética para paisajismo y cancha	Riesgo biológicos bichos y bacterias Riesgo biomecanico movimientos repetitivos - Postura prolongada de pie - manipulación manual de carga. Riesgo físico Temperatura Ambiente	Utilización de EPP (capa, pocas, charlas de seguridad pausas activas, estiramiento Rotación Adecuada y Hidratación	si	si

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Nelson Rafael Camargo	72312231	Oficial.	Camargo
2	Juan Pablo Garman	6338111	ayudante	Juan P.
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE: Angelica Lozano A.	
CARGO: Apoyo SST.	
FIRMA: Angelica LA.	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA: Angelica Lozano A.	FECHA Y HORA:
CARGO: Apoyo SST.	RECIBE:
FIRMA: Angelica LA	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 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:	Colegio nuevo bosque.	Área:	Cancha sintetica.
Descripción del trabajo:	Instalación de cancha sintetica para paisajismo y cancha.		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	07-03-2023	Fecha de cierre:	08-03-2023
Hora Inicio:	07:00 A.m.	Hora de Final:	05:00 P.m

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Cilindro degas con pistola, cepillo de pavimento, escoba, carretilla, palustre, exacto, formaleta, regla, flexometro

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	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	SI
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	SI	Proyección de partículas	SI
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

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

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

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

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

Perchera de 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
Señalización de forma sintética	Riesgo Biologico Bichos y bacterias	Utilización de (EPP)	Si	Si
Para Pausas Activas y Caminata.	Riesgo Fisico: Temperatura Ambiental	Hidratación del personal		
	Biotica	y Rotación Adecuada		
	Riesgo Biomecanico: movimiento	Pausas de seguridad		
	Repetitivos, Postura Prolongada de Pie	Pausas Activas, Evitar		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1				
2	nelson Rafael camargo	72312231	Oficial	Camargo
3	Juan Pablo Gozmán	6338111	ayudante.	Juan P.
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angelica Lugares A.	NOMBRE:	
CARGO:	Apoyo SST.	CARGO:	
FIRMA:	Angelica LA	FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Angelica Lugares A	RECIBE:	
CARGO:	Apoyo SST.	CARGO:	
FIRMA:	Angelica LA.	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 901.638.537		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 Comunitario 7 de Abril	Área:	
Descripción del trabajo:	Excavación con maquina, nivelación de terreno para fundi. de de zapata		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	01-03-2023	Fecha de cierre:	04-03-2023
Hora Inicio:	07:00 A.m	Hora de Final:	05:00 P.m

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Pico, pala, nivel, flexometro.

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	Exposición a la radiación	no
Espacio confinado	no	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	no	Condiciones climáticas desfavorables	Si
Choque	no	Orden y aseo deficiente	Si	Proyección de partículas	Si
Volcamiento	no	Asfixia	no		
Atrapamiento	no				

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

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

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

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

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Excavación con maquina y nivelación de terreno para fundida de zapata.	➢ Riesgo biomecánico: manipulación manual de carga, postura prolongada de pie.	PAUSAS ACTIVAS ENTRENAMIENTO	SI	SI
	➢ Riesgo Biologico: Virus y Bacteria	Utilización de EPP		
	➢ Riesgo físico: Temperatura Ambiental	(TAPABOCA), Dotación Adecuada y Hidratación		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Jhon carlos arteaga	1044 634 050	Ayudante	Jhon arteaga
2	Hester Pacheco Arteaga	100 2032 735	Ayudante.	Hester Pacheco
3	Jorge Eliecer Angarita Vergara	1044615488	Oficial	Jorge Angarita
4	Oneelia Arregocés M.	5122401	oficial	Oneelia
5	William A Pinedo	72705138	Ayudante	William P
6	German Redondo M	72198355	Ayudante	German Redondo
7	JBSCA	12639382	Ayudante	JBSCA
8	Alexander Ramirez Epieyu	1.147685756	Ayudante	
9	Martin Cerpa S	8.774401	Oficial	
10	Juan Redondo	7438647		Juan R.
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 Lagares
CARGO:	Apoyo SST
FIRMA:	Angelica LA

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Luis Angarita
CARGO:	Oficial
FIRMA:	Luis Angarita

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Angelica Lagares
CARGO:	Apoyo SST
FIRMA:	Angelica LA

FECHA Y HORA:

RECIBE:	Luis Angarita
CARGO:	Oficial
FIRMA:	Luis Angarita.

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 comunitario 7 de Abril	Área:	
Descripción del trabajo:	fundida de tapia y levante de muro en bloque		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	06-03-2023.	Fecha de cierre:	11-03-2023
Hora Inicio:	07:00 A.m	Hora de Final:	05:00 p.m

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Palustre, nivel,

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

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

Fuego 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	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	SI
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	SI	Proyección de partículas	SI
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

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

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

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

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

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Fundida de capota y levante de mula en bloque	▷ Riesgo Biomecanico movimiento repetitivo, postura prolongada de pie ▷ Riesgo físico: temperatura Ambiental ▷ Riesgo biologico RHS y/Bacteria	charlas y pausas activas Dotacion Adecuada y Retroalimentacion utilizacion de EPP (Tapabocas)	Si	Si

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Yhon carlos ortega	7044634050	Ayudante.	Yhon ortega
2	Hector Pacheco	1002032735	Ayudante.	Hector Pacheco
3	Luis Felipe Augusto Vargas	8446154 78	Oficial	Luis Augusto
4	Manuel Jaramillo M.	5127401	Oficial	
5	William Pinedo	72205388	Ayudante.	William Pinedo
6	Cristian Redondo M	72.190355	Ayudante	
7	[illegible]	12.639832	Ayudante.	
8	Alexander ramirez Epieyu	1.047685756	Ayudante	
9	Alonso Cerpa	8.774.401	Oficial	
10	Juan Redondo	7438643		Juan Redondo
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 Lagares.
CARGO:	Apoyo SST.
FIRMA:	Angelica LA.

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Luis Augusto
CARGO:	Oficial
FIRMA:	Luis Augusto

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Angelica Lagares.
CARGO:	Apoyo SST
FIRMA:	Angelica LA

FECHA Y HORA:

RECIBE:	Luis Augusto
CARGO:	Oficial
FIRMA:	Luis Augusto.

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 901.638.830		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 comunitario 7 de Abril. Área:

Descripción del trabajo:
Nivelación y adecuación del Terreno y armado de Acero de Pedestal.

Nombre Contratista:

Fecha de emisión:	13-03-2023	Fecha de cierre:	18-03-2023
Hora Inicio:	07:00 A.m	Hora de Final:	05:00 P.m

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Pala, Pico, Palustre, Nivel, Flexometro.

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	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	SI
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	SI	Proyección de partículas	SP
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Ubicación y adecuación de terreno y Armado de Acero para pedestal.	- Riesgo físicos Temperatura Ambiental. - Riesgo Biológico virus y/ bacteria. → Riesgo Biomecanico Repetitivo, postural	Dotación Adecuada y Hidratación utilización de EPP (tapa bocas) Charlas y pausas activas.	Si	Si

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Ibon Cortes Ortega	7044634050	Ayudante	Ibon Cortes
2	Hector Pacheco	1002032735	Ayudante.	Hector Pacheco
3	Luis Felipe Augusto Mendez	7044615478	Oficial	Luis Augusto
4	Diah Valencia Ar	5122401	Oficial	
5	William Alexander Pineda	72205138	Ayudante.	William P
6	Ernesto Redondo	72190355	Ayudante	Ernesto Redondo
7	Ernesto Redondo M	72198355	Ayudante	Ernesto Redondo
8	[illegible]	1263932	Ayudante	[illegible]
9	Alexander Ramirez Espejo	1.147665756	Ayudante	[illegible]
10	Carlos Espo	1.77440?	Oficial	[illegible]
11	Juan Redondo	743643		[illegible]
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 Lozano
CARGO:	Apoyo SST
FIRMA:	[signature]

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Luis Augusto
CARGO:	Oficial
FIRMA:	[signature]

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Angelica Lozano
CARGO:	Apoyo SST
FIRMA:	[signature]

FECHA Y HORA:

RECIBE:	Luis Augusto
CARGO:	Oficial
FIRMA:	[signature]

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 901.634.537		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: Patio Comunitario 7 de Abril. Área:

Descripción del trabajo: Fundición de Acero Fundida de Pedestal y Zapata.

Nombre Contratista:

Fecha de emisión:	20-03-2025.	Fecha de cierre:	24-03-2025.
Hora Inicio:	07:00 A.M.	Hora de Final:	05:00 P.M.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION 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	✓		
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	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	SI
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	SI	Proyección de partículas	SI
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

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

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

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

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	NO	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	NO
Botas de seguridad dieléctricas	SI	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo 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 [X] Cuál(es):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Reparación de Acero y fundida de Pedestal y zapata.	Riesgo biomecanico. - Riesgo físico. - Riesgo Químico. - Riesgo Locativo.	CHARLAS Y PAUSAS ACTIVAS. DOTACION ADECUADA Y INSTRUCCIÓN UTILIZACIÓN DE EPP (CAPACITACIÓN).	SI	SI

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Jhon Carlos ortega	1.014.634.050	Ayudante	Jhon ortega
2	Herber Yachuo ortega	1002032735	Ayudante	Herber Yachuo
3	Luis Felipe Angarita Vargas	1014615478	Oficial	Luis Angarita
4	Diego Cuervo M.	5122401	Oficial	
5	William Pinto	72205138	Ayudante	William P.
6	Gerardo Rojano M	72149355	Ayudante	Gerardo Rojano
7	[illegible]	1263932	Ayudante	[illegible]
8	Alexander ramirez Cepeda	1.147685956	Ayudante	
9	Martin Cuppa	8-774407	Oficio	
10	Juan Redondo	7438643		Juan Redondo
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 Fonseca.
CARGO:	Apoyo SST
FIRMA:	Angelica FA

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Santiago
CARGO:	Ing.
FIRMA:	Santiago

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Angelica Fonseca.
CARGO:	Apoyo
FIRMA:	Angelica FA

FECHA Y HORA:

RECIBE:	Santiago
CARGO:	
FIRMA:	Ing. Santiago

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 901.638.233	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:	CADO.	Área:	Escuela - colegio.
Descripción del trabajo:	Limpieza general.		
Nombre Contratista:	Stick		
Fecha de emisión:	01 Marzo.	Fecha de cierre:	01 Marzo 2023
Hora Inicio:	8:00 AM	Hora de Final:	5:00 p.m.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Escoba, carretilla, Balde

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		Contacto con objetos corto-punzantes	✓	Contacto con hidrocarburos	
Contacto Eléctrico	✓	Golpeado por	✓	Contacto con sustancias peligrosas	
Caída de objetos	✓	Golpeado Contra	✓	Presencia de animales	✓
Caída a nivel	✓	Iluminación deficiente		Mordedura de animales	✓
Caída a diferente nivel	✓	Ventilación deficiente		Exposición a presión de fluido	✓
Exposición al ruido	✓	Temperaturas extremas		Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	✓
Exposición Gases, humos o vapores	✓	Exposición a vibraciones	✓	Exposición a la radiación	✓
Espacio confinado		Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias		Condiciones climáticas desfavorables	
Choque		Orden y aseo deficiente		Proyección de partículas	✓
Volcamiento		Asfixia			
Atrapamiento	✓				

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

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

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

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

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

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
-Inspección y señalización de área	-Caídas mismo nivel	autocuidado	n/a	n/a
	-Tropezones -resbalones.	-Buenas practicas	n/a	n/a
-Limpieza General.	-Esguince -laceraciones	-uso EPP	n/a	n/a
	-Movimientos repetitivos	-Pausas Activas	n/a	n/a
	-Contagio.			

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Arroyo	8758078	Maestro	
2	Yezid	1193383	del y	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Cuedo	NOMBRE:	
CARGO:	Analista SST	CARGO:	
FIRMA:	Cuedo	FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Cuedo	RECIBE:	
CARGO:	Analista SST	CARGO:	
FIRMA:	Cuedo	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 DIGITAL NIT 901 638 339		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

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

Lugar:	REVEN	Área:	Colegio
Descripción del trabajo:	Figurado de Acero para zapata - fundida de viga - Excavacion y Fundida para cerramiento de muro		
Nombre Contratista:	SHCK		
Fecha de emisión:	01 Mar. 2023 / 04/03/2023.	Fecha de cierre:	
Hora Inicio:	08:20 AM	Hora de Final:	

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

- Figurado de acero para zapata - fundida de viga
Excavacion y Fundida para cerramiento de muro

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		Contacto con objetos corto-punzantes	✓	Contacto con hidrocarburos	
Contacto Eléctrico	✓	Golpeado por	✓	Contacto con sustancias peligrosas	
Caída de objetos	✓	Golpeado Contra	✓	Presencia de animales	✓
Caída a nivel	✓	Iluminación deficiente		Mordedura de animales	✓
Caída a diferente nivel	✓	Ventilación deficiente		Exposición a presión de fluido	✓
Exposición al ruido	✓	Temperaturas extremas		Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	✓
Exposición Gases, humos o vapores	✓	Exposición a vibraciones	✓	Exposición a la radiación	✓
Espacio confinado		Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias		Condiciones climáticas desfavorables	
Choque		Orden y aseo deficiente			
Volcamiento		Asfixia		Proyección de partículas	✓
Atrapamiento	✓				

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

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

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

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

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

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 ✓

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
-Inspección de area -Señalización area. -Grado de acero.	- Caidas. - Trabajos Externos	- Uso EPP - Autocuidado - Pausa Activa		
-excavación de viga -excavación de zapata	- Golpeado por/contra - Caidas desnivel	- charla seg -Pausa trabajo		
-Fundida para zapata mono cerramiento.	- Caida de objetos - esguince.	- Extintor en area		
-Fundida de viga	- obstaculos en area	-Señalizar -Personal idoneo		
-orden y aseo en area.	-Material Particulado	-Residuos disposición final		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Pinzo	5238078	Ingeniero	
2	Rafael Cervantes Herrera	1047543	Oficial	Rafael
3	Rafael Cervantes Herrera	1020487164	Ayud	Rafael
4	Cesar Pedraza	1048272005	Ayud	Cesar
5	Alfredo Pacheco.	1048286420	Ayud	Alfredo.
6	Yeison de la Hoz	1193803KS.	Ayud	Yeison
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:	Claudy de la Cruz
CARGO:	Analista SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Claudy de la Cruz
CARGO:	Analista SST
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

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

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901 638 339		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

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

Lugar:	Reloten	Área:	Obra colegio
Descripción del trabajo:	-Fundida de pedestales para columna. -Manposteria -Fundida de viga - Fundida columna - Traslado y reparteo		
Nombre Contratista:	SHG.		
Fecha de emisión:	08/03/2023 - 15/03/2023.	Fecha de cierre:	
Hora Inicio:	8:30 Am.	Hora de Final:	

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

-Martelo -escoba -Pedestal
-Pala -Palas -Maza

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			Contacto con objetos corto-punzantes	✓		Contacto con hidrocarburos	
Contacto Eléctrico	✓		Golpeado por	✓		Contacto con sustancias peligrosas	
Caída de objetos	✓		Golpeado Contra	✓		Presencia de animales	✓
Caída a nivel	✓		Iluminación deficiente			Mordedura de animales	✓
Caída a diferente nivel	✓		Ventilación deficiente			Exposición a presión de fluido	✓
Exposición al ruido	✓		Temperaturas extremas			Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	✓
Exposición Gases, humos o vapores			Exposición a vibraciones	✓		Exposición a la radiación	✓
Espacio confinado			Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias			Condiciones climáticas desfavorables	
Choque			Orden y aseo deficiente				
Volcamiento			Asfixia			Proyección de particulas	✓
Atrapamiento	✓						

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

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

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

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

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

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
-Inspección de area y señalización	- Caidas - Impacto	- Atacados - Uso EPP.		
-Fundida de pedestales y viga	- Pasos desnivelados - Golpes - heridas	- Buena practicas - Persona idonea		
-Manposteria	- Manipulacion de Cargas	- Pausas activas - Paso Adecuado.		
-Aseo Area	- levantamiento de Cargas y objetos - Orden y aseo.	Hidratacion constante		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Pareja.	8.758.038	Maestro	Miguel
2	Cesar Acosta	1048270065	Ayud	Cesar
3	Rafael Contreras	7047743	Oficial	Rafael
4	Alfredo Pacheco	1048284420	Ayud	Alfredo
5	Yesid De la Hoz	1193803169.	Ayud	Yesid
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:	Claudia De la Cruz
CARGO:	Analista SST
FIRMA:	Claudia D

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Claudia De la Cruz
CARGO:	Analista SST
FIRMA:	Claudia D

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 DISTRITAL NIT 901.634.239	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:	Caro. - colegio	Área:	B/bermeja
Descripción del trabajo:	Trazado de columna de primer y segundo piso		
Nombre Contratista:	STICK.		
Fecha de emisión:	14 Marzo.	Fecha de cierre:	
Hora Inicio:	8:00 AM	Hora de Final:	5:00PM

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Flexometro

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		Contacto con objetos corto-punzantes	✓	Contacto con hidrocarburos	
Contacto Eléctrico	✓			Contacto con sustancias peligrosas	
Caída de objetos	✓	Golpeado por	✓		
Caída a nivel	✓	Golpeado Contra	✓	Presencia de animales	✓
Caída a diferente nivel	✓	Iluminación deficiente		Mordedura de animales	✓
Exposición al ruido	✓	Ventilación deficiente		Exposición a presión de fluido	✓
Exposición Gases, humos o vapores	✓	Temperaturas extremas		Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	✓
		Exposición a vibraciones	✓		
Espacio confinado		Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias		Exposición a la radiación	✓
Choque				Condiciones climáticas desfavorables	
Volcamiento		Orden y aseo deficiente			
Atrapamiento	✓	Asfixia		Proyección de partículas	✓

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

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

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

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

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

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
Inspección y señalización de área	- caídas mismo nivel - trabajos en caliente - Equipos	Autocuidado - Normas prácticas	n/a n/a	n/a n/a
- Trazado de columnas.	- Resbalones. - Movimientos repetitivos - Deshidratación	- Uso EPP. - Pausas Activas	n/a n/a	n/a n/a

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel. Perez	8758077	Maestro	
2	Yerid de la Cruz	1533835	Ayud	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Cindy P	NOMBRE:	
CARGO:	Analista SST	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Cindy P	RECIBE:	
CARGO:	Analista SST	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

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

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL Nit 901.634.232	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:	Reuven.	Área:	B/Quilla.
Descripción del trabajo:	Levante mampostena encofrado	Cerramiento de lamina Desencofrado Desmonte cubierta.	
Nombre Contratista:	Stick.		
Fecha de emisión:	16 Marzo 2023	Fecha de cierre:	18 Marzo 2023
Hora Inicio:	8:00 am	Hora de Final:	5:00 pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Palustre Carretilla. Pala Balde.

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	✓	Contacto con objetos corto-punzantes	✓	Contacto con hidrocarburos	
Contacto Eléctrico	✓	Golpeado por	✓	Contacto con sustancias peligrosas	
Caída de objetos	✓	Golpeado Contra	✓	Presencia de animales	✓
Caída a nivel	✓	Iluminación deficiente		Mordedura de animales	✓
Caída a diferente nivel	✓	Ventilación deficiente		Exposición a presión de fluido	✓
Exposición al ruido	✓	Temperaturas extremas		Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	✓
Exposición Gases, humos o vapores	✓	Exposición a vibraciones	✓	Exposición a la radiación	✓
Espacio confinado		Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias		Condiciones climáticas desfavorables	
Choque		Orden y aseo deficiente		Proyección de partículas	✓
Volcamiento		Asfixia			
Atrapamiento	✓				

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

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

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

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

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

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 ✓

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
Inspección de área	- Caídas mismo nivel	Autocuidado	n/a	n/a
Encofrado y fundida mampostería	- Golpes machucones	- Uso EPP Buenas Prácticas	Generación RCD	Acopio
- Cepillado de láminas	- heridas - mov. repetitivos	Pausas Activas	n/a	n/a
- Desencofrado	- Laceraciones - Caída objetos	- Uso EPP	Generación RCD	Acopio
- Desmonte de cubierta	- Caída personas	- Asegurar área	n/a	n/a

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Burgos	87582678	Maestro	Miguel
2	Yeiro de Dios.	1193538319	Ayd	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE: Cristian D	
CARGO: Analista SST	
FIRMA: Cristian D	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA: Cristian D	
CARGO: Analista SST	
FIRMA: Cristian D	

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 DISTRITAL NIT 901 638 339	**ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS**	**CODIGO: F-SSTA-51** **VIGENCIA: 01/12/2022** **VERSIÓN: 01**

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

Lugar:	CAZO	Área:	Colegio
Descripción del trabajo:	Desmonte de Lamina		
Nombre Contratista:	SHR.		
Fecha de emisión:	27 - 31 Marzo /2023	Fecha de cierre:	
Hora Inicio:	27 - Marzo 8:00 AM	Hora de Final:	5:00 p.m.

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	✓		
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		Contacto con objetos corto-punzantes	✓	Contacto con hidrocarburos	
Contacto Eléctrico	✓	Golpeado por	✓	Contacto con sustancias peligrosas	✓
Caída de objetos		Golpeado Contra	✓	Presencia de animales	✓
Caída a nivel	✓	Iluminación deficiente		Mordedura de animales	✓
Caída a diferente nivel		Ventilación deficiente		Exposición a presión de fluido	
Exposición al ruido	✓	Temperaturas extremas	✓	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	
Exposición Gases, humos o vapores	✓	Exposición a vibraciones			
Espacio confinado		Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias		Exposición a la radiación	
Choque				Condiciones climáticas desfavorables	
Volcamiento		Orden y aseo deficiente	✓		
Atrapamiento		Asfixia		Proyección de partículas	✓

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

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

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

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

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

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
- Inspección y Señalizar	- Caida mismo nivel	Autocuidado - Precaución	n/a	n/a
- Corta - Demarcar	- Rebabas - Tropiezos	Necesaria - Pausas	n/a	n/a
- Laminas	- Caida de objetos.	Activa - Hidratación	n/a	n/a
- Orden Aseo	- Esguince - Dolor lumbar	- Asigna objetos	n/a	n/a

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Yezid De la Cruz	1193383159	Coordinador	
2	Miguel Parejo	8758018	Maestro	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE: Coordinador	
CARGO: Analista SST	
FIRMA: Coordinador	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA: Coordinador	
CARGO: Analista SST	
FIRMA: Coordinador	

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
CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.539		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: Manuel Elkin Patarroyo. Área:

Descripción del trabajo: colocación de Hierro para zapata y figurado de Hierro para Columna.

Nombre Contratista:

Fecha de emisión:	01-03-2023	Fecha de cierre:	04-03-2023.
Hora Inicio:	09:00 A.m	Hora de Final:	05:00 p.m

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Tronzadora, Polidora, martillo.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.			✓
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con 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 (exintores, 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	Exposición a la radiación	no
Espacio confinado	no	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	no	Condiciones climáticas desfavorables	Si
Choque	no	Orden y aseo deficiente	Si	Proyección de partículas	Si
Volcamiento	no	Asfixia	no		
Atrapamiento	no				

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
colocación de Hie-los para zapata y Vaciado de Hielo para columna.	Riesgo físico Temperatura Ambiental. Riesgo biomecánicos ergonómicos y postural Riesgo Biológicos virus y bacterias.	Posición Adecuada, Hidratación CHARLAS Y PAUSAS ACTIVAS Utilización de EPP (Tapabocas).	Si	Si

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Edwin Lopez	1051420911	Oficial	
2	JULIO	73082214	ayudante.	JULIO.
3	alexander valle.	7137898	oficial	alexander V.
4	ERIC polo	72044636.	ERIC polo.	ERIC polo.
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:	Angelica Lagares A.
CARGO:	Apoyo SST
FIRMA:	Angelica L.

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Angelica Lagares A.
CARGO:	Apoyo SST.
FIRMA:	Angelica L.

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
CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL Nit 901.638.837		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: Manuel elkin patarroyo.		Área:	
Descripción del trabajo: Levante de Bloque estructural y pañete.			
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	07-03-2023	Fecha de cierre:	11-03-2023
Hora Inicio:	07:00 A.m	Hora de Final:	05:00 P.m

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Palustre, nivel, flexometro, carretilla, pala

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	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	SI
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	SI		
Volcamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	SI
Atrapamiento	NO				

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

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

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Levante de bloques estructural y ladrillo	Riesgo Biologico virus y bacterias	Utilización de EPP (Tapabocas)	Si	Si
	Riesgo Biologico ambiental			
	Ergonomico Postura Prolongada dolor	Pausas Activas		
	Riesgo Fisico			
	Temperatura Alta	Hidratacion Uso de EPP		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Edwin Lopez	1051420911	oficial	
2	Eliud Julio	72044636	ayudante	Eliud Julio
3	Jacinto	73082214	ayudante	Jacinto
4	Saldana Valle	71137898	oficial	Saldana V.
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:	Angelica Lozano A.
CARGO:	Apoyo SST.
FIRMA:	Angelica LA

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Angelica Lozano A
CARGO:	Apoyo SST.
FIRMA:	Angelica LA

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
CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901.634.537		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:	MANUEL CIRO PEDRAZA.	Área:	
Descripción del trabajo:	levante de bloque estructural y fallado.		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	13-03-2023	Fecha de cierre:	18-03-2023
Hora Inicio:	09:00 AM	Hora de Final:	05:00 P.M

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Palustre, nivel, flexometro, pala, carretilla

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

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

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	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	Si
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	Si	Proyección de partículas	Si
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
levante de bloque estructural y pañado.	Riesgo Físico Temperatura	charlas, Inducción y capacitación Adecuada	Si	Si
	Ambiente y Riesgo Biologico.			
	Virus y Bacterias	utilización		
	Riesgo Biomecanico	EPP. (Tapabocas)		
	Contacto repentino y posible Biologico	charlas y Pausas Activas.		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Edwin Lopez	1061420911	Oficial	
2	alabama valle.	7137890	Oficial.	alaba V.
3	JACINTO	73081214	Ayudante.	JACINTO.
4	ERD julio	72044636	ayudante.	ERD julio.
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: Angelica Lagares A.	
CARGO: Apoyo SST.	
FIRMA: Angelica LA.	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA: Angelica Lagares A	
CARGO: Apoyo SST.	
FIRMA: Angelica LA	

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 DISTRITAL NIT 901.634.537	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:	Manuel Elkin Patarroyo.	Área:	
Descripción del trabajo:	Rotación de Acero y Armado de viga de Amarre.		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	21-03-2023.	Fecha de cierre:	24-03-2023
Hora Inicio:	07:00 A~	Hora de Final:	05:00 P~

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Troncadora, pulidora, martillo

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.			✓
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con 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	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	SI
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	SI	Proyección de partículas	SI
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

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

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

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

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

Perchera de 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
Fijación de Acero y Alma-	Riesgo físico: Temperatura	Hidratación y descanso	Si	Si
No de uso de Amiap	Ambiental - Riesgo biológico	Adecuado uso de		
	Virus y bacterias	EPP (tapa bocas)		
	- Riesgo biomecánico			
	Movimiento repetitivo, postura prolongada depie	Pausas activas.		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Edwin Lopez	1.051.420911	Oficial	
2	Jacinto	73082214	Ayudante.	Jacinto.
3	Eno Soto.	72044636	Ayudante.	Eno Soto.
4	aldaima valle.	71378798	Oficial	aldaima v.
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: Angelica Lozano A	
CARGO: Apoyo SST	
FIRMA: Angelica LA.	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA: Angelica Lozano A.	FECHA Y HORA:
CARGO: Apoyo SST	RECIBE:
FIRMA: Angelica LA	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
CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.039		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:	Institución educativo distrital,	Área:	obra fundición
Descripción del trabajo:	Levantamiento de muro. – Moldeo – Armado de columna encofrado – Vaciado		
Nombre Contratista:	Consorcio educativo distrital		
Fecha de emisión:	8:00am. (1 Marzo - 2023)	Fecha de cierre:	1 marzo 2023
Hora Inicio:	8:00 au	Hora de Final:	4:00pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Levantar de Muro – orden y Aseo
- Pañado de Bloque

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

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

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

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Charla de Seguridad	Físico-químico-Biológico	epp / Curso sobre Cofia	Escombros	Vertimiento autorizado
Inspecciones de Herram.	Ergonómico - temperatura			
extin. - epp - Pitadores.	ra extrema - Abrasivo	Conos	Bolsas de	Transporte
Levantamiento de muro.	Público. Locativo.			
con accesorios	a nivel - a diferentes	Cintas de peligro. conos	Cemento.	Puntos ecológicos.
tuberías. Andamios	Físico-químico.			
Plataforma con Hoja	Ergonómico - Biológico	Agua (Hidratación)	Botellas	Puntos de acopio
Pegado del bloque	Público - químico -			
y limpieza de la zona	físico-químico-biológico		Comun.	
	Temperaturas extremas.	/		/

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Manuel de Jesus NEGRETE	1394854	Almpastero.	
2	Felipe Alberto NEGRETE	SD 72805	Almpastero	
3	Osteadis Manuel Gonzalez.	1041772805	Almpastero	
4	Samuel Enrique Guerrero.	1047214091	Almpastero	— o —
5	Daniel Reyes	1234889888	Aprendiz	
6	Jhoan Alvarez	53618 87	Ayu. obra.	— o —
7	Yhonys Acosta.	1127744688	Oficial	
8	Antonio Acosta Arano	1127494687	Aux obra	Antonio
9	Salomón Martinez.	1036.728	Aux obra	Salomón
10	Carlos Bladio.	72295126	Aux obra.	Carlos
11	Edwin Gonzalez	1691838	Aux obra	Edwin
12	Vicente Fonda.	12620353	Aux obra.	Vicente
13	Yesid Palencia.	22608545	Aux obra.	/ — o —
14	Rafael Olivares.	1145131	Aux obra.	/ — o —
15	Darwin Reyes.	SD 7591	Aux obra.	Darwin
16	Eneldis Arias	1.148233507	Aux obra.	[redacted]
17	Angel Alemán	/ — o —	/ — o —	/ — o —
18	William Pacheco	/ — o —	/ — o —	/ — o —
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:	Elaine Adrian Redondo Cabrera	NOMBRE:	
CARGO:	SST	CARGO:	/
FIRMA:	Lic. 0648 32610583	FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Elaine Adrian Redondo Cabrera	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 Jesus nazareth.	Área:	Servicio.
Descripción del trabajo:	Levantamiento de muro (Mampostería) - Retiro de bloque -		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	02-03-2023	Fecha de cierre:	03-03-2023
Hora Inicio:	8:00 am	Hora de Final:	4:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Pulidora - carretilla - nivel - extensiones - Tronzadora
Andamio - palustre - balde - Pasarelas

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

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

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

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

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

Perchera de carnaza	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	si
Monogafas	no	Mangas para soldador	no		
Gafas para oxicorte	no	Mascarilla material particulado	si		
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
Charla de seguridad Disposiciones de	Físico-químico- Biológico Ergonomico - locativo	epp / cinta de Señalizar	Escombros	Volquetas
Herramientas y equipos Identificación de	publico- eléctrico de caida a nivel	Botas de Dotacion	Material comun	Caminar de Aseo
peligros y Riesgos Mantenimiento de	a defenestrar Niveles Ruido	Hidratación Señalización	residuos de basuras.	Puntos de disposición
Muros Columnas Cerramiento de bloque	resbalones - tropezones	Cinta de peligro-Cono	de epp	Puntos
orden y Aseo. /	Mecanico- electrico locativo -	/	con Block	Ecologico /

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Manuel De Jesus Negrette	1394 854	Albañil	Manuel Negrette
2	Felipe Alberto Negrette	50 72 805	Albañil	Felipe Negrette
3	Oshreider Manuel Gonzalez	1041772805	Albañil	Oshreider G.
4	Samuel enrique Guerrero	1047214091	Albañil	Samuel Guerrero
5	Angel Merino	1143233907	Albañil	Angel Merino
6	Wilian.	— o —	Albañil	— o —
7	Mendoza Bolaño Jose Gregorio	1048541034	Albañil	Jose Mendoza
8	Saulo Rafael Romero Alcazar	73237606	Albañil	Saulo Romero
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: Elmer Ivan Redondo Cabrera	
CARGO: SST	
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA: Elmer Ivan Redondo Cabrera	
CARGO: SST	
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

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

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL 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: Colegio Jesus Nazareth		Área: Secretaria.	
Descripción del trabajo: - enchape de baño - Conexiones de tuberia para aparatos - Instalación de losa (baño) - Nivel - Corte de baldosa.			
Nombre Contratista: Consorcio educativo distrital			
Fecha de emisión:	02-03-2023	Fecha de cierre:	02-03-2023
Hora Inicio:	8:00 am	Hora de Final:	4:00pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Herramientas manuales. Pulidora. Taladro - Pulidora - Pala - Carretilla. Cortadora de losa. - Maquina de corte de baldosas.

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

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

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

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

Aislar el área	si	Comunicarle a otros	si	Desenergizar la fuente de energía	si
Obtener permisos	si	Mantener actitud positiva	si	Retirar el equipo del talud	no
No fumar/no hacer fuego	si	Despresurizar el sistema	no	Colocar tarjeta de no operar	no
Usar los EPP	si	Seleccionar herramientas en buen estado	si	Colocar cable a tierra	no
No correr, no bromear	si	Medir contaminantes	no	Tener a la mano el procedimiento	si
Drenar lineas y depósitos	si	Limpiar el área	si	Colocar advertencias	si
Andar a velocidad limite/ no correr	si	Tener a la mano fichas técnicas	si	Usar recipientes para aceites /Combustibles,	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	si	Guantes para soldador	no
Botas de caucho	si	Polainas	no	Guantes dieléctricos	no
Botas de seguridad dieléctricas	no	Ropa o uniforme de trabajo	si	Guante nitrilo G80	no

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Charla de Seguridad Inspecciones de epp	Fisico - quimico - Biologico Ergonomico - Publico	epp Casco Gafas	Escombros	Volquetas
Herramienta - Alguna reparar -	Socio laboral - electrico mecanico,	Guantes Botas	bolsas de Cemento	Carros de Aseo
Señalizar expansion de Arena y Cemento	el nivel - diferentes niveles	Hidratacion	residuos Domesticos	bolsas de basura
en canchas con pala Señalizar encharpe	Resbalones - Tropezones Golpeteos.	Señalizacion Cinta peligro	de Material epp	Puntos de Acopio
de baño / corte de soldar con Maquina Antiexplosion Orden y Aseo	Temperatura extremas Ruido. Calor.	Conos		Puntos Ecologicos.

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1.	Daniel Perez	1234889 88	Manposteria	
2	Thonys Reales	1127744688	Manposteria	
3	Antonio Reales ANTONIO	1127494688.	Manposteria	ANtonio
4	Salomon Martinez	1036728	Manposteria	Salomon
5	Carlos Blanco.	72995126.	Manposteria	Carlos
6	Eudomar Contreras	16918381	Aux obra	Eudomar
7	Vicente Toucon	12620393	Aux obra	Vicente
8	Darwin Rivas	5127591	Aux obra	Darwin
9	Geldry Perez	1143293967	Aux obra	
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: Elainer Silva Redondo	
CARGO: SST	
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA: Elvira Redondo Contreras	
CARGO: SST	
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

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

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
CONSORCIO EDUCATIVO DENTAL NIT 901.438.239		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:	Colegio Jesus Nazareth	Área:	Cirugía.
Descripción del trabajo:	Levantamiento de Nervio - Cuerpo extraños. - Corte de Bloque		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	03-03-2023	Fecha de cierre:	03-03-2023
Hora Inicio:	8:Prr	Hora de Final:	4:0 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Fresadora - carretilla - nivel - extensiones - Trompadora
Andamios - pulentre - balde - pasarelas.

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

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

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

Fuego u explosión	Si	Contacto con objetos corto-punzantes	Si	Contacto con hidrocarburos	na
Contacto Eléctrico	Si	Golpeado por	Si	Contacto con sustancias peligrosas	no
Caída de objetos	Si	Golpeado Contra	Si	Presencia de animales	Si
Caída a nivel	Si	Iluminación deficiente	Si	Mordedura de animales	Si
Caída a diferente nivel	Si	Ventilación deficiente	Si	Exposición a presión de fluido	no
Exposición al ruido	Si	Temperaturas extremas	Si	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	Si
Exposición Gases, humos o vapores	Si	Exposición a vibraciones	Si		
Espacio confinado	na	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	no	Exposición a la radiación	Si
Choque	no			Condiciones climáticas desfavorables	Si
Volcamiento	no	Orden y aseo deficiente	Si		
Atrapamiento	Si	Asfixia	Si	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	na
No fumar/no hacer fuego	Si	Despresurizar el sistema	no	Colocar tarjeta de no operar	no
Usar los EPP	Si	Seleccionar herramientas en buen estado	Si	Colocar cable a tierra	no
No correr, no bromear	Si	Medir contaminantes	no	Tener a la mano el procedimiento	Si
Drenar lineas y depósitos	Si	Limpiar el área	Si	Colocar advertencias	Si
Andar a velocidad limite/ no correr	Si	Tener a la mano fichas técnicas	Si	Usar recipientes para aceites /Combustibles,	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	Si	Guantes para soldador	no
Botas de caucho	Si	Polainas	no	Guantes dieléctricos	no
Botas de seguridad dieléctricas	no	Ropa o uniforme de trabajo	Si	Guante nitrilo G80	no

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Charlas de Seguridad Inspeccionar de EPP	Físico-químico-Biológico Económico-publico	EPP / Casco gafas Guantes	Escombros	Volquetas
Inspeccion Herramientas	de caida a nivel a diferentes niveles	Pruebas: Auditivas	EPP	Cuarto de Aseo
Inspeccion puntales	al mismo nivel golpeados - tropezones	Hidratacion Sensibilizacion	bolsas de	Puntos de
Identificacion Riesgo y peligro	Atropellos - publico locativo -	Casco - cono Registros de	Concreto	Reciclo
Levantamiento de muro Limpieza. Orden y Aseo	Físico-químico-Biológico Económico Publico de Caida - Atrapes	Inspecciones	Material Comun.	

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Manuel de Jesus negrete	1354854	Almacenero	Manuel negrete
2	Felipe alberto negrete	5072805	Almacenero	Felipe negrete
3	Esthevan Manuel Gonzales	1041972805	Almacenero	Esthevan Manuel Gonzales
4	Samuel enrique Guerrero	1047214091	Almacenero	Samuel Guerrero
5	Angel Heino	1143233907	Almacenero	Angel Heino
6	[illegible]	0	Almacenero	[illegible]
7	Mendoza Bolaño Jose Gregorio	1048941034	Almacenero	Mendoza Bolaño Jose Gregorio
8	Saulo Rafael Ramirez Gutierrez	93233606	Almacenero	Saulo Rafael Ramirez Gutierrez
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: Elvira Victoria Redondo	
CARGO: SST	
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA: Elvira Victoria Redondo	
CARGO: SST	
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

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

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.630.239		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: Colegio Jaime Duzan Th.		Área: Zona de Aseo.	
Descripción del trabajo: Empaque de Baño - Orden y Aseo en terreno ancho.			
Nombre Contratista: Consorcio educativo distrital.			
Fecha de emisión:	03-03-2023	Fecha de cierre:	03-03-2023
Hora Inicio:	8:00 pm	Hora de Final:	4:00pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Maquina aspiradora
Herramientas Manuales (carretilla - pulmotor - baldes)

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

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

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

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

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

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

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

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	si
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
Charlas de Seguridad Inspecciones de epp Inspeccion de herramientas	Fisico-quimico-Biologico Biomecanico - Locativo Electrico - Locativo. Sociolaboral - de	epp / Cuidar botas Cuidar. Tomar fotos Auditivos	Escombros Bolsas de Cemento	Ubicarlos Puntos de Acopio
En charpa, barro y pegar Soldadura en pared se Corta Soldadura Con Equipo inadecuado Caida - y cada de personas Orden y Aseo	Inseguridad- accesorio a nivel- diferente nivel al mismo nivel. Trabajos Elevados Golpes Resbalones.	Hidratacion Sensibilizacion Curso Curso de Peligro.	Residuos Comunes Material de Referencia de epp	Puntos Ecologicos Bolsas negras Pinza de Basuras. Cuarto Aseo.

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Daniel Perez	1234899 88	Obrecido	Daniel
2	Thomas reales.	1137744688	obrecido	Thomas
3	Antonio reales Antano	1127454688	Aut obra	Antonio
4	Salomon blandon?	1036 728	Aut obra	Salomon
5	Carlos blanco	72295126	Aut obra	Carlos
6	Eduardo Gonzalez.	16918381	Aut obra	Eduardo
7	Vicente Rendon	12620393	Aut obra	Vicente Rendon
8	Darwin Rivas.	512 75 91	Aut obra	Darwin
9	Yoeldi Ayes	1143233902	Aut obra	
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: Elvira Redondo Cabrera	
CARGO: SST	
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA: Elvira Redondo Cabrera	FECHA Y HORA:
CARGO: SST	RECIBE:
FIRMA:	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
CONSORCIO EDUCATIVO DIETRITAL NIT 901.630.230		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

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

Lugar:	Instituto Jesus nazareth.	Área:	Barrio la guerrita.
Descripción del trabajo:	+ Levantamiento de Muro - Corte de bloques		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	04-03-2023.	Fecha de cierre:	04-03
Hora Inicio:	8:00Am	Hora de Final:	4:00PM.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Levantamiento de Muro - corte de bloques. -

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

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

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

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

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

Perchera de carnaza	na	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	Si
Monogafas	no	Mangas para soldador	na		
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):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Charla de seguridad inspecciones de	Fisico - ergonomico. Biologico - locativo.	epp / Casco Botas	Escombro	Volquetas
Herramienta - epp -	Resbalones - tropezones Machucones - electrico	Epp Botas Guantes.	Residuos Domesticos	Canecas de Aseo
Levantamiento de muros.	Mecanico - a nivel a diferentes niveles	Hidratación	Residuos Elementos	
Corte de block.	Fisico - quimico - Biologico - Ergonomico	Señalización cinta delimitar	/	Puntos Ecologicos
orden y Aseo / /	Mecanico - Fisico Publico - Resbalones	Epp	/	Puntos de Desperdicios

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1.	Manuel de Jesus negrete	1394854.	Manipulero	Manuel negrete
2	Felipe Alberto negrete	50 82 805.	Manipulero	Felipe negrete
3	Esteban Manuel Gonzalez	1041772805	Manipulero	Esteban Manuel Gonzalez
4	Samuel enrique Guerrero	1047214081	Albañil	Samuel Guerrero
5	Angel Merino	1143233904	Manipulero	Angel Merino
6	William	0	Manipulero	0
7	Mendoza Bolaño Jose Gregorio	1048941034	Manipulero	Jose Gregorio
8	Saulo Rafael Ramirez Madera	73237606	Manipulero	Saulo
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: Elaine Lilian Redondo Contreras	NOMBRE:
CARGO: SST	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:

CIERRE DEL ATS	FECHA Y HORA:
ENTREGA: Elaine Lilian Redondo Contrera	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
CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.839		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

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

Lugar:	Colegio Jesus nazareth.	Área:	Barrista. Cobra).
Descripción del trabajo:	Adecuación baño nivelación de fresas		
Nombre Contratista:	Consorcio educativo distrital		
Fecha de emisión:	04-03-2023	Fecha de cierre:	04-03-2023
Hora Inicio:	8:am.	Hora de Final:	4:00p.m.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

- Taladro - Herramientas Manuales (Combos - pulentre -
- Cortador de baño (Maquina de corte de soldadora)

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

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

Fuego u explosión	na	Contacto con objetos corto-punzantes	si	Contacto con hidrocarburos	na
Contacto Eléctrico	si	Golpeado por	si	Contacto con sustancias peligrosas	na
Caída de objetos	si	Golpeado Contra	si	Presencia de animales	si
Caída a nivel	si	Iluminación deficiente	no	Mordedura de animales	si
Caída a diferente nivel	si	Ventilación deficiente	no	Exposición a presión de fluido	no
Exposición al ruido	si	Temperaturas extremas	si	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	si
Exposición Gases, humos o vapores	si	Exposición a vibraciones	si		
Espacio confinado	na	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	na	Exposición a la radiación	si
Choque	no			Condiciones climáticas desfavorables	si
Volcamiento	na	Orden y aseo deficiente	no		
Atrapamiento	si	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	na
No fumar/no hacer fuego	si	Despresurizar el sistema	na	Colocar tarjeta de no operar	na
Usar los EPP	si	Seleccionar herramientas en buen estado	si	Colocar cable a tierra	na
No correr, no bromear	si	Medir contaminantes	no	Tener a la mano el procedimiento	si
Drenar lineas y depósitos	si	Limpiar el área	si	Colocar advertencias	si
Andar a velocidad limite/ no correr	si	Tener a la mano fichas técnicas	si	Usar recipientes para aceites /Combustibles,	na
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	si	Guantes para soldador	na
Botas de caucho	si	Polainas	na	Guantes dieléctricos	na
Botas de seguridad dieléctricas	si	Ropa o uniforme de trabajo	si	Guante nitrilo G80	na

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Charla de seguridad Inspecciones de epp	físico químico-biológico el Comunes – Publico	epp / cascos botas Gafas	Recados	Volquete
Herramientas y equipos	Mecanico. electrico de entrono - Subterra	Guantes Bolsas de basuras	epp	Bolsas Papel en
Pagos en empleados Personal Com.	nivel - diferentes niveles - al mismo	Hidratación	Plastico	Basuras Puntos de Acopios
Señalamiento y pegado. Cortes en empleados	nivel - temperaturas Electricos.	Señalización Auto-Cono	residuos Comunes	
Disciplina Orden de trabajo Orden y Aseo.	físico. químico biologico- electrico Mecanico -	Reforestación Inspecciones	Hierro	Puntos de Acopios.

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1.	Daniel PEREZ	123488988	Oficial	
2	Thomas Roulot	11 97744688	oficial	
3	Antonio Roulot Mateo	11 2749688	Aux obra	
4	Salomón Martinez	11 036 728.	Aux obra.	Salomón
5	Carlos Bueno	72295126	Aux obra.	Carlos
6	Gedomar. Gonzales.	1658 381	Aux obra.	Gedomar
7	Vicente Roudon.	12 620393	Aux obra	Vicente V.
8	Darwin Rivas	512 7591	Aux obra	Darwin
9	Yoeldry Diaz	114323392	Aux obra	
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:	Elvino Efren Redondo Cabrera	NOMBRE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Elvino Efren Redondo Cabrera	RECIBE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:	La 0648.	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 DEL SUR NIT 901.458.239		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:	Colegio Jesus Nazareth.	Área:	Infraestructura.
Descripción del trabajo:	Levantamiento de Muro. - Pego de Block.		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	6-03-2023	Fecha de cierre:	6-03-2023
Hora Inicio:	8:am	Hora de Final:	4:0pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Trompeadora. Herramientas Manuales (pico-pala-palustre) Pulidora.

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

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

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

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

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

Perchera de carnaza	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	si
Monogafas	no	Mangas para soldador	no		
Gafas para oxicorte	no	Mascarilla material particulado	si		
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
Charlas de Seguridad inspecciones de Herramientas, EPP. Alojamiento y equipos. Levantamientos de muros Campestres. Corte de Block	Físico-químico-Biológico Ergonomico-publico. Ruido-caídas-diferentes Niveles-Atentivo. Físico-químico-publico Biológico-locativo Nivel-diferentes Niveles-Resbalones	EPP / Botas Casco Gafas. Tapones Auditivo Hidratación Señalización	Escombro Bolsas de Cemento. Residuos /	Volquetas Carro Aseo Punto ecológico /

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Manuel de Jesus NEGRETTE	1394854	Campostero	
2	Felipe Alberto NEGRETTE.	5072805	Albañil	
3	Osnaider Manuel Gonzalez	1047772805	Albañil	
4	Samuel enrique Guerrero	1047214091	Albañil	
5	Angel Rengifo	1.143233907	Albañil	
6	Mendoza. Bolaño Jose Gregorio.	1048541034.	Albañil	
7	Saulo Rafael Ramirez Madera.	73 237 606	Albañil	
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:	Elvira Redondo Antunez.	NOMBRE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Elvira Redondo Antunez	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
CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901.638.339		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

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

Lugar:	Colegio reflexus nazaret	Área:	Obrista (obra)
Descripción del trabajo:	Compactación y formaleta de concreto - Piso		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	6-03-2023	Fecha de cierre:	06-03-2023
Hora Inicio:	8am	Hora de Final:	4:00pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramientas (Manuales (Cinceles - pala - cavador - plancha - Metro) Compactadora eléctrica

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

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

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

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

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

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

Casco de seguridad	Si	Protectores auditivos	Si	Guantes para soldador	no
Botas de caucho	Si	Polainas	na	Guantes dieléctricos	no
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	si
Barboquejo	no	Arnes	no	Guantes de nitrilo G40	no
Gafas de seguridad	si	Traje impermeable	no	Guantes de poliuretano G40	si
Monogafas	no	Mangas para soldador	no		
Gafas para oxicorte	no	Mascarilla material particulado	si		
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
Charlas de Seguridad Inspección de herramientas, epp. ATS –	Físico-químico-biológico Económico - Mecánico	epp / Conos Señales Cintas de seguridad	Escombros	Volqueta
Se Realiza relleno de terreno Area de cancha con Arena Se nivela y se	Económico - Mecánico Eléctrico - Psicológico Público - locativo Económico Físico	botas de seguridad tapones Auditivos Hidratación (agua) Señalización	epp. Material comun residuo	Bolsa de basura roja Puntos de Acopio Puntos Ecológicos
Posteadora compuerta Doublegrima compactadora Polvín y Aseo.	Eléctrico - ruido alto Temperaturas - Atrapamiento	Cinta de peligro Orden.	Comunes Hierro	Punto de Acopio.

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Daniel Perez	123488988	Oficial	Daniel Perez
2	Thonys Reales	1227744688	Oficial	Thonys
3	Antonio Reales Arteaga	1127494688	Aux obra	Antonio
4	Salomon Martinez	11036728	Aux obra	Salomon
5	Carlos Nuñez	72295126	Aux obra	Carlos
6	Eudomar Gonzales	16918381	Aux obra	Eudomar
7	Vicente Rondon	12620393	Aux obra	Vicente
8	Darwin Rivas	512755 51	Aux obra	Darwin
9	Eddy Ayes	1148233907	Aux obra	
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:	Elvano Eduardo Redondo Quintero	NOMBRE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Elvano Eduardo Redondo Quintero	RECIBE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

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

CONSORCIO EDUCATIVO DIVINAS 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 Jesus de Nazareth.	Área:	Jardineria
Descripción del trabajo:	- Levantamiento de Muro (Mampostería). - Corte de block		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	7-03-2023	Fecha de cierre:	07-03-2025
Hora Inicio:	8:0 am	Hora de Final:	4:0 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Trozadora - Pulidora -
Herramientas Manuales (pico - pala - carretilla - pulmetro

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

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

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

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

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

Perchera de carnaza	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	si
Monogafas	no	Mangas para soldador	no		
Gafas para oxicorte	no	Mascarilla material particulado	si		
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
Charla de Seguridad. Inspección de	Fisico - quimico. Biologico - Ergonomico	epp / Gafas Botas	Escombros	Volquetas
Herramientas + epp.	publico - Mecanico. electrico - a nivel	Cinta. Guantes	Material	Servicio de
Levantamiento de Muro	o diferentes nivel	Hidratación	No aprovechable	Aseo (Carro.)
Corte de block	a/Mismo nivel. Resbalones, tropezo	Señalización	Restos otros Domicilio	Puntos Ecopuntos.
Orden y Aseo	Atrapamientos.	Cinta de Peligro-cono.	Bolsas de Cemento	

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Manuel de Jesus Arcila.	1394854	Manposteria	
2	Felipe Alberto negretti	50 472805	Manposteria	
3	Osneider Manuel Gonzales	10 41272805	Manposteria	
4	Samuel enrique Guerrero.	1047214051	Manposteria	
5	Angel Mezino.	11.43233907	Manposteria	
6	Mendoza Solaño Jose Gregorio	1048941034	Manposteria	
7	Saulo Rafael. Ramirez Mendoza.	78237606	Manposteria	
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: Elaine Redondo Cabrera	
CARGO: SST	
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA: Elaine Redondo Cabrera	
CARGO: SST	
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

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

CONSORCIO EDUCATIVO DENTAL NIT 901.639.239	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 Jesus nazaret	Área:	Sarrita (obra)
Descripción del trabajo:	- Compactación y limpieza de terreno - Rasgo - exposición de tierra para suelo cemento de piso		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	07-03-2023	Fecha de cierre:	07-03-2023
Hora Inicio:	8:00 am	Hora de Final:	4:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramientas manuales (cuchilla-pala-pico — Manguera-nivel)
Compactadora eléctrica

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

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

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

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

Aislar el área	Si	Comunicarle a otros	Si	Desenergizar la fuente de energía	Si
Obtener permisos	Si	Mantener actitud positiva	Si	Retirar el equipo del talud	NA
No fumar/no hacer fuego	Si	Despresurizar el sistema	NA	Colocar tarjeta de no operar	NA
Usar los EPP	Si	Seleccionar herramientas en buen estado	Si	Colocar cable a tierra	NA
No correr, no bromear	Si	Medir contaminantes	NA	Tener a la mano el procedimiento	Si
Drenar lineas y depósitos	NA	Limpiar el área	Si	Colocar advertencias	Si
Andar a velocidad limite/ no correr	NA	Tener a la mano fichas técnicas	Si	Usar recipientes para aceites /Combustibles,	NA
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	Si	Guantes para soldador	NA
Botas de caucho	Si	Polainas	NA	Guantes dieléctricos	NA
Botas de seguridad dieléctricas	NA	Ropa o uniforme de trabajo	Si	Guante nitrilo G80	NA

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	si
Monogafas	no	Mangas para soldador	no		
Gafas para oxicorte	no	Mascarilla material particulado	si		
Careta de protección facial	si	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
charlas de seguridad Inspecciones de	Físico-químico - Biológico - ergonómico	epp: botas	Escombros	Volqueta
epp - Herramientas planeada - A/s.	Físico - mecánico eléctrico - sicolaboral	Casco de seguridad	Bolsas de	Bolsas negras
Se rellena el terreno cerrcha con Arena	a nivel a diferentes niveles de soluciones	Señalización Topografía Auditiva	Contaminado epp	Bolsa Roja
para compactar Con Maquina compactadora - orden y Aseo	Topografía - Biológico Físico - químico	Implementación Señalización	Material magnético	Punto de Acopio
	Biológico - ergonómico	Cono Cinta de peligro		Carro de Aseo

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Daniel Perez	1234889 88	oficial	
2	Jhonys Reales.	1127744688	oficial	
3	Antonio, reales Antonio	1127846887	Aux obra.	Antonio
4	Salomon Montoya2.	1036728	Aux obra.	Salomon
5	Carlos Blanco	72295126	Aux obra	Carlos
6	Eudomin Cifuentes	16983881	Aux obra.	Eudomar
7	Ricardo Londoño	12620293	Aux obra.	
8	Darwin Rivas	5127591	Aux obra	Darwin
9	Yoeldry Perez	1143233907	Aux obra	
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: Elaino Jesus Redondo	NOMBRE:
CARGO: SST	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:

CIERRE DEL ATS	FECHA Y HORA:
ENTREGA: Elaino Jesus Redondo	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
CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.438.239		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: Colegio Jesus nazareth.		Área: Averia.	
Descripción del trabajo: - Levantamiento de muro - corte. de block.			
Nombre Contratista: Corporacion Educativo distrital			
Fecha de emisión:	8-03-2023.	Fecha de cierre:	08-03-2023
Hora Inicio:	8:0 am.	Hora de Final:	4:0pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

- Tronzadora - Herramientas Manuales (carretilla - pico - pala - palaustre
- Pulidora - Andamios (Hubolares)

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

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

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

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

Perchera de carnaza	no	Botas para soldador	no	Guantes de carnaza	8
Barboquejo	no	Arnes	no	Guantes de nitrilo G40	no
Gafas de seguridad	no	Traje impermeable	no	Guantes de poliuretano G40	8
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
Charla de seguridad. Inspecciones de	Físico - químico - Biologico - ergonomico	epp botas	Escombros	Volquete
Herramientas, epp - Maquinas y equipos	publico - Mecanico de caida - de	Casco auditivo	bolsas de	Canecas
Levantamiento de	Resbalones - tropezon	Gafas	Elementos	Aseo
Muro Mezcla	Temperatura extrema Físico quimico -	Hidratacion	Residuos Comunes	Puntos
Corte de Block Orden y Aseo.	Biologico - ergonomico Mecanico - Electrico	Señalizacion Conos - cinta	/	Ecologicos

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Manuel de Jesus negrette	13 94 854	Mamposteros	
2	Felipe Alberto negrette	50 72 805	Mamposteros	
3	Osneider Manuel Gonzalez	10 41 772805	Mamposteros	
4	Samuel enrique Guerrero	10 47214091	Mamposteros	
5	Angel Merino	11 43 233507	Mamposteros	
6	Mendoza bolano jose Gregorio	1048941034	Mamposteros	
7	Saulo Rafael Ramirez Mendoza	73237606	Mamposteros	
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:	Eliecer Javier Redondo	NOMBRE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Eliecer Javier Redondo	RECIBE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

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

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.636.239	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:	Colegio Jaus Nazareth.	Área:	Guerrita (obra)
Descripción del trabajo:	Tellado de terraza Compartimentación de terraza.		
Nombre Contratista:	Consorcio educativo distrital		
Fecha de emisión:	08-03-2023	Fecha de cierre:	08-03-2023
Hora Inicio:	8:00 am	Hora de Final:	4:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramientas manuales (pala - pica - rodillo - carretilla - balde - Arena - Cemento - Concreto).

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

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

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

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

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

Perchera de carnaza	no	Botas para soldador	no	Guantes de carnaza	No
Barboquejo	no	Arnes	no	Guantes de nitrilo G40	no
Gafas de seguridad	si	Traje impermeable	no	Guantes de poliuretano G40	si
Monogafas	no	Mangas para soldador	no		
Gafas para oxicorte	no	Mascarilla material particulado	si		
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
Charlas de seguridad Inspección de	Físico-Químico Biológico Ergonómico Mecánico	epp bota, overol	Material	Volquetas
Herramientas, Maquinas y equipos	Eléctrico Locativo Físico-Químico	Casco, botas gafas	Residual de obra	Puntos de Acopio
Se rellena terreno se Nivela se compacta	Locativo Publico, nivel de presión, ruidos - temperatura Vibraciones, Reclutamiento	Señalización Cinta de peligro cono.	Residuos Comunes epp	Puntos ecológicos Barrido de Aseo.
Orden y Aseo				

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Daniel Perez	12348988	Oficial	
2	Thomas Reales	1127744688	Obrero	
3	Antonio Reales Titano	1127494688	Aux obra	Antonio
4	Salomon Martinez	1036428	Aux obra	Salomon
5	Carlos Blanco.	72295126	Aux obra	Carlos
6	Eudomar Gonzales	16518381	Aux obra	Eudomar
7	Vicente Rondon	12620393	Aux obra	Vicente Rondon
8	Darwin Rivas	5127551	Aux obra	Darwin
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: Elvino Redondo Ordoñez	NOMBRE:
CARGO: SST	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:

CIERRE DEL ATS	FECHA Y HORA:
ENTREGA: Elvino Redondo Ordoñez	RECIBE:
CARGO: SST	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:

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

CONSORCIO EDUCATIVO BETHEL 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:		Área:	
Descripción del trabajo:	Levantamiento de Muro Doble de Block relleno y doble de Viga (Muro)		
Nombre Contratista:	Consorcio Educativo Bethel		
Fecha de emisión:	09-03-2023	Fecha de cierre:	09-03-2023
Hora Inicio:	7:00 AM	Hora de Final:	4:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

-Herramientas manuales (pico-pala. Comba - Carretilla)

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

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

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

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

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

Perchera de carnaza	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	si
Monogafas	no	Mangas para soldador	no		
Gafas para oxicorte	no	Mascarilla material particulado	si		
Careta de protección facial	si	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 V

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Charla de Seguridad. Inspecciones de	Físico - químico - Biológico - Ergonomico.	epp cuero botas	Escombro	Volquetas
Herramientas - epp. Identificación de	Publico - electrico Mecanico - de Seguridad	Conos de seguridad. Temporal Aviso	epp	Punto de acopio
Riesgo y peligro en Area (ATS).	a nivel - diferentes niveles.	Hidratación	Material Fraccionado	Punto
Realizar Recreo	Resbalones - tropezones	Señalizacion Cinta de	Material. de desecho	Verde
Para Manipuleria	Machucones			
Levantar pesos	Publico - fisico - mecanico	Pausas y	Pesos.	
Orden y Aseo	Electrico - Biologico. Ergonomicos.	Conos.		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Manuel de Jesus negrete	1354854	Manipulero	
2	Felipe Alberto negrete	50722805	Manipulero	
3	Gerardo Manuel Gonzales	1047722805	Manipulero	
4	Samuel enrique Guerrero	1047214091	Manipulero	
5	Angel Martino	1143233904	Manipulero	
6	Eduardo Adolfo Jose Gregorio	1048541034	Manipulero	
7	Saulo Rafael Ramirez Alcedo	73 237 606	Manipulero	
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:	Flavio Redondo Cabrera	NOMBRE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Flavio Redondo Cabrera	RECIBE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

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

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.636.239	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: Colegio Jesus de nazareth.		Área: Sierrita.	
Descripción del trabajo: Compactación de terreno - Armado de columna. Riego de terreno. -			
Nombre Contratista: Consorcio educativo distrital			
Fecha de emisión:	9-03-2023	Fecha de cierre:	09-03-2023
Hora Inicio:	8:am.	Hora de Final:	4:0pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Maquina compactadora - Herramientas manuales (carretilla - pala - combo).

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

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

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

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	na
No fumar/no hacer fuego	Si	Despresurizar el sistema	na	Colocar tarjeta de no operar	na
Usar los EPP	Si	Seleccionar herramientas en buen estado	Si	Colocar cable a tierra	na
No correr, no bromear	Si	Medir contaminantes	na	Tener a la mano el procedimiento	Si
Drenar lineas y depósitos	na	Limpiar el área	Si	Colocar advertencias	Si
Andar a velocidad limite/ no correr	Si	Tener a la mano fichas técnicas	Si	Usar recipientes para aceites /Combustibles,	na
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	Si	Nivelar y amarrar andamios	Si	Parquearse en lugar apropiado	Si
Lavar equipo	Si	Realizar inspección preoperacional	Si		

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

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

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	Si
Monogafas	no	Mangas para soldador	no		
Gafas para oxicorte	no	Mascarilla material particulado	Si		
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
Charlas de Seguridad Inspecciones de Herram Orden y equipos de EPP.	Físico - quimico - Psicologico Economico - Publico - mecanico - electrico locativo Sicolaboral.	EPP (casco Gafas Guantes botas.)	Escombros Bolsas de Cemento	Volquetas Bolsas Roja Aseo
Se compactara el terreno con el Vibrocom Pisotones se Esparcir Hierro se moja y se compacta Rita Orden y Aseo.	de circulacion vial a diferentes niveles del mismo nivel. Resbalones - tropezones Abolladuras -	Hidratacion Cinta de peligro Cono. Registros de Inspeccion	Residuos Comunes. Material no utilizable Residuos de block	Carros de Aseo Puntos de Disposicion Puntos fijos

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Daniel Perez	12348988	oficial	
2	Thomas reales	1127744688	oficial	
3	Antonio reales Vitano	1127994683	Aux obra	Antonio
4	Salomon Martinez	1036728	Aux obra	Salomon
5	Carlos blanco	72995426	Aux obra	Carlos
6	eudomar Gonzales	1698381	Aux obra	Eudomar
7	Vicente Pordon	12620393	Aux obra	Vicente
8	Darwin Rivas	512755	Aux obra	Darwin
9	Geoffry Jones	1143933407	Aux obra	
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:	Elvino Edwin Redondo Cabrera	NOMBRE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS	Elvino Edwin Redondo Cabrera	FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	SST	RECIBE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:	Loe 0693.	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 901.636.239	**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:	Colegio Jesus nazareth.	Área:	Fa Sierrita. (Obra)
Descripción del trabajo:	- levantamiento de Muro - Instalacion de hidrosanitaria - corte de Block - Formaleta columna - orden y Aseo		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	10-03-2023	Fecha de cierre:	
Hora Inicio:	8:am.	Hora de Final:	

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramientas Manuales (pala-balde-pico-palustre-Andamio (Tuberias)
Pulidora
Cemento - tuberia

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

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

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

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

Aislar el área	Si	Comunicarle a otros	Si	Desenergizar la fuente de energía	Si
Obtener permisos	Si	Mantener actitud positiva	Si	Retirar el equipo del talud	na
No fumar/no hacer fuego	Si	Despresurizar el sistema	no	Colocar tarjeta de no operar	na
Usar los EPP	Si	Seleccionar herramientas en buen estado	Si	Colocar cable a tierra	no
No correr, no bromear	Si	Medir contaminantes	no	Tener a la mano el procedimiento	Si
Drenar lineas y depósitos	na	Limpiar el área	Si	Colocar advertencias	Si
Andar a velocidad limite/ no correr	Si	Tener a la mano fichas técnicas	Si	Usar recipientes para aceites /Combustibles,	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	Si	Guantes para soldador	no
Botas de caucho	Si	Polainas	no	Guantes dieléctricos	na
Botas de seguridad dieléctricas	Si	Ropa o uniforme de trabajo	Si	Guante nitrilo G80	na

Perchera de carnaza	no	Botas para soldador	no	Guantes de carnaza	no
Barboquejo	no	Arnes	no	Guantes de nitrilo G40	no
Gafas de seguridad	si	Traje impermeable	no	Guantes de poliuretano G40	si
Monogafas	no	Mangas para soldador	no		
Gafas para oxicorte	no	Mascarilla material particulado	si		
Careta de protección facial	si	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____

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Charlas de Seguridad. Inspecciones de EPP	Físico-químico-Biológico Económico- Locativo	EPP, curso Capacitación de Seguridad	Escombros	Volquete
Herramientas Manuales De Realización del oficio	Mecánico - eléctrico A nivel diferentes	Cascos de Seguridad	Material Particulas	Puntos de Acopios
Corte de Block cerrado de aluminio.	niveles - ruidosos nivel	Hidratación		
Se Realiza levantamiento de muro. Con Andamio	resbalones - tropezones físico-químico. Biológico	Señalización cinta de peligro.	EPP	Bolsas de Basura
(tubular) Instalación Hidrosanitaria. Orden y Aseo.	Ergonomico - Resbalones. tropezones - Resbalones.	Conos.	Hierro	Puntos de Acopios

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	(1) Daniel PEREZ	1234889888	oficial	
2	Thongs Reales	1107744688	oficial	
3	Antonio reales.	1127494688	Ayt obra.	
4	Salomon Martinez	1036 428	Aux obra.	
5	Carlos Blanco.	72395126	Aux obra.	Carlos.
6	Guillermo Cervantes	1651838	Aux obra	Guillermo
7	Vicente Rondon.	12620393	Aux obra	
8	Darwin Rivas	51275 51	Aux obra.	Darwin
9	Yoelvis Diaz	1143938907	Aux obra	
10	Manuel de Jesus Negrette.	1954854	Alcantarillero.	
11	Felipe Negrette.	5072805	Alcantarillero.	
12	Osbaldo Manuel Cervantes	1041772805	Alcantarillero.	
13	Samuel Enrique Cervantes	1042014091	Alcantarillero	
14	Angel Merino		Alcantarillero	
15	Jen			
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:	Elaines Istiana Redondo	NOMBRE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Elaines Istiana Redondo	RECIBE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

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

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.634.239	**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 Jesus nazareth.	Área:	Sierrito "Para"
Descripción del trabajo:	- Levantamiento de muro - orden y Aseo - vaciado - corte de block - flo - Armado de columna		
Nombre Contratista:	Consorcio educativo distrital		
Fecha de emisión:	13 - 03 - 2023.	Fecha de cierre:	13-03-2023
Hora Inicio:	8:00 Am.	Hora de Final:	4:00 pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Maquina trompadora - Pulidora - Maquina cortadora de bultosos.
Herramientas manuales (pala, carretilla, pisko-)

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

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

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

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

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

Perchera de carnaza	no	Botas para soldador	no	Guantes de carnaza	no
Barboquejo	no	Arnes	no	Guantes de nitrilo G40	no
Gafas de seguridad	si	Traje impermeable	no	Guantes de poliuretano G40	si
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
Charlas de Seguridad Inspecciones de epp - preparación de herramientas y equip. Identificación de Riesgos y peligros en el Area - pega block Para levante de pared. Aseo general y retiro de Andamios - pega block en equipos - limpieza orden y Aseo	Físico-químico-Biológico. Economico - Social Publico. Ergonomico de caida - a nivel a diferentes niveles resbalones tropezones Electricos - Atrapamiento Electricos - Fisico - Quimico. Biologico Economico - desorden caida a diferente nivel	epp casco Guantes botas Inspeccion Auditiva epp Hidratacion, Señalizacion Cinta de peligro Conos. Bolsa de basuras.	Escombros epp Residuos Comunes. Material de desecho Residuos Ordinarios	Vegetal Puntos de Acopios Punto ecológicos. Canecas de Aseo

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Manuel de jesus negrette	1394854	oficial	
2	Felipe Alberto negrette	5072805	oficial	
3	Ingeniero Manuel Gonzalez	1004177205	oficial	
4	Juan carlos.		oficial	
5	Daniel Perez	1234898888	obrero	
6	Yhonels Fraile	1127744683	obrero	
7	Antonio Reales	1127494683	Aux obras.	
8	Salomon Martinez	11036728	Aux obras.	
9	Carlos Alegeo.	72295126	Aux obra.	
10	Eyderner Gonzalez.	1691891	Aux obra.	
11	Vicente pendon	12620343	Aux obra.	
12	Darwin Tirado	5129541	Aux obra.	
13	Jesus Palencia	1143238907	Aux obra.	
14	Yoelvis Arias	22600145	Aux	
15	Jeremy Vasquez	1002410885	Aux obra.	
16	Rafael albarracin			
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:	Elvira Perez Redondo Asistente	NOMBRE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:	[signature] 12-0618.	FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Elvira Redondo Asistente	RECIBE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:	[signature] 12-0618.	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 901.638.239	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:	Jesus Nazareth.	Área:	Sede Principal Cabana.
Descripción del trabajo:	Mantenimiento de muro. - Vaciado de Vigas. - Orden y Aseo. - Pega de Block.		
Nombre Contratista:	Consorcio educativo distrital		
Fecha de emisión:	14-03-2023.	Fecha de cierre:	14-03-2023.
Hora Inicio:	8:00 am.	Hora de Final:	4:00pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramientas Manuales (Pico - Pala - Carretilla - Balde. - Formaleta.

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

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

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

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

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

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

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

Perchera de carnaza	na	Botas para soldador	na	Guantes de carnaza	50
Barboquejo	na	Arnes	na	Guantes de nitrilo G40	na
Gafas de seguridad	no	Traje impermeable	na	Guantes de poliuretano G40	si
Monogafas	na	Mangas para soldador	na		
Gafas para oxicorte	na	Mascarilla material particulado	no		
Careta de protección facial	na	Mascara con filtros	na		
Careta para soldadar	na	Guantes nitrilo desechable	na		

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Charla de Seguridad Inspección de Area. - preoperacional - epp -	físico - químico - biológico - locativo - mecánico - eléctrico - trabajo en altura. a ruido - a diferentes niveles. Resbalones	epp / botas de seguridad. guantes. Gafas de seguridad.	Escombros.	Vegetal
Señalamiento del area con baldes y Andamios tubulares y escalera de Acceso con publicidad.	Proyección - Golpeados físico - caminar.	Hidratación	Material común.	Puntos de Acopio.
Armado de columna Vaciado en forma manual.	de temperaturas Químico - físico Tecnológico-	Botas de caucho	Residuos.	/ /

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Manuel de Jesus Hernandez	1394854.	Manipostero	
2	Felipe Alberto Hernández	50-72 805.	Manipostero	
3	Oneider Manuel Gonzales	1041772805	Manipostero	
4	Juan Ocullo	3805216	Manipostero	
5	Daniel perez	1234888898888	Manipostero	
6	Yhonys Reales	1127446 88	Manipostero	
7	Antonio Reales	1127454688	Aux obra	
8	Salomon Olaciregui	1036 728.	Aux obra	
9	Carlos Blanco	72295126	Aux obra	CARLOS
10	Eudomar Gonzales	1694831	Aux obra	EUDOMAR
11	Vicente Rondon.	12620373	Aux obra	
12	Damian Reyes.	5127551.	Aux obra	DAMIAN
13	Jesus palmera	1143238507	Aux obra	
14	Freddy Anez	22600947	Aux obra	
15	Jaime Vazquez	1002410885	Aux obra	JAIME VAS
16	Rafael Olivares			
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:	Elaine Lilian Redondo Ochoa	NOMBRE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:	Elaine L. Lio 0648.	FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Elaine Lilian Redondo	RECIBE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:	Elaine L.O 0648.	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
COLEGIO EDUCATIVO BETHEL 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:	Sede de nazareth.	Área:	Recepción. cocina.
Descripción del trabajo:	Levantamiento de muro - pañete en baño = Cocina de block - orden y Aseo.		
Nombre Contratista:	Consorcio educativo distrital		
Fecha de emisión:	15-03-2023.	Fecha de cierre:	15-03-2023
Hora Inicio:	8pm.	Hora de Final:	4:00pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramientas manuales (cometida - pala - pico - pala). Palustre Cortadora (trozadora) Pulidora - Extensiones - Mangueras.

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

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

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

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

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

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

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

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

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):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Charlas de seguridad. Inspecciones del	Locativo - químico	EPP / Cursos	Escombros	Volquetas.
Herramientas y equipos. Levantamiento	Sobrecarga - Publicos - Físico - Químico	Guantes / Gafas	EPP	Carro de
de muros con Andamios tubulares.	Biológico, Ergonómico de mano / Caída	Hidratación	Hierro	Aseo
y pega cemento. Levantamiento de	a diferentes niveles resbalones - tropezon	Señalización	bolsas de basura	puntos ecológicos.
Muros y pañetes en Baños	Radiaciones y golpes	Cinta de Peligro.	Bolsas de Cemento.	Pantalla. Desperdicios.
Orden y Aseo -	Químico - Biológicos	Conos.		Botellas.

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Hanne de Jesus negrette	1354854	Manipulero	
2	Felipe Alberto negrette	50f2805	Manipulero	
3	Ingeniero Manuel Gonzalez	1041772805	Manipulero	
4	Juan Carlos			
5	Daniel Perez.	1234888888	Oficial	
6	Yhonys Reales.	1127744688	oficial	
7	Guillermo Reales.	1127744688	Aux obra.	
8	Deibinson Martinez.	1036428	Aux obra.	
9	Carlos Blanco -	92995126	Aux obra.	
10	Eudomar Gonzalez.	16918831	Aux obra.	
11	Vicente Trondon -	12610893	Aux obra.	
12	Damian Rivas	512 f591	Aux obra.	
13	Jesus Pedroza	1143288907	Aux obra.	
14	Freddy Arias	22600945	Aux obra.	
15	Jhonny Vargas	1002410835	Aux obra.	
16	Rafael Serrano		Aux obra.	
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:	Elmer Julian Redondo Cabrera	NOMBRE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:	T.P. 0648.	FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Elmer Julian Redondo Cabrera	RECIBE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:	T.P. 0648.	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 DEPITAL 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 Jesus nazareth.	Área:	Derrite. obra.
Descripción del trabajo:	- Levantamiento de muro - traza y nivelación de cuadro. - orden y Aseo - formaleta - Vaciado de columnas.		
Nombre Contratista:	Consorcio educativo Dapital.		
Fecha de emisión:	16-03-2023	Fecha de cierre:	16-03-2023
Hora Inicio:	8:am	Hora de Final:	4:pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramientas manuales: Cpala - pico - carretilla - palustre - fraguadora - Puntadora.

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

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

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

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

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

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

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

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	Si
Monogafas	no	Mangas para soldador	no		
Gafas para oxicorte	no	Mascarilla material particulado	Si		
Careta de protección facial	Si	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__V__

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Charlas de Seguridad Inspecciones de Area	físico-químico-biológico ergonómico-Natural	epp / orden y aseo cuidado guantes. botas.	Escombros	Volquetas
Inspección - de epp. - Inspección - Herramienta	físico-químico-biológico ergonómico-Público	epp	epp	Corrosión
Tenidas nivel con Audición pegue block con Hexelon y Cortes blones - con Precisión	a nivel - Desbalance a diferentes niveles.	Hidratación	Hierro.	Acero
	al mismo nivel Público - mecánico.	Señalización Cinta de	Residuos Comunes	Puntos de Acopio
Varetado y amarre de estantes. Orden y Aseo	eléctrico - Mecánico. a nivel - diferente nivel - Público.	peligro Conos.	Material de obra.	Puntos.

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Manuel de Jesus negrette	1934854	Albañatero	
2	Felipe Alberto negrette	5072805	Albañatero	
3	Oshender Manuel Gonzalos	1041772905	Albañatero	
4	Juan Carlos.	—	—	
5	Daniel perez.	1234888888	Oficial	
6	Thomas Becker.	1127744688	Oficial	
7	Balbuena Martinez.	11036728	Aux obra	
8	Carlos blanco.	72395126	Aux obra	
9	Eudomar Gonzalez	1651831	Aux obra	
10	Vicente Fondon	1262093	Aux obra	
11	Dervin Reyes	32.755.51	Aux obra	
12	Jesus palencia	1143238987	Aux obra	
13	Joelddy Diaz		Aux obra	
14	Jeremih Vasquez	1002410895	Aux obra	
15	Rafael ocasio		Aux obra	
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:	Elaine Patricia Redondo Cabrera	NOMBRE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:	LO 0643.	FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Elaine Redondo Cabrera.	RECIBE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

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

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.636.239	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:	Proyecto educativo distrital (Jaime Garzón)	Área:	Barrita Mixta
Descripción del trabajo:	- Levantamiento de muro. - Nivelado - pegue - y corte de bloques.		
Nombre Contratista:	educativo distrital		
Fecha de emisión:	21-03-2023.	Fecha de cierre:	21-03-2023
Hora Inicio:	8:00am.	Hora de Final:	4:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Andamios Herramientas manuales. (Pala - Carretilla - Maquinas Pulidoras)

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

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

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

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

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

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

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

Perchera de carnaza	na	Botas para soldador	no	Guantes de carnaza	na
Barboquejo	no	Arnes	no	Guantes de nitrilo G40	no
Gafas de seguridad	no	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
Charlas de Seguridad Inspeccion de Herramientas y equipos - EPP - Fundida Moros y Pega de Bloques Pared Cortes de Bloque con Pulidora. Resane y Pega de enchape de baño Aseo y Aseo.	Fisico-quimico-biologico Accidentes Derrame Golpes a nivel a diferentes niveles - Atrapamientos Proyeccion Fluidos Ruido - Fisico- temperaturas Atrapamientos Quimico Biologico Locativo mecanico Electrico	EPP / botas de seguridad guantes Gafas Guantes. Trabajo Altura Permiso Ats. Registros Preoperacional	Escombros. EPP Material de obra Bolsas de Cemento	Puntos de Acopios bolsas de basuras. Comercial Sacos.

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Eloy Romero Ospino	73 271 279	Aux obras.	
2	Manuel de jesus Negrette	13 94 854.	Aux obra.	— o —
3	Felipe. Alberto Negrete.	5072805.	Albañil.	— o —
4	Asbraden manuel Coronado.	1041778805	Albañil.	— o —
5	Daniel Perez.	1234888888	Oficial	
6	Yonys Reales.	1127446 88	Oficial	
7	Antonio Reales.	1127434688	Aux obra.	Asistente
8	Salomon Martinez.	1036728	Aux obra	Salomon
9	Carlos Blanco	72 895126	Aux obra.	— o —
10	Eudomar Gonzalez	165 1831	Aux obra.	Eudomar
11	Yesenia Zapata	1268893	Aux obra.	— o —
12	Damian Rivas	5127591	Aux obra	Damian
13	Jesus Palencia	1143238807	Aux obra.	— o —
14	Yuleidy Arias	50347239	Aux obra	Yuleidy
15	Rafael Olivares			
16	Jhemi Vazquez	1002410885	Aux obra	Jeremi VS
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: Eloy de Jesus Redondo Cabrera	NOMBRE:
CARGO: SST	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:

CIERRE DEL ATS	FECHA Y HORA:
ENTREGA: Eloy Redondo Cabrera	RECIBE:
CARGO: SST	CARGO:
FIRMA: C.C 1140 06408.	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 DEPORTIVO NIT 901.636.339	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

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

Lugar:	Jesus nazareth.	Área:	Puerto - Barranquilla.
Descripción del trabajo:	Soldar. estructura.		
Nombre Contratista:	Rang y estructuras metalicas.		
Fecha de emisión:	01-03-2023	Fecha de cierre:	
Hora Inicio:	8:00 am.	Hora de Final:	

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramientas Manuales (Soldadura - Andamio - Maquina de Soldar Electrodo - Maquina de oxicorte. - Pulidora.

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

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

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

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Charla de seguridad / Inspeccion de Herramientas y equipos.	Fisico-quimico - trabajo en altura.	EPP / Conectar Soldar / Botas de seguridad.	Escombro.	
Soldadura estructura con - Maquina de	Quemaduras - Caida a nivel al diferentes niveles	Soldar / Cambiar de Soldar	Colillas de soldaduras	Soldar Pajas.
Soldar - con Arcaico tubulares. - Uso de	Biologico - ergonomico quimico - mecanico.	preparacion de Maquinas de Soldar		
Orden y Aseo.	electrico - locativos. fisico- quimico - fisico - mecanicos	equipo oxicorte. Limpieza con (Cortaopaja)		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Yesid Pacheco	1043917401	Soldador	Yesid Pacheco
2	Josnaider Tetis	1004875314	Soldador	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Eleazar Stefan Redondo Quintero	NOMBRE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
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.

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.630.339	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

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

Lugar: Bosa nazareth		Área: Sierrita - Bizuca.	
Descripción del trabajo: - Levantamiento de muro. - Orden y Aseo - corte de block. - Pegado de ducholpa - Zenzone de pared.			
Nombre Contratista: Consorcio educativo distrital			
Fecha de emisión:	22-03-2023	Fecha de cierre:	22-03-2023
Hora Inicio:	8:am.	Hora de Final:	4:0pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramientas Manuales (Pala-Pico - carretilla - Palustre
Pulidora - Formaleta -

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

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

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

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

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

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

Casco de seguridad	Si	Protectores auditivos	Si	Guantes para soldador	na
Botas de caucho	Si	Polainas	no	Guantes dieléctricos	no
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	no	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	si		
Careta de protección facial	si	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
Charla de seguridad. Inspección de área.	Área química. Golpes. Caídas.	epp. botas de seguridad.	Residuos	Ordinarios
Herramientas y equipos. Inspección del epp. - Preparación	Ruido. Almuerzo. Golpes. Caídas.	Gafas de seguridad.	Material particulado	Canecas de aseo publico
Amarres. Izaje - Descargue. Bloqueo - Permisos.	Publico - Ergonomico. Riesgo químico -	Señalización. Cercado de seguridad	epp	Residuos peligrosos. Sobras de soldadura.
Se prepara el área. Equipo en posición. Tubos - orden y Aseo.	Ergonomico - Derrame. Riesgo químico.	Señalización. Hidratación. Limpieza.	Material de desecho	Punto de Acopios.

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Elvis Romero Osorio.	73 221 279	Aux obra.	
2	manuel de Jesus negrette	1394.854	manipulador.	
3	Felipe Alberto negrette	50 42805	manipulador	
4	Yesneidis Manuel Corrales.	1041479805	Manipulador.	
5	Daniel perez.	1234888888	Oficial	
6	Jhonys Reales.	1127744781	Oficial	
7	Antonio Reales.	1127454638	Aux obra.	
8	Salomon marimon2	1036928	Aux obra.	
9	Paulos Blanco.	12.855.126	Aux obra	
10	Eudomar Carrazo2	1651831	Aux obra.	
11	Yoanis Jaraba.	12620393	Aux obra.	
12	Darwin Rivas.	512.7591	Aux obra.	DARWIN
13	Jesus Peñaranda			
14	Leidis Ariza	5034289.	Aux obra	
15	Rafael Alvarez			
16	Yeferson Vazquez	1009410885	Aux obra.	
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE: Elvira Patricia Redondo	
CARGO: SST	
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA: Elvira Patricia Redondo Quiroz	
CARGO: SST	
FIRMA: La 0608.	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

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

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.639.239	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 Jesus nazareth.	Área:	Barrita. - Barranquilla.
Descripción del trabajo:	- Levantamiento de muro. - Pegado 1.- Pegado de ladrillo - Armado de formaleta - Fundido de pared - Cocle de Viga.		
Nombre Contratista:	Consorcio educativo distrital		
Fecha de emisión:	23-03-2023	Fecha de cierre:	23-03-2023
Hora Inicio:	8:00pm	Hora de Final:	4:00pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramientas manuales (Pala - Pico - baldes - Cepillos - Espatulas - Plomada. Hilo - Pulidoras - Trompos - Cucharas.

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

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

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

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

Aislar el área	no	Comunicarle a otros	Si	Desenergizar la fuente de energía	Si
Obtener permisos	Si	Mantener actitud positiva	Si	Retirar el equipo del talud	no
No fumar/no hacer fuego	Si	Despresurizar el sistema	no	Colocar tarjeta de no operar	no
Usar los EPP	Si	Seleccionar herramientas en buen estado	Si	Colocar cable a tierra	no
No correr, no bromear	Si	Medir contaminantes	no	Tener a la mano el procedimiento	Si
Drenar lineas y depósitos	na	Limpiar el área	Si	Colocar advertencias	Si
Andar a velocidad limite/ no correr	Si	Tener a la mano fichas técnicas	Si	Usar recipientes para aceites /Combustibles,	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	Si	Guantes para soldador	no
Botas de caucho	Si	Polainas	no	Guantes dieléctricos	no
Botas de seguridad dieléctricas	Si	Ropa o uniforme de trabajo	Si	Guante nitrilo G80	no

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Charla de Seguridad Inspección equipos Herramientas Semanal y pegue Block perforado Bloque block- Pegue en capas en bomo Instalación con Pegalle - Junta Pared- Con Acero Limpieza. Orden y Aseo.	Postura- quimico- Trabajo Locativo Público Animal- a dispuesto Vehicular- Resbalones Trabajo en alturas- Atrapamiento Temperaturas extremas Trabajo- químico Trabajo Público Eléctrico- Atrapamiento Locativo- Material Particulado	EPP botas de seguridad Casco Gafas - tapa oídos Auditivos Hidratación Señalización Conos - Cintas de peligros. Registro = Formatos EPP	Escombros Material Particulado Material Común. Bolsas de Cemento	Volquetas Bolsas de Guantes - Puntos de Trabajo Pueblos de Trapos. Bolsas negras.

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Oloy Romero Espino.	93.971.979	Aux obra.	
2	Manuel de Jesus Mercedes	1394854	Mampostero.	
3	Felipe Alberto Mercedes	501.2205	Mampostero.	
4	Daluis Perez.	123488888.	Oficial	
5	Yonys Reales.	1127944621	Oficial	
6	Antonio reales	1127449438	Aux obra.	
7	Salomon Obaline2	1103612128	Aux obra.	
8	Gerdanis Gonzales.	1651831	Aux obra.	
9	Vicente Rondon.	1262039 3	Aux obra.	
10	Damian Reyes.	512 7551	Aux obra.	
11	Freddys Arnez	50.342.984	Aux obra.	
12	Rafael Olivares		Aux obra	
13	Yeremi Vargas.	1003470885	Aux obra.	
14	Jesus Palencia		Aux obra.	
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: Elaine Redondo Cabrera	NOMBRE:
CARGO: SST	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:

CIERRE DEL ATS	FECHA Y HORA:
ENTREGA: Elaine Redondo Cabrera	RECIBE:
CARGO: SST	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:

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

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.436.339	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

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

Lugar: Jesus de nazareth — Área: Distrito – Barranquilla.

Descripción del trabajo: - Levantamiento de muro - pegues.
- corte de block - Reparación Pinturas

Nombre Contratista: Consorcio educativo distrital

Fecha de emisión:	24-03-2023	Fecha de cierre:	24-03-2023
Hora Inicio:	8:00pm.	Hora de Final:	4:0 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramientas manuales: (Cometa – martillo – Pala – Pico – Pulidora -

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

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

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

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

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

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

Casco de seguridad	Si	Protectores auditivos	Si	Guantes para soldador	no
Botas de caucho	Si	Polainas	no	Guantes dieléctricos	no
Botas de seguridad dieléctricas	no	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	si
Monogafas	no	Mangas para soldador	no		
Gafas para oxicorte	no	Mascarilla material particulado	no		
Careta de protección facial	si	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
Charla de Seguridad - Inspecciones EPP preoperacionales. Charlas herramientas Izamiento y Cortal puesto con mezclas. Perforación - Uso de barrera apropiada. Desenrrollo de ponsol de refuerzo - Andamio y Aseo.	Físico-químico - Biológico Ergonómico Mecánico - eléctrico. Locativo - a nivel diferencias niveles Al mismo nivel Proyección de partículas - Atrapamiento Esfuerzos - físico químico - Biológico - Ergonómico mecánico	EPP - Botas de seguridad Curso de reforzamiento Guías de fabricación. Hidratación Semaforización Cerco - cinta de peligro).	Escombros Material Particula. Material Domici	Volquetas Bolsas de basuras Cerro de Aseo Puntos de Acopio. Puntos Ecológicos.

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Eloy Romero Osorno.	73 971 979	Aux obra.	
2	Manuel de Jesus Negrette	1394 854.	Aux obra	
3	Felipe. Alberto Negrette.	507.9805	Aux obra.	
4	Daniel Perez.	1234888988	Aprend.	
5	Thomas reales.	1197874468[illegible]	Aprend.	
6	Antonio reales.	1 37494688	Aux obra.	
7	Ardomiro Martinez.	11096728	Aux obra.	
8	Leudomar Gonzales.	16 91 831	Aux obra.	
9	Vicente pondon.	12620393	Aux obra.	
10	Damian Pines.	52 75 51	Aux obra	
11	Pedro Pérez	50 34 935	Aux obra	
12	Ineldo Vazquez	1009408335	Aux obra	
13	Jesus peñaloza	72215126	Aux obra.	
14	Daniel Blanco			
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: Elkin Johan Redondo Cabrera	NOMBRE:
CARGO: SST	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:

CIERRE DEL ATS	FECHA Y HORA:
ENTREGA: Elkin Johan Redondo	RECIBE:
CARGO: SST	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:

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

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.639.239	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 Jesus Nazareth.	Área:	Barrio Bonanza / Barranquilla Colombia
Descripción del trabajo:	- Armado de vigas (pared) - Vaciado. - Preparacion de fierro soldadura Armado de malla electro soldada.		
Nombre Contratista:	Colegio educativo distrital		
Fecha de emisión:	25-03-2023	Fecha de cierre:	25-03-2023
Hora Inicio:	8:am.	Hora de Final:	2:pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

- esmeriladora. -
- Herramientas manuales (palas - cinceles - pulmon.)

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

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

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

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

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

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

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

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	si	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
Charla de seguridad Inspecciones previas Cilindros - EPP. Demar. Vias y Vision Vial Demar - niveles. y compuerta tensor Instalar valla Retroexcavadora Vehiculos Orden y Aseo	Fisico-quimico - Biologico - Locativo - de seguridad. de caida - a nivel diferente niveles resbalones - Lugares Huecos - fisico- temperaturas Externas -	EPP / Cumplir Horario Casco, Gafas Protectores Auditivo Humectacion Señalizacion Cono Cinta de Peligro.	Reciclaje Basura EPP Residuos Sobrantes Residuos Peligrosos Basura Comun	Vidrio Plastico Papel Organico Punto de Acopio

TRABAJADORES

Nº	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Adolf Romero Asparo.	73 271 279	Aux obra	
2	Hernan de Jesus Becerra.	1 94 854	Alcantarero	
3	Felipe Alberto Becerra.	50 P3805	Alcantarero	
4	Daniel Perez.	12 34 888 8988	Operario	
5	Jhonys Cedeño	1127 47 4688	Operario	
6	Antonio Cedeño	1127 47 34688	Aux obra.	Antonio
7	Salomon Martinez	11036 428	Aux obra	
8	Eudomiro Gonzalez	16 91 83	Aux obra	Eudomiro
9	Vicente Rondon.	12 670 893	Aux obra	
10	Damian Rivas	512 7551	Aux obra	
11	Jacelyn Suarez	50 34 239	Aux obra	
12	Rafael Briceño.	—	Aux obra	
13	Jhonni Vargas	—	Aux obra	
14	Yosni Pulgarin	—	Aux obra	
15	Carlos Blanco.			
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:	Elvinor Redondo Antunez
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Elvinor Redondo Antunez
CARGO:	SST
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

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

CHARLA DE SEGURIDAD

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD

SST-FR-03
Versión: 01
01-12-2022

ECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA – Colegio Distrital libertad		FECHA	AÑO:	2023	MES:	Marzo
AR	OBRA	CONTRATISTA: Samira Elias	SEMANA	DEL:	18	AL:	19

AS:
L-
M-
M-
J-
V-
S Señalizar area.

D Uso EPP correspondiente

m	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA L	M	M	J	V	S	D
1	Misael Camarra	Oficial obra						Misael G	Misael G.
2	Keider Guerrero	Ayudante						Queider guerrero	Queider g.
3	Rafael Pineda	ayudante							
4	Aldair oyola	ayudante						Jose Ariza	Jose Ariza
5	Jose Ariza	oficial							
6	Edier Rosellon	ayudante							
7	Alfredo Jerez	ayudante						franchescoli P.	franchescoli P.
8	Franchesco Paternostro	Oficial						Luis Hernandez	Luis Hernandez
9	Luis Hernandez	Oficial							
10	Miguel Camarra	Oficial							
11	Jesus Hernandez	ayudante Electrica							
12	Richar Peña	oficial							
13	Kevin Gonzales	ayudante							
14									
15								5	5
		Cantidad de Personas Asistentes							

ECTOR	Angie Sabogal	SST	
		CARGO	FIRMA

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD

SST-FR-03
Versión: 01
01-12-2022

CTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA - Colegio Libertad		FECHA	AÑO:	2023	MES:	Marzo
R	OBRA	CONTRATISTA: Samira Elias	SEMANA	DEL:	20	AL:	26

S:	L- Uso EPP	J- Pausas Activas	D Trabajo en Equipo
	M- orden y aseo	V- trabajo en altura	
	M- Caida objetos	S Extintor y botiquin	

m	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA L	M	M	J	V	S	D
	Misael Gamarra	Oficial	Misael	Misael	Misael	Misael	Misael	Misael	Misael
	Kreider Guerrero	ayudante	Queider	Queider	Queider	Queider	Queider	Queider	Queider
	Rafael Pineda	ayudante	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael
	Aldair Ayola	ayudante	aldair O.	aldair O.	aldair O.	aldair O.	aldair O.	aldair O.	aldair O.
5	Jose Ariza	Oficial	Jose Ariza	Jose	Jose	Jose	Jose	Jose	Jose
6	Edier Rosellon	ayudante	Edier	Edier	Edier	Edier	Edier	Edier	Edier
7	Alfredo Jerez	ayudante	jerez	jerez	jerez	jerez	jerez	jerez	jerez
8	Franchesco Paternostro	Oficial	franchescoli p				franchescoli. p	franchescoli p	franchescoli p
9	Luis Hernandez	oficial	Jesus		Jesus		Jesus	Jesus	Jesus
10	Miguel Gamarra	oficial	Gamarra						Gamarra
11	Jesus Hernandez	ayudante	Jesus h				Jesus h		Jesus h
12	Richar Peña	oficial	richar peña		richar peña	richar peña	richar peña		richar peña
13	Kevin Gonzales	ayudante	Kevin	kevin					Kevin
14									
15									

Cantidad de Personas Asistentes

ECTOR	Angie Salogal	SST	FIRMA
		CARGO	

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.035.830

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD

SST-FR-03
Versión: 01
01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA REMEN.			FECHA	AÑO:	2023	MES:	~~Enero~~ Marzo
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	Consorcio Educativo Distrital	SEMANA	DEL:	01	AL:	04.

TEMAS:	L-	J- Radiación Ionizantes	
	M-	V- Trabajo en Caliente.	D
	M- Manipulación de cargas	S Inspección Preoperacional de Equipos - herramientas	

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA						
			L	M	M	J	V	S	D
1	Miguel Pareja.	Maestro			Miguel	Miguel	Miguel	Miguel.	
2	Rafael cervantes	oficial			Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	
3	Rafael C.H	aux			Rafael. c	Rafael c	Rafael c	Rafael C.	
4	Edgar Arias	ING. RES			Edgar	Edgar	Edgar	Edgar	
5	Cesar pedraza	aux			Cesar	Cesar	Cesar	Cesar -	
6	Alfredo Redreco	aux			Alfredo	Alfredo	Alfredo	Alfredo.	
7	Yezid de la hoz.	aux.			Yezid	Yezid	Yezid	Yezid	
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Oviedo	Analista SST	Oviedo.
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD

SST-FR-03
Versión: 01
01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA REVEN.			FECHA	AÑO:	2023	MES:	~~Enero~~ Marzo
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	Consorcio Educativo Distrital	SEMANA	DEL:	06	AL:	11

TEMAS:				
L- Riesgo Biomecanico.	J- Conductas Positivas *			
M- estes laboral	V- Pausas Activas *		D	
M- Riesgo electrico *	S Orden y Aseo en area			

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA						
			L	M	M	J	V	S	D
1	Miguel Parejo		Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	
2	Rafael Cervantes		Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	
3	Rafael C.H.		Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	
4	Cesar Pedraza		Cesar	Cesar	Cesar	Cesar	Cesar	Cesar	
5	Alfredo Pacheco.		Alfredo	Alfredo	Alfredo	Alfredo	Alfredo	Alfredo	
6	Yezid de la Hoz		Yezid	Yezid	Yezid	Yezid	Yezid	Yezid	
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Cleudy de la Cruz	Analista SST	Cleudy C.
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD

SST-FR-03
Versión: 01
01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA REVEN.			FECHA	AÑO:	2023	MES:	Marzo ~~Enero~~
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	Consorcio Educativo Distrital	SEMANA	DEL:	13	AL:	15

TEMAS:			
	L- Objetos que caen.	J-	
	M- Trabajo en equipo	V-	D
	M- Sustancias Peligrosas	S	

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA						
			L	M	M	J	V	S	D
1	Miguel Parejo	Maestro	Miguel	Miguel	Miguel				
2	Rafael cavantes	oficial	Rafael	Rafael	Rafael				
3	Rafael C. H.	aux	Rafael	Rafael	Rafael				
4	Cesar Pedraza	aux	Cesar	Cesar	Cesar				
5	Alfredo Pacheco	aux	Alfredo	Alfredo	Alfredo				
6	Yezid de la Hoz	aux	Yezid	Yezid	Yezid				
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Cristy De la Cruz	Contratista SST	Cristy
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.030.830	**CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD**	SST-FR-03 Versión: 01 01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA Reuven - card.			FECHA	AÑO:	2023	MES:	~~Enero~~ Marzo
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	Consorcio Educativo Distrital	SEMANA	DEL:	16	AL:	18

TEMAS:	L-	J- Autocuidado	
	M-	V- Uso EPI Adecuado	D
	M-	S Pausas Activas	

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA						
			L	M	M	J	V	S	D
1	Rafael Cervantes	aux				Rafael	Rafael	Rafael S	
2	Cesar Pedraza.	aux				Cesar	Cesar	Cesar.	
3	Alfredo Pacheco.	aux				Alfredo	Alfredo	Alfredo.	
4	Yezid Villahoz	aux				Yezid	Yezid	Yezid.	
5	Rafael Cervantes	oficial				Rafael	Rafael	Rafael	
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Wendy D	Analista SST	
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD

SST-FR-03 | Versión: 01 | 01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA CAD -			FECHA	AÑO:	2023	MES:	~~Enero~~ Marzo
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	Consorcio Educativo Distrital	SEMANA	DEL:	20	AL:	24

TEMAS:			
L- Cuidados de manos.	J- Uso de Extintor		
M- Generación de residuos.	V- Orden y ASEO	D	
M- Pausas Activas	S SNSP. Prohibición de consumo		

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA						
			L	M	M	J	V	S	D
1	Rafael cervante	aux	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	
2	Rafael cervante	Oficio	Rafael c	Rafael c	Rafael c	Rafael c	Rafael c	Rafael c.	
3	Yesid. delahoz.	aux	Yesid	Yesid	Yesid	Yesid	Yesid	Yesid	
4	Alfredo. Pacheco.	aux	Alfredo	Alfredo	ALFREDO	ALFREDO.	Alfredo	Alfredo	
5	Cesar pedraza	aux.	Cesar	Cesar.	Cesar	Cesar	Cesar	Cesar.	
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Oveida D.	Analista SST	Oveida
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD

SST-FR-03
Versión: 01
01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA — Jesus de nazareth			FECHA	AÑO:	2023	MES:	Marzo
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	Consorcio Educativo Distrital	SEMANA	DEL:	27 Febrero	AL:	4

TEMAS:			
L- Orden y Aseo.	J- Accidentes Peatonales.		
M- Trabajo en Altura	V- Uso de guardas.	D	
M- Uso de Andamios	S Uso del Casco.		

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA						
			L	M	M	J	V	S	D
✓ 1	Samuel de Jesus menendez	Campesterias							
✓ 2	Felipe Alberto menendez	almacatero							
✓ 3	gnerdes Gonzalez	almacatero							
✓ 4	Erik Jose Vasquez.	almacatero							
✓ 5	Samuel enrique Guevara.	almacatero							
✓ 6	Daniel Perez	oficial							
✓ 7	Juan Alvarez	Aux obra.							
✓ 8	Thonys Reales	oficial							
✓ 9	Antonio Reales	Aux obra.							
✓ 10	Edumar Gonzalez.	Aux obra.	Eudomar	Eudomar	Eudomar	Eudomar	Eudomar	Eudomar	
✓ 11	Adalberto Martinez	Aux obra.							
✓ 12	Carlos blanco	Aux obra.	carlos	carlos	carlos	Carlos	Carlos	Carlos	
✓ 13	Vicente Rondon.	Aux obra.							
✓ 14	Jesus Palencia	Aux obra.							
✓ 15	Rafael Olivares	Aux obra.							
		Cantidad de Personas Asistentes							

INSPECTOR SST	Elsines Elias Redondo.	SST	3261038
	NOMBRE	CARGO	FIRMA 1-02-2023

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.438.259	**CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD**	SST-FR-03 Versión: 01 01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA Jesus de nazareth			FECHA	AÑO:	2023	MES:	Marzo -
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	Consorcio Educativo Distrital	SEMANA	DEL:	27 Febrero	AL:	04 Marzo

TEMAS:	L- Orden y Aseo.	J- Jornadas Autopreadas	
	M- Trabajo en Alturas.	V- Uso de Pulidora.	D
	M- Uso de Andamios.	S Uso del Casco	

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA						
			L	M	M	J	V	S	D
✓ 1	Dairin Rojas	Auxiliar	0	1	1	Dairin D	Dairin	Dairin	
2	Yoedrys Ariza	Auxiliar	0	0	0	0	0	0	
3	Wilson Pacheco	Almacenista Auxiliar				0	0	0	
✓ 4	Angel Medina	Ayudante	0	0	0	0	0	0	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Eduar Cruz Retamoso	SST	
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.036.589

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD

SST-FR-03
Versión: 01
01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA Jesus de nazareth			FECHA	AÑO:	2023	MES:	Marzo
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	Consorcio Educativo Distrital	SEMANA	DEL:	6	AL:	11.

TEMAS:		
L-	Riesgo Biologico.	J- Uso de Pulidora y Su Guarda.
M-	Uso de los EPP.	V- Uso de Maquinarias Compactadora y Bronceadora
M-	Trabajo en Altura.	S Orden y Aseo.

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA						
			L	M	M	J	V	S	D
1	Manuel de Jesus negrette	Manpostero							
2	Felipe Alberto negrette	Manpostero							
3	Osneider Manuel Gonzalez	Manpostero							
4	Samuel Enrique Caseres	Manpostero							
5	Alvaro	Manpostero							
6	Angel Mendoza	Manpostero							
7	Daniel Perez	Oficial							
8	Shonys Reales	Oficial							
9	Antonio Reales	Auxiliar	Antonio	Antonio	Antonio				
10	Salomon Martinez	Aux obra	Salomon	Salomon	Salomon	Salomon	Salomon	Salomon	
11	Carlos blanco	Aux obra	Carlos B.B.	Carlos B.B.	Carlos B.B.	Carlos	carlos	carlos	T
12	Edomar Gonzalez	Aux obra		Eudomar	Eudomar	Eudomar	Eudomar	Eudomar	
13	Vicente Rondon	Aux obra	Vicente R	Vicente R	Vicente R	Vicente R			
14	Darwin Rivas	Aux obra	Darwin	Darwin	Darwin	Darwin	Darwin	Darwin	
15	Yoedys Arol	Aux Alm							
		Cantidad de Personas Asistentes							

INSPECTOR SST	Elaines Redondo Cabrera	SST	
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD

SST-FR-03
Versión: 01
01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA Jesus de margareth			FECHA	AÑO:	2023	MES:	Marzo
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	Consorcio Educativo Distrital	SEMANA	DEL:	13	AL:	18.

TEMAS:			
	L- Orden y Aseo.	J- Riesgo Psicosocial	
	M- Riesgo electrico	V- Riesgo Biomecanico	D
	M- Riesgo mecanico	S Uso de el casco	

Item	Nombre	Cargo	DÍAS DE LA SEMANA						
			L	M	M	J	V	S	D
1	Manuel de Jesus mendoza	Almacenista							
2	Felipe Abdiel mendoza	Almacenista							
3	Oficial Manuel Gonzalez	Almacenista							
4	Juan carlos.	Almacenista							
5	Daniel perez	oficial							
6	Jhonys ramos	oficial							
7	Antonio rodas	Aux obra.							
8	Salomon Martinez	Aux obra.							
9	Carlos Blanco	Aux obra.							
10	Eudomar Gonzalez	Aux obra.							
11	Vicente pacheco	Aux obra.							
12	Darwin Ramos	Aux obra.							
13	Jesus polonia	Aux obra							
14	Isidro Ariza	Aux obr.							
15	Jeremi Vazquez	Aux obra							
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Eloisa Rodado	SST	
	NOMBRE	CARGO	FIRMA 3/3/2023

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD

SST-FR-03
Versión: 01
01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA — Jesus de nazareth			FECHA	AÑO:	2023	MES:	Marzo
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	Consorcio Educativo Distrital	SEMANA	DEL:	20	AL:	25

TEMAS:			
	L- —o—o—o—	J- Descalanciento de Carga – Posturas Adecuadas	
	M- Trabajo en Altura -	V- Riesgo de Caida:	D
	M- Orden y Aseo	S Estados emocionales.	

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA L	M	M	J	V	S	D
1	Eloy Romero Asprino	obrero	—o—						
2	Manuel de Jesus negrette	manpostero	—o—	—o—	—o—	—o—	—o—	—o—	
3	Jorge Alberto negrette	manpostero	—o—						
4	Jonaider manuel Cuadro	Manpostero	—o—			—o—	—o—	—o—	
5	Daniel Perez	Oficial	—o—						
6	Jhonys Freales	Oficial	—o—						
7	Salomon Alcocer	Aux obra	—o—						
8	Carlos Blanco	Aux obra	—o—	—o—	—o—	—o—	CARLOS	CARLOS	
9	Eudaman Gonzales	Aux obra	—o—						
10	Vicente Roudon	Aux obra	—o—						
11	Darwin Pinas	Aux obra	—o—						
12	Jesus palmeira	Aux obra	—o—	—o—	—o—				
13	Fredrid Arez	Aux obra	—o—						
14	Rafael alvarez	Aux obra	—o—						
15	Jhony Vasquez	Aux obra	—o—						
		Cantidad de Personas Asistentes							

INSPECTOR SST	Efrain Julian Redondo	SST	
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIV 901, 1038, 938	**CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD**	SST-FR-03 Versión: 01 01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA Jesus de nazareth			FECHA	AÑO:	2023	MES:	Febrero
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	Consorcio Educativo Distrital	SEMANA	DEL:	30	AL:	05

TEMAS:	L-	J- Levantamiento de Cargas- Posturas Adecuada	
	M- Trabajo en Altura	V- Riesgo de Caida.	D
	M- Orden y Aseo	S Estudios Emocionales.	

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA						
			L	M	M	J	V	S	D
1	Antonio Reales	Auxiliar	— o —	Antonio	Antonio	Antonio	Antonio	Antonio	
2				Antonio					
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
		Cantidad de Personas Asistentes							

INSPECTOR SST	Yasmin Redondo	SST	
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD

SST-FR-03
Versión: 01
01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA			FECHA	AÑO:	2023	MES:	Marzo
LUGAR	Colegio Mayr	CONTRATISTA	MG Ingenierías	SEMANA	DEL:	1	AL:	4

TEMAS:			
	L-	J- Radiaciones ionizante	
	M-	V- Uso de pulidora	D
	M- Manipulación de carga	S Inspecciones preoperacionales de equipos y herramienta	

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA						
			L	M	M	J	V	S	D
1	Jefferyd	ayudante			—	Jeff	Jeff	Jeff	
2	Harry Horach	ayudante			Harris	Harris	Harris	Harris	
3	Adalberto Martinez	ayudante			ADa	ADa	ADa	ADa	
4	Juan david dekon	ayudante			JD	JD	JD	JD	
5	Isaias del Carmen	oficial			Isaias	Isaias	Isaias	Isaias	
6	Jordan Moreno	ayudante							
7	Rafael Aguirre	ayudante			Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	
8	Milena torres	Residente							
9	Santa maria Jaffe	Arquitecto			Santa M	Santa M	Santa M	Santa M	
10									
11									
12									
13									
14									
15									
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Melissa Gelys Caballero	Apoyo de SST	Melissa Gelys C
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD

SST-FR-03
Versión: 01
01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA			FECHA	AÑO:	2023	MES:	Marzo
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	MEPingenieria SAS	SEMANA	DEL:	6	AL:	11

TEMAS:			
L-	Riesgo Biomecanico	J-	Conductas positivas
M-	Estres laboral.	V-	Pausas activas.
M-	Riesgo Electrico	S	Orden y Aseo
		D	

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA						
			L	M	M	J	V	S	D
1	Harry Mproch	ayudante	Harris	Harris	Harris	Harris	Harris	Harris	
2	Adalberto Martinez	ayudante	ADa	ADa	ADa	ADa	ADa	ADa	
3	Isaac del carmen	ayudante	Isaac	Isaac	Isaac	Isaac	Isaac	Isaac	
4	Jordan Moreno	ayudante							
5	Rafael Arquerre	ayudante	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	
6	Juan de Vid de los	ayudante	JD	JD	JD	JD	JD	JD	JD
7	Jefrayd	ayudante	Jefr	Jefr	Jefr	Jefr	Jefr	Jefr	
8	Jose santa maria	Arquitecto	Sanfa	Sanfa	Sanfa	Sanfa	Sanfa	Sanfa	
9	Milena torres								
10									
11									
12									
13									
14									
15									
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Maria Gabriela Caballero	Apoyo SST	Maria Gabriela C
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD

SST-FR-03 | Versión: 01 | 01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA			FECHA	AÑO:	2023	MES:	Marzo
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	MG Ingeniería	SEMANA	DEL:	13	AL:	18

TEMAS:			
L- Objetos que caen.	J- Autocuidado		
M- Trabajo en Equipo	V- Uso adecuado de EPP.	D	
M- Sustancia peligrosas	S Señalización del Area.		

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA L	M	M	J	V	S	D
1	Juan david delcoy	ayudante	JD	JD	JD	JD	JD	JD	
2	tadeo del carmen	ayudante	Tadeo	Tadeo	Tadeo	Tadeo	Tadeo	Tadeo	
3	Jordan Moreno	ayudante							
4	Rafael Aguirre	ayudante	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	
5	Adalberto Martinez	ayudante	ADA	ADA	ADA	ADA	ADA	ADA	
6	Harry Morelo	ayudante	Harris	Harris	Harris	Harris	Harris	Harris	
7	Jefferson	ayudante							
8	Jorge Espino	ayudante	—	—	—	Gloria	Gloria	Gloria	
9	Jhon ortiz Jimenez	ayudante	—	—	—				
10	Luis Tovar	ayudante	—	—	—				
11	Jose Santa Maria	arquitecto	Santa	Santa	Santa	Santa	Santa	Santa	
12	Milena torres								
13	David Segovia		—	—	—	—	—	—	
14									
15									
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Melissa Gelps Caballero	Apoyo SST	Melissa Gelps C.
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

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

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA			FECHA	AÑO:	2023	MES:	Marzo
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	MIG Ingeniería S.A.S	SEMANA	DEL:	21	AL:	25

TEMAS:	L-	J- Uso de Extintor	
	M- Generación de Residuos	V- Orden y Aseo	D
	M- Pausas Activas	S Insp. Preoperacional de Equipo y herramienta	

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA						
			L	M	M	J	V	S	D
1	Tadeo del carmen	Oficial de obra		—	—	Tadeo	Tadeo	Tadeo	
2	Jordan Moreno			—	—				
3	Rafael Aguilar			Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	Rafael	
4	Harry Herrera			Harris	Harris	Harris	Harris	Harris	
5	Jefferson			JEFF	JEFF	JEFF	JEFF	JEFF	
6	Tomas Orozco			Mario	Mario	Mario	Mario	Mario	
7	Jhon Ortiz Jimenez			Jhon Ortiz	Jhon Ortiz	Jhon Ortiz	Jhon Ortiz	Jhon Ortiz	
8	Luis Tovar			Luis T	Luis T	Luis T	Luis T	Luis T	
9	Anderson Mercado			Anderson	Anderson	Anderson	Anderson	Anderson	Anderson
10	Jose Santa Maria			Santa	Santa	Santa	Santa	Santa	
11	Milena Torres			—	—	—	—	—	
12	David Segebre			David	David	David	David	David	
13	[illegible]			Brent	Brent	Brent	Brent		
14	Juan David					TD	TD	TD	
15									
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Melissa Godos Caballero	Apoyo SST	Melissa Godos C
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

	CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD	SST-FR-03
CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.690.209		Versión: 01
		01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA Elkin P.			FECHA	AÑO:	2023	MES:	~~Enero~~ m2x20.
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	Consorcio Educativo Distrital	SEMANA	DEL:	01	AL:	04

TEMAS:	L-	J- Andamios Certificado	
	M-	V- Uso de pulidora.	D
	M- Uso de Andamio	S Uso del casco	

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA						
			L	M	M	J	V	S	D
1	Edwin Lopez	Oficial							
2	Erick Julio	Ayudante.							
3	Jacinto	Ayudante.			Jacinto	Jacinto	Jacinto	Jacinto	
4	aldana valles.	Oficial			aldana V.	aldana V.	aldana V	aldana V.	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
		Cantidad de Personas Asistentes							

INSPECTOR SST	Angelica Lazaros	Apoyo SST.	Angelica L.A.
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.030.830

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD

SST-FR-03
Versión: 01
01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA ElkinP.			FECHA	AÑO:	2023	MES:	~~Enero~~ marzo.
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	Consorcio Educativo Distrital	SEMANA	DEL:	07	AL:	11

TEMAS:	L-	J- Uso de pulidora y su Guarda	
	M- Uso de EPP.	V- Pausas Activas.	D
	M- Riesgo Electrico.	S Orden y Aseo	

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA L	M	M	J	V	S	D
1	Edwin Lopez	oficial		Edwin	Edwin	Edwin	Edwin.	Edwin	
2	Jacinto	Ayudante.		Jacinto	Jacinto	Jacinto	Jacinto	Jacinto	
3	Erid Polo	Ayudante.		Erid	Erid	Erid	Erid	Erid.	
4	aldana valle	oficial		aldanav.	aldanav.	aldanav.	aldanav.	aldanav.	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Angelica Lazaras	Apoyo SST	Angelica LA.
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.030.830

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD

SST-FR-03
Versión: 01
01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA Elkin P.			FECHA	AÑO:	2023	MES:	~~Enero~~ marzo
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	Consorcio Educativo Distrital	SEMANA	DEL:	13	AL:	18

TEMAS:				
L-	Objeto de Caen	J-	Riesgo Biologico	
M-	trabajo en Equipo	V-	Riesgo Biomecanico	D
M-	Riesgo mecanico	S	Pausas Activas	

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA						
			L	M	M	J	V	S	D
1	Edwin Lopez	oficial							
2	aldana valle.	oficial	aldana v.	aldana v	aldana v.	aldana v.	aldana v.	aldana v.	
3	Jacinto	ayudante.	Jacinto	Jacinto	JACINTO	JACINTO	Jacinto	Jacinto	
4	Eduardo	ayudante.	ERD	ERD	ERD	ERD	ERD	ERD.	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Angelica Lagares	Apoyo SST.	Agtes IA
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD

SST-FR-03
Versión: 01
01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA Elkin P.			FECHA	AÑO:	2023	MES:	~~Enero~~ Marzo.
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	Consorcio Educativo Distrital	SEMANA	DEL:	21	AL:	24

TEMAS:	L-	J- Pausas Activas.
	M- Orden y Aseo	V- Riesgo de caida.
	M- caida de objeto	S
		D

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA						
			L	M	M	J	V	S	D
1	Edwin Lopez	oficial		Ed	Ed	Edel	Ed		
2	Eriojolio	ayudante.		Erio	Erio	Erio	Erio.		
3	Jacinto	ayudante		Jacinto	Jacinto	Jacinto	Jacinto		
4	alelana valle	oficial		alelana v.	alelana v.	alelana v.	alelana v.		
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Angelica Lozano	Apoyo SST.	Angelica L.
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.636.236

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD

SST-FR-03
Versión: 01
01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA — Nuevo Bosque			FECHA	AÑO:	2023	MES:	~~Enero~~ Marzo.
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	Consorcio Educativo Distrital	SEMANA	DEL:	06	AL:	11

TEMAS:			
L-	Riesgo Psicologico.	J-	conductas Positivas
M-	Estres Laboral	V-	Pausas Activas
M-	Riesgo Electrico	S	Orden y Aseo.
		D	

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA L	M	M	J	V	S	D
1	BRADY DOMECHI.	Ayudante.	BRANDY	BRANDY	BRANDY	BRANDY	BRANDY	BRANDY	
2	ERICK HERRERA CALLE.	Ayudante.	ERICK H.	ERICK H.	ERICK H.	ERICK H.	ERICK H.	ERICK H.	
3	JANER HERRERA CALLE.	Oficial.	janer h	janer h	janer h	janer h	janer h	janer h	
4	CRISTOBAL MERCADO.	Ayudante	cristobal	cristobal	cristobal	cristobal	cristobal	cristobal.	
5	YEFFERSON PALLA.	Ayudante	yefferson	yefferson	yefferson	yefferson	yefferson	yefferson	
6	MELQUIN PEREZ S.	Oficial	Perez	Perez	Perez	Perez	Perez	Perez	
7	CORNELIS VASQUEZ.	Ayudante	C.V.	C.V.	C.V.	C.V.	C.V.	C.V.	
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Angelica Tejedos.	Apoyo SST.	Apoyo SST
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.038.099

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD

SST-FR-03
Versión: 01
01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA — Nuevo Bosque			FECHA	AÑO:	2023	MES:	~~Enero~~ 16/12/23.
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	Consorcio Educativo Distrital	SEMANA	DEL:	15	AL:	18

TEMAS:	L-	J- Autocuidado	D
	M-	V- Uso adecuado de EPP.	
	M- Sustancia peligrosa.	S Pausas Activas	

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA L	M	M	J	V	S	D
1	Erick Herera CAlle	Ayudante.			ERICK H	ERICK H	ERICK H	ERICH.	
2	Janer Herera C.	oficial.			Janer h	Janer h	Janer h	Janer h	
3	BRADY DOMECHT	Ayudante.			BRADY	BRADY	BRADY	BRADY	
4	CRISTOBAL MERCADO	Ayudante			cristobal	cristobal	cristobal	cristobal	
5	YHEERSON PARRA	Ayudante.			YEFFERSON	YEFFERSON	YEFFERSON	YEFFERSON	
6	Melquin perez S.	oficial.			Perez	Perez	Perez	Perez	
7	CONNERYS VASQUEZ.	Ayudante.			C.V	C.V	C.V	C.V	
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Angelica Ibarlos	Apoyo SST	Angelica IA
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.030.259

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD

SST-FR-03
Versión: 01
01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA — Nuevo Bosque			FECHA	AÑO:	2023	MES:	~~Enero~~ MARZO.
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	Consorcio Educativo Distrital	SEMANA	DEL:	13	AL:	14

TEMAS:	L- Orden y Aseo	J-	
	M- Trabajo en Equipo	V-	D
	M-	S	

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA						
			L	M	M	J	V	S	D
1	CONSTANZA VASQUEZ.	Ayudante	C.V.	C.V.					
2	BRADY DOMECHT	Ayudante	BRADY.	BRADY					
3	ERICK HERRERA C.	Ayudante	ERICK H	ERICK H					
4	MELVIN PEREZ S.	OFICIAL	Perez	Perez					
5	JAVIER HERRERA C.	OFICIAL.	javier h	javier h					
6	CRISTOBAL MERCADO	Ayudante.	cristobal	cristobal					
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Angelica Tapias	Apoyo SST	Angelica TA
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.438.109

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD

SST-FR-03
Versión: 01
01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA — Nuevo Bosque			FECHA	AÑO:	2023	MES:	~~Enero~~ 1/12/20.
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	Consorcio Educativo Distrital	SEMANA	DEL:	21	AL:	24

TEMAS:	L-	J- Pausas Activas	
	M- Generación de Residuos	V- Riesgo de caída	D
	M- Orden y Aseo	S	

Item	Nombre	Cargo	DÍAS DE LA SEMANA L	M	M	J	V	S	D
1	Cristobal mercado	Ayudante		cristobal	Cristobal	Cristobal	Cristobal		
2	Mayor perez S.	oficial.		Perez	Perez	Perez	Perez		
3	Reinaldo vasquez	Ayudante.		C.V	C.V	C.V	C.V.		
4	Brandy Dorticht	Ayudante.		BRANDY	BRANDY	BRANDY	BRANDY.		
5	Erick Herrera C.	Ayudante.		Erick H.	Erick H	Erick H	Erick H.		
6	Janet Herrera C.	oficial.		janer h	janer h	janer h	janer h.		
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Angelica Lazares	Apoyo SST	Angelica L.
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.630.038

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD

Nuevo Bosque

SST-FR-03
Versión: 01
01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA			FECHA	AÑO:	2023	MES:	~~Enero~~ marzo
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	Consorcio Educativo Distrital	SEMANA	DEL:	07	AL:	08

TEMAS:	L-	J-	
	M- Uso de EPP	V-	D
	M- Riesgo Electrico	S	

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA						
			L	M	M	J	V	S	D
1	Juan pablo Corman	Aprendiz		Juan R.	Juan P.				
2	nelson Camargo	Ayudante.		Camargo	Camargo				
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Angelica Llanos	Apoyo SST.	Angelica LL
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.090.209

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD

Nuevo Bosque

SST-FR-03
Versión: 01
01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA			FECHA	AÑO:	2023	MES:	~~Enero~~ marzo.
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	Consorcio Educativo Distrital	SEMANA	DEL:	01	AL:	03

TEMAS:	L-	J- Radiación Ionizante	
	M- N	V- Trabajo en Caliente	D
	M- Manipulación de Carga	S	

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA						
			L	M	M	J	V	S	D
1	nelson rafael camargo	Ayudante.			camargo	camargo	camargo		
2	juan pablo guzman.	oficial			juanP.	juanP.	juanP.		
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Angelica Lozano.	Apoyo SST.	Angelica LA
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.636.236

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD

7 de Abril

SST-FR-03
Versión: 01
01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA			FECHA	AÑO:	2023	MES:	Marzo.
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	Consorcio Educativo Distrital	SEMANA	DEL:	1	AL:	04

TEMAS:				
L-	Herramientas manuales	J-	Andamios certificados	
M-	Trabajo en Altura	V-	Trabajo en caliente	D
M-	Uso de Andamios	S	Uso de casco	

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA L	M	M	J	V	S	D
1	Jhon carlos ortega.		Jhon ortega	Jhon ortega	Jhon ortega	Jhon ortega	Jhon ortega	Jhon ortega	
2	Hector Pacheco.		Hector P	Hector P	Hector P	Hector P	Hector P	Hector P	
3	Luis Angarita.		Luis Angarita	Luis Angarita	Luis Angarita	Luis Angarita	Luis Angarita	Luis Angarita	
4	Victor Arnedo.		Victor Arnedo	Victor Arnedo	Victor Arnedo	Victor Arnedo	Victor Arnedo	Victor Arnedo	
5	William Parra.		William P	William P	William P	William P	William P	William P	
6	Hector Blanquicet		Hector	Hector	Hector	Hector	Hector	Hector	
7	Alexander Ramirez.		Alexander	Alexander	Alexander	Alexander	Alexander	Alexander	
8	Mathin Celis.								
9	Juan manuel redondo.		Juan R	Juan R	Juan R	Juan R	Juan R	Juan R	
10									
11									
12									
13									
14									
15									
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Angelica Zapates	Apoyo SST.	Angelica LA.
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.030.238

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD

7 de Abril.

SST-FR-03
Versión: 01
01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA			FECHA	AÑO:	2023	MES:	Abril.
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	Consorcio Educativo Distrital	SEMANA	DEL:	06	AL:	11

TEMAS:			
L- Riesgo Biomecanico	J- Uso de Pulidora con Guarda.	
M- Uso de EPP.	V- Uso de Cortadora	D
M- Trabajo en Altura	S Orden y Aseo	

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA						
			L	M	M	J	V	S	D
1	Jhon Calor Ortega.		Jhon ortega	Jhon ortega	Jhon ortega	Jhon ortega	Jhon ortega	Jhon ortega	
2	Hector Pacheco		Hector P	Hector P	Hector P	Hector P	Hector P	Hector P	
3	Luis Angarita.		Luis Angarita	Luis Angarita	Luis Angarita	Luis Angarita	Luis Angarita	Luis Angarita	
4	Victor Vanegas.		Victor Vanegas	Victor Vanegas	Victor Vanegas	Victor Vanegas	Victor Vanegas	Victor Vanegas	
5	William Pardo.		William P	William P	William P	William P	William P	William P	
6	Hector Blanquicet.		Hector	Hector	Hector	Hector	Hector	Hector	
7	Alexander Ramirez		Alexander R.	Alexander R.	Alexander R.	Alexander	Alexander	Alexander	
8	Martin Cerpa.								
9	Juan Manuel Redondo.		Juan R	Juan R	Juan R	Juan R	Juan R	Juan R	
10									
11									
12									
13									
14									
15									
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Angelica Lagares	Apoyo SST.	Angelica L.
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.038.220

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD

7 de ABRIL.

SST-FR-03
Versión: 01
01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA			FECHA	AÑO:	2023	MES:	MARZO
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	Consorcio Educativo Distrital	SEMANA	DEL:	13	AL:	18

TEMAS:				
L-	Orden y Aseo	J-	Riesgo Biologico	
M-	Riesgo Electrico	V-	Riesgo Biomecanico	D
M-	Sustancias Peligrosas	S	Uso de casco	

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA L	M	M	J	V	S	D
1	Jhon carlos ortega.		Jhon ortega	Jhon ortega	Jhon ortega	Jhon ortega	Jhon ortega	Jhon ortega	
2	Hector pacheco.		Hector Pacheco	Hector P	Hector P	Hector P	Hector P	Hector P	
3	Luis angarita.		Luis Angarita	Luis Angarita	Luis Angarita	Luis Angarita	Luis Angarita	Luis Angarita	
4	Victor vargas.		Victor Vargas	Victor Vargas	Victor Vargas	Victor Vargas	Victor Vargas	Victor Vargas	
5	William pardo.		William P	William P	William P	William P	William P	William P	
6	Hector blanquicet		Hector	Hector	Hector	Hector	Hector	Hector	
7	Alexander ramirez.		Alexander Ramirez	Alexander R.	Alexander R	Alexander R	Alexander R	Alexander R	
8	Martin cepeda.		~~Martin~~	~~Martin~~	~~Martin~~	~~Martin~~	~~Martin~~	~~Martin~~	
9	Juan manuel R.		Juan R	Juan R	Juan R	Juan R	Juan R	Juan R	
10									
11									
12									
13									
14									
15									
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Angelica Lagares	Apoyo SST	Angelica L.
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.636.239

CHARLAS DIARIAS DE SEGURIDAD

7 de Abril.

SST-FR-03
Versión: 01
01-12-2022

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA			FECHA	AÑO:	2023	MES:	MARZO.
LUGAR	OBRA	CONTRATISTA	Consorcio Educativo Distrital	SEMANA	DEL:	20	AL:	25

TEMAS:			
L-	Cuidado de manos	J-	levantamiento de carga
M-	trabajo en Altura.	V-	Orden y Aseo
M-	caída de Objeto	S	Extintor y Botiquín
		D	

Item	Nombre	Cargo	DIAS DE LA SEMANA						
			L	M	M	J	V	S	D
1	Jhon carlos Ortega.		Jhon ortega	Jhon ortega	Jhon ortega	Jhon ortega	Jhon ortega	Jhon ortega	
2	Hector Pacheco.		Hector P	Hector P	Hector P	Hector P	Hector P	Hector P	
3	Luis Zagarra.		Sin Soporte	Sin Soporte	Sin Soporte	Sin Soporte	Sin Soporte	Sin Soporte	
4	Victor Arnedo.		Oscar Arnedo	Oscar Arnedo	Oscar Arnedo	Oscar Arnedo	Oscar Arnedo	Oscar Arnedo	
5	William Alberto Pinto		William P	William P	William P	William P	William P	William P	
6	Hector Blanquicet.		H C	H C	H C	H C	H C	H C	
7	Alexander Ramirez		Alexander	Alexander	Alexander	Alexander	Alexander	Alexander	
8	Martin Cera.		Martin C.	Martin C.	Martin C.	Martin C.	Martin C.	Martin C.	
9	Juan Manuel R.		Juan R	Juan R	Juan R	Juan R	Juan R	Juan R	
10									
11									
12									
13									
14									
15									
	Cantidad de Personas Asistentes								

INSPECTOR SST	Angélica Zagarra.	Apoyo SST.	Angélica Z.
	NOMBRE	CARGO	FIRMA

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN.

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

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Jhon C ortega | CEDULA: 1044634050 | CARGO: Oficial

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	gafas	un d.	08-03-23	Jhon ortega	Angelica M
2	guantes	par.	08-03-23	Jhon carlo	Angelica M
3	botas	par.	08-03-23	Jhon carlo	Angelica M
4	casco	un d.	08-03-23	Jhon carlo	Angelica M

COMPROMISO

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

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

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

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Martin jose colpa | CEDULA: 8774097 | CARGO: Obrero

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	CASCO	1und.	08-03-23		Agolica LA
2	BOTAS.	1par	08-03-23		Agolica LA
3	GUANTES	1par	08-03-23		Agolica LA
4	GAFAS.	1und.	08-03-23		Agolica LA

COMPROMISO

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

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

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

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Luis J Angarita | CEDULA: 1044615478 | CARGO: Obrero

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	BOTA	PAR.	08-03-23	Luis felipe.	Angelica M
2	GUANTES	PAR	08-03-23	Luis felipe	Angelica M
3	GAFAS	und.	08-03-23	Luis felipe	Angelica M
4	CASCO	und.	08-03-23	Luis felipe	Angelica M

COMPROMISO

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

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

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

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Geovanni Ramirez. CEDULA: 72230838 CARGO: Obrero

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	gafas.	und.	08-03-23	GR.	Angelica M
2	guantes.	par.	08-03-23	GR.	Angelica M
3	botas	par.	08-03-23	GR	Angelica M
4	casco.	und.	08-03-23	GR.	Angelica M

COMPROMISO

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

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

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

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Alexander ramirez. CEDULA: 1147685756 CARGO: Obrero

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	guantes.	par	08-03-23		Angelica M
2	gafas.	und.	08-03-23		Angelica M
3	Botas.	par	08-03-23		Angelica M
4	casco	und.	08-03-23		Angelica M

COMPROMISO

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

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

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

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Germán Rodondo | CEDULA: 72198355. | CARGO: Obrero

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	GAFAS.	und.	08-03-23	Germán R.	Angélica LA
2	GUANTES.	PAR.	08-03-23	Germán R.	Angélica LA
3	CASCO.	und.	08-03-23	Germán R.	Angélica LA
4	BOTAS.	PAR.	08-03-23	Germán	Angélica LA.

COMPROMISO

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

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

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

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Juan Pablo Guzman | CEDULA: 6338111 | CARGO: Ayudante.

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	Botas	Par.	04-03-23	Juan P.	Aplica SA
2	Casco.	und.	04-03-23	Juan P.	Aplica SA
3	Gafas	und.	04-03-23	Juan P.	Aplica SA
4	Guantes	Par.	04-03-23	Juan P.	Aplica SA

COMPROMISO

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

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

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

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: nelson camargo M. CEDULA: 72172231 CARGO: oficial.

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	casco.	1 und.	04-03-23.	camargo	Aplica SA
2	BOTAS.	par.	04.03.23.	camargo	Aplica SA
3	guantes.	par.	04-03-23	camargo	Aplica SA
4	gafas.	par.	04-03-23	camargo	Aplica SA.

COMPROMISO

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

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

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

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Yezid delahoz CEDULA: 1193803[illegible] CARGO: A. X.

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	Pantalones.	2	03/23	Yezid	Ciudad
2	Botas	1	03/23	Yezid	Ciudad
3	Gafas	1	03/23	Yezid	Ciudad
4	Camisas.	1	03/23	Yezid	Ciudad
5	Gorras	2	03/23	Yezid	Ciudad
				Yezid.	Ciudad

COMPROMISO

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

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

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

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Alfredo Pacheco | CEDULA: 1048286420 | CARGO: Aux obra.

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	Casco de SEG	1	01/03/23	Alfredo	Cuadro
2	Botas de SEG	1	01/03/23	Alfredo	Cuadro
3	Pantalon	1	01/03/23	Alfredo	Cuadro
4	Camisa	2	01/03/23	Alfredo	Cuadro
5	Gafas de SEG	1	01/03/23	Alfredo	Cuadro
6	Guantes tipo ANS	1	01/03/23	Alfredo	Cuadro
7	Protectores Auditivos	1	01/03/23	Alfredo	Cuadro

COMPROMISO

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

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

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

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Luis Carlos Aguilar | CEDULA: 72078536 | CARGO: ayudante

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	Gafas	1	28/03/2023	Luis	Melina Gelis
2	Casco	1	28/03/2023	Luis	Melina Gelis
3	Tapabocas	1	28/03/2023	Luis	Melina Gelis
5	Guantes	1	28/03/2023	Luis	Melina Gelis

COMPROMISO

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

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

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

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Luis Tovar | CEDULA: 1432418947 | CARGO: ayudante de obra

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	Gafas	1	16/03/2023		Melissa Gelpr
2	respirador	1	16/03/2023		Melissa Gelpr
3	Guantes	1	16/03/2023		Melissa Gelpr
4	tapabocas	1	16/03/2023		Melissa Gelpr

COMPROMISO

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

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

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

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Adalberto Martinez | CEDULA: 7223908 | CARGO: ayudante

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	casco	1	03/03/2023	ADa	Melissa Gelpe
2	gafas	1	03/03/2023	ADa	Melissa Gelpe
3	tapabocas	1	03/03/2023	ADa	Melissa Gelpe
4	guantes	1	03/03/2023	ADa	Melissa Gelpe

COMPROMISO

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

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

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

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Anyison Mercado | CEDULA: 1045769063 | CARGO: Ayudante

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	casco	1	24/03/2023	Anyinson	Melissa Gelps
2	Guantes	1	24/03/2023	Anyinson	Melissa Gelps
3	Gafas	1	24/03/2023	Anyinson	Melissa Gelps
4	Guantes	1	24/03/2023	Anyinson	Melissa Gelps

COMPROMISO

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

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

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

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Jhon ortiz Jimenez | CEDULA: 71152777 | CARGO: Oyudante

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	Gafas	1	16/03/2023		Melissa Ochoa
2	Casco	1	16/03/2023		Melissa Ochoa
3	Guantes	1	16/03/2023		Melissa Ochoa
4	Tapabocas	1	16/03/2023		Melissa Ochoa

COMPROMISO

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

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

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

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: tomas orrino | CEDULA: 7275396 | CARGO: ayudante de obra

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	Guantes	1	16/03/2023	Mario Arrieta	Melissa Celis
2	Gafas	1	16/03/2023	Mario Arrieta	Melissa Celis
3	tapabocas	1	16/03/2023	Mario Arrieta	Melissa Celis
4	casco	1	16/03/2023	Mario Arrieta	Melissa Celis

COMPROMISO

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

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

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

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Harry Horach | CEDULA: 72022786 | CARGO: Oficial

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	casco de seguridad	1	03/03/2023	Harry S	Melissa Gelis C
2	6 uniformes	1	03/03/2023	Harry S	Melissa Gelis
3	Gafas	1	03/03/2023	Harry S	Melissa Gelis
4	tapabocas	1	03/03/2023	Harry S	

COMPROMISO

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

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

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

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Jeffe y d | CEDULA: 1007852505 | CARGO: ayudante

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	Casco	1	04/03/2023	JEFF	Melissa Gelp
2	Gafas	1	04/03/2023	JEFF	Melissa Gelp
3	Guantes	1	04/03/2023	JEFF	Melissa Gelp
4	Tapabocas	1	04/03/2023	JEFF	Melissa Gelp

COMPROMISO

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

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

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

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	CEDULA:	CARGO:

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	Casco - gafas- auditivo - Guantes	4	15-03-2023	ANTONIO	Elaine Redondo
2	Casco- Gafas- Auditivos - Guantes	4	15-03-2023	Yeimy Rocks	Elaine Redondo
3	Casco Gafas - Auditivos - Guantes	4	15.03.2023	Darwin	elaine Redondo
4	Casco -Gafas- Auditivo Guantes	4	15-03-2023	Salomon	Elaine Redondo
5	Casco- gafas- Guantes - Auditivos	4	15-03-2023		elaine Redondo
6	Casco Gafas- Guantes - Auditivo	4	15-03-2023	Eudomar	elaine Redondo
7	Casco- Gafas- Guantes- Auditivo	4	15-03-2023	Carlos	elaine Redondo
8	Casco- Gafas- Guantes Auditivo	4	15-03-2023	Jeremy S	elaine Redondo
9	Casco - Gafas- Guantes Auditivo	4	15-03-2023		elaine Redondo
10	Casco- Gafas- Guantes Auditivo	4	15-03-2023		elaine Redondo
11	Casco- Gafas Guantes- Auditivo	4	1503-2023		elaine Redondo
12	Casco -Gafas Guantes- Auditivo	4	1503-2023		elaine Redondo
13	Casco Gafas Guantes Auditivo	4	15-03-2023		elaine Redondo
14	Casco Gafas Guantes Auditivo	4	15-03-2023		
15	Casco Gafas - Guantes - Auditivo	4	15-03-2023		
16	Casco- Gafas- Guantes- Auditivo	4	15-03-2023		

COMPROMISO

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

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

PERMISOS DE TRABAJO EN ALTURA.

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

CONSORCIO EDUCATIVO ORIENTAL NIT 901.432.328

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	20	03	2023	7:00 AM	REVALIDACIÓN:	21	03	23	07:00 AM	FINALIZACIÓN:	22	03	2023	HORA	7:00 AM
		Día	Mes	Año			Día	Mes	Año			Día	Mes	Año	

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD:	Barranquilla	OBRA O LÍNEA:	Colegio Libertad	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA:	Cubierta	ALTURA APROXIMADA:	6 mts

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

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

4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

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

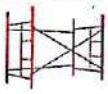
BORDE DE LOZA ___ ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL X ANDAMIO TUBULAR___ MANLIFT/ ELEVADOR ___ PLATAFORMA TIJERA ___ TECHOS___ ESCALERAS ___

PLATAFORMA COLGANTE ___ EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:_____

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

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

6. MEDIDAS DE PREVENCION

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

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

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

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

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

persona conectada?	X			¿Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos?	X			
¿La línea de vida vertical (portátil o fija) es certificada acorde con la norma ANSI Z359.1?	X			¿Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas?	X			
¿Las líneas de vida y líneas de trabajo, se encuentran protegidas de bordes que las dañen?	X			¿Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta?	X			
¿Los equipos para trabajo en suspensión (silla, descendedores, mosquetón, línea de trabajo) fueron inspeccionados y están aptos para el uso?	X			¿Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas?	X			

10. PASOS A PASO

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Señalizacion
2. Uso de EPP y EPCC
3. Armada de Andamios
4. plantilla
5. Desmonte de techo
6. gratar correas.
7.
8.
9.
10.

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Misael Camarra	1193787 13	3108	Misael C.
Queiden Guerrero	1143149456	3710	Queiden Guerrero

14. AUTORIZACIONES

Las personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior **se autoriza la ejecución del trabajo**

	NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
RESPONSABLE DEL TRABAJO	Misael C.	1193787 13	Oficial	Misael C.
AYUDANTE DE SEGURIDAD	Queiden G.	1143149456	Ayudante	Queiden.
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Anye Sabogal	1.147693655	SST	anye

Se expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente, la calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las personas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

15. PERSONA QUE SUSPENDE EL TRABAJO

NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

Nota: **Abrir un permiso de altura por cada actividad a desarrollar.**

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

1. GENERALIDADES

FECHA DE EXPEDICIÓN:	AÑO	MES	DÍA	HORA	REVALIDACIÓN:	AÑO	MES	DÍA	HORA	FINALIZACIÓN:	AÑO	MES	DÍA	HORA
	23	03	29	07:00		23	03	23	7:00 AM		23	03	25	7:00A

2. LUGAR DE TRABAJO

CIUDAD:	OBRA O LÍNEA:	ÁREA DE OBRA O ÁREA DE PLANTA:	ALTURA APROXIMADA:
B/quilla	colegio Liberal	abierta	6 mts.

3. HERRAMIENTAS A UTILIZAR

CHUPA ___	TALADRO ___	PISTOLA DE SILICONA ___	OTRO(S):
			pulidora, mona.

4. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

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

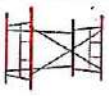
BORDE DE LOZA ___ ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL X ANDAMIO TUBULAR___ MANLIFT/ ELEVADOR ___ PLATAFORMA TIJERA ___ TECHOS___ ESCALERAS ___

PLATAFORMA COLGANTE___ EN CASO DE OTRA ESPECIFIQUE:_____

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR

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

6. MEDIDAS DE PREVENCION

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

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

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

9. MEDIDAS DE PROTECCIÓN

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

persona conectada?				¿Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos?			
¿La línea de vida vertical (portátil o fija) es certificada acorde con la norma ANSI Z359.1?				¿Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas?			
¿Las líneas de vida y líneas de trabajo, se encuentran protegidas de bordes que las dañen?				¿Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta?			
¿Los equipos para trabajo en suspensión (silla, descendedores, mosquetón, línea de trabajo) fueron inspeccionados y están aptos para el uso?				¿Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas?			

10. PASOS A PASO

ESPECIFIQUE EL PASO A PASO DE LABOR A REALIZAR:

1. Señalizacion
2. Inspeccion del Area.
3. Uso de EPP. y epcc.
4. Armado de Andamio.
5. Desmonte de techo
6. Grafiar correas.
7.
8.
9.
10.

OBSERVACIONES

12. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA ANTES DE FIRMAR

Certificamos que el equipo y área adyacente del trabajo han sido inspeccionado y se han encontrado en condiciones seguras y preparadas para la ejecución del mismo, avalamos con nuestra firma, que nos sentimos física y emocionalmente aptos para desarrollar las tareas de trabajo en altura de que consta el presente permiso, así como también que NO hemos ingerido medicación que provoque somnolencia, alcohol o ninguna otra clase de sustancia psicoactiva, previo a la realización del trabajo. Hacemos constar que hemos participado en la elaboración de este permiso y que hemos comprendido y asegurado que todas las condiciones descritas en él, se cumplen y se le seguirán dando cumplimiento hasta el final de la actividad.

13. NOMBRE Y FIRMA DE LOS TRABAJADORES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	No. DE CERTIFICADO EN TSA	FIRMA
Misael Camarra	1193787713	3108	Misael C.
Deuider Guerrero	1143144456	3110	Deuider Guerrero

14. AUTORIZACIONES

Las personas que hemos firmado aquí, verificamos las medidas de control que se han establecido para los peligros identificados, por lo anterior se autoriza la **ejecución del trabajo**

	NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
RESPONSABLE DEL TRABAJO	Misael C.	1193787713	Oficial	Misael C.
AYUDANTE DE SEGURIDAD	Deuider G.	1143144456	Ayudante	Deuider
COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Ange Sabogal	1.147693635	SST.	

Se expide el presente permiso de trabajo en atención a su compromiso de garantizar la seguridad y salud de las personas, la protección del medio ambiente, la calidad y estabilidad de las operaciones de nuestra empresa, lo cual no debe entenderse de ninguna manera como subordinación o relación laboral con las personas que ejecutan la actividad relacionada en este permiso, por el simple hecho de relacionarlos en el formato del permiso de trabajo.

14. SUSPENSIÓN

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Omisión de medidas de control establecidas en el ATS				Órdenes administrativas			
Cambio en las condiciones establecidas en el permiso de trabajo				Emergencia operacional u orden de evacuación			

15. PERSONA QUE SUSPENDE EL TRABAJO

NOMBRE LEGIBLE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA

Nota: **Abrir un permiso de altura por cada actividad a desarrollar.**

CORPORACIÓN EDUCATIVA

DEL PRADO

Comfamiliar Atlántico

Registro del Ministerio del Trabajo N°08SE2019220000000035137 del 29 de Agosto de 2019

COMFAMILIAR Atlántico

El Ministerio del Trabajo en cumplimiento de la Resolución 4272 de 2021

Se expide el Certificado de la Capacitación y Entrenamiento en Trabajo en Alturas:

Trabajador Autorizado de Trabajo en Alturas

Desde el 23 al 26 del mes de Enero con una intensidad horaria de 32 horas

Dado en Barranquilla los 26 del mes de Enero de 2023 en la calle 48 # 43 -104

Gamarra Torres Misael Angel

C.C 1143138713 de Barranquilla

JEFE CORPORACIÓN EDUCATIVA DEL PRADO
Nombre: MARLON MENDOZA BARRAZA

Empresa: BC INGENIEROS S.A.S.
Representante: Antonio Barrios Bolano
NIT: 900093038
ARL: SURA

ENTRENADOR
Nombre: Jaime Enrique Pupo Hernandez
Lic. S.O: 2777

3108

CORPORACIÓN EDUCATIVA

DEL PRADO

Comfamiliar Atlántico

Registro del Ministerio del Trabajo N°08SE2019220000000035137 del 29 de Agosto de 2019

COMFAMILIAR Atlántico

El Ministerio del Trabajo en cumplimiento de la Resolución 4272 de 2021

Se expide el Certificado de la Capacitación y Entrenamiento en Trabajo en Alturas:

Trabajador Autorizado de Trabajo en Alturas

Desde el **23** al **26** del mes de **Enero** con una intensidad horaria de **32** horas

Dado en Barranquilla los **26** del mes de **Enero de 2023** en la calle 48 # 43 -104

Guerrero Amador Queider Jhon

C.C **1143149456** de **Barranquilla**

JEFE CORPORACIÓN EDUCATIVA DEL PRADO
Nombre: MARLON MENDOZA BARRAZA

Empresa: BC INGENIEROS S.A.S.
Representante: Antonio Barrios Bolano
NIT: 900093038
ARL: SURA

ENTRENADOR
Nombre: Jaime Enrique Pupo Hernandez
Lic. S.O: 2777

3110