

Powered by  CamScanner

IDENTIFICACION DE PELIGROS

Fecha de expedición: 31/01/23 Desde 9am Hasta 3:30pm Validez: ☒ Trabajo en ALTURAS ☐ ESPACIOS CONFINADOS ☒ Trabajo en CALIENTE ☐ Trabajo con riesgo ELÉCTRICO ☐ Otro

Solicitante: Felipe Guzmán C. Cargo: Residente Empresa (contratista): ME Permiso de trabajo No. 050

Proyecto/Obra: Entrepuentes D

Área específica: ISS

Descripción y procedimiento de la tarea: instalación perfilera metálica (incluye cortes y soldadura)

#	Nombres y apellidos del trabajador que realiza la actividad	Identificación	1	2	3	4	5	6	7	Firma del trabajador que realiza la actividad	Nota
1	Stecan Quintero	600126109									
2	FRAUCIS	6131128									
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

1. Seguridad social vigente: cargo al día de EPS, AFP, ARL, parafiscales

2. Competencias: ☒ Conoce procedimiento en caso de emergencia? ☒ Conoce/participó en la elaboración del ATS

3. Condiciones físicas: Apto médicamente para alturas o actividades de alto riesgo. Libre de alguna patología que limite su actividad física actual. Libre de alteraciones visuales y/o auditivas. Libre de fatiga, dolor, molestia actual que limite su labor. Libre de alguna calamidad doméstica, libre de efectos de drogas/sustancias alucinógenas

4. EPP: Casco ☒ Barbuquejo ☒ Protección visual ☒ Protección auditiva ☒ Protección respiratoria ☒ Guantes de ☒ Zapatos ☒ Peto ☒ Botas de ☒ Seguridad

5. Medidas activas de Protección: ☒ Arnés cuerpo completo, ☒ Eslinga, ☒ Mosquetón, ☒ Freno, ☒ Línea de vida, ☒ Punto/dispositivo de anclaje

6. Requerimiento de aptitud: El personal cuenta con el certificado de formación para trabajo en alturas nivel avanzado

7. Ayudante de seguridad: Trabajador designado por el empleador para verificar las condiciones de seguridad y controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída

Sistemas de acceso a utilizar: andamio 1 sección

Herramientas y/o equipos a utilizar: pulidora / equipo soldador

ALTURAS	EXCAVACION	ESPACIOS CONFINADOS	CALIENTE	ELECTRICO
☒ Área demarcada y señalizada? Advierte el peligro de caída de objetos y personas	☒ Bordes de la excavación, señalizados y demarcados?	☒ Área de trabajo cerrada, demarcada y aislada completamente?	☒ Área de trabajo cerrada, demarcada?	☒ Área de trabajo aislada y demarcada?
☒ Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda, andamios, escaleras, etc.)	☒ Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	☒ Se han instalado barreras o guardas para restringir el paso de vehículos y personas?	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)
☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, Escaleras, equipos, etc.)	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?
☒ Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de conocimiento?	☒ Ingreso seguro y todas de salida (rampas, escaleras). Fosas > a 1.2 m de profundidad como mínimo cada 7.5 m distancia?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se encuentra disponible el equipo contra incendios, extintor. Esta operativo?	☒ Los equipos eléctricos y herramientas tienen buenas condiciones de aislamiento eléctrico?
☒ Se garantiza distancias de seguridad (5m) respecto a partes energizadas?	☒ Las paredes están entibadas, si el terreno es inestable y la profundidad es mayor a 1.2 m?	☒ Se ha realizado medición de gases dentro del área?	☒ Equipo de corte y/o soldadura a ser usado está en buenas condiciones de funcionamiento?	☒ Se tienen señalizados los equipos intervenidos y no intervenidos?
☒ Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?	☒ Los escombros están acomodados mínimo a 2 m del borde de la excavación?	☒ Se cuenta con personal capacitado y entrenado en rescate y disponible durante la tarea?	☒ Se cuenta con mamparas o barreras de protección?	☒ Se ha instalado la conexión a tierra del sistema y/o equipos electrónicos utilizados?
☒ El sistema de acceso es estable y seguro? Escaleras, andamios, plataformas	☒ Se cuenta en el sitio con avisos, barreras, luces y cintas adecuadas para el aislamiento y demarcación diurna y nocturna?	☒ Reunión de seguridad de pre-ingreso realizada, personal informado en procedimiento de rescate, asegurada rutas de escape - Ancho mínimo 60cm antes/entrar.	☒ El área está libre de materiales y químicos combustibles o inflamable?	☒ Se han desconectado el (los) circuito(s) o alimentador(es) principal(es) que energiza(n) la zona de trabajo para evitar cualquier tipo de reconexión?
☒ Los puntos de anclaje son seguros? Resistencia mínima de 5000 lb	☒ Se ha identificado el procedimiento para evitar daños a las tuberías y cables?	☒ Fuentes de energías peligrosas están controladas o eliminadas?	☒ Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite y/o químicos?	☒ Se ha verificado la ausencia de tensión con el detector de voltaje?
☒ En trabajos de ascenso y descenso, se cuenta con una línea de vida vertical por trabajador?	☒ Está identificado el método de prevención de derrumbes para trabajar dentro, según la profundidad y tipo de estructura?	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se atornilló adecuadamente el equipo de soldadura?	☒ La(s) persona(s) encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir durante la tarea?
☒ Todas las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caídas o accidente?	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se encuentra disponible un extintor contra incendio?	☒ Se atornilló el equipo que genera electricidad estática?	☒ Se requiere la presencia de una persona de SST o un brigadista durante la ejecución de la labor?
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Se han verificado los requerimientos de apuntalaje?	☒ Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros equipos requeridos?	☒ El equipo que se utiliza cuenta con las válvulas de chequeo y atrapa-válvulas?	☒ Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo?
☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc?	☒ Se cuenta con motobombas disponibles?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Se han consumido otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?
☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc?
☒ Altura aproximada 3m	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ Equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ Se implementan medidas de etiquetado y bloqueo?
	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?			☒ Se siguen las 5 reglas de oro de seguridad eléctrica?

Documentos adjuntos que soportan el presente permiso: (Marque con ☒ o N/A, según corresponda)

ATS ☒ Preoperacionales para: Andamios ☒ Escaleras ☒ Plataformas ☒ Excavación ☒ Espacios confinados ☒ Equipos ☒ Plataformas ☒ Línea de vida ☒ Otro: equipo soldar

Firmas de emisión y revalidación

Se firma el presente permiso como constancia de haber verificado en el sitio la aplicación de los controles requeridos para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, considerando que es seguro proceder con la ejecución del trabajo.

TERMINACIÓN / CIERRE: (Coloque ☒ o ☐ en cada casilla) como Inspector de SST. Personalmente declara que:

El trabajo ha sido terminado ☒ El sitio y equipos quedan en condiciones de seguridad ☒ Área en perfecto Orden y Aseo

FIRMA DEL RESIDENTE DE OBRA O DEL CONTRATISTA

SI EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO, SE DEBEN NORMALIZAR LAS PROTECCIONES DE SEGURIDAD (CORTE, BLOQUEOS, ETC.)

Observación:

IDENTIFICACION DE PELIGROS

Fecha de expedición: 28/01/23 Desde: 7am Hasta: 4:30pm
Solicitante: Felipe Gomez Nolas D Cargo: Residente Empresa (contratista): MC
Proyecto/Obra: PISO 2
Área específica: PISO 2
Descripción y procedimiento de la tarea: Instalación pintura cubierta

#	Nombres y apellidos del trabajador que realiza la actividad	Identificación	1	2	3	4	5	6	7	Firma del trabajador que realiza la actividad	Nota
1	Francoisco H	0131197	/	/	/	/	/	/	/	OFICIA	
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

Este permiso de trabajo es válido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su expedición. El trabajo se suspende en cualquier momento si hay presencia de lluvia, fuertes vientos o tormentas, por cambios drásticos en la operación, descalzo de normas de seguridad.

1. Seguridad social vigente: pago al día de EPS, AFP, ARL, parafiscales.
2. Competencias: Conoce procedimiento en caso de emergencia? Conoce/participó en la elaboración del ATS
3. Condiciones físicas: Apto médicamente para alturas o actividades de alto riesgo. Libre de alguna patología que limite su actividad física actual. Libre de alteraciones visuales y/o auditivas. Libre de fatiga, dolor, molestia actual que limite su labor, libre de alguna calamidad doméstica, libre de efectos de drogas/sustancias psicoactivas.
4. EPP: Casco, Barbuquejo, Protección visual, Protección auditiva, Protección respiratoria, Guantes de seguridad, Peto, Botas de seguridad
5. Medidas activas de Protección: Añes cuerpo completo, Eslinga, Mosquetón, Línea de vida, Punto dispositivo de anclaje
6. Requerimiento de aptitud: El personal cuenta con el certificado de formación para trabajo en alturas nivel avanzado
7. Ayudante de seguridad: Trabajador designado por el empleador para verificar las condiciones de seguridad y controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída

Sistemas de acceso a utilizar

andamio 1 seccion

Herramientas y/o equipos a utilizar:

Poliolona / equipo soldador

Medidas de seguridad verificadas en sitio (Marque con / o N/A, según corresponda)

ALTURAS	EXCAVACION	ESPACIOS CONFINADOS	CALENTE	ELECTRICO
☒ Área demarcada y señalizada? Advierte el peligro de caída de objetos y personas.	☒ Bordes de la excavación, señalizados y demarcados?	☒ Área de trabajo cerrada, demarcada y aislada completamente?	☒ Área de trabajo cerrada, demarcada?	☒ Área de trabajo aislada y demarcada?
☒ Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda, andamios, escaleras, etc.)	☒ Se cuenta con listas preoperacionales diarias (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	☒ Se han instalado barreras o guardas para restringir el paso de vehículos y personas?	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)
☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda) Escaleras, equipos, etc.	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?
☒ Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de conocimiento?	☒ Ingreso seguro y todas las salidas (trazos, escaleras) Fosas > a 1.2 m de profundidad como mínimo cada 7.5 m.	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se encuentra disponible el equipo contra incendios, Extintor. Esta operando?	☒ Los equipos eléctricos y herramientas tienen buenas condiciones de aislamiento eléctrico?
☒ Se garantiza distancias de seguridad (5m) respecto a partes energizadas?	☒ Las paredes están entibadas, si el terreno es inestable y la profundidad es mayor a 1.2 m?	☒ Se ha realizado medición de gases dentro del área?	☒ Equipo de corte y/o soldadura a ser usado para en buenas condiciones de funcionamiento?	☒ Se tienen señalizados los equipos intervenidos y no intervenidos?
☒ Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?	☒ Los escombros están acomodados mínimo a 2 m del borde de la excavación?	☒ Se cuenta con personal capacitado y entrenado en rescate y disponible durante la tarea?	☒ Se cuenta con mamparas o barreras de protección?	☒ Se ha instalado la conexión a tierra del sistema y/o equipos electrónicos utilizados?
☒ El sistema de acceso es estable y seguro? Escaleras, andamios, plataformas.	☒ Se cuenta en el sitio con avisos, barreras, luces y cintas adecuadas para el aislamiento y demarcación diurna y nocturna?	☒ Reunión de seguridad de pre-ingreso realizada, personal informado en procedimiento de rescate, asegurada ruta de escape - Ancho mínimo 60cm antes/entrar.	☒ El área está libre de materiales y químicos combustibles o inflamables?	☒ Se ha(n) desconectado el (los) circuito(s) o alimentador(es) principal(es) que energiza(n) la zona de trabajo para evitar cualquier tipo de reconexión?
☒ Los puntos de anclaje son seguros? Resistencia mínima de 5000 lb.	☒ Se ha identificado el procedimiento para evitar daños a las tuberías y cables?	☒ Fuentes de energías peligrosas están controladas o eliminadas?	☒ Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite y/o químicos?	☒ Se ha verificado la ausencia de tensión con el detector de voltaje?
☒ En trabajos de ascenso y descenso, se cuenta con una línea de vida vertical por trabajador?	☒ Está identificado el método de prevención de derrumbes para trabajar dentro, según la profundidad y tipo de	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se atemzo adecuadamente el equipo de soldadura?	☒ La(s) persona(s) encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir durante la tarea?
☒ Todas las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caídas x accidente?	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se encuentra disponible un extintor contra incendio?	☒ Se atemzo el equipo que genera electricidad estática?	☒ Se requiere la presencia de una persona de SST o un brigadista durante la ejecución de la labor?
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Se han verificado los requerimientos de apuntalaje?	☒ Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros equipos requeridos?	☒ El equipo de soldadura cuenta con las válvulas de chequeo y atrapa-	☒ Se han verificado los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo?
☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.	☒ Se cuenta con motobombas disponibles?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?
☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.
☒ Altura aproximada 2m	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ Se implementa ATSn medidas de etiquetado y bloqueo?
				☒ Se siguen las 3 reglas de oro de seguridad eléctrica?

Documentos adjuntos que soportan el presente permiso (Marque con / o N/A, según corresponda)

ATS Preoperacionales para Andamio multi direccional Andamio Colgante Andamio Estándar Silla Colgante Mópido Pluma Torre Grúa Otro equipo soldar

Firmas de emisión y revalidación

Se firma el presente permiso como constancia de haber verificado en el sitio la aplicación de los controles requeridos para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, considerando que es seguro proceder con la ejecución del trabajo.

TERMINACIÓN / CIERRE: (Coloque / o X en cada casilla) como Inspector de SST. Personalmente de ATS que

El trabajo ha sido terminado El sitio y equipos quedan en condiciones de seguridad Área en perfecto Orden y Aseo

FIRMA DEL RESIDENTE DE OBRA O DEL CONTRATISTA

SI EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO, SE DEBEN NORMALIZAR LAS PROTECCIONES DE SEGURIDAD (CORTE, BLOQUEOS, ETC.)

Observación

Observación:			
Nombre del punto censado (o Puntos)	Lugar	Fecha	Hora

IDENTIFICACION DE PELIGROS	
Fecha de expedición: <u>31/07/23</u> Validez: <u>Hasta 31/08/23</u> Solicitante: <u>Felipe J. Jarama</u> Proyecto/Obra: <u>Reforma Colegio</u> Área específica: <u>Corte con soldadura de puertas</u> Descripción y procedimiento de la tarea: <u>Corte con polidora/soldadura de puertas</u>	Trabajo en ALTURAS ☐ Trabajo en EXCAVACIÓN ☐ ESPACIOS CONFINADOS ☐ Trabajo con riesgo ELÉCTRICO ☐ Trabajo en CALIENTE ☒ Otro: <u>ANX</u> Empresa (contratista): <u>ANX</u> Permiso de trabajo No.: <u>001</u>

#	Nombres y apellidos del trabajador que realiza la actividad	Identificación	Nivel de riesgo							Firma del trabajador que realiza la actividad	Nota
			1	2	3	4	5	6	7		
1	<u>Felipe Jarama</u>	<u>7438354</u>							X	<u>[Firma]</u>	Este permiso de trabajo es válido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su expedición. El trabajo se suspende en cualquier momento si hay presencia de lluvia, fuertes vientos o tormentas, por cambios drásticos en la operación, descata de normas de seguridad.
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

1. Seguridad social vigente: pago a cargo de EPS, AFP, ARL, parafiscales.

2. Competencias: ☒ Conoce procedimiento en caso de emergencia? ☒ Conoce participo en la elaboración del ATS

3. Condiciones físicas: Auto medicamente para alturas o actividades de alto riesgo: Libre de alguna patología que limite su actividad física actual. Libre de alteraciones visuales y/o auditivas. Libre de fatiga, dolor, molestia actual que limite su labor. Libre de alcohol, drogas, medicamentos, sustancias psicoactivas.

4. EPP: Calzado Protección visual Protección auditiva Protección respiratoria Gauchos de seguridad Peros Botas de seguridad

5. Medidas activas de Protección: Antes cuerpo completo Estinga Mosqueton Freno Línea de vida Punto dispositivo de anclaje

6. Requerimiento de aptitud: El personal cuenta con el certificado de formación para trabajo en alturas nivel avanzado: ANX

7. Ayudante de seguridad: Trabajador designado por el empleador para verificar las condiciones de seguridad y controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída.

Sistemas de acceso a utilizar: ANX

Herramientas y/o equipos a utilizar: Polidora

Medidas de seguridad verificadas en sitio (Marque con ☒ o N/A, según corresponda)

ALTURAS	EXCAVACIÓN	ESPACIOS CONFINADOS	CALIENTE	ELECTRICO
☒ Área demarcada y señalizada?	☒ Bordes de la excavación, señalizados y demarcados?	☒ Área de trabajo cerrada, demarcada y aislada completamente?	☒ Área de trabajo cerrada, demarcada?	☒ Área de trabajo aislada y demarcada?
☒ Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda: andamios, escaleras, etc.)	☒ Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda: escaleras, equipos, etc.)	☒ Se han instalado barreras o guardas para restringir el paso de vehículos y personas?	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda: escaleras, equipos, etc.)	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda: escaleras, equipos, etc.)
☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda: Escaleras, equipos, etc.)	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?
☒ Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de conocimiento?	☒ Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de conocimiento?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se encuentra disponible el equipo contra incendios. Extintor. Esta operativo?	☒ Los equipos eléctricos y herramientas tienen buenas condiciones de aislamiento eléctrico?
☒ Se garantiza distancias de seguridad (5m) respecto a partes energizadas?	☒ Las paredes están embocadas, si el terreno es inestable y la profundidad es mayor a 1.2 m?	☒ Se ha realizado medición de gases dentro del área?	☒ Equipo de soldadura a ser usado está en buenas condiciones de funcionamiento?	☒ Se tienen señalizados los equipos intervenidos y no intervenidos?
☒ Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?	☒ Los escombros están acomodados mínimo a 2 m del borde de la excavación?	☒ Se cuenta con personal capacitado y entrenado en rescate y disponible durante la tarea?	☒ Se cuenta con mamparas o pantallas de protección?	☒ Se ha instalado la conexión a tierra del sistema y/o equipos electrónicos utilizados?
☒ El sistema de acceso es estable y seguro? Escaleras, andamios, plataformas.	☒ Se cuenta en el sitio con avisos, barreras, luces y cintas adecuadas para el aislamiento y demarcación de zona de trabajo?	☒ Reunión de seguridad de pre-ingreso realizada personal informado en procedimiento de rescate, asegurada rutas de escape. Ancho mínimo 60cm antes de entrar.	☒ El área está libre de materiales y químicos combustibles o inflamables?	☒ Se han desconectado el (los) circuito(s) o alimentadores principales que energizan la zona de trabajo para evitar cualquier tipo de reconexión?
☒ Los puntos de anclaje son seguros? Resistencia mínima de 5000 lb.	☒ Se han demarcado el procedimiento para evitar daños a las tuberías y cables?	☒ Fuentes de energía peligrosas están controladas o eliminadas?	☒ Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite y/o productos?	☒ Se ha verificado la ausencia de tensión con el detector de voltaje?
☒ En trabajos de acceso y descenso, se cuenta con una línea de vida vertical por trabajador?	☒ Esta certificada el método de prevención de caídas para trabajar dentro, según la profundidad y tipo de trabajo?	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se atornilló adecuadamente el equipo de soldadura?	☒ La persona encargada de ejecutar la labor, ha recibido instrucciones y precauciones a seguir durante la tarea?
☒ Todas las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caídas a accesorios?	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se encuentra disponible un extintor contra incendio?	☒ Se atornilló el equipo que genera electricidad estática?	☒ Se requiere la presencia de una persona de SST o un brigadista durante la ejecución de la labor?
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?	☒ Se han verificado los requerimientos de apuntalar?	☒ Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros equipos requeridos?	☒ El equipo de soldadura cuenta con las válvulas de chequeo y atracción?	☒ Se han enmendado las conexiones de protección personal apropiadas para realizar el trabajo?
☒ Condiciones climáticas adecuadas: libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.	☒ Se cuenta con motobombas disponibles?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?
☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?	☒ Condiciones climáticas adecuadas: libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.	☒ Condiciones climáticas adecuadas: libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.	☒ Condiciones climáticas adecuadas: libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.
☒ Altura aproximada: _____	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ Se implementa las medidas de enclavamiento y bloqueo?
☒ Documentos adjuntos que soportan el presente permiso (Marque con ☒ o N/A, según corresponda)	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?	☒ Se apegan las 5 reglas de oro de seguridad eléctrica?

Se firma el presente permiso como constancia de haber verificado en el sitio la aplicación de los controles requeridos para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, considerando que es seguro proceder con la ejecución del trabajo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora/día)	FIRMA DEL COORDINADOR DE ALTURAS	FIRMA DEL INSPECTOR DE SST	FIRMA DEL RESIDENTE DE OBRA O CONTRATISTA O ENCARGADO DE OBRA	TERMINACIÓN / CIERRE (Coloque ☒ o ☐ en cada casilla) como Inspector de SST. Personalmente del ATS que:
<u>31/07/23</u>	<u>7:43 AM</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	☒ El trabajo ha sido terminado. ☒ El sitio y equipos quedan en condiciones de seguridad. ☒ Área en perfecto Orden y Aseo.
FIRMA DEL RESIDENTE DE OBRA O DEL CONTRATISTA					
SI EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO, SE DEBEN NORMALIZAR LAS PROTECCIONES DE SEGURIDAD (CORTE, BLOQUEOS, ETC.)					
Observación:					

PERMISO DE TRABAJO



IDENTIFICACION DE PELIGROS

Trabajo en ALTURAS ☐ ESPACIOS CONFINADOS ☐ Trabajo en CALIENTE ☒ Permiso de trabajo No ☒ 001

Trabajo con riesgo ELÉCTRICO ☐ Empresa (contratista) Home Service

Nombre de la actividad: Instalación Fabricación Shuf

Proyecto/Obra: Industria

Área específica: Industria

Descripción y procedimiento de la tarea: Instalación Fabricación Shuf

#	Nombres y Apellidos del trabajador que realiza la actividad	Identificación	Firma del trabajador que realiza la actividad							Nota
			1	2	3	4	5	6	7	
1										Este permiso de trabajo es válido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su expedición. El trabajo se suspende en cualquier momento si hay presencia de lluvia, fuertes vientos o tormentas, por cambios drásticos en la operación, descata de normas de seguridad.
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

1. Seguridad social vigente: ☒ pago al día de EPS ATP API para el área

2. Competencias: ☒ conoce procedimiento en caso de emergencia ☒ conoce participación en la elaboración del ATS

3. Condiciones físicas: ☒ Apto médicamente para labores o actividades de alto riesgo. Libre de alguna patología que limite su actividad física actual. Libre de alteraciones visuales y/o auditivas. Libre de fatiga, dolor, molestia actual que limite su labor. Libre de alguna calambres, molestias, libre de efectos de drogas/sustancias psicoactivas

4. EPP: ☒ casco ☒ guantes ☒ protección visual ☒ protección auditiva ☒ protección respiratoria ☒ cuerdas de seguridad ☒ Botas de seguridad

5. Medidas activas de Protección: ☒ Áreas cerradas, cerradas, Estrecho, Mosquetero, Freno, Línea de vida, Punto de apoyo de anclaje

6. Requerimiento de aptitud: El personal cuenta con el certificado de formación para trabajo en altura nivel avanzado N/A

7. Ayudante de seguridad: Trabajador designado por el empleador para verificar las condiciones de seguridad y controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída N/A

Sistemas de acceso a utilizar: Escalera

Herramientas y/o equipos a utilizar: equipo soldadura

Medidas de seguridad verificadas en sitio (Marque con ☒ o N/A, según corresponda)		N/A, según corresponda	
ALTURAS	EXCAVACIONES	ESPACIOS CONFINADOS	CALIENTE
☒ Área demarcada y señalizada? Advierte el peligro de caída de objetos y personas	☒ Bordes de la excavación se señalan y demarcan?	☒ Área de trabajo cerrada, demarcada completamente?	☒ Área de trabajo cerrada, demarcada?
☒ Se cuenta con listas preparatorias de riesgos? (según corresponda: andamios, escaleras, etc.)	☒ Se cuenta con listas preparatorias de riesgos? (según corresponda: escaleras, equipos, etc.)	☒ Se han instalado barreras o guías para restringir el paso de vehículos y personas?	☒ Se cuenta con listas de verificación preparatorias de riesgos? (según corresponda: escaleras, equipos, etc.)
☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se cuenta con listas de verificación preparatorias de riesgos? (según corresponda: Escaleras, equipos, etc.)	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?
☒ Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de conocimiento?	☒ Regreso según plan de emergencia? (escaleras, fosas, etc.) 2 m de profundidad como máximo cada 2.5 m de altura	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ ¿Encuentra disponible el equipo contra incendios? Extinguidor, Estufa, etc.
☒ Se garantiza distancias de seguridad (5m) respecto a partes energizadas?	☒ Las paredes están reforzadas, sin terreno inestable y la profundidad es mayor a 1.2 m?	☒ Se ha realizado medición de gases dentro del área?	☒ ¿Cable de coque y soldadura a ser usado está en buenas condiciones de funcionamiento?
☒ Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?	☒ Los escombros están acomodados mínimo a 2 m del borde de la excavación?	☒ Se cuenta con personal capacitado y entrenado en rescate y disponible durante la tarea?	☒ Se cuenta con mamparas o barreras de protección?
☒ El sistema de acceso es estable y seguro? Escaleras, andamios, plataformas	☒ Se cuenta en el sitio con avisos, barreras, luces y cintas adecuadas para el aislamiento y demarcación diurna y nocturna?	☒ Reunión de seguridad de pre-ingreso realizada, personal informado en procedimiento de rescate, asegurada ruta de escape, Ancho mínimo 60cm, antes entrar	☒ El área está libre de materiales y químicos combustibles o inflamables?
☒ Los puntos de anclaje son seguros? Resistencia mínima de 5000 lb	☒ Se ha identificado el procedimiento para evitar caídas a las tuberías y cables?	☒ Fuentes de energías peligrosas están controladas y eliminadas?	☒ Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite y/o químicos?
☒ En trabajos de ascenso y descenso, se cuenta con una línea de vida vertical por trabajador?	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se atornilló adecuadamente el equipo de soldadura?
☒ Todas las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caídas o accidentes?	☒ Se han verificado los requerimientos de apuntalar?	☒ Se encuentra disponible un extinguidor contra incendio?	☒ Se atornilló el equipo que genera electricidad estática?
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Se cuenta con motobombas de bombeo?	☒ Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros equipos requeridos?	☒ El equipo de soldadura cuenta con las válvulas de chequeo y atrapallamas?
☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?
☒ Altura aproximada: <u>1.2 m</u>	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc?
	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?

Documentos adjuntos que aportan el presente permiso: (Marque con ☒ o N/A, según corresponda)

☒ ATS ☐ Análisis de riesgos ☐ Análisis de peligros ☐ Análisis de impacto ☐ Análisis de riesgo ☐ Análisis de seguridad ☐ Análisis de salud ☐ Análisis de seguridad y salud

Se firma el presente permiso como constancia de haber verificado en el sitio la aplicación de los controles requeridos para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, considerando que es seguro proceder con la ejecución del trabajo.

TERMINACIÓN / CIERRE: (Coloque ☒ o ☐ en cada casilla) como Inspector de SST. Personalmente de la ATS que:

FECHA (yy/mm/aa): <u>19/07/23</u>	VALIDEZ DESDE: <u>21/07/23</u> HASTA: <u>21/07/23</u>	FIRMA DEL COORDINADOR DE ALTURAS: <u>N/A</u>	FIRMA DEL INSPECTOR DE SST: <u>Sufu</u>	FIRMA DEL RESIDENTE DE OBRA/CONTRATISTA O ENCARGADO DE OBRA: <u>equipo soldadura</u>
FIRMA DEL RESIDENTE DE OBRA O DEL CONTRATISTA				
SI EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO SE DEBEN NORMALIZAR LAS PROTECCIONES DE SEGURIDAD (CORTE, BLOQUEOS, ETC.)				
Observación:				

Fecha de expedición		Validez		IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS		Permiso de trabajo No.	
18 07 23		Desde 7:00 am Hasta 5:00 pm		☒ Trabajo en ALTURAS ☐ Trabajo en EXCAVACIÓN ☐ ESPACIOS CONFINADOS ☐ Trabajo con riesgo ELÉCTRICO		☐ Trabajo en CALIENTE ☐ Otro	
Solicitante: Hilder Brandon Amador		Cargo: MAESTRO		Empresa (contratista): AMX		02	
Proyecto/Obra: Hualba							
Área específica: Cubierta							
Descripción y procedimiento de la tarea: demolición de cubierta							

#	Nombres y apellidos del trabajador que realiza la actividad	Identificación	1	2	3	4	5	6	7	Firma del trabajador que realiza la actividad	Nota
1	Hilder Brandon Amador	63163682	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Hilder Brandon Amador	
2	Alfonso GARCIA	03280322	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Alfonso	
3	Hilibrando Amador	3488676	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Hilibrando F.C	
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

1- Seguridad social vigente: pago al día de EPS, AFP, ARL, parafiscales

2- Competencias: Conoce procedimiento en caso de emergencia? Conoce/participó en la elaboración del ATS

3- Condiciones físicas: Apto medicamente para alturas o actividades de alto riesgo. Libre de alguna patología que limite su actividad física actual. Libre de alteraciones visuales y/o auditivas. Libre de fatiga, dolor, molestia actual que limite su labor. Libre de alguna calamidad doméstica, libre de efectos de drogas/sustancias alucinógenas.

4- EPP: Casco ☒ Barbuquejo ☒ Protección visual ☒ Protección auditiva ☒ Protección respiratoria ☒ Guantes de ☒ Peto ☒ Botas de ☒ CUBO

5- Medidas activas de Protección: Amos cuerpo completo ☒ Estinga ☒ Mosquetón ☒ Freno ☒ Línea de vida ☒ Puntal/dispositivo de anclaje para los trabajos en suspensión ☒ Silla de suspensión ☒ Sistema de descenso ☒ Línea de vida vertical en cuerda ☒ Freno (todos estos equipos deben ser certificados)

6- Requerimiento de aptitud: El personal cuenta con el certificado de formación para trabajo en alturas nivel avanzado ☒

7- Ayudante de seguridad: Trabajador designado por el empleador para verificar las condiciones de seguridad y controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída

Sistemas de acceso a utilizar	Herramientas y/o equipos a utilizar:
Escalera	Palo y uclita

Medidas de seguridad verificadas en sitio (Marque con ☒ o N/A, según corresponda)

ALTURAS	EXCAVACIÓN	ESPACIOS CONFINADOS	CALIENTE	ELECTRICO
☒ Área demarcada y señalizada? Advierte el peligro de caída de objetos y personas	☒ Bordes de la excavación, señalizados y demarcados?	☒ Área de trabajo cerrada, demarcada y aislada completamente?	☒ Área de trabajo cerrada, demarcada?	☒ Área de trabajo aislada y demarcada?
☒ Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, andamios, etc.)	☒ Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	☒ Se han instalado barreras o guardas para restringir el paso de vehículos y personas?	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)
☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda) Escaleras, equipos, etc.	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?
☒ Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de conocimiento?	☒ Ingreso seguro y todas las salidas (incl. escaleras). Fosas > a 1.2 m de profundidad como mínimo cada 7.5 m distancia?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se encuentra disponible el equipo contra incendios, Extintor. En la operativo?	☒ Los equipos eléctricos y herramientas tienen buenas condiciones de aislamiento eléctrico?
☒ Se garantiza distancias de seguridad (5m) respecto a partes energizadas?	☒ Las paredes están entibadas, si el terreno es inestable y la profundidad es mayor a 1.2 m?	☒ Se ha realizado medición de gases dentro del área?	☒ Equipo de corte y/o soldadura a ser usado está en buenas condiciones de funcionamiento?	☒ Se tienen señalizados los equipos intervenidos y no intervenidos?
☒ Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?	☒ Los escombros están acomodados mínimo a 2 m del borde de la excavación?	☒ Se cuenta con personal capacitado y entrenado en rescate y disponible durante la tarea?	☒ Se cuenta con mamparas o barreras de protección?	☒ Se ha instalado la conexión a tierra del sistema y/o equipos eléctricos utilizados?
☒ El sistema de acceso es estable y seguro? Escaleras, andamios, plataformas	☒ Se cuenta en el sitio con avisos, barreras, luces y cintas adecuadas para el aislamiento y demarcación diurna y nocturna?	☒ Reunión de seguridad de pre-ingreso realizada personal informado en procedimiento de rescate, asegurada rutas de escape - Ancho mínimo 60cm antes/entrar.	☒ El área está libre de materiales y químicos combustibles o inflamables?	☒ Se ha(n) desconectado el (los) circuito(s) o alimentador(es) principal(es) que energiza(n) la zona de trabajo para evitar cualquier tipo de reconexión?
☒ Los puntos de anclaje son seguros? Resistencia mínima de 5000 lb.	☒ Se ha informado el procedimiento para evitar daños a las tuberías y cables?	☒ Fuentes de energías peligrosas están controladas o eliminadas?	☒ Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite y/o químicos?	☒ Se ha verificado la ausencia de tensión con el detector de voltaje?
☒ En trabajos de ascenso y descenso, se cuenta con una línea de vida vertical por trabajador?	☒ Está identificado el método de prevención de derrumbes para trabajar dentro, según la profundidad y tipo de	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se aterrizó adecuadamente el equipo de soldadura?	☒ La(s) persona(s) encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir durante la tarea?
☒ Todas las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caídas o accidentes?	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se encuentra disponible un extintor contra incendio?	☒ Se aterrizó el equipo que genera electricidad estática?	☒ Se requiere la presencia de una persona de SST o un brigadista durante la ejecución de la labor?
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos? (Condiciones climáticas, tormentas eléctricas, etc.)	☒ Se han verificado los requerimientos de apuntalaje?	☒ Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros equipos fequendos?	☒ El equipo de extinción cuenta con las válvulas de chequeo y atrapallamas, con sensor de otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?
☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ Se cuenta con motobombas disponibles?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?
☒ Altura aproximada 6mts	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos? (Condiciones climáticas, tormentas eléctricas, etc.)	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?
	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas		☒ Equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ Se implementan medidas de etiquetado y bloqueo?
				☒ Se siguen las 5 reglas de oro de seguridad eléctrica?

Documentos adjuntos que soportan el presente permiso: (Marque con ☒ o N/A, según corresponda)

☒ ATS ☐ Preoperacionales para ☐ Andamios ☐ Motobombas ☐ Escaleras ☐ Fichas de ☐ Seguridad ☐ Sistema de ☐ Trabajo ☐ Otros

Firmas de emisión y revalidación

Se firma el presente permiso como constancia de haber verificado en el sitio la aplicación de los controles requeridos para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, considerando que se seguro proceder con la ejecución del trabajo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (Hora-Min)	FIRMA DEL COORDINADOR DE ALTURAS	FIRMA DEL INSPECTOR DE SST	FIRMA DEL RESIDENTE DE OBRA/CONTRATISTA O ENCARGADO DE OBRA	TERMINACIÓN / CIERRE. (Coloque ☒ o ☐ en cada casilla) como Inspector de SST. Personalmente del ATS que:
18 07 23	7:00am a 5:00pm	[Firma]	[Firma]	Hilibrando Amador	☐ El trabajo ha sido terminado ☒ El sitio y equipos quedan en condiciones de seguridad ☐ Área en perfecto Orden y Aseo

FIRMA DEL RESIDENTE DE OBRA O DEL CONTRATISTA
SI EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO, SE DEBEN NORMALIZAR LAS PROTECCIONES DE SEGURIDAD (CORTE, BLOQUEOS, ETC.)

Observación:

Número de orden cancela el Permiso	Firma	Fecha	Nota
------------------------------------	-------	-------	------

FECHA DE EMISIÓN		FECHA DE CONTROLADO		IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS			
Fecha de expedición	Validez	☒ Trabajo en ALTURAS ☐ Trabajo en EXCAVACIÓN		☐ ESPACIOS CONFINADOS ☐ Trabajo con riesgo ELÉCTRICO		☐ Trabajo en CALIENTE ☐ Otro	Permiso de Trabajo No. 01
30/07/2023	3 años	Nombre: <u>Diana Patricia Villalobos F</u> Cargo: <u>Coordinadora TSA</u> Empresa (contratista): <u>ANX</u>					
Proyecto/Obra: <u>Mayaliba Sede C - 2DE</u>							
Área específica: <u>Cubiertas Bloque</u>							
Descripción y procedimiento de la tarea: <u>Demolición de cerdilla</u>							

[illegible]

1. Seguridad social vigente: pago actual de EPS, AFP, etc. y afiliación									
2. Competencias: Conoce procedimientos en caso de emergencia? Conoce participo en la elaboración del AIB									
3. Condiciones físicas: ¿Está físicamente en condiciones de alto riesgo? Libre de alguna patología que limite su actividad física actual. Libre de alteraciones visuales y/o auditivas. Libre de fatiga, dolor, molestias actuales que limite su labor. Libre de alguna enfermedad crónica. Libre de efectos de drogas/sustancias psicoactivas									
4. EPI	Casco	Bata	Protección visual	Protección auditiva	Protección respiratoria	Guantes de	Pala	Botas de	
5. Medidas activas de Protección: Arnes cuerpo completo, Esiunga, Mosquetón, Freno, Línea de vida, Puntalizador positivo de anclaje									
6. A la hora de su trabajo en suspensión: Ancla de sujeción, Sistema de descenso, Línea de vida vertical en cuerdas, Freno (Todos estos equipos deben ser certificados)									
7. Requisitos de aptitud: ¿Se considera apto para el desarrollo de las labores de formación para el trabajo en altura nivel avanzado?									
8. Asignación de actividades: ¿Trabaja en altura por el empujador para verificar las condiciones de seguridad y controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída?									

Sistemas de acceso a utilizar	Herramientas y/o equipos a utilizar:
Escalera tipo gato	Parras - Rotamartillo

Medidas de seguridad verificadas in sitio (Marquen con ☒ o N/A, según corresponda)		ESPACIOS CONFINADOS		CALIENTE	ELECTRICO
ACTIVIDADES	EXCAVACION				
☒ Área demarcada y señalizada? Advierte el peligro de caída de objetos y personas	☒ Bordes de la excavación, señalizados y demarcados?	☒ Área de trabajo cerrada, demarcada y aislada completamente?	☒ Área de trabajo cerrada, demarcada y aislada completamente?	☒ Área de trabajo cerrada, demarcada?	☒ Área de trabajo aislada y demarcada?
☒ Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda, andamios, escaleras, etc.)	☒ Se cuenta con listas preoperacionales diarias (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	☒ Se han instalado barreras o guardas para restringir el paso de vehículos y personas?	☒ Se han instalado barreras o guardas para restringir el paso de vehículos y personas?	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)
☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda) Escaleras, equipos, etc.	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda) Escaleras, equipos, etc.	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?
☒ Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de conocimiento?	☒ Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de conocimiento?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se cuenta disponible el equipo contra incendios. Extintor. Esta operativo?	☒ Los equipos eléctricos y herramientas tienen buenas condiciones de aislamiento eléctrico?
☒ Se garantiza distancias de seguridad (3m) respecto a partes energizadas?	☒ Los equipos están entubados, o el lecho es impermeable y la profundidad es mayor a 1.2 m?	☒ Se ha realizado medición de gases dentro del área?	☒ Se ha realizado medición de gases dentro del área?	☒ Equipo de corte y/o soldadura a ser usado está en buenas condiciones de funcionamiento?	☒ Se tienen señalizados los equipos interbloqueo y no intervenciones?
☒ Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?	☒ Los escombros están acomodados mínimo a 2 m del borde de la excavación?	☒ Se cuenta con personal capacitado y entrenado en rescate y disponible durante la tarea?	☒ Se cuenta con personal capacitado y entrenado en rescate y disponible durante la tarea?	☒ Se cuenta con mamparas o barreras de protección?	☒ Se ha instalado la conexión a tierra del sistema y/o equipos electrónicos utilizados?
☒ El sistema de acceso es estable y seguro? Escaleras, andamios, plataformas.	☒ Se cuenta en el sitio con andes, barreras, tapas y cubas adecuadas para el aislamiento y demarcación diurna y nocturna?	☒ Reunión de seguridad de pre-trabajo realizada, personal informado en procedimiento de rescate, asegurada rutas de escape. Ancho mínimo 60cm ambulatorio	☒ Reunión de seguridad de pre-trabajo realizada, personal informado en procedimiento de rescate, asegurada rutas de escape. Ancho mínimo 60cm ambulatorio	☒ El área está libre de materiales y químicos combustibles o inflamables?	☒ Se tienen desconectado el (los) circuito (s) alimentador(es) principales (que energizan) la zona de trabajo para evitar cualquier tipo de reconexión?
☒ Los puntos de escape son seguros? Resistencia mínima de 5000 lb	☒ Se han etiquetado los procedimientos para evitar daños a las tuberías y cables?	☒ Fuentes de energías peligrosas están controladas o eliminadas?	☒ Fuentes de energías peligrosas están controladas o eliminadas?	☒ Los equipos y herramientas están limpios, libres de aceite y/o lubricantes?	☒ Se ha verificado la ausencia de tensión con el detector de voltaje?
☒ En trabajos de ascenso y descenso, se cuenta con una línea de vida vertical por trabajador?	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se atornilla adecuadamente el equipo de soldadura?	☒ Cada persona encargada de ejecutar labor, ha recibido instrucciones y precauciones a seguir durante la tarea.
☒ Todas las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caídas y accidentes?	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se encuentra disponible un extintor contra incendio?	☒ Se encuentra disponible un extintor contra incendio?	☒ Se asegura el equipo que genera electricidad estática?	☒ Se requiere la presencia de una persona de SST o un brigadista durante la ejecución de la labor?
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos? (preoperacionales, permisos de trabajo, etc.)	☒ Se han verificado los requerimientos de autorización?	☒ Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura y otros equipos requeridos?	☒ Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura y otros equipos requeridos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han verificado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos? (preoperacionales, permisos de trabajo, etc.)	☒ Se han verificado los requerimientos de autorización?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos? (preoperacionales, permisos de trabajo, etc.)	☒ Se han verificado los requerimientos de autorización?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos? (preoperacionales, permisos de trabajo, etc.)	☒ Se han verificado los requerimientos de autorización?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos? (preoperacionales, permisos de trabajo, etc.)	☒ Se han verificado los requerimientos de autorización?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos? (preoperacionales, permisos de trabajo, etc.)	☒ Se han verificado los requerimientos de autorización?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos? (preoperacionales, permisos de trabajo, etc.)	☒ Se han verificado los requerimientos de autorización?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos? (preoperacionales, permisos de trabajo, etc.)	☒ Se han verificado los requerimientos de autorización?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos? (preoperacionales, permisos de trabajo, etc.)	☒ Se han verificado los requerimientos de autorización?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos? (preoperacionales, permisos de trabajo, etc.)	☒ Se han verificado los requerimientos de autorización?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos? (preoperacionales, permisos de trabajo, etc.)	☒ Se han verificado los requerimientos de autorización?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos? (preoperacionales, permisos de trabajo, etc.)	☒ Se han verificado los requerimientos de autorización?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?			

Concediente: Aquellos que soportan el presente permiso (plumero con o sin, según corresponda)

☒ ATIS ☐ Presencia personal para ☐ Andamios multiseccionales ☐ Andamios Ortoplasta ☐ Podadora ☐ Escaleras ☐ Balsa Volante ☐ Trípode ☐ Plasma ☐ Que Gira ☒ Otro Robo en Hilo

Firmas de emisión y revaleación

Se firma el presente permiso como constancia de haber verificado en el sitio la aplicación de los controles requeridos para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, considerando que es seguro proceder con la ejecución del trabajo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (Hora-Hora)	FIRMA DEL COORDINADOR DE ACTIVIDADES	FIRMA DEL RESPONSABLE DE OBRA	FIRMA DEL RESPONSABLE DE DESACENTRISTADO ENCAJANDO DE OBRA
10/07/23	7am a 5pm	[Firma]	[Firma]	[Firma]
11/07/23	7am a 5pm	[Firma]	[Firma]	[Firma]
12/07/23	7am a 5pm	[Firma]	[Firma]	[Firma]
13/07/23	7am a 5pm	[Firma]	[Firma]	[Firma]
14/07/23	7am a 5pm	[Firma]	[Firma]	[Firma]
15/07/23	7am a 5pm	[Firma]	[Firma]	[Firma]

TERMINACIÓN / CIERRE (Acople ☒ o ☐ AT en su caso) como Inspector de SST. Personalmente decido que:

☐ El trabajo ha sido terminado. ☐ El sitio es seguro cuando se encuentran en condiciones de seguridad. ☐ Área en perfecto Orden y Aseo.

FIRMA DEL RESPONSABLE DE OBRA O DEL CONTRATISTA

SI EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO SE DEBEN NORMALIZAR LAS PROTECCIONES DE SEGURIDAD (PORTE, BLOQUEOS, ETC.)

Observación:

Fecha de expedición		Validez		IDENTIFICACION DE PELIGROS		Permiso de trabajo No.	
18-7-23		Desde 18-7-23 Hasta 23-7-23		☒ Trabajo en ALTURAS ☐ Trabajo en EXCAVACIÓN ☐ ESPACIOS CONFINADOS ☐ Trabajo con riesgo ELÉCTRICO		☐ Trabajo en CALIENTE ☐ Otro	
Solicitante: <u>Leonardo Romero</u>				Cargo: <u>Armador</u>		Empresa (contratista): <u>AIKA</u>	
Proyecto/Obra: <u>Jose Felix Restrepo Sede C</u>							
Área específica: <u>Primer Piso</u>							
Descripción y procedimiento de la tarea: <u>Desmonte de techo</u>							

#	Nombres y apellidos del trabajador que realiza la actividad	Identificación	Marque 1 a 7							Firma del trabajador que realiza la actividad	Nota
			1	2	3	4	5	6	7		
1	LEONARDO ROMERO	79924763	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	LEONARDO R	Este permiso de trabajo es válido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su expedición. El trabajo se suspende en cualquier momento si hay presencia de lluvia, fuertes vientos o tormentas, por cambios drásticos en la operación, desacato de normas de seguridad.
2	WILLIAM ROMERO	80811660	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	WILLIAM R	
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

1- Seguridad social vigente: pago al día de EPS, AFP, ARL, parafiscales. Conoce/participó en la elaboración del ATS

2- Competencias: Conoce procedimiento en caso de emergencia? Conoce/participó en la elaboración del ATS

3- Condiciones físicas: Apto médicamente para alturas o actividades de alto riesgo. Libre de alguna patología que limite su actividad física actual. Libre de alteraciones visuales y/o auditivas. Libre de fatiga, dolor, molestia actual que limite su labor, libre de alguna calamidad doméstica, libre de efectos de drogas/sustancias alucinógenas.

4- EPP: Casco, Barbuquejo, Protección visual, Protección auditiva, Protección respiratoria, Guantes de vaqueta, Peto, Botas de seguridad

5- Medidas activas de Protección: Arnés cuerpo completo, Eslinga, Mosquetón, Freno, Línea de vida, Punto/dispositivo de anclaje.

6- Requerimiento de aptitud: El personal cuenta con el certificado de formación para trabajo en alturas nivel avanzado.

7- Ayudante de seguridad: Trabajador designado por el empleador para verificar las condiciones de seguridad y controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída

Sistemas de acceso a utilizar	Herramientas y/o equipos a utilizar:
Andamio	Pulidora

Medidas de seguridad verificadas en sitio (Marque con ☒ o N/A, según corresponda)				CALIENTE		ELECTRICO	
ALTURAS		EXCAVACION		ESPACIOS CONFINADOS		CALIENTE	
☒ Área demarcada y señalizada? Advierte el peligro de caída de objetos y personas.		☒ Bordes de la excavación, señalizados y demarcados?		☒ Área de trabajo cerrada, demarcada y aislada completamente?		☒ Área de trabajo cerrada, demarcada?	
☒ Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda, andamios, escaleras, etc.).		☒ Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.).		☒ Se han instalado barreras o guardas para restringir el paso de vehículos y personas?		☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.).	
☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?		☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?		☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda). Escaleras, equipos, etc.		☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	
☒ Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de conocimiento?		☒ Ingreso seguro y rutas de salida (min. 2 escaleras). Fosas > a 1.2 m de profundidad como mínimo cada 7.5 m distancia?		☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?		☒ Se encuentra disponible el equipo contra incendios/ Extintor. Esta operativo?	
☒ Se garantiza distancias de seguridad (5m) respecto a partes energizadas?		☒ Las paredes están entubadas, si el terreno es inestable y la profundidad es mayor a 1.2 m?		☒ Se ha realizado medición de gases dentro del área?		☒ Equipo de corte y/o soldadura a ser usado está en buenas condiciones de funcionamiento?	
☒ Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?		☒ Los escombros están acomodados mínimo a 2 m del borde de la excavación?		☒ Se cuenta con personal capacitado y entrenado en rescate y disponible durante la tarea?		☒ Se cuenta con mamparas o barreras de protección?	
☒ El sistema de acceso es estable y seguro? Escaleras, andamios, plataformas.		☒ Se cuenta en el sitio con avisos, barreras, luces y cintas adecuadas para el aislamiento y demarcación diurna y nocturna?		☒ Reunión de seguridad de pre-ingreso realizada: personal informado en procedimiento de rescate, aseguradas rutas de escape - Ancho mínimo 60cm antes/entrar.		☒ El área está libre de materiales y químicos combustibles o inflamables?	
☒ Los puntos de anclaje son seguros? Resistencia mínima de 5000 lb.		☒ Se ha identificado el procedimiento para evitar daños a las tuberías y cables?		☒ Fuentes de energías peligrosas están controladas o eliminadas?		☒ Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite y/o químicos?	
☒ En trabajos de ascenso y descenso, se cuenta con una línea de vida vertical por trabajador?		☒ Está identificado el método de prevención de derrumbes para trabajar dentro, según la profundidad y tipo de		☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?		☒ Se aterrizó adecuadamente el equipo de soldadura?	
☒ Todas las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caídas x accidente?		☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?		☒ Se encuentra disponible un extintor contra incendio?		☒ Se aterrizó el equipo que genera electricidad estática?	
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?		☒ Se han verificado los requerimientos de apuntalaje?		☒ Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros equipos requeridos?		☒ El equipo de oxígeno cuenta con las válvulas de chequeo y atrapa-lamas?	
☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc?		☒ Se cuenta con motobombas disponibles?		☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?		☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	
☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?		☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?		☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc?		☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc?	
☒ Altura aproximada <u>2 mts</u>		☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc?		☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?		☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	

Documentos adjuntos que soportan el presente permiso: (Marque con ☒ o N/A, según corresponda)

☒ ATS

☐ Preoperacionales para: Andamio multidireccional Andamio Colgante Pulidora Escaleras Silla Colgante Trípode Pluma Torre Grúa Otro

Se firma el presente permiso como constancia de haber verificado en el sitio la aplicación de los controles requeridos para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, considerando que es seguro proceder con la ejecución del trabajo.					TERMINACIÓN / CIERRE: (Coloque ☒ o ☐ en cada casilla) como Inspector de SST: Personalmente declaro que:	
FECHA (dd/mm/aa)	VALEZ DESDE - HASTA (Hora-Hora)	FIRMA DEL COORDINADOR DE ALTURAS	FIRMA DEL INSPECTOR SST	FIRMA DEL RESIDENTE DE OBRA/CONTRATISTA O ENCARGADO DE OBRA	☒ El trabajo ha sido terminado ☒ El sitio y equipos quedan en condiciones de seguridad ☒ Área en perfecto Orden y Aseo	
18-7-23	07:00-18:00	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>	
					FIRMA DEL RESIDENTE DE OBRA O DEL CONTRATISTA	
					SI EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO, SE DEBEN NORMALIZAR LAS PROTECCIONES DE SEGURIDAD (CORTE, BLOQUEOS, ETC.)	
					Observación:	
Nombre de quien cancela el Permiso					Firma	
					Fecha	
					Hora	

Fecha de expedición: 18-7-23
Validez: Desde 18-7-23 hasta 23-7-23

☒ Trabajo en ALTURAS
☐ Trabajo en EXCAVACIÓN

☐ ESPACIOS CONFINADOS
☐ Trabajo con riesgo ELÉCTRICO

☐ Trabajo en CALIENTE
☐ Otro

Permiso de trabajo No. 016

Solicitante: Libardo Páez
Proyecto/Obra: Jose Felix Restrepo Sede C
Área específica: Primer Piso
Descripción y procedimiento de la tarea: Instalación de estructura metálica

		Marque ☒ o ☒							Una ☒ simboliza NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR	
#	Nombres y apellidos del trabajador que realiza la actividad	Identificación	1	2	3	4	5	6	7	Firma del trabajador que realiza la actividad
1	Marcos Antonio Peña	102295617	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	Marcos
2	Libardo Páez	102295617	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	Libardo
3	John Erik Ospina Raveo	1001270813	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	John Erik
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

Este permiso de trabajo es válido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su expedición. El trabajo se suspende en cualquier momento si hay presencia de lluvia, fuertes vientos o tormentas, por cambios drásticos en la operación, desacato de normas de seguridad.

- 1- Seguridad social vigente: pago al día de EPS, AFP, ARL, parafiscales.
- 2- Competencias: Conoce procedimiento en caso de emergencia. Conoce/participó en la elaboración del ATS
- 3- Condiciones físicas: Aplo medicamente para alturas o actividades de alto riesgo. Libre de alguna patología que limite su actividad física actual. Libre de alteraciones visuales y/o auditivas. Libre de fatiga, dolor, molestia actual que limite su labor, libre de alguna calamidad doméstica, libre de efectos de drogas/sustancias alucinógenas.
- 4- EPP: Casco, Barbuquejo, Protección visual, Protección auditiva, Protección respiratoria, Guantes de Caimán, Peto, Botas de Seguridad
- 5- Medidas activas de Protección: Amos cuerpo completo, Eslinga, Mosquetón, Freno, Línea de vida, Punto/dispositivo de anclaje.
- 6- Requerimiento de aptitud: El personal cuenta con el certificado de formación para trabajo en alturas nivel avanzado
- 7- Ayudante de seguridad: Trabajador designado por el empleador para verificar las condiciones de seguridad y controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída

Sistemas de acceso a utilizar: Andamio multidireccional

Herramientas y/o equipos a utilizar:

Medidas de seguridad verificadas en sitio (Marque con ☒ o N/A, según corresponda)		CALIENTE		ELECTRICO	
ALTURAS	EXCAVACION	ESPACIOS CONFINADOS			
☒ Área demarcada y señalizada? Advierte el peligro de caída de objetos y personas.	☒ Bordes de la excavación, señalizados y demarcados?	☒ Área de trabajo cerrada, demarcada y aislada completamente?	☒ Área de trabajo cerrada, demarcada y aislada completamente?	☒ Área de trabajo aislada y demarcada?	☒ Área de trabajo aislada y demarcada?
☒ Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda, andamios, escaleras, etc.).	☒ Se cuenta con listas preoperacionales diarias (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	☒ Se han instalado barreras o guardas para restringir el paso de vehículos y personas?	☒ Se han instalado barreras o guardas para restringir el paso de vehículos y personas?	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)
☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda). Escaleras, equipos, etc.	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda). Escaleras, equipos, etc.	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?
☒ Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de conocimiento?	☒ Ingreso seguro y rutas de salida (min. 2 escaleras). Fosas > a 1.2 m de profundidad como mínimo cada 7.5 m distancia?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se encuentra disponible el equipo contra incendios, extintor. Esta operativo?	☒ Los equipos eléctricos y herramientas tienen buenas condiciones de aislamiento eléctrico?
☒ Se garantiza distancias de seguridad (5m) respecto a partes energizadas?	☒ Las paredes están empadadas, si el terreno es inestable y la profundidad es mayor a 1.2 m?	☒ Se ha realizado medición de gases dentro del área?	☒ Se ha realizado medición de gases dentro del área?	☒ Equipo de corte y/o soldadura a ser usado está en buenas condiciones de funcionamiento?	☒ Se tienen señalizados los equipos intervenidos y no intervenidos?
☒ Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?	☒ Los escombros están acomodados mínimo a 2 m del borde de la excavación?	☒ Se cuenta con personal capacitado y entrenado en rescate y disponible durante la tarea?	☒ Se cuenta con personal capacitado y entrenado en rescate y disponible durante la tarea?	☒ Se cuenta con mamparas o barreras de protección?	☒ Se ha instalado la conexión a tierra del sistema y/o equipos electrónicos utilizados?
☒ El sistema de acceso es estable y seguro? Escaleras, andamios, plataformas.	☒ Se cuenta en el sitio con avisos, barreras, luces y cintas adecuadas para el aislamiento y demarcación diurna y nocturna?	☒ Reunión de seguridad de pre-ingreso realizada: personal informado en procedimiento de rescate, asegurada rutas de escape - Ancho mínimo 60cm antes/entrar.	☒ Reunión de seguridad de pre-ingreso realizada: personal informado en procedimiento de rescate, asegurada rutas de escape - Ancho mínimo 60cm antes/entrar.	☒ El área está libre de materiales y químicos combustibles o inflamables?	☒ Se ha(n) desconectado el (los) circuito(s) o alimentado (es) principal(es) que energiza(n) la zona de trabajo para evitar cualquier tipo de reconexión?
☒ Los puntos de anclaje son seguros? Resistencia mínima de 5000 lb.	☒ Se ha implementado el procedimiento para evitar daños a las tuberías y cables?	☒ Fuentes de energías peligrosas están controladas o eliminadas?	☒ Fuentes de energías peligrosas están controladas o eliminadas?	☒ Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite y/o químicos?	☒ Se ha verificado la ausencia de tensión con el detector de voltaje?
☒ En trabajos de ascenso y descenso, se cuenta con una línea de vida vertical por trabajador?	☒ Está identificado el método de prevención de derrumbes para trabajar dentro, según la profundidad y tipo de	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se aterrizó adecuadamente el equipo de soldadura?	☒ La(s) persona(s) encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir durante la tarea?
☒ Todas las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caídas x accidente?	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se encuentra disponible un extintor contra incendio?	☒ Se encuentra disponible un extintor contra incendio?	☒ Se aterrizó el equipo que genera electricidad estática?	☒ Se requiere la presencia de una persona de SST o un brigadista durante la ejecución de la labor?
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Se han verificado los requerimientos de apuntalaje?	☒ Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros equipos requeridos?	☒ Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros equipos requeridos?	☒ El equipo de oxígeno cuenta con las válvulas de chequeo y atrapallamas?	☒ Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo?
☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc?	☒ Se cuenta con motobombas disponibles?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?
☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc?
☒ Altura aproximada 4 mts	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?

Documentos adjuntos que soportan el presente permiso: (Marque con ☒ o N/A, según corresponda)

☒ ATS

Preoperacionales para: ☒ Andamio multidireccional ☐ Andamio Colgante ☐ Pulidora ☐ Escaleras ☐ Silla Colgante ☐ Trípode ☐ Pluma ☐ Torre Grúa ☐ Otro

Se firma el presente permiso como constancia de haber verificado en el sitio la aplicación de los controles requeridos para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, considerando que es seguro proceder con la ejecución del trabajo.

FECHA (dd/mm/aa)

VALIDEZ DESDE - HASTA (Hora-Hora)

FIRMA DEL COORDINADOR DE ALTURAS

FIRMA DEL INSPECTOR SST

FIRMA DEL RESIDENTE DE OBRA/CONTRATISTA O ENCARGADO DE OBRA

18-7-23 14:00-18:00

19-7-23 3:00-22:00

21-7-23 3:00-22:00

TERMINACIÓN / CIERRE: (Coloque ☒ o ☐ en cada casilla) como Inspector de SST. Personalmente declaro que:

☒ El trabajo ha sido terminado ☐ El sitio y equipos quedan en condiciones de seguridad

TERMINACIÓN / CIERRE: (Coloque ☒ o ☐ en cada casilla) como Inspector de SST. Personalmente declaro que:

☒ El trabajo ha sido terminado ☐ El sitio y equipos quedan en condiciones de seguridad

FIRMA DEL RESIDENTE DE OBRA O DEL CONTRATISTA

SI EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO, SE DEBEN NORMALIZAR LAS PROTECCIONES DE SEGURIDAD (CORTE, BLOQUEOS, ETC.)

Observación:

Nombre de quien cancela el Permiso

Firma

Fecha

Hora

Powered by CS CamScanner

5-17-88
5-18-88
5-19-88
5-20-88

10 07 23

23 Jan S/pm -
 Fleming Revere
 C. clemenciae unmarked!
 C. clemenciae unmarked!
 Corte van

acid!

Construcción: Corte vertical, estructura metálica

Q24.

Jimmy Garcia.
Luis R. Cruz
Florentino Ruvalo
PSE GIUSEPPE JOSEMO
Rene Budino

30.114333✓
79111763
1144107
100007275
93343813
110313011
1304140

17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100
 101
 102
 103
 104
 105
 106
 107
 108
 109
 110
 111
 112
 113
 114
 115
 116
 117
 118
 119
 120
 121
 122
 123
 124
 125
 126
 127
 128
 129
 130
 131
 132
 133
 134
 135
 136
 137
 138
 139
 140
 141
 142
 143
 144
 145
 146
 147
 148
 149
 150
 151
 152
 153
 154
 155
 156
 157
 158
 159
 160
 161
 162
 163
 164
 165
 166
 167
 168
 169
 170
 171
 172
 173
 174
 175
 176
 177
 178
 179
 180
 181
 182
 183
 184
 185
 186
 187
 188
 189
 190
 191
 192
 193
 194
 195
 196
 197
 198
 199
 200
 201
 202
 203
 204
 205
 206
 207
 208
 209
 210
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525
 526
 527
 528
 529
 530
 531
 532
 533
 534
 535
 536
 537
 538

MAHIC NA PAKA

escutell.

Polidacril Power 17

04/23	7am / 5pm
11/11/23	7am / 5pm
12/22/23	7am / 5pm
03/12/24	7am / 5pm
04/09/24	7am / 5pm

122222

~~Dwight~~
~~Leuch~~
~~Frank~~
~~Blanch~~
~~Edwin~~

Flora Luz Ruelo
Flora Luz Ruelo
Flora Luz Ruelo
Flora Luz Ruelo
Flora Luz Ruelo

1. Overview

Normas de cultura para el Perito

IDENTIFICACION DE PELIGROS

Fecha de expedición: 17/01/23 Desde: 17/01/23 Hasta: 17/01/23
Solicitante: Florentino Pareda Proyecto/Obra: C. Alameda Unificada
Área específica: C. Alameda Unificada Descripción y procedimiento de la tarea: Corte vial, estructura metélica
Trabajo en ALTURAS ☒ Trabajo en EXCAVACIÓN ☒ ESPACIOS CONFINADOS ☒ Trabajo con riesgo ELECTRICO ☒ Trabajo en CALIENTE ☐ Otro ☐
Cargos: Oficial Empresa (contralista): Sigma Permisos de trabajo No. 028

#	Nombres y apellidos del trabajador que realiza la actividad	Identificación	Marque con X							Firma del trabajador que realiza la actividad	Nota
			1	2	3	4	5	6	7		
1	JOSÉ GUSTAVO BOACANO	93327918									
2	Miguel H. Pareda	10333118									
3	Timoteo Pareda	10333118									
4	Yusef A. Cruz	5294333									
5	Yusef A. Cruz	5294333									
6	Flavio R. Ruvalcaba	7989335									
7	Flavio R. Ruvalcaba	7989335									
8	Flavio R. Ruvalcaba	7989335									
9	Flavio R. Ruvalcaba	7989335									
10	Flavio R. Ruvalcaba	7989335									

- 1- Seguridad social vigente: pago al día de EPS, AFP, ARL, parafiscales.
2- Competencias: Conoce procedimiento en caso de emergencia? Conoce/participó en la elaboración del ATS
3- Condiciones físicas: Apto médicamente para alturas o actividades de alto riesgo. Libre de alguna patología que limite su actividad física actual. Libre de alteraciones visuales y/o auditivas. Libre de fatiga, dolor, molestia actual.
4- EPP: Casco, Barbuquejo, Protección visual, Protección auditiva, Protección respiratoria, Guantes de látex, Peto, Botas de cuero.
5- Medidas activas de Protección: Ames cuerpo completo, Eslinga, Mosquetón, Freno, Línea de vida, Punto/dispositivo de anclaje.
6- Requerimiento de aptitud: El personal cuenta con el certificado de formación para trabajo en alturas nivel avanzado.
7- Ayudante de seguridad: Trabajador designado por el empleador para verificar las condiciones de seguridad y controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída.

Sistemas de acceso a utilizar: Escaleras. Herramientas y/o equipos a utilizar: Pulidora Dewalt.

Medidas de seguridad verificadas en sitio (Marque con X o N/A, según corresponda)	
ALTURAS	EXCAVACIÓN
Área demarcada y señalizada? Advierte el peligro de caída de objetos y personas.	Bordes de la excavación, señalizados y demarcados?
Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda, andamios, escaleras, etc.).	Se cuenta con listas preoperacionales diarias (según corresponda, escaleras, equipos, etc.).
Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?
Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de conocimiento?	Se ingresó seguro y todas las partes (mínimo 2 escaleras). Fosas > a 1.2 m de profundidad como mínimo cada 7.5 m distancias.
Se garantiza distancias de seguridad (5m) respecto a partes energizadas?	Las paredes están entibadas, si el terreno es inestable y la profundidad es mayor a 1.2 m?
Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?	Los escombros están acomodados mínimo a 2 m del borde de la excavación?
El sistema de acceso es estable y seguro? Escaleras, andamios, plataformas.	Se cuenta en el sitio con avisos, barreras, luces y cintas adecuadas para el aislamiento y demarcación diurna y nocturna?
Los puntos de anclaje son seguros? Resistencia mínima de 5000 lb.	Se ha implementado el procedimiento para evitar daños a las tuberías y cables?
En trabajos de ascenso y descenso, se cuenta con una línea de vida vertical por trabajador?	Está identificado el método de prevención de derrumbes para trabajar dentro, según la profundidad y tipo de estructura?
Todas las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caídas accidentales?	Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos? Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	Se han verificado los requerimientos de apuntalaje?
El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	Se cuenta con motobombas disponibles?
Altura aproximada: _____	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos? Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?
	El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?

Documentos adjuntos que soportan el presente permiso: (Marque con X o N/A, según corresponda)
ATS ☒ Preoperacionales para: Andamios multidireccionales, Andamios Colgantes, Pulidora, Trípodes, SPS, Sábana, etc.

Se firma el presente permiso como constancia de haber verificado en el sitio la aplicación de los controles requeridos para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, considerando que es seguro proceder con la ejecución del trabajo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (Hora-Hora)	FIRMA DEL COORDINADOR DE ALTURAS	FIRMA DEL INSPECTOR SST	FIRMA DEL RESIDENTE DE OBRA O ENCARGADO DE OBRA	FIRMA DEL RESIDENTE DE OBRA O DEL CONTRATISTA
17/01/23	17/01/23	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
17/01/23	17/01/23	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
17/01/23	17/01/23	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
17/01/23	17/01/23	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
17/01/23	17/01/23	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]

Fecha de expedición		Validez		IDENTIFICACION DE PELIGROS			Permiso de trabajo No:	
24/07/25		Desde 7:00 am Hasta 5:00 pm		☒ Trabajo en ALTURAS ☒ Trabajo en EXCAVACION ☐ ESPACIOS CONFINADOS ☐ Trabajo con riesgo ELÉCTRICO ☒ Trabajo en CALIENTE ☐ Otro			029	
Solicitante: C. Alemanici Unificada				Cargo: Obrero		Empresa (contratista): Agma		
Proyecto/Obra: C. Alemanici Unificada				Descripción y procedimiento de la tarea: Centre vacante, estructura prefabricada.				

#	Nombres y apellidos del trabajador que realiza la actividad	Identificación	Marque ☒ o ☒ Una ☒ simboliza NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR							Nota
			1	2	3	4	5	6	7	
1	Miguel Herrera	3007788								Este permiso de trabajo es válido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su expedición. El trabajo se suspende en cualquier momento si hay presencia de lluvia, fuertes vientos o tormentas, por cambios drásticos en la operación, descata de normas de seguridad.
2	Juan Carlos	3211633								
3	Diego Antonio	1144033								
4	Renny Cudino	1041190								
5	Juan A. Cudino	3911163								
6	Rafael Cudino	1041190								
7	William Cudino	1033216								
8										
9										
10										

1. Seguridad social vigente: pago al día de EPS, AFP, ARL, parafiscales.

2. Competencias: ☒ Conoce procedimiento en caso de emergencia? ☒ Conoce/participó en la elaboración del ATS

3. Condiciones físicas: Aplo médicamente para alturas o actividades de alto riesgo. Libre de alguna patología que limite su actividad física actual. Libre de alteraciones visuales y/o auditivas. Libre de fatiga, dolor, molestia actual que limite su labor. Libre de alguna calamidad doméstica, libre de efectos de drogas/sustancias alucinógenas.

4. EPP: ☒ Casco, ☒ Barbuquejo, ☒ Protección visual, ☒ Protección auditiva, ☒ Protección respiratoria, ☒ Guantes de ☒ Peto, ☒ Botas de ☒ Peto

5. Medidas activas de Protección: ☒ Arnés cuerpo completo, ☒ Eslinga, ☒ Mosquetón, ☒ Freno, ☒ Línea de vida, ☒ Punto/dispositivo de anclaje, ☒ freno (todos estos equipos deben ser certificados)

6. Requerimiento de aptitud: El personal cuenta con el certificado de formación para trabajo en alturas nivel avanzado

7. Ayudante de seguridad: Trabajador designado por el empleador para verificar las condiciones de seguridad y controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída

Sistemas de acceso a utilizar: Escalera

Herramientas y/o equipos a utilizar: Dewalt - plidura

Medidas de seguridad verificadas en sitio (Marque con ☒ o N/A, según corresponda)				ESPACIOS CONFINADOS		CALIENTE		ELECTRICO	
ALTURAS		EXCAVACION		ESPACIOS CONFINADOS		CALIENTE		ELECTRICO	
☒ Área demarcada y señalizada? Advierte el peligro de caída de objetos y personas.	☒ Bordes de la excavación, señalizados y demarcados?	☒ Se cuenta con listas preoperacionales diarias (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Área de trabajo cerrada, demarcada y aislada completamente?	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se encuentra disponible el equipo contra incendios, Extintor, Esta operativo?	☒ Área de trabajo aislada y demarcada?	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)
☒ Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de conocimiento?	☒ Se realizó el ingreso seguro y rutas de salida (rutas, escaleras). Fosas > a 1.2 m de profundidad como mínimo cada 7.5 m de distancia?	☒ Las paredes están embaldas, si el terreno es inestable y la profundidad es mayor a 1.2 m?	☒ Los ascensos están acomodados, mínimo a 2 m del borde de la excavación?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se ha realizado medición de gases dentro del área?	☒ Equipo de corte y/o soldadura a ser usado esta en buenas condiciones de funcionamiento?	☒ Se tienen señalizados los equipos intervenidos y no intervenidos?	☒ Se ha instalado la conexión a tierra del sistema y/o equipos electrónicos utilizados?	☒ Los equipos eléctricos y herramientas tienen buenas condiciones de aislamiento eléctrico?
☒ Se garantiza distancias de seguridad (5m) respecto a partes energizadas?	☒ Se cuenta en el sitio con avisos, barreras, luces y pintas adecuadas para el aislamiento y demarcación diurna y nocturna?	☒ Se ha identificado el procedimiento para evitar daños a las tuberías y cables?	☒ Está identificado el método de prevención de derrumbes para trabajar dentro, según la profundidad y tipo de	☒ Reunión de seguridad de pre-ingreso realizada: personal informado en procedimiento de rescate, asegurada rutas de escape - Ancho mínimo 60cm antes-entrar.	☒ Fuentes de energías peligrosas están controladas o eliminadas?	☒ El área está libre de materiales y químicos combustibles o inflamable?	☒ Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite y/o químicos?	☒ Se ha(n) desconectado el (los) circuito(s) o alimentador(es) principal(es) que energiza(n) la zona de trabajo para evitar cualquier tipo de reconexión?	☒ La(s) persona(s) encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir durante la tarea?
☒ Los puntos de anclaje son seguros? Resistencia mínima de 5000 lb.	☒ Se han verificado los requerimientos de apuntalaje?	☒ Se cuenta con motobombas disponibles?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se encuentra disponible un extintor contra incendio?	☒ Se aterizó adecuadamente el equipo de soldadura?	☒ Se aterizó el equipo que genera electricidad estática?	☒ Se requiere la presencia de una persona de SST o un brigadista durante la ejecución de la labor?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?
☒ En trabajos de ascenso y descenso, se cuenta con una línea de vida vertical por trabajador?	☒ Se cuenta con los requisitos de éstos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ Se implementa ATSn medidas de etiquetado y bloqueo?	☒ Se siguen las 5 reglas de oro de seguridad eléctrica?
☒ Todas las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caídas y accidente?	☒ Se cuenta con los requisitos de éstos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ Se implementa ATSn medidas de etiquetado y bloqueo?	☒ Se siguen las 5 reglas de oro de seguridad eléctrica?
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Se cuenta con los requisitos de éstos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ Se implementa ATSn medidas de etiquetado y bloqueo?	☒ Se siguen las 5 reglas de oro de seguridad eléctrica?
☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ Se cuenta con los requisitos de éstos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ Se implementa ATSn medidas de etiquetado y bloqueo?	☒ Se siguen las 5 reglas de oro de seguridad eléctrica?
☒ Altura aproximada _____	☒ Se cuenta con los requisitos de éstos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ Se implementa ATSn medidas de etiquetado y bloqueo?	☒ Se siguen las 5 reglas de oro de seguridad eléctrica?

Documentos adjuntos que soportan el presente permiso: (Marque con ☒ o N/A, según corresponda)

☒ ATS ☒ Preoperacionales para: Andamio multidireccional ☒ Andamio Colgante ☒ Pulidora ☒ Escaleras ☒ Silla Colgante ☒ Hoz ☒ Puma ☒ Llave Cava ☒ Otros

Firmas de emisión y revalidación

Se firma el presente permiso como constancia de haber verificado en el sitio la aplicación de los controles requeridos para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, considerando que es seguro proceder con la ejecución del trabajo.

TERMINACIÓN / CIERRE (Coloque ☒ o ☐ en cada casilla) como Inspector de SST. Personalmente del ATS que.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (Hora/Hora)	FIRMA DEL COORDINADOR DE ALTURAS	FIRMA DEL INSPECTOR SST	FIRMA DEL RESIDENTE DE OBRA/CONTRATISTA O ENCARGADO DE OBRA	Observación:
24/07/25	7:00 am / 5:00 pm	NA	NA	NA	
25/07/25	7:00 am / 5:00 pm	NA	NA	NA	
26/07/25	7:00 am / 5:00 pm	NA	NA	NA	
27/07/25	7:00 am / 5:00 pm	NA	NA	NA	
28/07/25	7:00 am / 5:00 pm	NA	NA	NA	

Nombre de quien cancela el Permiso: _____ Firma: _____ Fecha: _____ Hora: _____

SI EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO, SE DEBEN NORMALIZAR LAS PROTECCIONES DE SEGURIDAD (CORTE, BLOQUEOS, ETC.)

IDENTIFICACION DE PELIGROS

Fecha de expedición: 24/04/23 Validez: Desde 08:00 hasta 18:00

Solicitante: Eusebio David - CMX 1015 Cargo: Oficial de Seguridad Empresa (contratista): Sigma

Proyecto/Obra: P. CLASIFICACION DE RIESGO

Área específica: P. CLASIFICACION DE RIESGO

Descripción y procedimiento de la tarea: P. CLASIFICACION DE RIESGO

#	Nombres y apellidos del trabajador que realiza la actividad	Identificación	1	2	3	4	5	6	7	Firma del trabajador que realiza la actividad	Nota
1	Renny Gudiño	13641190									
2	Edgar M. Lora	11211507									
3	Edgar M. Lora	11211507									
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

1- Seguridad social vigente: pago al día de EPS, AFP, ARL, parafiscales.

2- Competencias: Conoce procedimiento en caso de emergencia? Conoce/participó en la elaboración del ATS

3- Condiciones físicas: Apto medicamente para alturas o actividades de alto riesgo. Libre de alguna patología que limite su actividad física actual. Libre de alteraciones visuales y/o auditivas. Libre de fatiga, dolor, molestia actual que limite su labor. Libre de alguna calamidad doméstica, libre de efectos de drogas/sustancias alucinógenas.

4- EPP: Casco Barbuquejo Protección visual Protección auditiva Protección respiratoria Guantes de látex Peto Botas de Puntera

5- Medidas activas de Protección: Arnes cuerpo completo, Eslinga Mosquetón, Freno Línea de vida, Puntos/dispositivo de anclaje para los trabajos en suspensión, silla de suspensión, sistema de descenso, línea de vida vertical en cuerda, freno (todos estos equipos deben ser certificados)

6- Requerimiento de aptitud: El personal cuenta con el certificado de formación para trabajo en alturas nivel avanzado

7- Ayudante de seguridad: Trabajador designado por el empleador para verificar las condiciones de seguridad y controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída

Sistemas de acceso a utilizar: Escalera

Herramientas y/o equipos a utilizar: P. soldadura oxígeno

Medidas de seguridad verificadas en sitio (Marque con / o N/A, según corresponda)				
ALTURAS	EXCAVACION	ESPACIOS CONFINADOS	CALIENTE	ELECTRICO
☐ Área demarcada y señalizada? Advierte el peligro de caída de objetos y personas.	☐ Bordes de la excavación, señalizados y demarcados?	☐ Área de trabajo cerrada, demarcada y aislada completamente?	☒ Área de trabajo cerrada, demarcada?	☐ Área de trabajo aislada y demarcada?
☐ Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda andamios, escaleras, etc.)	☐ Se cuenta con listas preoperacionales diarias (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	☐ Se han instalado barreras o guardas para restringir el paso de vehículos y personas?	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	☐ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)
☐ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☐ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☐ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, Escaleras, equipos, etc.)	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☐ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?
☐ Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de conocimiento?	☐ Ingreso seguro y rutas de salida (rutas, escaleras). Fosas > a 1.2 m de profundidad como mínimo cada 7.5 m distancia?	☐ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se encuentra disponible el equipo contra incendios, extintor, esta operativo?	☐ Los equipos eléctricos y herramientas tienen buenas condiciones de aislamiento eléctrico?
☐ Se garantiza distancias de seguridad (5m) respecto a partes energizadas?	☐ Las paredes están entibadas, si el terreno es inestable y la profundidad es mayor a 1.2 m?	☐ Se ha realizado medición de gases dentro del área?	☒ Equipo de corte y/o soldadura a ser usado esta en buenas condiciones de funcionamiento?	☐ Se tienen señalizados los equipos intervenidos y no intervenidos?
☐ Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?	☐ Los escombros están acomodados mínimo a 2 m del borde de la excavación?	☐ Se cuenta con personal capacitado y entrenado en rescate y disponible durante la tarea?	☒ Se cuenta con mamparas o barreras de protección?	☐ Se ha instalado la conexión a tierra del sistema y/o equipos electrónicos utilizados?
☐ El sistema de acceso es estable y seguro? Escaleras, andamios, plataformas.	☐ Se cuenta en el sitio con avisos, barreras, luces y cintas adecuadas para el aislamiento y demarcación diurna y nocturna?	☐ Reunión de seguridad de pre-ingreso realizada: personal informado en procedimiento de rescate, asegurada ruta de escape - Ancho mínimo 60cm antes/entrar.	☒ El área está libre de materiales y químicos combustibles o inflamables?	☐ Se ha(n) desconectado el (los) circuito(s) o alimentador(es) principal(es) que energiza(n) la zona de trabajo para evitar cualquier tipo de reconexión?
☐ Los puntos de anclaje son seguros? Resistencia mínima de 5000 lb.	☐ Se ha identificado el procedimiento para evitar daños a las tuberías y cables?	☐ Fuentes de energías peligrosas están controladas o eliminadas?	☒ Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite y/o químicos?	☐ Se ha verificado la ausencia de tensión con el detector de voltaje?
☐ En trabajos de ascenso y descenso, se cuenta con una línea de vida vertical por trabajador.	☐ Está identificado el método de prevención de derrumbes para trabajar dentro, según la profundidad y tipo de terreno?	☐ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se atornilló adecuadamente el equipo de soldadura?	☐ La(s) persona(s) encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir durante la tarea?
☐ Todas las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caídas accidentales?	☐ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☐ Se encuentra disponible un extintor contra incendio?	☒ Se atornilló el equipo que genera electricidad estática?	☐ Se requiere la presencia de una persona de SST o un brigadista durante la ejecución de la labor?
☐ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos? Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.	☐ Se han verificado los requerimientos de apuntalaje?	☐ Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros equipos requeridos?	☒ El equipo de oxígeno cuenta con las válvulas de chequeo y atrapallamas?	☐ Se han verificado los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo?
☐ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☐ Se cuenta con motobombas disponibles?	☐ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?	☐ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?
☐ Aproximada	☐ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos? Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.	☐ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☐ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?
	☐ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☐ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☐ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?

Documentos adjuntos que soportan el presente permiso (Marque con / o N/A, según corresponda)

ATS / Preoperacionales para: Andamio multidireccional Andamio fijo/plataforma Plataforma Escalera Silla de trabajo Hipocubo Pluma Torre de trabajo Otro: Escalera

Firmas de emisión y revalidación

Se firma el presente permiso como constancia de haber verificado en el sitio la aplicación de los controles requeridos para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, considerando que es seguro proceder con la ejecución del trabajo.

TERMINACIÓN / CIERRE (Coloque / o X en cada casilla) como Inspector de SST. Personalmente declaro que:

El trabajo ha sido terminado El sitio y equipos quedan en condiciones de seguridad Área en perfecto orden y Aseo

FIRMA DEL RESIDENTE DE OBRA O DEL CONTRATISTA

SI EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO, SE DEBEN NORMALIZAR LAS PRÁCTICAS DE SEGURIDAD (CORTE, BLOQUEOS, ETC.)

Observación:

Nombre de quien cancela el Permiso Firma Fecha Hora

PERMISO DE TRABAJO



Fecha de expedición: 24/09/23	Validez: Desde 24/09/23 Hasta 24/09/23	IDENTIFICACION DE PELIGROS	
Solicitante: Carlos García	Trabajo en ALTURAS	☒ ESPACIOS CONFINADOS	☐ Trabajo en CALIENTE
Proyecto/Obra: Instalación y mantenimiento de cableado	Trabajo en EXCAVACIÓN	☒ Trabajo con riesgo ELECTRICO	☐ Otro
Área específica: Área de cableado	Cargo: Coordinador	Empresa (contratista): Sigma	Permiso de trabajo No. 080
Descripción y procedimiento de la tarea: Instalación y mantenimiento de cableado			

#	Nombres y apellidos del trabajador que realiza la actividad	Identificación	Marque ☒ o ☒ Una ☒ simboliza NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR							Firma del trabajador que realiza la actividad	Nota
1	Carlos García	9066117	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	Carlos García	Este permiso de trabajo es válido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su expedición. El trabajo se suspende en cualquier momento si hay presencia de lluvia, fuertes vientos o tormentas, por cambios drásticos en la operación, descata de normas de seguridad.
2	Adrian del Villar	102630908	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	Adrian del Villar	
3			☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
4			☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
5			☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
6			☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
7			☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
8			☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
9			☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		
10			☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		

1- Seguridad social vigente: pago al día de EPS, AFP, ARL, parafiscales.

2- Competencias: Conoce procedimiento en caso de emergencia? Conoce participó en la elaboración del ATS

3- Condiciones físicas: Apto médicamente para alturas o actividades de alto riesgo. Libre de alguna patología que limite su actividad física actual. Libre de alteraciones visuales y/o auditivas. Libre de fatiga, dolor, molestia actual que limite su labor, libre de alguna calambres doméstica, libre de efectos de drogas/sustancias psicoactivas.

4- EPP: Casco, Barbuquejo, Protección visual, Protección auditiva, Protección respiratoria, Guantes de cuero, Peto, Botas de cuero

5- Medidas activas de Protección: Arnes cuerpo completo, Eslinga, Mosquetón, Freno, Línea de vida, Punto/dispositivo de anclaje para los trabajos en suspensión, Silla de suspensión, Sistema de descenso, Línea de vida vertical en cuerda, Freno (todos estos equipos deben ser certificados)

6- Requerimiento de aptitud: El personal cuenta con el certificado de formación para trabajo en alturas nivel avanzado

7- Ayudante de seguridad: Trabajador designado por el empleador para verificar las condiciones de seguridad y controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída

Sistemas de acceso a utilizar: Escalera

Herramientas y/o equipos a utilizar: Taladro eléctrico

Medidas de seguridad verificadas en sitio (Marque con ☒ o N/A, según corresponda)

ALTURAS	EXCAVACIÓN	ESPACIOS CONFINADOS	CALIENTE	ELECTRICO
☒ Área demarcada y señalizada? Advierte el peligro de caída de objetos y personas	☒ Bordes de la excavación, señalizados y demarcados?	☒ Área de trabajo cerrada, demarcada y aislada completamente?	☒ Área de trabajo cerrada, demarcada?	☒ Área de trabajo aislada y demarcada?
☒ Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda, andamios, escaleras, etc.)	☒ Se cuenta con listas preoperacionales diarias (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	☒ Se han instalado barreras o guardas para restringir el paso de vehículos y personas?	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)
☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda) Escaleras, equipos, etc.	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?
☒ Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de conocimiento?	☒ Ingreso seguro y rutas de salida (min. 2 escaleras). Fosas > a 1.2 m de profundidad como mínimo cada 7.5 m	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se encuentra disponible el equipo contra incendios. Extintor. Esta operativo?	☒ Los equipos eléctricos y herramientas tienen buenas condiciones de aislamiento eléctrico?
☒ Se garantiza distancias de seguridad (5m) respecto a partes energizadas?	☒ Las paredes están entibadas, si el terreno es inestable y la profundidad es mayor a 1.2 m?	☒ Se ha realizado medición de gases dentro del área?	☒ Equipo de corte y/o soldadura a ser usado está en buenas condiciones de funcionamiento?	☒ Se tienen señalizados los equipos intervenidos y no intervenciones?
☒ Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?	☒ Los escombros están acomodados mínimo a 2 m del borde de la excavación?	☒ Se cuenta con personal capacitado y entrenado en rescate y disponible durante la tarea?	☒ Se cuenta con mamparas o barreras de protección?	☒ Se ha instalado la conexión a tierra del sistema y/o equipos electrónicos utilizados?
☒ El sistema de acceso es estable y seguro? Escaleras, andamios, plataformas	☒ Se cuenta en el sitio con avisos, barreras, luces y cintas adecuadas para el aislamiento y demarcación diurna y nocturna?	☒ Reunión de seguridad de pre-ingreso realizada, personal informado en procedimiento de rescate, asegurada rutas de escape - Ancho mínimo 60cm antes/entrar.	☒ El área está libre de materiales y químicos combustibles o inflamables?	☒ Se ha(n) desconectado el (los) circuito(s) o alimentador(es) principal(es) que energiza(n) la zona de trabajo para evitar cualquier tipo de reconexión?
☒ Los puntos de anclaje son seguros? Resistencia mínima de 3000 lb.	☒ Se ha identificado el procedimiento para evitar daños a las tuberías y cables?	☒ Fuentes de energías peligrosas están controladas o eliminadas?	☒ Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite y/o químicos?	☒ Se ha verificado la ausencia de tensión con el detector de voltaje?
☒ En trabajos de ascenso y descenso, se cuenta con una línea de vida vertical por trabajador?	☒ Está identificado el método de prevención de derrumbes para trabajar dentro, según la profundidad y tipo de	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se aterrizó adecuadamente el equipo de soldadura?	☒ La(s) persona(s) encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir durante la tarea?
☒ Todas las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caídas o accidente?	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se encuentra disponible un extintor contra incendio?	☒ Se aterrizó el equipo que genera electricidad estática?	☒ Se requiere la presencia de una persona de SST o un brigadista durante la ejecución de la labor?
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos? Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.	☒ Se han verificado los requerimientos de apuntalaje?	☒ Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros equipos requeridos?	☒ El equipo de oxígeno cuenta con las válvulas de chequeo y atrapabombas?	☒ Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo?
☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ Se cuenta con motobombas disponibles?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?
☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.
☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?
☒ Altura aproximada 4m	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?

Documentos adjuntos que soportan el presente permiso: (Marque con ☒ o N/A, según corresponda)

☒ ATS

☐ Preoperacionales para: Andamio multidireccional Andamio Colgante Pulidora Espuma Silla Colgante Trípode Pluma Torre Grúa Otro

Firmas de emisión y revalidación

Se firma el presente permiso como constancia de haber verificado en el sitio la aplicación de los controles requeridos para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, considerando que es seguro proceder con la ejecución del trabajo.

TERMINACIÓN / CIERRE (Coloque ☒ o ☐ en cada casilla) como Inspector de SST. Personalmente del ATS que:			
El trabajo ha sido terminado El sitio y equipos quedan en condiciones de seguridad Área en perfecto Orden y Aseo			
FIRMA DEL RESIDENTE DE OBRA O DEL CONTRATISTA			
SI EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO, SE DEBEN NORMALIZAR LAS PROTECCIONES DE SEGURIDAD (CINTAS, BLOQUEOS, ETC.)			
Observación			
FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (Hora-Hora)	FIRMA DEL COORDINADOR DE ALTURAS	FIRMA DEL INSPECTOR SST
24/09/23	9:00am / 5:00pm	Carlos García	Adrian del Villar
24/09/23	9:00am / 5:00pm	Carlos García	Adrian del Villar
Nombre de quien cancela el Permiso			
Firma			
Fecha			
Hora			

Fecha de expedición	Validez	☒ Trabajo en ALTURAS	☐ ESPACIOS CONFINADOS	☐ Trabajo en CALIENTE	Permiso de trabajo No.	023
24/07/23	Desde 7:00 am Hasta 5:00 pm	☐ Trabajo en EXCAVACIÓN	☐ Trabajo con riesgo ELECTRICO	☐ Otro		
Solicitante:		Cargo:	Empresa (contratista):		Signa	
Proyecto/Obra:		Cancha de fútbol				
Área específica:		Pintura fachada exterior				
Descripción y procedimiento de la tarea:		Pintura fachada exterior trabajo en cordón				

[illegible]

1- Seguridad social vigente: pago al día de EPS, AFP, ARL, parafiscales. ☒
 2- Competencias: ☒ Conoce procedimiento en caso de emergencia? ☒ Conoce/participó en la elaboración del ATS
 3- Condiciones físicas. Apto médicamente para alturas o actividades de alto riesgo. Libre de alguna patología que limite su actividad física actual. Libre de alteraciones visuales y/o auditivas. Libre de fatiga, dolor, molestia actual que limite su labor, libre de alguna calamidad doméstica, libre de efectos de drogas/sustancias alucinógenas.
 4- EPP: Casco ☒ Barbuquejo ☒ Protección visual ☒ Protección auditiva ☒ Protección respiratoria ☒ Guantes de gante Peto ☒ Bolas de partido
 5- Medidas activas de Protección: ☒ Arnés cuerpo completo ☒ Estlinga ☒ Mosquetón ☒ Freno ☒ Línea de vida ☒ Punto/dispositivo de anclaje para los trabajos en suspensión: ☒ Silla de suspensión ☒ Sistema de descenso ☒ Línea de vida vertical en cuerda ☒ Freno (todos estos equipos deben ser certificados)
 6- Requerimiento de aptitud: El personal cuenta con el certificado de formación para trabajo en alturas nivel avanzado ☒
 7- Asignado de seguridad: Trabajador designado por el empleador para verificar las condiciones de seguridad y controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída ☒
 8- ☒ Se cumplen e utilizan

Sistemas de acceso a utilizar

Herramientas y/o equipos a utilizar:

¿Se realizaron verificaciones en sitio? (Marque con ☒ o N/A, según corresponda)

ALTURAS		EXCAVACIÓN		ESPACIOS CONFINADOS		CALIENTE		ELECTRICO	
☒	Area demarcada y señalizada? Advertir el peligro de caída de objetos y personas.	☐	Bordes de la excavación, señalizados y demarcados?	☐	Area de trabajo cerrada, demarcada y aislada completamente?	☐	Area de trabajo cerrada, demarcada?	☐	Area de trabajo aislada y demarcada?
☒	Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda, andamios, escaleras, etc.).	☐	Se cuenta con listas preoperacionales diarias (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	☐	Se han instalado barreras o guardas para restringir el paso de vehículos y personas?	☐	Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	☐	Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)
☒	Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☐	Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☐	Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda). Escaleras, equipos, etc.	☐	Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☐	Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?
☐	Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de conocimiento?	☐	Se ingresó seguro y rutas de salida (min. 2 escaleras). Fosas > a 1.2 m de profundidad como mínimo cada 7.5 m distancia?	☐	Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☐	Se encuentra disponible el equipo contra incendios. Extintor. Esta operativo?	☐	Los equipos eléctricos y herramientas tienen buenas condiciones de aislamiento eléctrico?
☒	Se garantiza distancias de seguridad (5m) respecto a partes energizadas?	☐	Las paredes están entibadas, si el terreno es inestable y la profundidad es mayor a 1.2 m?	☐	Se ha realizado medición de gases dentro del area?	☐	Equipo de corte y/o soldadura a ser usado esta en buenas condiciones de funcionamiento?	☐	Se tienen señalizados los equipos intervenidos y no intervenidos?
☒	Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?	☐	Los escombros están acomodados mínimo a 2 m del borde de la excavación?	☐	Se cuenta con personal capacitado y entrenado en rescate y disponible durante la tarea?	☐	Se cuenta con rampas y/o barreras de protección?	☐	Se ha instalado la conexión a tierra del sistema y/o equipos electrónicos utilizados?
☒	El sistema de acceso es estable y seguro? Escaleras, andamios, plataformas.	☐	Se cuenta en el sitio con avisos, barreras, luces y cintas adecuadas para el aislamiento y demarcación diurna y nocturna?	☐	Reunión de seguridad de pre-ingreso realizada, personal informado en procedimiento de rescate, asegurada ruta de escape. Ancho mínimo 60cm antes/detrás.	☐	El área está libre de materiales y químicos combustibles o inflamables.	☐	Se han desconectado el (los) circuito(s) o alimentador(es) principal(es) que energiza(n) la zona de trabajo para evitar cualquier tipo de reconexión?
☒	Los puntos de anclaje son seguros? Resistencia mínima de 5000 lb.	☐	Se ha informado el procedimiento para evitar daños a las tuberías y cables?	☐	Fuentes de energías peligrosas están controladas o eliminadas?	☐	Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite y/o químicos?	☐	Se ha verificado la ausencia de tensión con el detector de voltaje?
☐	En trabajos de ascenso y descenso, se cuenta con una línea de vida vertical por trabajador?	☐	Está identificado el método de prevención de derrumbes para trabajar dentro, según la profundidad y tipo de suelo?	☐	Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☐	Se utilizó adecuadamente el equipo de soldadura?	☐	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor, ha recibido instrucciones y precauciones a seguir durante la tarea?
☒	Todas las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caídas o accidente?	☐	Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☐	Se encuentra disponible (un extintor contra incendio)?	☐	Se aterrizó el equipo que genera electricidad estática?	☐	Se requiere la presencia de una persona de SST o un brigadista durante la ejecución de la labor?
☐	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos? Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☐	Se han verificado los requerimientos de alumbrado?	☐	Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros equipos requeridos?	☐	Los equipos eléctricos cuentan con las válvulas de chequeo y dispositivos de bloqueo?	☐	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo?
☒	El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☐	Se cuenta con motobombas disponibles?	☐	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☐	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☐	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?
☐	Altura aproximada 5m.	☐	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☐	Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☐	Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☐	Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?
☐		☐	Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☐	El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☐	El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☐	Se implementa el ATS en medidas de etiquetado y bloqueo?
☐		☐	El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☐		☐		☐	Se siguen las 5 reglas de seguridad eléctrica?

Documentos adjuntos que soportan el presente permiso: (Marque con ☐ o N/A, según corresponda)

Preisvergleichsmittel

Firmas de emisión y revalidación.

Se firma el presente permiso como constancia de haber verificado en el sitio la aplicación de los controles requeridos para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, considerando que se puede proceder con la ejecución del trabajo.

TERMINACIÓN/ CIERRE (Código 1 en cada casilla)
como Inspector de SAT. Personalmente suscribiendo

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (Hora-Hora)	FIRMA DEL COORDINADOR DE ALTURAS	FIRMA DEL INSPECTOR	FIRMA DEL RESIDENTE DE OBRA/CONTRATISTA ENCARGADO DE OBRA
21/07/23	10:00 / 18:00	[Firma]	[Firma]	[Firma]
25/07/23	10:00 / 18:00	[Firma]	[Firma]	[Firma]
26/07/23	10:00 / 18:00	[Firma]	[Firma]	[Firma]
27/07/23	10:00 / 18:00	[Firma]	[Firma]	[Firma]
28/07/23	10:00 / 18:00	[Firma]	[Firma]	[Firma]

[illegible]

PRESENTE DE OBRA O DEL CONTRATISTA

SE EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO EN EL PRESENTE MOMENTO

© 1999 by John Wiley & Sons, Inc.

VERSION: 4
CODIGO: HSEQ-F-044
DOCUMENTO CONTROLADO

PERMISO DE TRABAJO



Fecha de expedición: 05/08/23		Validez: Desde 05/08/23 Hasta 06/09/23		IDENTIFICACION DE PELIGROS		Permiso de trabajo No. 007	
Solicitante: Jue Sánchez		Carga: Oficial		Empresa (contratista): Arquitectura y Diseño			
Proyecto/Obra: BANCOS PRIMARIO							
Área específica: BANCOS PRIMARIO							
Descripción y procedimiento de la tarea: Instalación y aseguramiento de bancos							

#	Nombres y apellidos del trabajador que realiza la actividad	Identificación	Marque con ☒ o ☒ Una ☒ simboliza NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR							Firma del trabajador que realiza la actividad	Nota
			1	2	3	4	5	6	7		
1	Jue Sánchez	1399318									Este permiso de trabajo es válido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su expedición. El trabajo se suspende en cualquier momento si hay presencia de lluvia, fuertes vientos o tormentas, por cambios drásticos en la operación, desato de normas de seguridad.
2	Jue Sánchez	1399318									
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

1. Seguridad social vigente: pago al día de EPS, AFP, ARL, parafiscales.

2. Competencias: ☒ Conoce procedimiento en caso de emergencia? ☒ Conoce/participó en la elaboración del ATS

3. Condiciones físicas: Apto médicamente para alturas o actividades de alto riesgo. Libre de alguna patología que limite su actividad física actual. Libre de alteraciones visuales y/o auditivas. Libre de fatiga, dolor, molestia actual que limite su labor, libre de alguna calamidad doméstica, libre de efectos de drogas/sustancias alucinógenas.

4. EPP: Casco ☒ Barboquejo ☒ Protección visual ☒ Protección auditiva ☒ Protección respiratoria ☒ Guantes de ☒ Peto ☒ Botas de ☒

5. Medidas activas de Protección: Arnés cuerpo completo ☒ Eslinga ☒ Mosquetón ☒ Freno ☒ Línea de vida ☒ Punto/dispositivo de anclaje ☒ NA

6. Requerimiento de aptitud: El personal cuenta con el certificado de formación para trabajo en alturas nivel avanzado ☒ NA

7. Ayudante de seguridad: Trabajador designado por el empleador para verificar las condiciones de seguridad y controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída ☒ NA

Sistemas de acceso a utilizar: NA

Herramientas y/o equipos a utilizar: Taladro, Broca, Puntera, Puntera

Medidas de seguridad verificadas en sitio (Marque con ☒ o N/A, según corresponda)				
ALTURAS	EXCAVACION	ESPACIOS CONFINADOS	CALIENTE	ELECTRICO
☒ Área demarcada y señalizada? Advierte el peligro de caída de objetos y personas.	☒ Bordes de la excavación, señalizados y demarcados?	☒ Área de trabajo cerrada, demarcada y aislada completamente?	☒ Área de trabajo cerrada demarcada?	☒ Área de trabajo aislada y demarcada?
☒ Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, andamios, etc.).	☒ Se cuenta con listas preoperacionales diarias (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	☒ Se han instalado barreras o guardas para restringir el paso de vehículos o personas?	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)
☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda) Escaleras, equipos, etc.	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?
☒ Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de conocimiento?	☒ Ingreso seguro y rotas de salida (min. 2 escaleras). Fosas > a 1.2 m de profundidad como mínimo cada 7.5 m distancias?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se encuentra disponible el equipo contra incendios, Exting, Esta operativo?	☒ Los equipos eléctricos y herramientas tienen buenas condiciones de aislamiento eléctrico?
☒ Se garantiza distancias de seguridad (5m) respecto a partes energizadas?	☒ Las paredes están entibadas, si el terreno es inestable y la profundidad es mayor a 1.2 m?	☒ Se ha realizado medición de gases dentro del área?	☒ Equipo de corte y/o soldadura a ser usado esta en buenas condiciones de funcionamiento?	☒ Se tienen señalizados los equipos intervenidos y no intervenidos?
☒ Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?	☒ Los escombros están acomodados mínimo a 2 m del borde de la excavación?	☒ Se cuenta con personal capacitado y entrenado en rescate y disponible durante la tarea?	☒ Se cuenta con mamparas o barreras de protección?	☒ Se ha instalado la conexión a tierra del sistema y/o equipos electrónicos utilizados?
☒ El sistema de acceso es estable y seguro? Escaleras, andamios, plataformas.	☒ Se cuenta en el sitio con avisos, barreras, luces y cintas adecuadas para el aislamiento y demarcación diurna y nocturna?	☒ Reunión de seguridad de pre-ingreso realizada, personal informado en procedimiento de rescate, asegurada rutas de escape - Ancho mínimo 60cm antes/entrar.	☒ El área está libre de materiales y químicos combustibles o inflamables?	☒ Se ha(n) desconectado el (los) circuitos o alimentador(es) principales que energizan la zona de trabajo para evitar cualquier tipo de reconexión?
☒ Los puntos de anclaje son seguros? Resistencia mínima de 5000 lb.	☒ Se ha identificado el procedimiento para evitar daños a las tuberías y cables?	☒ Fuentes de energías peligrosas están controladas o eliminadas?	☒ Los equipos y herramientas están limpios, libres de aceite y/o químicos?	☒ Se ha verificado la ausencia de tensión con el detector de voltaje?
☒ En trabajos de ascenso y descenso, se cuenta con una línea de vida vertical por trabajador?	☒ Está identificado el método de prevención de derrumbes para trabajar dentro, según la profundidad y tipo de terreno?	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se atornilló adecuadamente el equipo de soldadura?	☒ La(s) persona(s) encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir durante la tarea?
☒ Todas las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caídas o accidente?	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se encuentra disponible un exting, contra incendio?	☒ Se atornilló el equipo que genera electricidad estática?	☒ Se requiere la presencia de una persona de SST o un brigadista durante la ejecución de la labor?
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Se han verificado los requerimientos de apuntalaje?	☒ Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros equipos requeridos?	☒ El equipo de rescate cuenta con las válvulas de chequeo y atrapallamas?	☒ Se han verificado los requerimientos de protección personal apropiados para realizar el trabajo?
☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☒ Se cuenta con motobombas disponibles?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?
☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?
☒ Altura aproximada: 1.2 m	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ Se implementan medidas de etiquetado y bloqueo?
	☒ Equipos y herramientas apropiadas			☒ Se siguen las 5 reglas de oro de seguridad eléctrica?

Documentos adjuntos que soportan el presente permiso: (Marque con ☒ o N/A, según corresponda)

☒ ATS ☒ Preoperacionales ☒ Andamio multidireccional ☒ Andamio Collado ☒ Puntera ☒ Escalera ☒ Silla Colgante ☒ Trepadora ☒ Puntera ☒ Torre Grúa ☒ OTRO: Taladro

Firmas de emisión y revalidación

Se firma el presente permiso como constancia de haber verificado en el sitio la aplicación de los controles requeridos para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, considerando que es seguro proceder con la ejecución del trabajo.

FECHA (dd/mm/aa): 05/08/23	VALIDEZ DESDE - HASTA (Hora-Hora): 9am / 5pm	FIRMA DEL COORDINADOR DE ALTURAS: NA	FIRMA DEL INSPECTOR SST: [Firma]	FIRMA DEL RESIDENTE DE OBRA/CONTRATISTA O ENCARGADO DE OBRA: [Firma]
TERMINACIÓN / CIERRE: (Coloque ☒ o ☒ en cada casilla) Como Inspector de SST. Personalmente de/ATS que				
☒ El trabajo ha sido terminado ☒ El uso y equipos fueron en condiciones de seguridad ☒ Área en perfecto orden y limpio				
FIRMA DEL RESIDENTE DE OBRA O DEL CONTRATISTA: [Firma]				
SI EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO SE DEBEN NORMALIZAR LAS PROTECCIONES DE SEGURIDAD (CORTE, BLOQUEOS, ETC.)				
Observación:				
Nombre de quien cancela el Permiso: [Firma] Firma Fecha Hora				

Fecha de expedición: 31/09/23 Desde: 31/09/23 hasta: 01/10/23 Validez: 1 día

Solicitante: Cesar Chavez Proyecto/Obra: C. nueva de m. Instalacion manto impermeabilizante

Área específica: C. nueva de m. Descripción y procedimiento de la tarea: Instalacion manto impermeabilizante

IDENTIFICACION DE PELIGROS

☒ Trabajo en ALTURAS ☐ ESPACIOS CONFINADOS ☐ Trabajo en CALIENTE

☒ Trabajo en EXCAVACION ☐ Trabajo con riesgo ELÉCTRICO

Cargo: Oficial Empresa (contratista): Sigma

Región de trabajo: 024

Nombres y apellidos del trabajador que realiza la actividad	Identificación	Permisos de acceso	Revisión
Cesar Chavez	7198221	NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR	

1. Seguridad social vigente (según Ley 12501 de 2010) ☒ Sí ☐ No

2. Competencias: ☒ Técnico ☐ Procedimiento en caso de emergencia ☐ Primeros auxilios ☐ Asesoramiento en caso de accidente

3. Condiciones físicas: ☒ Buena ☐ Regular ☐ Mala

4. EPP: ☒ Sí ☐ No

5. Medidas activas de Protección: ☒ Sí ☐ No

6. Requerimiento de aptitud: ☒ Sí ☐ No

7. Ayudante de seguridad: ☒ Sí ☐ No

Sistemas de acceso a utilizar: ☒ Escalera ☐ Plataforma

Herramientas y/o equipos a utilizar: ☒ Escalera ☐ Plataforma

Medidas de seguridad verificadas en sitio (Marque con ☒ o ☐)				
ALTURAS	EXCAVACION	ESPACIOS CONFINADOS	TRABAJO EN CALIENTE	TRABAJO ELÉCTRICO
☒ Área demarcada y señalizada?	☒ Se demarca y se señaliza el área de trabajo?	☒ Se demarca y se señaliza el área de trabajo?	☒ Se demarca y se señaliza el área de trabajo?	☒ Se demarca y se señaliza el área de trabajo?
☒ Se evalúan los riesgos potenciales de las actividades y se toman las medidas de control correspondientes?	☒ Se evalúan los riesgos potenciales de las actividades y se toman las medidas de control correspondientes?	☒ Se evalúan los riesgos potenciales de las actividades y se toman las medidas de control correspondientes?	☒ Se evalúan los riesgos potenciales de las actividades y se toman las medidas de control correspondientes?	☒ Se evalúan los riesgos potenciales de las actividades y se toman las medidas de control correspondientes?
☒ Se garantiza el cumplimiento de los requisitos?	☒ Se garantiza el cumplimiento de los requisitos?	☒ Se garantiza el cumplimiento de los requisitos?	☒ Se garantiza el cumplimiento de los requisitos?	☒ Se garantiza el cumplimiento de los requisitos?
☒ Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de conocimiento?	☒ Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de conocimiento?	☒ Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de conocimiento?	☒ Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de conocimiento?	☒ Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de conocimiento?
☒ Se garantiza distancias de seguridad (m) respecto a partes energizadas?	☒ Se garantiza distancias de seguridad (m) respecto a partes energizadas?	☒ Se garantiza distancias de seguridad (m) respecto a partes energizadas?	☒ Se garantiza distancias de seguridad (m) respecto a partes energizadas?	☒ Se garantiza distancias de seguridad (m) respecto a partes energizadas?
☒ Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?	☒ Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?	☒ Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?	☒ Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?	☒ Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?
☒ El sistema de acceso es estable y seguro? Escaleras andamios plataformas	☒ El sistema de acceso es estable y seguro? Escaleras andamios plataformas	☒ El sistema de acceso es estable y seguro? Escaleras andamios plataformas	☒ El sistema de acceso es estable y seguro? Escaleras andamios plataformas	☒ El sistema de acceso es estable y seguro? Escaleras andamios plataformas
☒ Los puntos de anclaje son seguros? Resistencia mínima de 1200 lb	☒ Los puntos de anclaje son seguros? Resistencia mínima de 1200 lb	☒ Los puntos de anclaje son seguros? Resistencia mínima de 1200 lb	☒ Los puntos de anclaje son seguros? Resistencia mínima de 1200 lb	☒ Los puntos de anclaje son seguros? Resistencia mínima de 1200 lb
☒ En trabajos de altura, los trabajadores cuentan con una línea de vida vertical por trabajador?	☒ En trabajos de altura, los trabajadores cuentan con una línea de vida vertical por trabajador?	☒ En trabajos de altura, los trabajadores cuentan con una línea de vida vertical por trabajador?	☒ En trabajos de altura, los trabajadores cuentan con una línea de vida vertical por trabajador?	☒ En trabajos de altura, los trabajadores cuentan con una línea de vida vertical por trabajador?
☒ Todas las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caídas o accidentes?	☒ Todas las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caídas o accidentes?	☒ Todas las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caídas o accidentes?	☒ Todas las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caídas o accidentes?	☒ Todas las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caídas o accidentes?
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?
☒ Se han consultado los requerimientos de los equipos y herramientas?	☒ Se han consultado los requerimientos de los equipos y herramientas?	☒ Se han consultado los requerimientos de los equipos y herramientas?	☒ Se han consultado los requerimientos de los equipos y herramientas?	☒ Se han consultado los requerimientos de los equipos y herramientas?
☒ Se han consultado los requisitos de los EPP?	☒ Se han consultado los requisitos de los EPP?	☒ Se han consultado los requisitos de los EPP?	☒ Se han consultado los requisitos de los EPP?	☒ Se han consultado los requisitos de los EPP?
☒ Se han consultado los requisitos de los equipos y herramientas?	☒ Se han consultado los requisitos de los equipos y herramientas?	☒ Se han consultado los requisitos de los equipos y herramientas?	☒ Se han consultado los requisitos de los equipos y herramientas?	☒ Se han consultado los requisitos de los equipos y herramientas?
☒ Se han consultado los requisitos de los EPP?	☒ Se han consultado los requisitos de los EPP?	☒ Se han consultado los requisitos de los EPP?	☒ Se han consultado los requisitos de los EPP?	☒ Se han consultado los requisitos de los EPP?
☒ Se han consultado los requisitos de los equipos y herramientas?	☒ Se han consultado los requisitos de los equipos y herramientas?	☒ Se han consultado los requisitos de los equipos y herramientas?	☒ Se han consultado los requisitos de los equipos y herramientas?	☒ Se han consultado los requisitos de los equipos y herramientas?

Documentos adjuntos que sustentan al presente permiso (Marque con ☒ o ☐ No, según corresponda)

Firmas de emisión y revalidación

Se firma el presente permiso como constancia de haber verificado en el sitio la aplicación de los controles requeridos para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, considerando que es seguro proceder con la ejecución del trabajo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ (Desde hasta)	FIRMA DEL COORDINADOR DE ALTURAS	FIRMA DEL INSPECTOR SST	FIRMA DEL RESIDENTE DE OBRAS CONTRATISTA O ENCARGADO DE OBRA
31/09/23	01/10/23	[Firma]	[Firma]	[Firma]

SECCION 1
 1.1. IDENTIFICACION
 1.2. IDENTIFICACION DEL PROYECTO

PERMISO DE TRABAJO



IDENTIFICACION DE PELIGROS

Fecha de expedición: 31/07/23
 Lugar: Calle 123
 Tipo de trabajo: Trabajo en ALTURAS
 Riesgo: Trabajo en EXCAVACION
 Empresa (contratista): Sigma
 Permiso de trabajo No: 032

#	Nombres y apellidos del trabajador que realiza la actividad	Identificación	Marque con ☒ o ☒							Firma del trabajador que realiza la actividad	Nota
			1	2	3	4	5	6	7		
1	Carlos G. GARCIA	32062173								Carlos G	Este permiso de trabajo es válido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su expedición. El trabajo se suspende en cualquier momento si hay presencia de lluvia, fuertes vientos o tormentas, por cambios drásticos en la operación, desacato de normas de seguridad.
2											

1. Seguridad social vigente y pago al día de EPS, AFP, ARL, parafiscales.
2. Competencias: ☒ Procedimiento en caso de emergencia? ☒ Conoce/participó en la elaboración del ATS
3. Aislamiento: ☒ Aislamiento para alturas o actividades de alto riesgo. Libre de alteraciones visuales y/o auditivas. Libre de fatiga, dolor, molestia actual.
4. Protección: ☒ Protección visual ☒ Protección auditiva ☒ Protección respiratoria ☒ Guantes de látex ☒ Peto ☒ Botas de Puntera
5. Ataduras: ☒ Ataduras de Protección ☒ Ataduras cuerpo completo ☒ Eslinga ☒ Mosquetón ☒ Freno ☒ Línea de vida ☒ Punto/dispositivo de anclaje ☒ Línea de vida vertical en cuerda ☒ Freno (todos estos equipos deben ser certificados)
6. Requerimiento de aptitud: ☒ Personal cuenta con el certificado de formación para trabajo en alturas nivel avanzado.
7. Asistente de seguridad: ☒ Asistente de seguridad para verificar las condiciones de seguridad y controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída.

Sistemas de acceso a utilizar: Escalera

Herramientas y/o equipos a utilizar: Trabajo eléctrico

Medidas de seguridad verificadas en sitio (Marque con ☒ o N/A, según corresponda)

ALTURAS	EXCAVACION	ESPACIOS CONFINADOS	CALIENTE	ELECTRICO
☒ Área de trabajo aislada y señalizada?	☒ Bordes de la excavación, señalizados y demarcados?	☒ Área de trabajo cerrada, demarcada y aislada completamente?	☒ Área de trabajo cerrada, demarcada?	☒ Área de trabajo aislada y demarcada?
☒ Se cuenta con listas de verificación de seguridad diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	☒ Se cuenta con listas de verificación de seguridad diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	☒ Se han instalado barreras o guardas para restringir el paso de vehículos y personas?	☒ Se cuenta con listas de verificación de seguridad diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	☒ Se cuenta con listas de verificación de seguridad diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)
☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se cuenta con listas de verificación de seguridad diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?
☒ Los trabajadores (como en el ATS) lo han firmado en señal de reconocimiento?	☒ Ingreso seguro y rutas de salida (min. 2 escaleras). Fosas > a 1.2 m de profundidad como mínimo cada 7.5 m distancia?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se encuentra disponible el equipo contra incendios. Extintor. Esta operativo?	☒ Los equipos eléctricos y herramientas tienen buenas condiciones de aislamiento eléctrico?
☒ Se garantiza distancias de seguridad (como en el ATS) a partes energizadas?	☒ Las paredes están estabilizadas, si el terreno es inestable y la profundidad es mayor a 1.2 m?	☒ Se ha realizado medición de gases dentro del área?	☒ Equipo de corte y/o soldadura a ser usado está en buenas condiciones de funcionamiento?	☒ Se tienen señalizados los equipos intervenidos y no intervenidos?
☒ Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?	☒ Los escombros están acomodados mínimo a 2 m del borde de la excavación?	☒ Se cuenta con personal capacitado y entrenado en rescate y disponible durante la tarea?	☒ Se cuenta con mamparas o barreras de protección?	☒ Se ha instalado la conexión a tierra del sistema y/o equipos electrónicos utilizados?
☒ El sistema de acceso es estable y seguro? Escaleras, andamios, plataformas.	☒ Se cuenta en el sitio con avisos, barreras, luces y cintas adecuadas para el aislamiento y demarcación diurna y nocturna?	☒ Reunión de seguridad de pre-ingreso realizada personal informado en procedimiento de rescate, asegurada ruta de escape. Ancho mínimo 80cm antes/entrar.	☒ El área está libre de materiales y químicos combustibles o inflamables?	☒ Se ha(n) desconectado el (los) circuito(s) o alimentador(es) principales que energizan la zona de trabajo para evitar cualquier tipo de reconexión?
☒ Los puntos de anclaje son seguros? Resistencia mínima de 5000 lb.	☒ Se ha identificado el procedimiento para evitar daños a las tuberías y cables?	☒ Fuentes de energías peligrosas están controladas o eliminadas?	☒ Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite y/o químicos?	☒ Se ha verificado la ausencia de tensión con el detector de voltaje?
☒ En trabajos de ascenso y descenso se cuenta con una línea de vida vertical por trabajador?	☒ Está identificado el método de prevención de derrumbes para trabajar dentro, según la profundidad y tipo de suelo?	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se atornilla adecuadamente el equipo de soldadura?	☒ La(s) persona(s) encargada de ejecutar la labor, ha recibido instrucciones y precauciones a seguir durante la tarea?
☒ Todas las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caídas a pie firme?	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se encuentra disponible un extintor contra incendio?	☒ Se atornilla el equipo que genera electricidad estática?	☒ Se requiere la presencia de una persona de SST o un brigadista durante la ejecución de la labor?
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos? (trabajos de mantenimiento, trabajos de limpieza, etc.)	☒ Se han verificado los requerimientos de apuntaje?	☒ Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura o otros equipos requeridos?	☒ El equipo de soldadura cuenta con las válvulas de chequeo y ajuste?	☒ Se han verificado los requisitos de protección personal requeridos para realizar la labor?
☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos? (trabajos de mantenimiento, trabajos de limpieza, etc.)	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?	☒ Condiciones climáticas adecuadas: libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos? (trabajos de mantenimiento, trabajos de limpieza, etc.)
☒ Altura aproximada 3m.	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?	☒ Condiciones climáticas adecuadas: libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?

Se firma el presente permiso como constancia de haber verificado en el sitio la aplicación de los controles requeridos para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, considerando que es seguro proceder con la ejecución del trabajo.

TERMINA (N/A, N/A, N/A) (Marque con ☒ o ☒ en cada casilla)

Como resultado de la aplicación de los controles de seguridad:

El trabajo ha sido terminado: ☒ El trabajo no ha sido terminado: ☒

El área de trabajo queda en condiciones de seguridad: ☒ El área de trabajo no queda en condiciones de seguridad: ☒

FIRMA DEL RESIDENTE DE OBRA O DEL CONTRATISTA

Si el TRABAJO HA SIDO TERMINADO, SE DEBEN NORMALIZAR LAS PROTECCIONES DE SEGURIDAD (CORTE, BLOQUEOS, ETC.)

Observación:

Nombre de quien emitió el permiso: Carlos G. GARCIA Fecha: 31/07/23 Hora: 14:00

[illegible]

7- Ayudante de seguridad: Trabajador designado por el empleador para verificar las condiciones de seguridad y salud en el trabajo.	Herramientas y/o equipos a utilizar:
<p>Sistemas de acceso a utilizar</p> <p>NA</p>	<p>libro eléctrico</p>

Medidas de seguridad verificadas en sitio (Marqué con ☒ o N/A, según corresponda)		ELECTRICO	
ALTURAS	EXCAVACION	ESPACIOS CONFINADOS	CALIENTE
☒ Área demarcada y señalizada? Advierte el peligro de caída de objetos y personas.	☒ Bordes de la excavación, señalizados y demarcados?	☒ Área de trabajo cerrada, demarcada y aislada completamente?	☒ Área de trabajo aislada y demarcada?
☒ Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, andamios, escaleras, etc.).	☒ Se cuenta con listas preoperacionales diarias (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	☒ Se han instalado barreras o guardas para restringir el paso de vehículos y personas?	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)
☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda) Escaleras, equipos, etc.	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?
☒ Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de consentimiento?	☒ Ingreso seguro y rutas de salida (rampas, escaleras). Fosas > a 1.2 m de profundidad como mínimo cada 7.5 m distancia?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se encuentran disponible al equipo contra incendios. Extinguidor. Extintor operativo?
☒ Se garantiza distancias de seguridad (5m) respecto a partes energizadas?	☒ Las paredes están entibadas, si el terreno es inestable y la profundidad es mayor a 1.2 m?	☒ Se ha realizado medición de gases dentro del área?	☒ Equipo de corte y/o soldadura a ser usado está en buenas condiciones de funcionamiento?
☒ Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?	☒ Los escombros están acomodados mínimo a 2 m del borde de la excavación?	☒ Se cuenta con personal capacitado y entrenado en rescate y disponible durante la tarea?	☒ Se cuenta con manoplas o barreras de protección?
☒ El sistema de acceso es estable y seguro? Escaleras, andamios, plataformas.	☒ Se cuenta en el sitio con avisos, barreras, luces y cintas adecuadas para el aislamiento y demarcación diurna y nocturna?	☒ Reunión de seguridad de pre-ingreso realizada personal informado en procedimiento de rescate, asegurada rutas de escape. Ancho mínimo 60cm antes/entrar.	☒ El área está libre de materiales y químicos combustibles o inflamables?
☒ Los puntos de anclaje son seguros? Resistencia mínima de 5000 lb.	☒ Se ha identificado el procedimiento para evitar daños a las tuberías y cables?	☒ Fuentes de energías peligrosas están controladas o eliminadas?	☒ Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite y/o químicos?
☒ En trabajos de ascenso y descenso, se cuenta con una línea de vida vertical por trabajador?	☒ Está identificado el método de prevención de derrumbes para trabajar dentro, según la profundidad y tipo de suelo?	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se atenta adecuadamente el equipo de soldadura?
☒ Todas las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caídas o accidente?	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se encuentra disponible un extintor contra incendio?	☒ Se atenta el equipo que genera electricidad estática?
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos? Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☒ Se han verificado los requerimientos de apuntalaje?	☒ Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros equipos requeridos?	☒ Se cuenta con un procedimiento con las validas de chequeo y atipado?
☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ Se cuenta con motobombas disponibles?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?	☒ Se cumplen con los requisitos de estas?
☒ Altura aproximada _____	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos? Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?
	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ Se implementa AT Si no medidas de seguridad y bloqueo?
			☒ Se siguen las reglas de oro de seguridad y bloqueo?

[illegible]

[illegible]

7- Ayudante de seguridad: Trabajador designado por el empleador para verificar las condiciones de seguridad y salud en el trabajo.	Herramientas y/o equipos a utilizar:
<p>Sistemas de acceso a utilizar:</p> <p>NA</p>	<p>libro eléctrico</p>

Medidas de seguridad verificadas en sitio (Marqué con ☒ o N/A, según corresponda)		ELECTRICO	
ALTURAS	EXCAVACION	ESPACIOS CONFINADOS	CALIENTE
☒ Área demarcada y señalizada? Advierte el peligro de caída de objetos y personas.	☒ Bordes de la excavación, señalizados y demarcados?	☒ Área de trabajo cerrada, demarcada y aislada completamente?	☒ Área de trabajo aislada y demarcada?
☒ Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, andamios, escaleras, etc.).	☒ Se cuenta con listas preoperacionales diarias (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	☒ Se han instalado barreras o guardas para restringir el paso de vehículos y personas?	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)
☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda) Escaleras, equipos, etc.	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?
☒ Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de consentimiento?	☒ Ingreso seguro y rutas de salida (rampas, escaleras). Fosas > a 1.2 m de profundidad como mínimo cada 7.5 m distancia?	☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☒ Se encuentran disponible al equipo contra incendios. Extinguidor. Extintor operativo?
☒ Se garantiza distancias de seguridad (5m) respecto a partes energizadas?	☒ Las paredes están entibadas, si el terreno es inestable y la profundidad es mayor a 1.2 m?	☒ Se ha realizado medición de gases dentro del área?	☒ Equipo de corte y/o soldadura a ser usado está en buenas condiciones de funcionamiento?
☒ Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?	☒ Los escombros están acomodados mínimo a 2 m del borde de la excavación?	☒ Se cuenta con personal capacitado y entrenado en rescate y disponible durante la tarea?	☒ Se cuenta con manoplas o barreras de protección?
☒ El sistema de acceso es estable y seguro? Escaleras, andamios, plataformas.	☒ Se cuenta en el sitio con avisos, barreras, luces y cintas adecuadas para el aislamiento y demarcación diurna y nocturna?	☒ Reunión de seguridad de pre-ingreso realizada personal informado en procedimiento de rescate, asegurada rutas de escape. Ancho mínimo 60cm antes/entrar.	☒ El área está libre de materiales y químicos combustibles o inflamables?
☒ Los puntos de anclaje son seguros? Resistencia mínima de 5000 lb.	☒ Se ha identificado el procedimiento para evitar daños a las tuberías y cables?	☒ Fuentes de energías peligrosas están controladas o eliminadas?	☒ Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite y/o químicos?
☒ En trabajos de ascenso y descenso, se cuenta con una línea de vida vertical por trabajador?	☒ Está identificado el método de prevención de derrumbes para trabajar dentro, según la profundidad y tipo de suelo?	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se atenta adecuadamente el equipo de soldadura?
☒ Todas las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caídas o accidente?	☒ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☒ Se encuentra disponible un extintor contra incendio?	☒ Se atenta el equipo que genera electricidad estática?
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos? Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☒ Se han verificado los requerimientos de apuntalaje?	☒ Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros equipos requeridos?	☒ Se cuenta con un procedimiento con las validas de chequeo y atipado?
☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ Se cuenta con motobombas disponibles?	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?	☒ Se cumplen con los requisitos de estas?
☒ Altura aproximada _____	☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos? Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?
	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	☒ Se implementa AT Si no medidas de seguridad y bloqueo?
			☒ Se siguen las reglas de oro de seguridad y bloqueo?

[illegible]

Normas y acciones del trabajador que realiza la actividad		Identificación							Firma del trabajador que realiza la actividad		Nombre	
		1	2	3	4	5	6	7				
1	Cesar Chauz	7992284	/	/	/	/	/	/				
2	/	/	/	/	/	/	/	/				
3	/	/	/	/	/	/	/	/				
4	/	/	/	/	/	/	/	/				
5	/	/	/	/	/	/	/	/				
6	/	/	/	/	/	/	/	/				
7	/	/	/	/	/	/	/	/				
8	/	/	/	/	/	/	/	/				
9	/	/	/	/	/	/	/	/				
10	/	/	/	/	/	/	/	/				
11	/	/	/	/	/	/	/	/				

Este permiso de trabajo es válido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su expedición. El trabajo se suspenderá en cualquier momento si hay presencia de lluvia, fuertes vientos o tormentas, por cambios drásticos en la operación, desastres o riesgos de seguridad.

Rodillo, espartaco.

Documentos adicionales que soporten el argumento permitido: Marque con ☐ N/A, según corresponda

Proprietarios para: ☒ Ordeno Multisectorial Firmas de emisión y Negociación		Andarito Coligante Pádelo Escalera Bala Coligante Trípode Pluma Torno Taca Otro: <u>E.P.C.C.</u>	
Se firma el presente documento con lo constata de haber verificado en el sitio la aplicación de los controles requeridos para iniciar los riesgos asociados a este trabajo, considerando que es seguro proceder con la ejecución del trabajo.			
FECHA (día/mes/año)	HORA DEL DESARROLLO (hora/min)	FIRMA DEL COORDINADOR DE ACTIVIDADES	FIRMA DEL INSPECTOR DE SEGURIDAD
10/07/13 9:00 am / 5 pm 11/07/13 9:00 am / 5 pm 12/07/13 9:00 am / 5 pm 13/07/13 9:00 am / 5 pm 14/07/13 9:00 am / 5 pm	[Firmas repetidas]	[Firmas repetidas]	[Firmas repetidas]
TERMINACIÓN DEL TRABAJO (Cierre de obra) ¿Se cumplió con las condiciones de SST? ¿Se cumplió con las condiciones de SST? ¿Se cumplió con las condiciones de SST?			
FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA			
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO DE ACORDO CON LA NORMA L-104-1998			
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO DE ACORDO CON LA NORMA L-104-1998			
EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO DE ACORDO CON LA NORMA L-104-1998			

ANEXO SST-25. INSPECCIONES PREOPERACIONALES

Página 1 de 1
 Versión 3
 Código: 100-QT-1-0
 DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO ELECTRICO



INSPECCIONADO POR: **Cesly Chavez** CARGO: **CACAL**
 PERIODO: DEL **19** AL **23** DE **Julio** DEL **2023** LUGAR DE INSPECCION: **C. Nueva Delhi?**
 MODELO: **BSCH Vode** MARCA: **COT Intanc**

PARTE	DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
CARCASA GENERAL	Se revisa la carcasa del taladro eléctrico. Herramienta de carcasa bien ajustada.	X			X			X						X								
PORTA BROCAS DE CORONA DENTADA	Se revisa el exceso de desgaste, que permita el correcto funcionamiento de la herramienta.	X			X			X						X								
	Dientes completos	X			X			X						X								
INTERRUPTOR DE ENCENDIDO	Que funcione correctamente. Se revisa el cableado.	X			X			X						X								
BOTON PARA ENCLAVAMIENTO DE INTERRUPTOR	Que funcione correctamente. Se revisa el cableado.	X			X			X						X								
SELECTOR DE VELOCIDADES	Que funcione correctamente. Se revisa el cableado.	X			X			X						X								
DE MANIPULADOR PARA AJUSTE	Que funcione correctamente. Se revisa el cableado.	X			X			X						X								
DE PROFUNDIDAD Y TAMAÑO DE	Que funcione correctamente. Se revisa el cableado.	X			X			X						X								
DE AJUSTE	Que funcione correctamente. Se revisa el cableado.	X			X			X						X								
DE LA FERRAMENTA HUMANA Y	Que funcione correctamente. Se revisa el cableado.	X			X			X						X								
DE LA FERRAMENTA HUMANA Y	Que funcione correctamente. Se revisa el cableado.	X			X			X						X								
LA VE PORTA BROCAS	Que funcione correctamente. Se revisa el cableado.	X			X			X						X								
LA VE ELECTRICOS Y EN HERRAJE	Que funcione correctamente. Se revisa el cableado.	X			X			X						X								
LA VE ELECTRICOS Y EN HERRAJE	Que funcione correctamente. Se revisa el cableado.	X			X			X						X								
ORDEN Y MANEJO	Que funcione correctamente. Se revisa el cableado.	X			X			X						X								

OBSERVACIONES

ELAB: **IPS** **Zutiter**

HI: **1120**

Enchufe

Office

Prințul Ferdinand e născut la 12 ani.

DESCRIPCION		LATERALES			ANTERIORES			POSTERIORES			DORSALES		
		ESTADO	CLASIFICACION	ESTADO	CLASIFICACION	ESTADO	CLASIFICACION	ESTADO	CLASIFICACION	ESTADO	CLASIFICACION	ESTADO	CLASIFICACION
		B	M	NA	A	B	C	B	M	NA	A	B	C
ARMAS	25311												
ARGOLLA DORSAL (Sin oído ni repetición)													
ARGOLLA PECTORAL (Sin oído ni repetición)													
ARGOLLA LATERALES (Sin oído, sin repetición)													
CORREAS (Sin perforación ni quemaduras)													
HEBILLAS (Sin oído ni repetición)													
ESUNDA	27692												
SIN PERFORACIONES MANCHAS O QUEMADURAS													
ABSORVEDOR DE ENERGIA													
GUANCHOS (Sin repetición y sobre seguro)													
MOQUETONES													
CONECTORES													
ANODOS (Sin oído ni repetición)													
CORREA, CINTA O GUAYA													
CASE	RESULTADO DE VERIFICACION PARA CALIFICACION DE CONDICIONES												
	SUSPENDIDO												
	GRADO DE ACCION												
A	Positivo ocasional la muestra, una o pocas veces, permitiendo o permitiendo en alguna parte del cuerpo, o partes de considerables	bromodisa											
	veloz												
B	Positivo ocasional una vez o una enfermedad grave con una	Frona											
A	reaparecer temporal, o sólo a la propiedad menor a la de la clase												
C	Positivo ocasional lesiones menores moderadas, enfermedad leve o de difícil manejo	Positiva											
ELABORADO:	REVISADO:												

PÁGINA 1 DE 1	VERIFICACION ANDAMIOS	
VERSIÓN: 2		
CÓDIGO: HSEQ-F 045		
DOCUMENTO CONTROLADO		

FECHA: _____

PROYECTO: C. nueva delni.

NOMBRE QUIEN VERIFICA: Rebeca Castro

ASPECTO EVALUADO (USO)	ESTADO			HALLAZGO
	C	NC	N/A	
1 El andamio es metálico y tubular	✓			
2 Los componentes están libres de oxidaciones graves que puedan mermar su resistencia	✓			
3 Las bases se encuentran niveladas, duras y rígidas	✓			
4 El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente	✓			
5 La estructura es adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)	✓			
6 El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)	✓			
7 Los componentes son compatibles y se encuentran certificados	✓			
8 Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (No lisas, ni rotas)	✓			
9 Las plataformas están aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	✓			
10 El andamio es armado lejos de líneas eléctricas	✓			
11 Cuenta con baranda superior	✓			
12 Cuenta con baranda intermedia	✓			
13 Cuenta con rodapiés	✓			
14 La zona donde se realiza el armado se encuentra señalizada	✓			
15 El andamio se encuentra calzado, nivelado y anclado correctamente en el suelo	✓			
16 La plataforma se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo sin arneses, ni acumulación de materiales y desperdicios	✓			

OBSERVACIONES

Mantener la estructura actual del andamio.

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Rebeca Castro

FIRMA:



CARGO:

Oficial

VO, BO COORDINADOR TSA



FIRMA:

Rebeca Castro

CARGO:

Técnico SS

Página 1 de 1

Versión: 3

Código: HSEQ-F-108

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCION PARA PULIDORA

INSPECCIONADOR POR: GERARDO LOZARAZOCARGO: MaestroLUGAR DE INSPECCION: Atorno Sudo BPERIODO: DEL 17 AL 22 DE Julio DEL 2023

MODELO:

MARCA: Bosch

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verifica el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, cables, Tomas)	/			/			/			/			/			/			/		
Estado de instalación del disco (Insertación)	/			/			/			/			/			/			/		
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	/			/			/			/			/			/			/		
Estado de instalación del mango.	/			/			/			/			/			/			/		
Estado del interruptor de incendio y su seguro.	/			/			/			/			/			/			/		
Estado de la guía de la guarda.	/			/			/			/			/			/			/		
Estado del disco	/			/			/			/			/			/			/		
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)	/			/			/			/			/			/			/		
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.	/			/			/			/			/			/			/		
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	/			/			/			/			/			/			/		
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.	/			/			/			/			/			/			/		
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.	/			/			/			/			/			/			/		
Se realizó limpieza y densificación al equipo	/			/			/			/			/			/			/		

OBSERVACIONES:

ELABORÓ: GERARDO LOZARAZO

REVISÓ:

Luisa Nomenqi

Página 1 de 1

Versión: 3

Código: HSEQ-F-108

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCIONADOR POR: Daniel Herrera

LUGAR DE INSPECCION: Altamira B

MODELO:

INSPECCION PARA PULIDORA



CARGO:

PERIODO: DEL 21 AL 27 DE Julio DEL 2023

MARCA:

DESCRIPCION

	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)																					
Estado de instalación del disco (Insertación)																					
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.																					
Estado de instalación del mango.																					
Estado del interruptor de incendio y su seguro.																					
Estado de la guía de la guarda.																					
Estado del disco																					
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)																					
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.																					
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)																					
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.																					
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.																					
Se realizó limpieza y densificación al equipo																					
OBSERVACIONES:																					

ELABORÓ: Marcos

REVISÓ: S. Alfaro

PÁGINA 1 de 1

VERSIÓN: 2

CÓDIGO: HSEQ-F-149

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCION PREOPERACIONAL ESCALERA

PROPIETARIO/CONTRATISTA: SigraMARCA: NAMODELO: NAINSPECCIONADO POR: Dubair castleLOCALIZACION: GinecodelniEQUIPO No. 002OPERADOR: Cecilia Chavez?PLACAS: NAInspecciones hechas: DEL 02 AL 06 DE Agosto DE 2023

ITEM	CONCEPTO	DIA/MES CANT	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESCALERA DE MANO	ESTADO GENERAL	1														
	PELDANOS (NO TORCIDOS, ANTIDESLIZANTES EN BUEN ESTADO)															
	ESTADO DE LOS LARGUEROS															
	TOPES DE RETENCIÓN															
	ASEO															
	ZAPATAS ANTIDESLIZANTES															
ESCALERA DE TIJERA	ESTADO DE PLATAFORMA DE TRABAJO	1														
	ESTADO DE PÁSAMANOS															
	ESTADO GENERAL															
	PELDANOS (NO TORCIDOS, ANTIDESLIZANTES EN BUEN ESTADO)															
	TIJERA DE SEGURIDAD															
	HORIZONTALES POSTERIORES															
	ZAPATAS ANTIDESLIZANTES															
	DIAGONALES RÍGIDAS															
	ASEO															
	MESETA PORTA HERRAMIENTAS															
ESCALERA EXTENSIBLE	TAPARETES	2					✓		✓							
	GUIA EXTERNA	2					✓		✓							
	POLEA	NA					✓		✓							
	TOPES DE RETENCIÓN	2					✓		✓							
	PELDANOS (NO TORCIDOS, ANTIDESLIZANTES EN BUEN ESTADO)	18					✓		✓							
	LARGUEROS	4					✓		✓							
	CUERDA Y GRAPA ASEGURADORA	NA					✓		✓							
	SOPORTE ZAPATA	2					✓		✓							
	ZAPATA	2					✓		✓							

EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR? SI/NO

Vo.Bo. HSE

Vo.Bo. Ing. Residente

PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: SI NO

☐ Fecha de Corrección: _____

FIRMA: _____

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla ÚNICAMENTE el OPERADOR del Equipo.

PÁGINA 1 de 1

VERSIÓN: 2

CÓDIGO: HSEQ-F-149

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCION PREOPERACIONAL ESCALERA

PROPIETARIO/CONTRATISTA: SigmaMARCA: NAMODELO: NAINSPECCIONADO POR: Abel CortizoLOCALIZACION: C. Nueva ReinaEQUIPO No. 001-002OPERADOR: Cecilia Chavez / Jose MaresPLACAS: NAInspecciones hechas: DEL 02 AL 06 DE agosto DE 2023

ITEM	CONCEPTO	DIAS/MES CANT	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESCALERA DE MANO	ESTADO GENERAL	1	X		X		X		X		X		X		X	
	PELDANOS (NO TORDIDOS, ANTIDESLIZANTES EN BUEN ESTADO)		X		X		X		X		X		X		X	
	ESTADO DE LOS LARGUEROS		X		X		X		X		X		X		X	
	TOPES DE RETENCIÓN		X		X		X		X		X		X		X	
	ASEO															
	ZAPATAS ANTIDESLIZANTES															
ESCALERA DE TIJERA	ESTADO DE PLATAFORMA DE TRABAJO	1	X		X		X		X		X		X		X	
	ESTADO DE PASAMANOS		X		X		X		X		X		X		X	
	ESTADO GENERAL		X		X		X		X		X		X		X	
	PELDANOS (NO TORDIDOS, ANTIDESLIZANTES EN BUEN ESTADO)		X		X		X		X		X		X		X	
	TIJERA DE SEGURIDAD		X		X		X		X		X		X		X	
	HORIZONTALES POSTERIORES		X		X		X		X		X		X		X	
	ZAPATAS ANTIDESLIZANTES		X		X		X		X		X		X		X	
	DIAGONALES RÍGIDAS		X		X		X		X		X		X		X	
	ASEO															
ESCALERA EXTENSIBLE	MESETA PORTA HERRAMIENTAS															
	TAPARETES	4						✓	✓							
	GUIA EXTERNA	1						✓	✓							
	POLEA	4						✓	✓							
	TOPES DE RETENCIÓN	4						✓	✓							
	PELDANOS (NO TORDIDOS, ANTIDESLIZANTES EN BUEN ESTADO)	12						✓	✓							
	LARGUEROS	4						✓	✓							
	CUERDA Y GRAPA ASEGURADORA	NA						✓	✓							
	SOPORTE ZAPATA	2						✓	✓							
	ZAPATA	4						✓	✓							

EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR? SI/NO

Vo.Bo. HSE

Vo.Bo. Ing. Residente

PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: SI NO

☐ Fecha de Corrección: _____

FIRMA: _____

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarse ÚNICAMENTE el OPERADOR del Equipo.

Página 1 de 1

Versión: 3

Código: HSEQ-F-108

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCION PARA PULIDORA



INSPECCIONADOR POR: José Duarte

CARGO: Cajero

LUGAR DE INSPECCION: Financiera del H

PERIODO: DEL 03 AL 05 DE AGOSTO DEL 2023

MODELO: COM Interne

MARCA: Stacey

DESCRIPCION

LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA

Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones Cables Tomas)

Estado de instalación del disco (Insertación)

Cuenta con acoples adecuados para los accesorios

Estado de instalación del mango

Estado del interruptor de incendio y su seguro

Estado de la guía de la guarda

Estado del disco

Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)

Se utilizan accesorios apropiado para la tarea

Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)

Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor

Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados

Se realizó limpieza y densificación al equipo

OBSERVACIONES:

ELABORÓ:

José Duarte

REVISÓ:

D. Mancilla

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO ELECTRICO



1.441 CISTAT

INSPECCIONADO POR: D. Jonathan Dencil

CARGO: Calificador

PERIODO: DEL 02 AL 06 DE AGOSTO DEL 2023

LUGAR DE INSPECCIÓN: C. Nueva Del Ni

MODELO:

MARCA: Stanley

DESCRIPCIÓN		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
PORTE	REVISION	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
CARCASA GENERAL	Sin grietas ni rupturas, sin piezas sueltas, tornillos de carcasa bien ajustados							✓														
PORTA BROCAS DE CORONA DENTADA	Sin golpes, sin exceso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave porta broca.							✓														
	Dientes completos							✓														
INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO	Que funcione correctamente, accionamiento suave y en óptimo estado.							✓														
BOTON PARA ENCLAVAMIENTO DE INTERRUPTOR.	Verifique obturando el interruptor de encendido y a su vez el de enclavamiento para enclavar, para desenclavar obture el interruptor de encendido.							✓														
SELECTOR DE VELOCIDADES	De fácil accionamiento, óptimo estado.							✓														
TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DEL TOPE DE PROFUNDIDAD Y TOPE DE PROFUNDIDAD.	Que no este roto, que al apretar ajuste adecuadamente el tope. Y que el tope no este torcido y se pueda leer la nomenclatura.							✓														
TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DE LA EMPUÑADURA ADICIONAL Y EMPUÑADURA ADICIONAL	Que no este rota, Que ajuste adecuadamente, empuñadura firme en el equipo, que no este rota.							✓														
LLAVE PORTA BROCAS	Que sus dientes estén completos, sin golpes, y encajen adecuadamente en la corona dentada.							✓														
CABLE ELÉCTRICO Y ENCHUFE (Ó CLAVIJA)	sin empalmes, en óptimas condiciones y conexión al equipo en perfecto estado.							✓														
ORDEN Y LIMPIEZA	mantener siempre limpio el aparato y las rejillas de refrigeración para poder trabajar con seguridad. -Limpieza y desinfección							✓														

OBSERVACIONES:

ELABORÓ

REVISÓ

PÁGINA 1 DE 1	VERIFICACION ANDAMIOS	
VERSIÓN: 2		
CÓDIGO: HSEQ-F-045		
DOCUMENTO CONTROLADO		

FECHA: 10-07/23

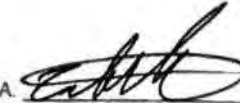
PROYECTO: C-nueva redh

NOMBRE QUIEN VERIFICA: Dubai Castro

	ASPECTO EVALUADO (USO)	ESTADO			HALLAZGO
		C	NC	N/A	
1	El andamio es metálico y tubular	✓			
2	Los componentes están libres de oxidaciones graves que puedan mermar su resistencia	✓			
3	Las bases se encuentran niveladas, duras y rígidas	✓			
4	El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente	✓			
5	La estructura es adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)	✓			
6	El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)	✓			
7	Los componentes son compatibles y se encuentran certificados	✓			
8	Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (No lisas, ni rotas)	✓			
9	Las plataformas están aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	✓			
10	El andamio es armado lejos de líneas eléctricas	✓			
11	Cuenta con baranda superior	✓			
12	Cuenta con baranda intermedia	✓			
13	Cuenta con rodapiés	✓			
14	La zona donde se realiza el armado se encuentra señalizada	✓			
15	El andamio se encuentra calzado, nivelado y anclado correctamente en el suelo	✓			
16	La plataforma se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo sin arrumes, ni acumulación de materiales y desperdicios	✓			

OBSERVACIONES
se recomienda mantener el estado inicial del andamio

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Cesar Chavel FIRMA:  CARGO: Maestro

VO. BO COORDINADOR TSA: Cesar Chavel FIRMA:  CARGO: Maestro

PÁGINA 1 de 1
 VERSIÓN: 6
 CÓDIGO: HSEQ-F-056
 DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS PARA TRABAJO EN ALTURAS



FECHA: 10-07-23.
 LUGAR DE INSPECCIÓN: C. nuevo Bethi
 NOMBRE: Cesar Chavez
 CARGO: Oficial

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO: Pintura fechada C. nuevo Bethi

DESCRIPCION	LUNES						MARTES						MIÉRCOLES						JUEVES						VIERNES						SÁBADO						DOMINGO						OBSERVACIONES
	ESTADO		CALIFICACION				ESTADO		CALIFICACION				ESTADO		CALIFICACION				ESTADO		CALIFICACION				ESTADO		CALIFICACION				ESTADO		CALIFICACION										
	B	M	NA	A	B	C	B	M	NA	A	B	C	B	M	NA	A	B	C	B	M	NA	A	B	C	B	M	NA	A	B	C	B	M	NA	A	B	C							
ARNES 253-11	✓						✓						✓						✓						✓																		
ARGOLLA DORSAL (Sin oxidación ni rajadura)	✓						✓						✓						✓						✓																		
ARGOLLA PECTORAL (Sin oxidación ni Rajadura)	✓						✓						✓						✓						✓																		
ARGOLLA LATERALES (Sin oxidación, sin Rajaduras)	✓						✓						✓						✓						✓																		
CORREAS (Sin perforación ni quemaduras)	✓						✓						✓						✓						✓																		
HEBILLAS (Sin oxidación ni rajaduras)	✓						✓						✓						✓						✓																		
ESLINGA 27682	✓						✓						✓						✓						✓																		
SIN PERFORACIONES, MANCHAS O QUEMADURAS	✓						✓						✓						✓						✓																		
ABSORVEDOR DE ENERGIA	✓						✓						✓						✓						✓																		
GANCHOS (Sin rajadura y doble seguro)	✓						✓						✓						✓						✓																		
MOSQUETONES	✓						✓						✓						✓						✓																		
CONECTORES	✓						✓						✓						✓						✓																		
ARGOLLAS (Sin oxidación ni rajadura)	✓						✓						✓						✓						✓																		
CORREA, CINTA O GUAYA	✓						✓						✓						✓						✓																		

CLASE	ESCALA DE VALORES PARA CALIFICACIÓN DE CONDICIONES SUBESTÁNDAR	GRADO DE ACCIÓN
A	Podría ocasionar la muerte, una incapacidad permanente o pérdida de alguna parte del cuerpo, o daños de considerable valor	Inmediata
B	Podría ocasionar una lesión o enfermedad grave con una incapacidad temporal, o daño a la propiedad menor al de la clase A.	Pronta
C	Podría ocasionar lesiones menores inspeccionables, enfermedad leve o daños menores	Posterior

ELABORÓ: [Firma] REVISÓ: [Firma]

Página 1 de 1

Versión: 3

Código: HSEQ-F-108

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCIONADOR POR: Agustino Ravelo

LUGAR DE INSPECCION: C. Alemania unificada

MODELO: DW40-10-B3

INSPECCION PARA PULIDORA



CARGO: Oficial

PERIODO: DEL 31 AL 06 DE Julio/Agosto DEL 2013

MARCA:

	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de instalación del equipo (Instalado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Cuenta con accesorios adecuados para los accesorios	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de instalación del mango	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado del interruptor de incendio y su seguro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de la cuerda de la guarda	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6000)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se utilizan accesorios apropiados para la tarea	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Se realizó limpieza y desinfección al equipo

OBSERVACIONES:

ELABORÓ: Agustino Ravelo

REVISÓ:

[Signature]

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO ELECTRICO



INSPECCIONADO POR: Jimmy Garcia

CARGO: Operario

PERIODO: DEL 31 AL 06 DE Julio DEL 2023

LUGAR DE INSPECCIÓN:

MODELO: 601 infano

MARCA: Bosch

PARTE	DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
CARCAZA GENERAL	Sin grietas ni rupturas, sin piezas sueltas, tornillos de carcasa bien ajustados.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
PORTA BROCAS DE CORONA DENTADA	Sin golpes, sin exceso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave porta broca.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Dientes completos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO	Que funcione correctamente, accionamiento suave y en óptimo estado.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
BOTON PARA ENCLAVAMIENTO DE INTERRUPTOR.	Verifique obturando el interruptor de encendido y a su vez el de enclavamiento para enclavar, para desenclavar obture el interruptor de encendido.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SELECTOR DE VELOCIDADES	De fácil accionamiento, óptimo estado.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DEL TOPE DE PROFUNDIDAD Y TOPE DE PROFUNDIDAD.	Que no este roto, que al apretar ajuste adecuadamente el tope. Y que el tope no este torcido y se pueda leer la nomenclatura.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DE LA EMPUÑADURA ADICIONAL Y EMPUÑADURA ADICIONAL	Que no este rota, Que ajuste adecuadamente, empuñadura firme en el equipo, que no este rota	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
LLAVE PORTA BROCAS	Que sus dientes estén completos, sin golpes, y encajen adecuadamente en la corona dentada.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CABLE ELÉCTRICO Y ENCHUFE (Ó CLAVIJA)	sin empalmes, en óptimas condiciones y conexión al equipo en perfecto estado.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ORDEN Y LIMPIEZA	mantener siempre limpio el aparato y las rejillas de refrigeración para poder trabajar con seguridad -Limpieza y desinfección	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

OBSERVACIONES:

ELABORÓ

REVISÓ

PÁGINA 1 de 1

VERSIÓN: 2

CÓDIGO: HSEQ-F-149

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCION PREOPERACIONAL ESCALERA



PROPIETARIO/CONTRATISTA: Sigma MARCA: NA MODELO: NA
 INSPECCIONADO POR: Carlos Benici LOCALIZACION: Colemanici EQUIPO No. col interno
 OPERADOR: Carlos Benici- Kevin del Barrio PLACAS: col
 Inspecciones hechas: DEL 31 AL 06 DE junio/agosto DE 2023

ITEM	CONCEPTO	DIA/MES CANT	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESCALERA DE MANO	ESTADO GENERAL															
	PELDAÑOS (NO TORCIDOS, ANTIDESLIZANTES EN BUEN ESTADO)															
	ESTADO DE LOS LARGUEROS															
	TOPE DE RETENCIÓN															
	ASEO															
	ZAPATAS ANTIDESLIZANTES															
ESCALERA DE TIJERA	ESTADO DE PLATAFORMA DE TRABAJO															
	ESTADO DE PÁSAMANOS	12														
	ESTADO GENERAL	✓														
	PELDAÑOS (NO TORCIDOS, ANTIDESLIZANTES EN BUEN ESTADO)	12														
	TIJERA DE SEGURIDAD	2														
	HORIZONTALES POSTERIORES	2														
	ZAPATAS ANTIDESLIZANTES	4														
	DIAGONALES RÍGIDAS	2														
	ASEO	✓														
	MESETA PORTA HERRAMIENTAS	✓														
ESCALERA EXTENSIBLE	TAPARETES															
	GUIA EXTERNA															
	POLEA															
	TOPE DE RETENCIÓN															
	PELDAÑOS (NO TORCIDOS, ANTIDESLIZANTES EN BUEN ESTADO)															
	LARGUEROS															
	CUERDA Y GRAPA ASEGURADORA															
	SOPORTE ZAPATA															
	ZAPATA															

EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR? SI/NO

Vo,Bo. HSE

Vo,Bo. Ing. Residente

PUNTO CRÍTICO QUE DEHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: SI NO

☐ (Fecha de Corrección: _____)

FIRMA: _____

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarse ÚNICAMENTE al OPERADOR del Equipo.

Army Fund

~~SECRET~~

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO ELECTRICO



INSPECCIONADO POR: <u>Kevin del Villar</u>		CARGO: <u>Oficial / Operario</u>	
PERIODO: DEL <u>31</u> AL <u>06</u> DE <u>Julio/Ago</u> DEL <u>2023</u>		LUGAR DE INSPECCIÓN:	
MODELO: <u>COY info. no</u>		MARCA: <u>Skil</u>	

PARTE	DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO			
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	
CARCASA GENERAL	Sin grietas ni rupturas, sin partes sueltas, tornillos bien apretados y ajustados.																						
PORTA BROCAS DE CORONA DENTADA	<p>Sin golpes, sin excesos de desgaste que permitan el correcto alojamiento de la broca portabroca.</p> <p>Dientes completos.</p>																						
INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO	Que funcione correctamente, accionamiento suave y en último estado.																						
BOTON PARA ENCLAVAMIENTO DE INTERRUPTOR.	Verificar funcionamiento del interruptor y la sujeción de la carcasa para evitar el paro de desactivación de la broca en caso de encendido.																						
SELECTOR DE VELOCIDADES	De funcionamiento óptimo estado.																						
TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DEL TOPE DE PROFUNDIDAD Y TOPE DE PROFUNDIDAD	Que no esté roto, que se aprete ajuste adecuadamente al tope y que el tope no esté torcido, con el tope en su posición.																						
TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DE LA EMPUNADURA ADICIONAL Y EMPUNADURA ADICIONAL	Que no esté roto, que se aprete ajuste adecuadamente en la posición de ajuste, que no esté roto.																						
LLAVE PORTA BROCAS	Que sus dientes estén completos, sin golpes y encajen adecuadamente en la corona dentada.																						
CABLE ELÉCTRICO Y ENCHUFE (O CLAVIJA)	sin empalmes, en óptimas condiciones y conexión al equipo en perfecto estado.																						
ORDEN Y LIMPIEZA	mantener siempre limpio el aparato y las rejillas de refrigeración para poder trabajar con seguridad. Limpieza y desinfección.																						

OBSERVACIONES:

ELABORÓ

Kevin

REVISÓ

Ducan

Página 1 de 1

Versión: 3

Código: HSEQ-F-108

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCION PARA PULIDORA



INSPECCIONADOR POR: Jimmy Garcia

CARGO: Oficial

LUGAR DE INSPECCION: C. de mantenimiento

PERIODO: DEL 10 AL 16 DE JULIO DEL 2023

MODELO: DWE4010 - B3

MARCA: Dewalt

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Estado de instalación del disco (Insertación)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Estado de instalación del mango.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Estado del interruptor de incendio y su seguro	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Estado de la guía de la guarda.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Estado del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Se realizó limpieza y densificación al equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		

OBSERVACIONES:

ELABORÓ: Jimmy Garcia

REVISÓ:

[Signature]

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO ELECTRICO



INSPECCIONADO POR: Jenny García		CARGO: Oficial																					
PERIODO: DEL 12 AL 16 DE Julio DEL 2023		LUGAR DE INSPECCIÓN: Alemania unificada																					
MODELO: Impact Drill 2018		MARCA: Bosch																					
PARTE	REVISION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO			
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	
CARCASA GENERAL	Sin golpes ni rayaduras, sin piezas sueltas, tornillos de carcasa bien ajustados.							X			X			X			X						
PORTA BROCA DE CORONA DENTADA	Sin golpes, sin exceso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave porta broca.							X			X			X			X						
	Dientes completos							X			X			X			X						
INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO	Que funcione correctamente, accionamiento suave y en óptimo estado.							X			X			X			X						
BOTON PARA ENCLAVAMIENTO DE INTERRUPTOR	Verifique obturador, el interruptor de encendido y a su vez el de enclavamiento para enclavar, para desenclavar, abra el interruptor de encendido.							X			X			X			X						
SELECTOR DE VELOCIDADES	De fácil accionamiento, óptimo estado.							X			X			X			X						
TORNILLO DE MARIPIÑA PARA AJUSTE DEL TOPE DE PROFUNDIDAD Y TOPE DE PROFUNDIDAD	Que no este roto, que al apretar ajuste adecuadamente el tope, y que el tope no este roto, y se pueda leer la nomenclatura.							X			X			X			X						
TORNILLO DE MARIPIÑA PARA AJUSTE DE LA EMPUNADURA ADICIONAL Y EMPUNADURA ADICIONAL	Que no este roto, que ajuste adecuadamente, empunadura firme en el equipo, que no este rota.							X			X			X			X						
LLAVE PORTA BROCA	Que sus dientes estén completos, sin golpes, y encajen adecuadamente en la corona dentada.							X			X			X			X						
CABLE ELÉCTRICO Y ENCHUFE (O CLAVIJAL)	sin empalmes, en óptimas condiciones y conexión al equipo en perfecto estado.							X			X			X			X						
ORDEN Y LIMPIEZA	mantener siempre limpio el aparato y las herramientas de refrigeración para poder trabajar con seguridad, limpieza y desinfección.							X			X			X			X						
OBSERVACIONES:																							

ELABORÓ: **Jenny García**

REVISÓ: **[Firma]**

Página 1 de 1

Versión: 3

Código: HSEQ-F-108

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCION PARA PULIDORA



INSPECCIONADOR POR: *Florentino Ravelo*

CARGO: *Oficial*

LUGAR DE INSPECCION: *Almoria chipcaden*

PERIODO: DEL *14* AL *16* DE *Julio* DEL *2023*

MODELO: *42945*

MARCA: *DeWalt*

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)							X			X			✓			✓					
Estado de instalación del disco (Insertación)							X			X			✓			✓					
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.							X			X			✓			✓					
Estado de instalación del mango.							X			X			✓			✓					
Estado del interruptor de incendio y su seguro.							X			X			✓			✓					
Estado de la gula de la guarda.							X			X			✓			✓					
Estado del disco							X			X			✓			✓					
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)							X			X			✓			✓					
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.							X			X			✓			✓					
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)							X			X			✓			✓					
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.							X			X			✓			✓					
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.							X			X			✓			✓					
Se realizó limpieza y densificación al equipo							X			X			✓			✓					

OBSERVACIONES:

ELABORÓ: *Florentino Ravelo*

REVISÓ:

[Signature]

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR
Ubicación: C. de mantenimiento

FECHA: 14-07-23

serial: 13250

Marca: RAYON

Modelo: interno 001


Ítem	Descripción	Estado													
		LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
EQUIPO															
1	Estado general														
2	Sistema eléctrico (cables)														
3	Condiciones del sistema de refrigeración														
4	Funcionamiento del panel de control														
5	Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra)														
6	Estado del encendido (arranque)														
7	Funcionamiento de motor														
8	Fuente de energía														
CABLES															
9	Condición de los cables														
10	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)														
11	Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.)														
12	Conexión a Tierra (cable a tierra)														
13	Estado de la pinza (conexión al cable)														
PROTECCIÓN PERSONAL															
14	Máscara de soldar														
15	Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc.														
16	Lentes de Seguridad (Antiparras)														
17	Guantes														
18	Protector facial														

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar:
SI: ☒
NO:
ELABORÓ:
REVISÓ:
OBSERVACIONES:

Página 1 de 1

Versión: 3

Código: HSEQ-F-108

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCION PARA PULIDORA



INSPECCIONADOR POR: Emilio Flores

CARGO:

LUGAR DE INSPECCION: C. Alvarado unificado

PERIODO: DEL 14 AL 16 DE Julio DEL 2023

MODELO: DWE4815-B3

MARCA: Dewalt

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Estado de instalación del disco (Insertación)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Estado de instalación del mango.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Estado del interruptor de incendio y su seguro.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Estado de la guía de la guarda.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Estado del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Se realizó limpieza y densificación al equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		

OBSERVACIONES:

REVISÓ:

ELABORÓ: Emilio Flores

[Signature]

INSPECCIONADO POR: Florentino Pareda

CARGO: Oficial encargado

PERIODO: DEL 14 AL 16 DE Julio DEL 2023

LUGAR DE INSPECCIÓN:

	DESCRIPCIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
		E N N A	E N N A	E N N A	E N N A	E N N A	E N N A	E N N A
LLANTAS	* Llantas en buen estado						✓	
	Ejes en buen estado (Sin torceduras)						✓	
	Estructura de soporte en buena condición						✓	
	* Balinera y bujes de rotación						✓	
TROMPA	* Recambio de giro para volante						✓	
	* Recambio para tolba						✓	
	* Seguro en buen estado						✓	
	Correa de rotación del trompo						✓	
ESTADO MECÁNICO	Extintor de incendios * D 136 PQS						✓	
	Paño de aceite en buenas condiciones						✓	
	* Motor en buena condición						✓	
	Tubo de escape en buena condición						✓	
	Tapa del motor con seguro						✓	
	Polea de agua						✓	
	* Resguardos correa motor						✓	
	* Resguardos mecanismos de giro trompo						✓	
	Manifijo de agua en estado						✓	
	Estado Botas Hidráulicas						✓	
	Estado Batente						✓	
	Nivel de combustible						✓	
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	Nivel de Aceite Hidráulico						✓	
	Control de fugas de combustible						✓	
	Control de fugas Hidráulicas						✓	
	Kit Ambiental						✓	
	Se realiza limpieza antes y después de operar						✓	

* PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

OTROS COMENTARIOS:

Florentino Pareda
ELABORÓ:

REVISÓ

D. D. D.

Página 1 de 1

Versión: 3

Código: HSEQ-F-108

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCION PARA PULIDORA



INSPECCIONADOR POR: Emiro #luez

CARGO: Soldador

LUGAR DE INSPECCION: C. clamaru unificado!

PERIODO: DEL 17 AL 23 DE Julio DEL 2023

MODELO: DWE4315-B3

MARCA: DeWalt

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)	✓			✓			✓						✓			✓					
Estado de instalación del disco (Insertación)	✓			✓			✓						✓			✓					
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	✓			✓			✓						✓			✓					
Estado de instalación del mango.	✓			✓			✓						✓			✓					
Estado del interruptor de incendio y su seguro.	✓			✓			✓						✓			✓					
Estado de la guía de la guarda.	✓			✓			✓						✓			✓					
Estado del disco	✓			✓			✓						✓			✓					
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)	✓			✓			✓						✓			✓					
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.	✓			✓			✓						✓			✓					
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	✓			✓			✓						✓			✓					
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.	✓			✓			✓						✓			✓					
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.	✓			✓			✓						✓			✓					
Se realizó limpieza y densificación al equipo	✓			✓			✓						✓			✓					

OBSERVACIONES:

ELABORÓ:

Emiro #luez

REVISÓ:

Delucny

Página 1 de 1

Versión: 3

Código: HSEQ-F-108

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCION PARA PULIDORA



INSPECCIONADOR POR: Jimmy Fariaci

LUGAR DE INSPECCION: C. Alameda unificada

MODELO: DWE4010-B3-

CARGO: Oficial

PERIODO: DEL 17 AL 23 DE Julio DEL 2023

MARCA: DeWalt

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)	✓			✓			✓						✓			✓					
Estado de instalación del disco (Insertación)	✓			✓			✓						✓			✓					
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	✓			✓			✓						✓			✓					
Estado de instalación del mango.	✓			✓			✓						✓			✓					
Estado del interruptor de incendio y su seguro.	✓			✓			✓						✓			✓					
Estado de la guía de la guarda.	✓			✓			✓						✓			✓					
Estado del disco	✓			✓			✓						✓			✓					
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)	✓			✓			✓						✓			✓					
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.	✓			✓			✓						✓			✓					
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	✓			✓			✓						✓			✓					
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.	✓			✓			✓						✓			✓					
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.	✓			✓			✓						✓			✓					
Se realizó limpieza y densificación al equipo	✓			✓			✓						✓			✓					

OBSERVACIONES:

ELABORÓ:

[Signature]

REVISÓ:

[Signature]

CODIGO:



FORMATO DE CALIDAD

PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR

VERSION:

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR

Ubicación: C. Elmonki unificada

FECHA: 17-07-23

serial: T3280

Marca: RALINE R-3C

Modelo: INTERCO 101



Item	Descripción	Estado													
		LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
EQUIPO															
1	Estado general	✓		✓		✓				✓		✓			
2	Sistema eléctrico (cables)	✓		✓		✓				✓		✓			
3	Condiciones del sistema de refrigeración	✓		✓		✓				✓		✓			
4	Funcionamiento del panel de control	✓		✓		✓				✓		✓			
5	Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra)	✓		✓		✓				✓		✓			
6	Estado del encendido (arranque)	✓		✓		✓				✓		✓			
7	Funcionamiento de motor	✓		✓		✓				✓		✓			
8	Fuente de energía	✓		✓		✓				✓		✓			
CABLES															
9	Condición de los cables	✓		✓		✓				✓		✓			
10	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	✓		✓		✓				✓		✓			
11	Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.)	✓		✓		✓				✓		✓			
12	Conexión a Tierra (cable a tierra)	✓		✓		✓				✓		✓			
13	Estado de la pinza (conexión al cable)	✓		✓		✓				✓		✓			
PROTECCIÓN PERSONAL															
14	Máscara de soldar	✓		✓		✓				✓		✓			
15	Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc.	✓		✓		✓				✓		✓			
16	Lentes de Seguridad (Antiparras)	✓		✓		✓				✓		✓			
17	Guantes	✓		✓		✓				✓		✓			
18	Protector facial	✓		✓		✓				✓		✓			

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar:

SI: ✓

NO:

ELABORÓ:

CMRUS H. 2023

REVISÓ:

REVISADO

OBSERVACIONES:

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR

Ubicación: C- abnencia nfecta.

FECHA: 24-07-23

serial: T3250.

Marca: RHINO.

Modelo: INVERCOR



Item	Descripción	Estado															
		LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM			
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M		
EQUIPO																	
1	Estado general	✓				✓											
2	Sistema eléctrico (cables)	✓				✓											
3	Condiciones del sistema de refrigeración	✓				✓											
4	Funcionamiento del panel de control	✓				✓											
5	Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra)	✓				✓											
6	Estado del encendido (arranque)	✓				✓											
7	Funcionamiento de motor	✓				✓											
8	Fuente de energía	✓				✓											
CABLES																	
9	Condición de los cables	✓				✓											
10	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	✓				✓											
11	Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.)	✓				✓											
12	Conexión a Tierra (cable a tierra)	✓				✓											
13	Estado de la pinza (conexión al cable)	✓				✓											
PROTECCIÓN PERSONAL																	
14	Máscara de soldar	✓				✓											
15	Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc.	✓				✓											
16	Lentes de Seguridad (Antiparras)	✓				✓											
17	Gantes	✓				✓											
18	Protector facial	✓				✓											

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar:

SI: ✓

NO:

ELABORÓ:

REVISÓ:

OBSERVACIONES:

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO ELECTRICO



INSPECCIONADO POR: Carlos Gerral

CARGO: Oficial

PERIODO: DEL 24 AL 30 DE Julio DEL 2023

MODELO: UNA MANDO "VADER"

LUGAR DE INSPECCIÓN:

MARCA: DeWalt

DESCRIPCIÓN		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
PARTE	REVISIÓN	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
CARCASA GENERAL	Sin grietas ni rupturas, sin piezas sueltas, tornillos de carcasa bien ajustados.																					
PORTA BROCAS DE CORONA DENTADA	Sin golpes, sin exceso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave porta broca.																					
	Dientes completos																					
INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO	Que funcione correctamente, accionamiento suave y en óptimo estado.																					
BOTON PARA ENCLAVAMIENTO DE INTERRUPTOR.	Verifique obturando el interruptor de encendido y a su vez el de enclavamiento para enclavar, para desenclavar obture el interruptor de encendido.																					
SELECTOR DE VELOCIDADES	De fácil accionamiento, óptimo estado.																					
TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DEL TOPE DE PROFUNDIDAD Y TOPE DE PROFUNDIDAD.	Que no este roto, que al apretar ajuste adecuadamente el tope. Y que el tope no este torcido y se pueda leer la nomenclatura.																					
TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DE LA EMPUÑADURA ADICIONAL Y EMPUÑADURA ADICIONAL.	Que no este rota, Que ajuste adecuadamente, empuñadura firme en el equipo, que no este rota.																					
LLAVE PORTA BROCAS	Que sus dientes estén completos, sin golpes, y encajen adecuadamente en la corona dentada.																					
CABLE ELÉCTRICO Y ENCHUFE (O CLAVIJA)	sin empalmes, en óptimas condiciones y conexión al equipo en perfecto estado.																					
ORDEN Y LIMPIEZA	mantener siempre limpio el aparato y las rejillas de refrigeración para poder trabajar con seguridad. -Limpieza y desinfección																					

OBSERVACIONES:

ELABORÓ Carlos Gerral

REVISÓ

D. Quannu

Página 1 de 1

Versión: 3

Código: HSEQ-F-108

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCION PARA PULIDORA



INSPECCIONADOR POR: Florentino Ravelo

CARGO: Oficial

LUGAR DE INSPECCION: C. Clemente unificado

PERIODO: DEL 24 AL 30 DE Julio, DEL 2023.

MODELO: ONEA10-B3

MARCA: Dewalt

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de instalación del disco (Insertación)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de instalación del mango.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado del interruptor de incendio y su seguro.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de la guía de la guarda.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se realizó limpieza y densificación al equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

OBSERVACIONES:

ELABORÓ: Florentino Ravelo

REVISÓ:

[Firma]

Página 1 de 1

Versión: 3

Código: HSEQ-F-108

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCION PARA PULIDORA



INSPECCIONADOR POR: Emiro Flores

CARGO: Soldador

LUGAR DE INSPECCION: C. Alemania unificada

PERIODO: DEL 24 AL 30 DE 07 DEL 2023.

MODELO: Dewalt

MARCA: Bue435-183

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)	✓			✓			✓														
Estado de instalación del disco (Insertación)	✓			✓			✓														
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	✓			✓			✓														
Estado de instalación del mango.	✓			✓			✓														
Estado del interruptor de incendio y su seguro.	✓			✓			✓														
Estado de la guía de la guarda.	✓			✓			✓														
Estado del disco	✓			✓			✓														
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)	✓			✓			✓														
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.	✓			✓			✓														
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	✓			✓			✓														
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.	✓			✓			✓														
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.	✓			✓			✓														
Se realizó limpieza y densificación al equipo	✓			✓			✓														

OBSERVACIONES:

ELABORÓ: Emiro Flores

REVISÓ:

[Signature]

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO ELECTRICO

INSPECCIONADO POR: Said Julio RuizCARGO: SSTPERIODO: DEL 10 AL 15 DE Julio DEL 2023LUGAR DE INSPECCIÓN: Entre Nubes DMODELO: -/-MARCA: BOXA

DESCRIPCIÓN		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
PARTE	REVISION	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
CARCASA GENERAL	Sin grietas ni rupturas, sin piezas sueltas, tornillos de carcasa bien ajustados.	/			/			/			/			/			/					
PORTA BROCAS DE CORONA DENTADA	Sin golpes, sin exceso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave porta broca.	/			/			/			/			/			/					
	Dientes completos	/			/			/			/			/			/					
INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO	Que funcione correctamente, accionamiento suave y en óptimo estado.	/			/			/			/			/			/					
BOTON PARA ENCLAVAMIENTO DE INTERRUPTOR.	Verifique obturando el interruptor de encendido y a su vez el de enclavamiento para enclavar, para desenclavar obture el interruptor de encendido.	/			/			/			/			/			/					
SELECTOR DE VELOCIDADES	De fácil accionamiento, óptimo estado.	/			/			/			/			/			/					
TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DEL TOPE DE PROFUNDIDAD Y TOPE DE PROFUNDIDAD.	Que no este roto, que al apretar ajuste adecuadamente el tope. Y que el tope no este torcido y se pueda leer la nomenclatura.	/			/			/			/			/			/					
TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DE LA EMPUÑADURA ADICIONAL Y EMPUÑADURA ADICIONAL.	Que no este rota, Que ajuste adecuadamente, empuñadura firme en el equipo, que no este rota.	/			/			/			/			/			/					
LLAVE PORTA BROCAS	Que sus dientes estén completos, sin golpes, y encajen adecuadamente en la corona dentada.	/			/			/			/			/			/					
CABLE ELÉCTRICO Y ENCHUFE (Ó CLAVIJA)	sin empalmes, en óptimas condiciones y conexión al equipo en perfecto estado.	/			/			/			/			/			/					
ORDEN Y LIMPIEZA	mantener siempre limpio el aparato y las rejillas de refrigeración para poder trabajar con seguridad. -Limpieza y desinfección			/			X			X			X			X			X			

OBSERVACIONES:

ELABORÓ

Said Julio R

REVISÓ

Said Julio R

Página 1 de 1
 Versión: 3
 Código: HSEQ-F-108
 DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCION PARA PULIDORA



INSPECCIONADOR POR: Francisco Hernandez CARGO: Ornamentado
 LUGAR DE INSPECCION: El Huelmo D PERIODO: DEL 17 AL 23 DE Julio DEL 23
 MODELO: MARCA:

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)	/	/		/	/		/	/		/	/		/	/							
Estado de instalación del disco (Insertación)	/	/		/	/		/	/		/	/		/	/							
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	/	/		/	/		/	/		/	/		/	/							
Estado de instalación del mango	/	/		/	/		/	/		/	/		/	/							
Estado del interruptor de incendio y su seguro.	/	/		/	/		/	/		/	/		/	/							
Estado de la guía de la guarda.	/	/		/	/		/	/		/	/		/	/							
Estado del disco	/	/		/	/		/	/		/	/		/	/							
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)	/	/		/	/		/	/		/	/		/	/							
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.	/	/		/	/		/	/		/	/		/	/							
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	/	/		/	/		/	/		/	/		/	/							
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.	/	/		/	/		/	/		/	/		/	/							
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.	/	/		/	/		/	/		/	/		/	/							
Se realizó limpieza y densificación al equipo	/	/		/	/		/	/		/	/		/	/							

OBSERVACIONES:
 ELABORÓ: [Signature] REVISÓ: [Signature]

INSPECCION PARA PULIDORA



DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCIONADOR POR: *Yair Bgane*

CARGO: *encargado*

LUGAR DE INSPECCION: *entre Vides D*

PERIODO: DEL *10* AL *15* DE *Julio* DEL *2023*

MODELO: *Box*

MARCA:

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)	/			/			/			/			/			/					
Estado de instalación del disco (Insertación)	/			/			/			/			/			/					
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	/			/			/			/			/			/					
Estado de instalación del mango.	/			/			/			/			/			/					
Estado del interruptor de incendio y su seguro.	/			/			/			/			/			/					
Estado de la guía de la guarda.	/			/			/			/			/			/					
Estado del disco	/			/			/			/			/			/					
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)	/			/			/			/			/			/					
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.	/			/			/			/			/			/					
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	/			/			/			/			/			/					
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.	/			/			/			/			/			/					
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.	/			/			/			/			/			/					
Se realizó limpieza y densifección al equipo				/			/			/			/			/					

OBSERVACIONES:

ELABORÓ: *Said Julio*

REVISÓ: *Said Julio*



FORMATO DE CALIDAD

CODIGO:

PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR

VERSION:

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR

Ubicación: P-502

FECHA: Julio 11-23

Serial: 9001-NT-0AC30

Marca: WEST ARCO

Modelo: WEST ARCO



Modelo: W-047110		Estado													
Ítem	Descripción	LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
EQUIPO															
1	Estado general	/		/		/				/					
2	Sistema eléctrico (cables)	/		/		/				/					
3	Condiciones del sistema de refrigeración	/		/		/				/					
4	Funcionamiento del panel de control	/		/		/				/					
5	Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra)	/		/		/				/					
6	Estado del encendido (arranque)	/		/		/				/					
7	Funcionamiento de motor	/		/		/				/					
8	Fuente de energía	/		/		/				/					
CABLES															
9	Condición de los cables	/		/		/				/					
10	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	/		/		/				/					
11	Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.)	/		/		/				/					
12	Conexión a Tierra (cable a tierra)	/		/		/				/					
13	Estado de la pinza (conexión al cable)	/		/		/				/					
PROTECCIÓN PERSONAL															
14	Máscara de soldar	/		/		/				/					
15	Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc.	/		/		/				/					
16	Lentes de Seguridad (Antiparras)	/		/		/				/					
17	Guantes	/		/		/				/					
18	Protector facial	/		/		/				/					

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar:

SI:

NO:

ELABORÓ:

REVISÓ:

OBSERVACIONES:

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO ELECTRICO



INSPECCIONADO POR: <u>Jose Duarte</u>		CARGO: <u>instalador</u>																				
PERIODO: DEL <u>17</u> AL <u>23</u> DE <u>Julio</u>		LUGAR DE INSPECCIÓN: <u>Entre Nubes D</u>																				
MODELO: <u>-1-</u>		MARCA: <u>Dewalt</u>																				
DESCRIPCIÓN		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
PARTE	REVISION	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
CARCASA GENERAL	Sin grietas ni rupturas, sin piezas sueltas, tornillos de carcasa bien ajustados.	✓			✓			✓						✓								
PORTA BROCAS DE CORONA DENTADA	Sin golpes, sin exceso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave porta broca.	✓			✓			✓						✓								
	Dientes completos	✓			✓			✓						✓								
INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO	Que funcione correctamente, accionamiento suave y en óptimo estado.	✓			✓			✓						✓								
BOTON PARA ENCLAVAMIENTO DE INTERRUPTOR.	Verifique obturando el interruptor de encendido y a su vez el de enclavamiento para enclavar, para desenclavar obture el interruptor de encendido.	✓			✓			✓						✓								
SELECTOR DE VELOCIDADES	De fácil accionamiento, óptimo estado.	✓			✓			✓						✓								
TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DEL TOPE DE PROFUNDIDAD Y TOPE DE PROFUNDIDAD.	Que no este roto, que al apretar ajuste adecuadamente el tope. Y que el tope no este torcido y se pueda leer la	✓			✓			✓						✓								
TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DE LA EMPUÑADURA ADICIONAL Y EMPUÑADURA	Que no este rota, Que ajuste adecuadamente, empuñadura firme en el equipo, que no este rota.	✓			✓			✓						✓								
LLAVE PORTA BROCAS	Que sus dientes estén completos, sin golpes, y encajen adecuadamente en la corona dentada.	✓			✓			✓						✓								
CABLE ELÉCTRICO Y ENCHUFE (Ó CLAVIJA)	sin empalmes, en óptimas condiciones y conexión al equipo en perfecto estado.	✓			✓			✓						✓								
ORDEN Y LIMPIEZA	mantener siempre limpio el aparato y las rejillas de refrigeración para poder trabajar con seguridad. -Limpieza y desinfección	✓			✓			✓						✓								

OBSERVACIONES:

ELABORÓ

Duarte

REVISÓ

Selva



FORMATO DE CALIDAD

CODIGO:

PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR

VERSION:

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR

Ubicación: Entrepuerto D

FECHA: 31 Julio 23

Serial: W-001F2003W

Marca: West-Arco

Modelo: -1-



Estado

		Estado													
Item	Descripción	LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
EQUIPO															
1	Estado general	/		/											
2	Sistema eléctrico (cables)	/		/											
3	Condiciones del sistema de refrigeración	/		/											
4	Funcionamiento del panel de control	/		/											
5	Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra)	/		/											
6	Estado del encendido (arranque)	/		/											
7	Funcionamiento de motor	/		/											
8	Fuente de energía	/		/											
CABLES															
9	Condición de los cables	/		/											
10	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	/		/											
11	Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.)	/		/											
12	Conexión a Tierra (cable a tierra)	/		/											
13	Estado de la pinza (conexión al cable)	/		/											
PROTECCIÓN PERSONAL															
14	Máscara de soldar	/		/											
15	Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc.	/		/											
16	Lentes de Seguridad (Antiparras)	/		/											
17	Guantes	/		/											
18	Protector facial	/		/											

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar:

SI:

NO:

ELABORÓ:

REVISÓ:

OBSERVACIONES:

Página 1 de 1

Versión: 3

Código: HSEQ-F-108

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCION PARA PULIDORA



INSPECCIONADOR POR: Francisco Hernandez

CARGO: Ornamentador

LUGAR DE INSPECCION: En Hie Nubes D

PERIODO: DEL 24 AL 29 DE Julio DEL 2023

MODELO:

MARCA:

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)	/			/			/			/											
Estado de instalación del disco (Insertación)	/			/			/			/											
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	/			/			/			/											
Estado de instalación del mango.	/			/			/			/											
Estado del interruptor de incendio y su seguro.	/			/			/			/											
Estado de la guía de la guarda.	/			/			/			/											
Estado del disco	/			/			/			/											
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)	/			/			/			/											
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.	/			/			/			/											
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	/			/			/			/											
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.	/			/			/			/											
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.	/			/			/			/											
Se realizó limpieza y densificación al equipo	/			/			/			/											

OBSERVACIONES:

ELABORÓ:

[Signature]

REVISÓ:

[Signature] aid Julio Ruiz



FORMATO DE CALIDAD

CODIGO:

PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR

VERSION:

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR

Ubicación: Piso 2

FECHA: Julio 24

serial: 9001-200AW-A.

Marca: West-Arco

Modelo: —/—



Ítem	Descripción	Estado													
		LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
EQUIPO															
1	Estado general	/		/		/		/		/					
2	Sistema eléctrico (cables)	/		/		/		/		/					
3	Condiciones del sistema de refrigeración	/		/		/		/		/					
4	Funcionamiento del panel de control	/		/		/		/		/					
5	Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra)	/		/		/		/		/					
6	Estado del encendido (arranque)	/		/		/		/		/					
7	Funcionamiento de motor	/		/		/		/		/					
8	Fuente de energía	/		/		/		/		/					
CABLES															
9	Condición de los cables	/		/		/		/		/					
10	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	/		/		/		/		/					
11	Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.)	/		/		/		/		/					
12	Conexión a Tierra (cable a tierra)	/		/		/		/		/					
13	Estado de la pinza (conexión al cable)	/		/		/		/		/					
PROTECCIÓN PERSONAL															
14	Máscara de soldar	/		/		/		/		/					
15	Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc.	/		/		/		/		/					
16	Lentes de Seguridad (Antiparras)	/		/		/		/		/					
17	Guantes	/		/		/		/		/					
18	Protector facial	/		/		/		/		/					

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar:

SI: X

NO:

ELABORÓ:

REVISÓ:

OBSERVACIONES:

Página: 1 de 1	 PROFESIONALES ASOCIADOS LTDA.
Fecha: 28/10/2010	
Proyecto: 28/10/2010	
Modulo: 28/10/2010	
Documento: 28/10/2010	28/10/2010 28/10/2010 -3001640

Marque con una (X) en el estado electrónico que se encuentra en Buenas Condiciones. De lo contrario marque M si se encuentra en mal estado.

ITEM	B M B M B M B M B M B M B M B M																OBSERVACIONES
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1. VERIFICAR EL ESTADO DE LA RED DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DEL EQUIPO.	/																
2. VERIFICAR EL ESTADO DE LA RED DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DEL EQUIPO.	/																
3. VERIFICAR EL ESTADO DE LA RED DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DEL EQUIPO.	/																
4. VERIFICAR EL ESTADO DE LA RED DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DEL EQUIPO.	/																
5. VERIFICAR EL ESTADO DE LA RED DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DEL EQUIPO.	/																
6. VERIFICAR EL ESTADO DE LA RED DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DEL EQUIPO.	/																
7. VERIFICAR EL ESTADO DE LA RED DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DEL EQUIPO.	/																
8. VERIFICAR EL ESTADO DE LA RED DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DEL EQUIPO.	/																
9. VERIFICAR EL ESTADO DE LA RED DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DEL EQUIPO.	/																
10. VERIFICAR EL ESTADO DE LA RED DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DEL EQUIPO.	/																
11. VERIFICAR EL ESTADO DE LA RED DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DEL EQUIPO.	/																
12. VERIFICAR EL ESTADO DE LA RED DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DEL EQUIPO.	/																
13. VERIFICAR EL ESTADO DE LA RED DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DEL EQUIPO.	/																
14. VERIFICAR EL ESTADO DE LA RED DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DEL EQUIPO.	/																
15. VERIFICAR EL ESTADO DE LA RED DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DEL EQUIPO.	/																
16. VERIFICAR EL ESTADO DE LA RED DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DEL EQUIPO.	/																
17. VERIFICAR EL ESTADO DE LA RED DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DEL EQUIPO.	/																
18. VERIFICAR EL ESTADO DE LA RED DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DEL EQUIPO.	/																
19. VERIFICAR EL ESTADO DE LA RED DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DEL EQUIPO.	/																
20. VERIFICAR EL ESTADO DE LA RED DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DEL EQUIPO.	/																

RECOMENDACIONES

SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES

Nº	CONSEJO ENCONTRADO	PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA			FECHA SEGUIMIENTO	NOTAS	EVALUACIÓN	
				DI	ME	AÑO			DI	ME
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

Sanjuliopere

Sanjuliopere

PÁGINA 1 DE 1		INSPECCIÓN ROTO MARTILLO			
VERSIÓN 001					
CÓDIGO PP-F-126					
DOCUMENTO CONTROLADO				FECHA:	21/07/2023 / 22-07/2023
PROYECTO:	PONTALEON			MARCA:	NO TIENE.
LOCALIZACIÓN:	PLACA BAÑOS.			SERIE:	NO TIENE.
MODELO:	—				

Marque con una (X) B: Si el estado electromecánico se encuentra en Buenas Condiciones. De lo contrario marque M: Si se encuentra en mal estado.

ITEM		1		2		3		4		5		6		7		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M			
ESTADO MECANICO	SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)			/				/		/		✓				
	VERIFICACION DEL INTERRUPTOR (ON-OFF)			/				/		/		✓				
	VERIFICACION DE VELOCIDAD			/				/		/		NA	NA			
	VERIFICACION DEL MODO DE ACCIONAMMIENTO			/				/		/		✓				
	VERIFICACION DEL MODO AUXILIAR			/				/		/		✓				
	VERIFICACION DEL CORRECTO FUNCIONEMIENTO DEL MADRIL			/				/		/		✓				
	VERIFIQUE QUE LA BASE ESTE ENERGIZADA PARA INICIAR			/				/		/		✓				
	VERIFIQUE QUE LA BASE MAGNETICA AL APAGARLA NO PERMITA EL ACCIONAMIENTO DEL EQUIPO			/				/		/		✓				
	ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)			/				/		/		✓				
	SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR			/				/		/		✓				
	VERIFICACION CONEXIONES ELECTRICAS			/				/		/		✓				
	PINES			/				/		/		✓				
	CINCEL			/				/		/		✓				
OTROS	SUJETADOR DE CINCEL			/				/		/		✓				
	VERIFICACION DE SONIDOS Y VIBRACIONES INUSUALES			/				/		/		✓				

RECOMENDACIONES

SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES

N°	CONDICIÓN ENCONTRADA Que se encontró?	PLAN DE ACCIÓN Que Hacer?	RESPONSABLE Quien?	CUANDO			FECHA SEGUIMIENTO			REVISÓ Coord/Sup HSE	SOL EFECTIVA	
				DD	MM	AA	DD	MM	AA		SI	NO
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												

OBSERVACIONES:

Ninguna

ELABORO

JOAN RAMIR
1023366498

REVISO

Violeta Portillo



FORMATO DE CALIDAD

CODIGO:

PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR

VERSION:

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR

Ubicación: Alas yendo lso.

FECHA: 27/07/2023

serial: 1/21 5

Marca: LICALN ELECTRIC.

Modelo: EN60974-2



Item	Descripción	Estado													
		LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
EQUIPO															
1	Estado general							X		X		X			
2	Sistema eléctrico (cables)							X		X		X			
3	Condiciones del sistema de refrigeración							X		X		X			
4	Funcionamiento del panel de control							X		X		X			
5	Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra)							X		X		X			
6	Estado del encendido (arranque)							X		X		X			
7	Funcionamiento de motor							X		X		X			
8	Fuente de energía							X		X		X			
CABLES															
9	Condición de los cables							X		X		X			
10	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)							X		X		X			
11	Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.)							X		X		X			
12	Conexión a Tierra (cable a tierra)							X		X		X			
13	Estado de la pinza (conexión al cable)							X		X		X			
PROTECCIÓN PERSONAL															
14	Máscara de soldar							X		X		X			
15	Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc.							X		X		X			
16	Lentes de Seguridad (Antiparras)							X		X		X			
17	Guantes							X		X		X			
18	Protector facial							X		X		X			

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar:

SI: X

NO:

ELABORÓ:

Juan Carlos Gonzalez Guzman.

REVISÓ:

Juan Carlos Gonzalez Guzman.

OBSERVACIONES:



FORMATO DE CALIDAD

CODIGO:

PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR

VERSION:

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR

Ubicación: *Donde se trabaja*FECHA: *01/09/2023*serial: *11213*Marca: *WELDON ELECTRIC*Modelo: *EW609TH-1*

		Estado													
Item	Descripción	LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
EQUIPO															
1	Estado general	X		X		X						X			
2	Sistema eléctrico (cables)	X		X		X						X			
3	Condiciones del sistema de refrigeración	X		X		X						X			
4	Funcionamiento del panel de control	X		X		X						X			
5	Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra)	X		X		X						X			
6	Estado del encendido (arranque)	X		X		X						X			
7	Funcionamiento de motor	X		X		X						X			
8	Fuente de energía	X		X		X						X			
CABLES															
9	Condición de los cables	X		X		X						X			
10	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	X		X		X						X			
11	Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.)	X		X		X						X			
12	Conexión a Tierra (cable a tierra)	X		X		X						X			
13	Estado de la pinza (conexión al cable)	X		X		X						X			
PROTECCIÓN PERSONAL															
14	Máscara de soldar	X		X		X						X			
15	Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc.	X		X		X						X			
16	Lentes de Seguridad (Antiparras)	X		X		X						X			
17	Guantes	X		X		X						X			
18	Protector facial	X		X		X						X			

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar:

SI: *X*

NO:

ELABORÓ:

REVISÓ:

OBSERVACIONES:

Juan Carlos Gonzalez

		FORMATO DE CALIDAD														CODIGO:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
		PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR														VERSION:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Equipo: EQUIPO DE SOLDAR Ubicación: <i>7092 E. Calle sede A</i> FECHA: <i>04/08/2023</i> Serial: <i>J456</i> Marca: <i>Fluor</i> Modelo:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="3">Item</th> <th rowspan="3">Descripción</th> <th colspan="14">Estado</th> </tr> <tr> <th colspan="2">LUN</th> <th colspan="2">MAR</th> <th colspan="2">MIE</th> <th colspan="2">JUE</th> <th colspan="2">VIE</th> <th colspan="2">SAB</th> <th colspan="2">DOM</th> </tr> <tr> <th>B</th> <th>M</th> <th>B</th> <th>M</th> <th>B</th> <th>M</th> <th>B</th> <th>M</th> <th>B</th> <th>M</th> <th>B</th> <th>M</th> <th>B</th> <th>M</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="18">EQUIPO</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>Estado general</td> <td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td><td>/</td><td>/</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Sistema eléctrico (cables)</td> <td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td><td>/</td><td>/</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Condiciones del sistema de refrigeración</td> <td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td><td>/</td><td>/</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Funcionamiento del panel de control</td> <td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td><td>/</td><td>/</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra)</td> <td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td><td>/</td><td>/</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Estado del encendido (arranque)</td> <td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td><td>/</td><td>/</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Funcionamiento de motor</td> <td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td><td>/</td><td>/</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>Fuente de energía</td> <td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td><td>/</td><td>/</td> </tr> <tr> <td colspan="18">CABLES</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>Condición de los cables</td> <td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td><td>/</td><td>/</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>Sistema de aislamiento (revestimiento cables)</td> <td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td><td>/</td><td>/</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.)</td> <td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td><td>/</td><td>/</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>Conexión a Tierra (cable a tierra)</td> <td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td><td>/</td><td>/</td> </tr> <tr> <td>13</td> <td>Estado de la pinza (conexión al cable)</td> <td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td><td>/</td><td>/</td> </tr> <tr> <td colspan="18">PROTECCIÓN PERSONAL</td> </tr> <tr> <td>14</td> <td>Máscara de soldar</td> <td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td><td>/</td><td>/</td> </tr> <tr> <td>15</td> <td>Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc.</td> <td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td><td>/</td><td>/</td> </tr> <tr> <td>16</td> <td>Lentes de Seguridad (Antiparras)</td> <td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td><td>/</td><td>/</td> </tr> <tr> <td>17</td> <td>Guantes</td> <td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td><td>/</td><td>/</td> </tr> <tr> <td>18</td> <td>Protector facial</td> <td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td></td><td></td><td>/</td><td>/</td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td><td>/</td><td>/</td> </tr> </tbody> </table>																		Item	Descripción	Estado														LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	EQUIPO																		1	Estado general			/	/			/	/	X		X		/	/	2	Sistema eléctrico (cables)			/	/			/	/	X		X		/	/	3	Condiciones del sistema de refrigeración			/	/			/	/	X		X		/	/	4	Funcionamiento del panel de control			/	/			/	/	X		X		/	/	5	Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra)			/	/			/	/	X		X		/	/	6	Estado del encendido (arranque)			/	/			/	/	X		X		/	/	7	Funcionamiento de motor			/	/			/	/	X		X		/	/	8	Fuente de energía			/	/			/	/	X		X		/	/	CABLES																		9	Condición de los cables			/	/			/	/	X		X		/	/	10	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)			/	/			/	/	X		X		/	/	11	Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.)			/	/			/	/	X		X		/	/	12	Conexión a Tierra (cable a tierra)			/	/			/	/	X		X		/	/	13	Estado de la pinza (conexión al cable)			/	/			/	/	X		X		/	/	PROTECCIÓN PERSONAL																		14	Máscara de soldar			/	/			/	/	X		X		/	/	15	Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc.			/	/			/	/	X		X		/	/	16	Lentes de Seguridad (Antiparras)			/	/			/	/	X		X		/	/	17	Guantes			/	/			/	/	X		X		/	/	18	Protector facial			/	/			/	/	X		X	
Item	Descripción	Estado																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
		LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
EQUIPO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
1	Estado general			/	/			/	/	X		X		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
2	Sistema eléctrico (cables)			/	/			/	/	X		X		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
3	Condiciones del sistema de refrigeración			/	/			/	/	X		X		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
4	Funcionamiento del panel de control			/	/			/	/	X		X		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
5	Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra)			/	/			/	/	X		X		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
6	Estado del encendido (arranque)			/	/			/	/	X		X		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
7	Funcionamiento de motor			/	/			/	/	X		X		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
8	Fuente de energía			/	/			/	/	X		X		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
CABLES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
9	Condición de los cables			/	/			/	/	X		X		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
10	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)			/	/			/	/	X		X		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
11	Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.)			/	/			/	/	X		X		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
12	Conexión a Tierra (cable a tierra)			/	/			/	/	X		X		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
13	Estado de la pinza (conexión al cable)			/	/			/	/	X		X		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
PROTECCIÓN PERSONAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
14	Máscara de soldar			/	/			/	/	X		X		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
15	Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc.			/	/			/	/	X		X		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
16	Lentes de Seguridad (Antiparras)			/	/			/	/	X		X		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
17	Guantes			/	/			/	/	X		X		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
18	Protector facial			/	/			/	/	X		X		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar: SI: ☒ NO:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
ELABORÓ:		<i>Javier Alba M.</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
REVISÓ:		<i>[Signature]</i>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
OBSERVACIONES:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

Página 1 de 1		INSPECCION PARA PULIDORA																			
Versión: 3																					
Código: HSEQ-F-108																					
DOCUMENTO CONTROLADO																					
INSPECCIONADOR POR: <i>Romel Jimenez</i>		CARGO: <i>Oficial</i>																			
LUGAR DE INSPECCION: <i>Che J. Castro</i>		PERIODO: DEL <i>10</i> AL <i>10</i> DE <i>Julio</i> DEL <i>2023</i>																			
MODELO: <i>200049-N08</i>		MARCA: <i>STANLEY</i>																			
DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)	X			X			X			X			X			X			X		
Estado de instalación del disco (Insertación)	X			X			X			X			X			X			X		
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	X			X			X			X			X			X			X		
Estado de instalación del mango	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del interruptor de incendio y su seguro	X			X			X			X			X			X			X		
Estado de la guía de la guarda	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del disco	X			X			X			X			X			X			X		
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)	X			X			X			X			X			X			X		
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.	X			X			X			X			X			X			X		
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	X			X			X			X			X			X			X		
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.	X			X			X			X			X			X			X		
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.	X			X			X			X			X			X			X		
Se realizó limpieza y desinfección al equipo	X			X			X			X			X			X			X		
OBSERVACIONES:																					
ELABORO: <i>Romel F D</i>		REVISÓ: <i>[Signature]</i>																			

Página 1 de 1		INSPECCION PARA PULIDORA																			
Versión: 3																					
Código: HSEQ-F-108																					
DOCUMENTO CONTROLADO																					
INSPECCIONADOR POR: <u>Andrés B. B. B.</u>		CARGO: <u>Auxiliar</u>																			
LUGAR DE INSPECCION: <u>Jose J. Castro</u>		PERIODO: DEL <u>10</u> AL <u>10</u> DE <u>Julio</u> DEL <u>2023</u>																			
MODELO: <u>2429</u>		MARCA: <u>Makita</u>																			
DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)	X			X			X						X			X					
Estado de instalación del disco (Insertación)	X			X			X						X			X					
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	X			X			X						X			X					
Estado de instalación del mango.	X			X			X						X			X					
Estado del interruptor de incendio y su seguro	X			X			X						X			X					
Estado de la guía de la guarda	X			X			X						X			X					
Estado del disco	X			X			X						X			X					
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)	X			X			X						X			X					
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.	X			X			X						X			X					
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	X			X			X						X			X					
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.	X			X			X						X			X					
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.	X			X			X						X			X					
Se realizó limpieza y densificación al equipo	X			X			X						X			X					
OBSERVACIONES:																					
ELABORÓ: <u>Andrés B.</u>											REVISÓ: <u>[Firma]</u>										

Página 1 de 1		INSPECCION PARA PULIDORA																			
Versión: 3																					
Código: HSEQ-F-108																					
DOCUMENTO CONTROLADO																					
INSPECCIONADOR POR: <i>Ómar Jiménez</i>		CARGO: <i>o.c.</i>																			
LUGAR DE INSPECCION: <i>Bole V. Centro</i>		PERIODO: DEL <i>17</i> AL <i>22</i> DE <i>Julio</i> DEL <i>2023</i>																			
MODELO: <i>51659115-B3</i>		MARCA: <i>Stanley</i>																			
DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)	X			X			X			X			X			X			X		
Estado de instalación del disco (Insertación)	X			X			X			X			X			X			X		
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	X			X			X			X			X			X			X		
Estado de instalación del mango	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del interruptor de incendio y su seguro	X			X			X			X			X			X			X		
Estado de la guía de la guarda	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del disco	X			X			X			X			X			X			X		
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)	X			X			X			X			X			X			X		
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea	X			X			X			X			X			X			X		
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	X			X			X			X			X			X			X		
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.	X			X			X			X			X			X			X		
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.	X			X			X			X			X			X			X		
Se realizó limpieza y desinfección al equipo	X			X			X			X			X			X			X		
OBSERVACIONES:																					
ELABORO: <i>Ómar Jiménez</i>		REVISÓ: <i>[Firma]</i>																			

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO ELECTRICO

INSPECCIONADO POR: Hector DuccaraCARGO: OficialPERIODO: DEL 22 AL 23 DE Julio DEL 2023LUGAR DE INSPECCIÓN: RAFAEL NÚÑEZMODELO: BOSCHMARCA: 3601 AB6

DESCRIPCIÓN		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
PARTE	REVISION	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
CARCASA GENERAL	Sin grietas ni rupturas, sin piezas sueltas, tornillos de carcasa bien ajustados.																✓			✓		
PORTA BROCAS DE CORONA DENTADA	Sin golpes, sin exceso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave porta broca.																✓			✓		
	Dientes completos																✓			✓		
INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO	Que funcione correctamente, accionamiento suave y en óptimo estado.																✓			✓		
BOTON PARA ENCLAVAMIENTO DE INTERRUPTOR.	Verifique obturando el interruptor de encendido y a su vez el de enclavamiento para enclavar, para desenclavar obture el interruptor de encendido.																✓			✓		
SELECTOR DE VELOCIDADES	De fácil accionamiento, óptimo estado.																✓			✓		
TOORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DEL TOPE DE PROFUNDIDAD Y TOPE DE PROFUNDIDAD.	Que no este roto, que al apretar ajuste adecuadamente el tope. Y que el tope no este torcido y se pueda leer la nomenclatura.																✓			✓		
TOORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DE LA EMPUÑADURA ADICIONAL Y EMPUÑADURA ADICIONAL	Que no este rota, Que ajuste adecuadamente, empuñadura firme en el equipo, que no este rota.																✓			✓		
LLAVE PORTA BROCAS	Que sus dientes estén completos, sin golpes, y encajen adecuadamente en la corona dentada.																✓			✓		
CABLE ELÉCTRICO Y ENCHUFE (Ó CLAVIJA)	sin empalmes, en óptimas condiciones y conexión al equipo en perfecto estado.																✓			✓		
ORDEN Y LIMPIEZA	mantener siempre limpio el aparato y las rejillas de refrigeración para poder trabajar con seguridad. -Limpieza y desinfección																✓			✓		

OBSERVACIONES:

ELABORÓ

REVISÓ

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO ELECTRICO

INSPECCIONADO POR: Hector DuqueCARGO: OficialPERIODO: DEL 10 AL 15 DE Julio DEL 2023LUGAR DE INSPECCIÓN: Rafael NuñezMODELO: G5B 550 REMARCA: BOSCH

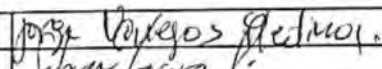
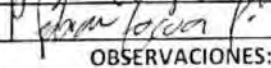
DESCRIPCIÓN		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
PARTE	REVISION	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
CARCASA GENERAL	Sin grietas ni rupturas, sin piezas sueltas, tornillos de carcasa bien ajustados.	✓			✓																	
PORTA BROCAS DE CORONA DENTADA	Sin golpes, sin exceso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave porta broca.	✓			✓																	
	Dientes completos	✓			✓																	
INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO	Que funcione correctamente, accionamiento suave y en óptimo estado.	✓			✓																	
BOTON PARA ENCLAVAMIENTO DE INTERRUPTOR.	Verifique obturando el interruptor de encendido y a su vez el de enclavamiento para enclavar, para desenclavar obture el interruptor de encendido.	✓			✓																	
SELECTOR DE VELOCIDADES	De fácil accionamiento, óptimo estado.	✓			✓																	
TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DEL TOPE DE PROFUNDIDAD Y TOPE DE PROFUNDIDAD.	Que no este roto, que al apretar ajuste adecuadamente el tope. Y que el tope no este torcido y se pueda leer la	✓			✓																	
TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DE LA EMPUÑADURA ADICIONAL Y EMPUÑADURA	Que no este rota, Que ajuste adecuadamente, empuñadura firme en el equipo, que no este rota.	✓			✓																	
LLAVE PORTA BROCAS	Que sus dientes estén completos, sin golpes, y encajen adecuadamente en la corona dentada.	✓			✓																	
CABLE ELÉCTRICO Y ENCHUFE (Ó CLAVIJA)	sin empalmes, en óptimas condiciones y conexión al equipo en perfecto estado.	✓			✓																	
ORDEN Y LIMPIEZA	mantener siempre limpio el aparato y las rejillas de refrigeración para poder trabajar con seguridad. -Limpieza y desinfección	✓			✓																	

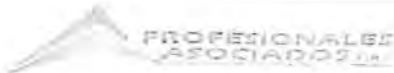
OBSERVACIONES:

ELABORÓ Hector Duque

REVISÓ

Valentina Pohl

		FORMATO DE CALIDAD										CODIGO:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
		PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR										VERSION:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Equipo: EQUIPO DE SOLDAR Ubicación: Tomas Puerta red A FECHA: 31/07/23 serial: 1830 Marca: STANLEY Modelo: 1830																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="3">Item</th> <th rowspan="3">Descripción</th> <th colspan="12">Estado</th> </tr> <tr> <th colspan="2">LUN</th> <th colspan="2">MAR</th> <th colspan="2">MIE</th> <th colspan="2">JUE</th> <th colspan="2">VIE</th> <th colspan="2">SAB</th> <th colspan="2">DOM</th> </tr> <tr> <th>B</th> <th>M</th> <th>B</th> <th>M</th> <th>B</th> <th>M</th> <th>B</th> <th>M</th> <th>B</th> <th>M</th> <th>B</th> <th>M</th> <th>B</th> <th>M</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="14">EQUIPO</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>Estado general</td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Sistema eléctrico (cables)</td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Condiciones del sistema de refrigeración</td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Funcionamiento del panel de control</td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra)</td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Estado del encendido (arranque)</td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Funcionamiento de motor</td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>Fuente de energía</td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> </tr> <tr> <td colspan="14">CABLES</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>Condición de los cables</td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>Sistema de aislamiento (revestimiento cables)</td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.)</td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>Conexión a Tierra (cable a tierra)</td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>13</td> <td>Estado de la pinza (conexión al cable)</td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> </tr> <tr> <td colspan="14">PROTECCIÓN PERSONAL</td> </tr> <tr> <td>14</td> <td>Máscara de soldar</td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>15</td> <td>Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc.</td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>16</td> <td>Lentes de Seguridad (Antiparras)</td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>17</td> <td>Guantes</td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>18</td> <td>Protector facial</td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td>/</td> </tr> </tbody> </table>														Item	Descripción	Estado												LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	EQUIPO														1	Estado general	X		X		/		/		/		/		/	2	Sistema eléctrico (cables)	X		X		/		/		/		/		/	3	Condiciones del sistema de refrigeración	X		X		/		/		/		/		/	4	Funcionamiento del panel de control	X		X		/		/		/		/		/	5	Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra)	X		X		/		/		/		/		/	6	Estado del encendido (arranque)	X		X		/		/		/		/		/	7	Funcionamiento de motor	X		X		/		/		/		/		/	8	Fuente de energía	X		X		/		/		/		/		/	CABLES														9	Condición de los cables	X		X		/		/		/		/		/	10	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	X		X		/		/		/		/		/	11	Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.)	X		X		/		/		/		/		/	12	Conexión a Tierra (cable a tierra)	X		X		/		/		/		/		/	13	Estado de la pinza (conexión al cable)	X		X		/		/		/		/		/	PROTECCIÓN PERSONAL														14	Máscara de soldar	X		X		/		/		/		/		/	15	Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc.	X		X		/		/		/		/		/	16	Lentes de Seguridad (Antiparras)	X		X		/		/		/		/		/	17	Guantes	X		X		/		/		/		/		/	18	Protector facial	X		X		/		/		/		/
Item	Descripción	Estado																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
		LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB				DOM																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
EQUIPO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
1	Estado general	X		X		/		/		/		/		/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
2	Sistema eléctrico (cables)	X		X		/		/		/		/		/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
3	Condiciones del sistema de refrigeración	X		X		/		/		/		/		/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
4	Funcionamiento del panel de control	X		X		/		/		/		/		/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
5	Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra)	X		X		/		/		/		/		/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
6	Estado del encendido (arranque)	X		X		/		/		/		/		/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
7	Funcionamiento de motor	X		X		/		/		/		/		/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
8	Fuente de energía	X		X		/		/		/		/		/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
CABLES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
9	Condición de los cables	X		X		/		/		/		/		/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
10	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	X		X		/		/		/		/		/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
11	Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.)	X		X		/		/		/		/		/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
12	Conexión a Tierra (cable a tierra)	X		X		/		/		/		/		/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
13	Estado de la pinza (conexión al cable)	X		X		/		/		/		/		/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
PROTECCIÓN PERSONAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
14	Máscara de soldar	X		X		/		/		/		/		/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
15	Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc.	X		X		/		/		/		/		/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
16	Lentes de Seguridad (Antiparras)	X		X		/		/		/		/		/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
17	Guantes	X		X		/		/		/		/		/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
18	Protector facial	X		X		/		/		/		/		/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
SI: ☒ NO: ☐																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
ELABORÓ: 																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
REVISÓ: 																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
OBSERVACIONES:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

Página 1 de 1 Versión: 3 Código: HSEQ-F-100 DOCUMENTO CONTROLADO		INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MEZCLADORA																			
INSPECCIONADO POR: <i>Edgar Lopez</i>		CARGO: <i>Oficial</i>																			
PERIODO: DEL <i>17</i> AL <i>23</i> DE <i>Julio</i> DEL <i>2023</i>		LUGAR DE INSPECCIÓN: <i>10ma Rueda</i>																			
DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
LLANTAS	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																				
	* Mecanismo para tolba																				
	* Seguro en buen estado																				
	Corona de rotación del trompo																				
	Extintor de incendios 10 lbs PQS																				
ESTADO MECÁNICO	Patatas de anclaje en buenas condiciones																				
	* Motor en buena condición																				
	Tubo de escape en buena condición																				
	Tapa del motor con seguro																				
	Polo a tierra																				
	* Resguardos correas motor																				
	* Resguardos mecanismos de giro trompo																				
	Manguera del agua acoplada																				
	Estado Gatos Hidráulicos																				
	Estado Batería																				
	Nivel de Combustible																				
	Nivel de Aceite Hidráulico																				
	Control de fugas de combustible																				
	Control de fugas hidráulicas																				
	Kit Ambiental																				
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																					
Se realiza limpieza antes y después de operar																					
* PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR:																					
OBSERVACIONES:																					

ELABORÓ

Edgar Lopez

REVISÓ

[Signature]

Página 1 de 1 Versión: 3 Código: HSEQ-F-100 DOCUMENTO CONTROLADO		INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MEZCLADORA													
INSPECCIONADO POR: <i>Edgar Lopez Castillas</i>		CARGO: <i>OFICIAL</i>													
PERIODO: DEL <i>19</i> AL <i>19</i> DE <i>Julio</i> DEL <i>2023</i>		LUGAR DE INSPECCIÓN: <i>Tomay Redu</i>													
DESCRIPCIÓN	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
LLANTAS	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														
	* Mecanismo para tolba														
	* Seguro en buen estado														
	Corona de rotación del trompo														
	Extintor de incendios 10 lbs PQS														
ESTADO MECÁNICO	Patatas de anclaje en buenas condiciones														
	* Motor en buena condición														
	Tubo de escape en buena condición														
	Tapa del motor con seguro														
	Polo a tierra														
	* Resguardos correas motor														
	* Resguardos mecanismos de giro trompo														
	Manguera del agua acoplada														
	Estado Gatos Hidráulicos														
	Estado Batens														
	Nivel de Combustible														
	Nivel de Aceite Hidráulico														
	Control de fugas de combustible														
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	Control de fugas hidráulicas														
	Kit Ambiental														
Se realiza limpieza antes y después de operar															
* PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR:															
OBSERVACIONES:															

ELABORÓ

Edgar Lopez

REVISÓ

[Signature]

Página 1 de 1		INSPECCION PARA PULIDORA																			
Versión: 3																					
Código: HSEQ-F-108																					
DOCUMENTO CONTROLADO																					
INSPECCIONADOR POR: <i>Edgar Lora</i>		CARGO: <i>Oficial</i>																			
LUGAR DE INSPECCION: <i>Tomas Breda sede A</i>		PERIODO: DEL <i>31</i> DE <i>Octubre</i> DEL <i>2023</i>																			
MODELO: <i>01</i>		MARCA: <i>Bach Becker</i>																			
DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)	X			X			X			X			X			X					
Estado de instalación del disco (Insertación)	X			X			X			X			X			X					
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	X			X			X			X			X			X					
Estado de instalación del mango.	X			X			X			X			X			X					
Estado del interruptor de incendio y su seguro.	X			X			X			X			X			X					
Estado de la guía de la guarda.	X			X			X			X			X			X					
Estado del disco	X			X			X			X			X			X					
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)	X			X			X			X			X			X					
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.	X			X			X			X			X			X					
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	X			X			X			X			X			X					
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.	X			X			X			X			X			X					
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.	X			X			X			X			X			X					
Se realizó limpieza y densificación al equipo	X			X			X			X			X			X					
OBSERVACIONES:																					
ELABORÓ: <i>Edgar Lora</i>						REVISÓ: <i>Edgar Lora</i>															

Página 1 de 1	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO ELECTRICO	 PROFESIONALES ASOCIADOS
Version 3		
Código HSEQ-F-103		
DOCUMENTO CONTROLADO		

INSPECCIONADO POR: <u>Hector Parra</u>		CARGO: <u>Oficial</u>	
PERIODO: DEL <u>25/07</u> AL <u>07/08</u> DE <u>2023</u>		LUGAR DE INSPECCION: <u>Tramo Red de B</u>	
MODELO: <u>49857</u>		MARCA: <u>Quilif</u>	

PARTE	DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO			
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	
CARCAZA GENERAL	Con ganchos y sujetores sin piezas sueltas. Tornillos de tornillos bien ajustados.	X			X			X			X			X			X						
PORTA BROCAS DE CORONA DENTADA	Con ganchos sin riesgo de desgaste, bien identificados el correcto alineamiento de la llave porta broca.	X			X			X			X			X			X						
	Oleones completos.	X			X			X			X			X			X						
INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO	Que funcione correctamente, accionamiento suave y en último estado.	X			X			X			X			X			X						
BOTON PARA ENCLAVAMIENTO DE INTERRUPTOR	Verifique actuando el interruptor de encendido y a su vez el de enclavamiento para enclavar, para desactivar cierre el interruptor de encendido.	X			X			X			X			X			X						
SELECCION DE VELOCIDADES	De fácil accionamiento, sistema estadi.	X			X			X			X			X			X						
TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DEL TOPE DE PROFUNDIDAD Y TOPE DE PROFUNDIDAD	Que no este rota, que al apretar ajuste adecuadamente el tope. Y que el tope no este torcido y en buena linea de contacto.	X			X			X			X			X			X						
TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DE LA EMPUNADURA ADICIONAL Y EMPUNADURA ADICIONAL	Que no este rota. Que ajuste adecuadamente empunadura firme en el equipo que no este rota.	X			X			X			X			X			X						
LLAVE PORTA BROCAS	Que sus partes estén correctamente sin golpes o arañazos adecuadamente en el equipo ajustado.	X			X			X			X			X			X						
CABLE ELECTRICO Y ENCHUFE (O CLAVIJA)	En buenas y en óptimas condiciones y conectado al equipo en perfecto estado.	X			X			X			X			X			X						
ORDEN Y LIMPIEZA	Mantener siempre limpio el equipo y las partes de refrigeración para poder trabajar con seguridad, limpieza y claridad.	X			X			X			X			X			X						

OBSERVACIONES

ELABORADO

Hector Parra

REVISADO

Hector Parra

INSPECCIÓN ROTO MARTILLO

PROFESIONALES ASOCIADOS S.A.S.

FECHA: 01/08/2023

MARCA: JVC

SEAL: 2533

Modelo: 2533

Inspección Roto Martillo

ITEM		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	OBSERVACIONES
ESTADO MECANICO	SE VERIFICA EL ESTADO DE CONEXIONES ELÉCTRICAS (EXTENSIONES, CABLES, TUBOS)	X		X		X		X		X		X		X		X		/
	VERIFICACIÓN DEL INTERRUPTOR (ON/OFF)	X		X		X		X		X		X		X		X		
	VERIFICACIÓN DE VELOCIDAD	X		X		X		X		X		X		X		X		
	VERIFICACIÓN DEL MODO DE ACCIONAMIENTO	X		X		X		X		X		X		X		X		
	VERIFICACIÓN DEL MODO AUXILIAR	X		X		X		X		X		X		X		X		
	VERIFICACIÓN DEL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL MOTOR	X		X		X		X		X		X		X		X		
	VERIFICAR QUE LA BATERÍA ESTE CARGADA PARA INICIAR	X		X		X		X		X		X		X		X		
	VERIFICAR QUE LA BATERÍA NO PERMITA EL ACCIONAMIENTO DEL EQUIPO	X		X		X		X		X		X		X		X		
	ESTADO GENERAL DEL TALADRO (GRIETAS, RAYAS, AGRIETAS, ETC.)	X		X		X		X		X		X		X		X		
	SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS PPM PARA LA LABOR	X		X		X		X		X		X		X		X		
OTROS	VERIFICACIÓN CONEXIONES ELÉCTRICAS	X		X		X		X		X		X		X		X		/
	BATERÍA	X		X		X		X		X		X		X		X		
	CHISOL	X		X		X		X		X		X		X		X		
	SELECCION DE CHISOL	X		X		X		X		X		X		X		X		
VERIFICACIÓN DE SONIDOS Y VIBRACIONES NORMALES		X		X		X		X		X		X		X		X		

uso de protectores auditivos.

SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES

N°	DESCRIPCIÓN PROBLEMÁTICA	PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	CUANDO			FECHA SEGUIMIENTO			REVISÓ	EOL. EFECTIVA	
				DD	MM	AA	DD	MM	AA		SI	NO
1	/	/	/							/	/	/
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												

ELABORÓ: Edwin - yesquen

REVISÓ:

Edwin - yesquen

INSPECCIÓN ROTO MARTILLO
 PROFESIONALES ASOCIADOS S.A.
 31/07/23
 14:00
 60K-69B

Marque con una (X) si el estado electromecánico se encuentra en Buenas Condiciones. De lo contrario marque M: Si se encuentra en mal estado.

ITEM	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACIONES
VERIFICAR EL ESTADO DE CONEXIONES ELÉCTRICAS (EXTENSIONES, CABLES, TOMAS)	X	X	X	X	X	X		
VERIFICACIÓN DEL INTERRUPTOR (ON/OFF)	X	X	X	X	X	X		
VERIFICACIÓN DE VELOCIDAD	X	X	X	X	X	X		
VERIFICACIÓN DEL MODO DE ACOPLANAMIENTO	X	X	X	X	X	X		
VERIFICACIÓN DEL MODO AUXILIAR	X	X	X	X	X	X		
VERIFICACIÓN DEL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL MACHO	X	X	X	X	X	X		
VERIFICAR QUE LA BATERÍA ESTE ENERGIZADA PARA INICIAR	X	X	X	X	X	X		
VERIFICAR QUE LA BATERÍA MANTENGA LA CARGA PARA EL ACCIONAMIENTO DEL TOPO	X	X	X	X	X	X		
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROTTURAS, ASEO, ETC)	X	X	X	X	X	X		
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS LPP PARA LA LABOR	X	X	X	X	X	X		
VERIFICACIÓN CONEXIONES ELÉCTRICAS	X	X	X	X	X	X		
PRUEBAS	X	X	X	X	X	X		
CANCEL	X	X	X	X	X	X		
REVISOR DE CANCEL	X	X	X	X	X	X		
VERIFICACIÓN DEL MOTOR Y VARIACIONES POSIBLES	X	X	X	X	X	X		

uso de protectores auditivos

SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES

N°	CONDICIÓN IDENTIFICADA Que se requiere?	PLAN DE ACCIÓN Que hacer?	RESPONSABLE Quién?	DIAGNÓ			FECHA SEGUIMIENTO			REVISOR Coord Sup HSE	SELECCIÓN	
				DD	MM	AA	DD	MM	AA		SI	NO
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												

OBSERVACIONES
 ELABORADO: Edel Sinisterra
 REVISOR: Fabian Foca

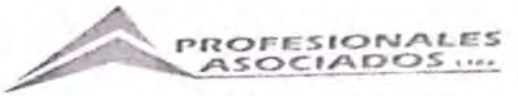
Página 1 de 1	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VIBROCOMPACTADOR MANUAL (SALTARIN)	
Versión: 3		
Código: HSEQ-F-102		
DOCUMENTO CONTROLADO		

INSPECCIONADO POR: <u>Cristian Castillo</u>	CARGO: <u>Asistente</u>
LUGAR DE INSPECCIÓN: <u>Colegio Altamira</u>	PERIODO DEL: <u>10</u> DE <u>Julio</u> AL <u>16</u> DE <u>Julio</u> DEL 20 <u>23</u>
MARCA: <u>Warrior</u>	MODELO:

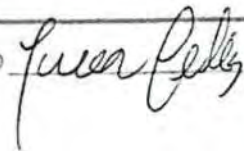
HERRAMIENTA	REVISION	LUNES			MARTES			11122QWAS			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
* Tapa combustible	Fugas	x			x																	
* Tapa de aceite	Fugas	x			x																	
Aceite de Motor	Nivel	x			x																	
Combustible	Nivel	x			x																	
Correas	Estado general	x			x																	
* Vibrador	Estado general	x			x																	
Resortes	Estado general	x			x																	
Tornillos sujeta resortes	Estado general	x			x																	
Plancha Vibratoria	Estado general	x			x																	
Filtro de Aire	Estado general	x			x																	
Filtro de Combustible	Estado general	x			x																	
Capucha Bujia	Estado general	x			x																	
Bujia	Estado general	x			x																	
Se realiza limpieza y desinfección	Estado general	x			x																	
* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR																						
OBSERVACIONES:																						

ELABORÓ [Signature] APROBÓ [Signature]

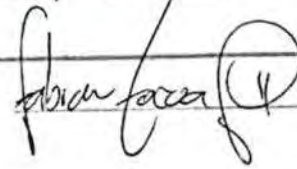
Página 1 de 1		INSPECCION PARA PULIDORA																			
Versión: 3																					
Código: HSEQ-F-108																					
DOCUMENTO CONTROLADO																					
INSPECCIONADOR POR: <i>Juan Carlos</i>			CARGO: <i>ayudante</i>																		
LUGAR DE INSPECCION: <i>La Victoria</i>			PERIODO: DEL <i>17</i> AL <i>22</i> DE <i>Julio</i> DEL <i>2023</i>																		
MODELO: <i>ESMA-FA3</i>			MARCA: <i>TRUPER</i>																		
DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)	X			X			X						X								
Estado de instalación del disco (Insertación)	X			X			X						X								
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	X			X			X						X								
Estado de instalación del mango.	X			X			X						X								
Estado del interruptor de incendio y su seguro.	X			X			X						X								
Estado de la guía de la guarda.	X			X			X						X								
Estado del disco	X			X			X						X								
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)	X			X			X						X								
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.	X			X			X						X								
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	X			X			X						X								
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.	X			X			X						X								
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.	X			X			X						X								
Se realizó limpieza y desinfección al equipo	X			X			X						X								
OBSERVACIONES:																					
ELABORÓ: <i>Filen Celis</i>						REVISÓ: <i>Filen Celis</i>															

Página 1 de 1		INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO ELECTRICO																				
Versión: 3																						
Código: HSEQ-F-105																						
DOCUMENTO CONTROLADO																						
INSPECCIONADO POR: <u>Juan Celis</u>		CARGO: <u>ayudante</u>																				
PERIODO: DEL <u>17</u> AL <u>22</u> DE <u>2010</u> DEL <u>2003</u>		LUGAR DE INSPECCIÓN: <u>La Viogria</u>																				
MODELO: <u>3456</u>		MARCA: <u>Bosch</u>																				
DESCRIPCIÓN		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
PARTE	REVISIÓN	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
CARCASA GENERAL	Sin grietas ni rupturas, sin piezas sueltas, tornillos de carcasa bien ajustados.	X			X			X			X											
PORTA BROCAS DE CORONA DENTADA	Sin golpes, sin exceso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave porta broca.	X			X			X			X											
	Dientes completos	X			X			X			X											
INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO	Que funcione correctamente, accionamiento suave y en óptimo estado.	X			X			X			X											
BOTON PARA ENCLAVAMIENTO DE INTERRUPTOR	Verifique obturando el interruptor de encendido y a su vez el de enclavamiento para enclavar, para desenclavar obture el interruptor de encendido.	X			X			X			X											
SELECTOR DE VELOCIDADES	De fácil accionamiento, óptimo estado.	X			X			X			X											
TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DEL TOPE DE PROFUNDIDAD Y TOPE DE PROFUNDIDAD	Que no este roto, que al apretar ajuste adecuadamente el tope. Y que el tope no este torcido y se pueda leer la nomenclatura.	X			X			X			X											
TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DE LA EMPUÑADURA ADICIONAL Y EMPUÑADURA ADICIONAL	Que no este rota. Que ajuste adecuadamente, empuñadura firme en el equipo, que no este rota.	X			X			X			X											
LLAVE PORTA BROCAS	Que sus dientes estén completos, sin golpes, y encajen adecuadamente en la corona dentada.	X			X			X			X											
CABLE ELECTRICO Y ENCHUFE (O CLAVIJA)	sin empalmes, en óptimas condiciones y conexión al equipo en perfecto estado.	X			X			X			X											
ORDEN Y LIMPIEZA	mantener siempre limpio el aparato y las rejillas de refrigeración para poder trabajar con seguridad -Limpieza y desinfección	X			X			X			X											
OBSERVACIONES:																						

ELABORÓ



REVISÓ



Página 1 de 1		INSPECCION PARA PULIDORA																			
Versión: 3																					
Código: HSEQ-F-108																					
DOCUMENTO CONTROLADO																					
INSPECCIONADOR POR: <i>Ómar Jiménez</i>		CARGO: <i>o.c.</i>																			
LUGAR DE INSPECCION: <i>Bole V. Centro</i>		PERIODO: DEL <i>17</i> AL <i>22</i> DE <i>Julio</i> DEL <i>2023</i>																			
MODELO: <i>51659115-B3</i>		MARCA: <i>Stanley</i>																			
DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)	X			X			X			X			X			X			X		
Estado de instalación del disco (Insertación)	X			X			X			X			X			X			X		
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	X			X			X			X			X			X			X		
Estado de instalación del mango	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del interruptor de incendio y su seguro	X			X			X			X			X			X			X		
Estado de la guía de la guarda	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del disco	X			X			X			X			X			X			X		
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)	X			X			X			X			X			X			X		
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea	X			X			X			X			X			X			X		
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	X			X			X			X			X			X			X		
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.	X			X			X			X			X			X			X		
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.	X			X			X			X			X			X			X		
Se realizó limpieza y desinfección al equipo	X			X			X			X			X			X			X		
OBSERVACIONES:																					
ELABORO: <i>Ómar Jiménez</i>		REVISÓ: <i>[Firma]</i>																			

Página 1 de 1		INSPECCION PARA PULIDORA														
Versión: 3																
Código: HSEQ-F-108																
DOCUMENTO CONTROLADO																
INSPECCIONADOR POR: Luis Fernando Smau		CARGO: Inocente														
LUGAR DE INSPECCION: La Victoria		PERIODO: DEL 10 al 15 DE Julio DEL 2023														
MODELO: 2016 07-47		MARCA: x DeWalt														
DESCRIPCION		LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)		X			X			X			X			X		
Estado de instalación del disco (Insertación)		X			X			X			X			X		
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.		X			X			X			X			X		
Estado de instalación del mango.		X			X			X			X			X		
Estado del interruptor de incendio y su seguro.		X			X			X			X			X		
Estado de la guía de la guarda.		X			X			X			X			X		
Estado del disco		X			X			X			X			X		
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)		X			X			X			X			X		
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.		X			X			X			X			X		
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)		X			X			X			X			X		
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.		X			X			X			X			X		
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.		X			X			X			X			X		
Se realizó limpieza y densificación al equipo		X			X			X			X			X		
OBSERVACIONES:																
ELABORÓ: [Firma]		REVISÓ: [Firma]														

Página 1 de 1	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO ELECTRICO	
Versión: 3		
Código: HSEQ-F-105		
DOCUMENTO CONTROLADO		

INSPECCIONADO POR: <i>Roberto Lopez</i>		CARGO: <i>*Téc 33T</i>	
PERIODO: DEL <i>10</i> AL <i>19</i> DE <i>Julio</i> DEL <i>2023</i>		LUGAR DE INSPECCION: <i>La Victoria</i>	
MODELO: <i>#R2470</i>		MARCA: <i>Makita</i>	

PARTE	REVISION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA			
CARCASA GENERAL	Sin grietas ni rupturas, sin piezas sueltas, tornillos de carcasa bien ajustados										X				X			X				
PORTA BRÓCAS DE CORONA DENTADA	Sin golpes, sin exceso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave- porta broca.										X				X			X				
	Dientes completos										X				X			X				
INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO	Que funcione correctamente, accionamiento suave y en óptimo estado.										X				X			X				
BOTON PARA ENCLAVAMIENTO DE INTERRUPTOR.	Verifique obturando el interruptor de encendido y a su vez el de enclavamiento para enclavar, para desenclavar obture el interruptor de encendido										X				X			X				
SELECTOR DE VELOCIDADES	De fácil accionamiento, óptimo estado.										X				X			X				
TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DEL TOPE DE PROFUNDIDAD Y TOPE DE PROFUNDIDAD	Que no este rota, que al apretar ajuste adecuadamente el tope. Y que el tope no este torcido y se pueda leer la nomenclatura.										X				X			X				
TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DE LA EMPUÑADURA ADICIONAL Y EMPUÑADURA ADICIONAL	Que no este rota, Que ajuste adecuadamente, empuñadura firme en el equipo, que no este rota.										X				X			X				
LLAVE PORTA BROCAS	Que sus dientes estén completos, sin golpes, y encajen adecuadamente en la corona dentada.										X				X			X				
CABLE ELÉCTRICO Y ENCHUFE (O CLAVIJA)	sin empalmes, en óptimas condiciones y conexión al equipo en perfecto estado.										X				X			X				
ORDEN Y LIMPIEZA	mantener siempre limpio el aparato y las rejillas de refrigeración para poder trabajar con seguridad. -Limpieza y desinfección										X				X			X				

OBSERVACIONES:

ELABORÓ

REVISÓ

Página 1 de 1

Versión: 3

Código: HSEQ-F-108

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCION PARA PULIDORA



INSPECCIONADOR POR: *San Carlos Lora*

CARGO: *Supervisor*

LUGAR DE INSPECCION: *Alfonso*

PERIODO: DEL *10* AL *16* DE *Julio* DEL *2023*

MODELO: *2022*

MARCA: *DEWALT*

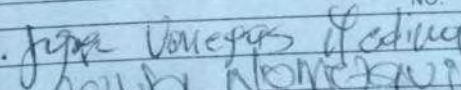
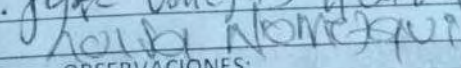
DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verifica el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, cables, Tomas).	X			X																	
Estado de instalación del disco (Insertación)	X			X																	
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	X			X																	
Estado de instalación del mango.	X			X																	
Estado del interruptor de incendio y su seguro.	X			X																	
Estado de la guía de la guarda.	X			X																	
Estado del disco	X			X																	
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)	X			X																	
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.	X			X																	
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	X			X																	
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.	X			X																	
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.	X			X																	
Se realizó limpieza y densificación al equipo	X			X																	

OBSERVACIONES:

ELABORÓ: *San Carlos Lora*

REVISÓ:

Leisa Montenegro

		FORMATO DE CALIDAD												CÓDIGO:	
		PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR												VERSION:	
Equipo: EQUIPO DE SOLDAR <i>Extreme</i>															
Ubicación: <i>calle dominica B</i>															
FECHA: <i>10-07-2023</i>															
serial: <i>32203360065</i>															
Marca: <i>extreme</i>															
Modelo:															
Ítem	Descripción	Estado													
		LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	EQUIPO														
1	Estado general	✓		✓											
2	Sistema eléctrico (cables)	✓		✓											
3	Condiciones del sistema de refrigeración	✓		✓											
4	Funcionamiento del panel de control	✓		✓											
5	Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra)	✓		✓											
6	Estado del encendido (arranque)			✓											
7	Funcionamiento de motor	✓		✓											
8	Fuente de energía	✓		✓											
	CABLES														
9	Condición de los cables	✓		✓											
10	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	✓		✓											
11	Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.)	✓		✓											
12	Conexión a Tierra (cable a tierra)	✓		✓											
13	Estado de la pinza (conexión al cable)	✓		✓											
	PROTECCIÓN PERSONAL														
14	Máscara de soldar	✓		✓											
15	Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc.	✓		✓											
16	Lentes de Seguridad (Antiparras)	✓		✓											
17	Guantes	✓		✓											
18	Protector facial	✓		✓											
Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar:															
SI: _____ NO: _____															
ELABORÓ:															
REVISÓ:															
OBSERVACIONES:															

Página 1 de 1

Versión: 3

Código: HSEQ-F-108

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCION PARA PULIDORA



PROFESIONALES
ASOCIADOS Ltda.

INSPECCIONADOR POR: Marcos Penzela.

CARGO: Ornamentador

LUGAR DE INSPECCION: Pto. Pafio

PERIODO: DEL 31 AL 05 DE Agosto DEL 2025

MODELO: Dewalt

MARCA:

DESCRIPCION

	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)	/			/			/			/			/								
Estado de instalación del disco (insertación)	/			/			/			/			/								
Cuenta con accesorios adecuados para los accesorios.	/			/			/			/			/								
Estado de instalación del mango	/			/			/			/			/								
Estado del interruptor de incendio y su seguro.	/			/			/			/			/								
Estado de la guía de la guarda	/			/			/			/			/								
Estado del disco	/			/			/			/			/								
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)	/			/			/			/			/								
Se utilizan accesorios apropiados para la tarea.	/			/			/			/			/								
Estado general de la pulidora (fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	/			/			/			/			/								
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.	/			/			/			/			/								
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.	/			/			/			/			/								
Se realizó limpieza y desinfección al equipo	/			/			/			/			/								

OBSERVACIONES:

ELABORÓ: Marcos Penzela marcos antonio

REVISÓ:

[Handwritten signature]



FORMATO DE CALIDAD

CODIGO:

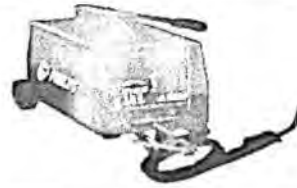
PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR

VERSION:

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR

Ubicación: *Patio Altamira*FECHA: *01/08/2023*

Serial:

Marca: *ESAB*Modelo: *ESAB*

Estado

Item	Descripción	LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	EQUIPO														
1	Estado general														
2	Sistema eléctrico (cables)														
3	Condiciones del sistema de refrigeración														
4	Funcionamiento del panel de control														
5	Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra)														
6	Estado del encendido (arranque)														
7	Funcionamiento de motor														
8	Fuente de energía														
	CABLES														
9	Condición de los cables														
10	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)														
11	Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.)														
12	Conexión a Tierra (cable a tierra)														
13	Estado de la pinza (conexión al cable)														
	PROTECCIÓN PERSONAL														
14	Máscara de soldar														
15	Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc.														
16	Lentes de Seguridad (Antiparras)														
17	Guantes														
18	Protector facial														

Conforme a la presente Inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar:

SI: *Y*

NO:

ELABORÓ:

REVISÓ:

OBSERVACIONES:

Página 1 de 1		INSPECCION PARA PULIDORA																			
Versión: 3																					
Código: HSEQ-F-108																					
DOCUMENTO CONTROLADO																					
INSPECCIONADOR POR: <i>Ómar Jiménez</i>		CARGO: <i>o.c.</i>																			
LUGAR DE INSPECCION: <i>Bole V. Centro</i>		PERIODO: DEL <i>17</i> AL <i>22</i> DE <i>Julio</i> DEL <i>2023</i>																			
MODELO: <i>51659115-B3</i>		MARCA: <i>Stanley</i>																			
DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)	X			X			X			X			X			X			X		
Estado de instalación del disco (Insertación)	X			X			X			X			X			X			X		
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	X			X			X			X			X			X			X		
Estado de instalación del mango	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del interruptor de incendio y su seguro	X			X			X			X			X			X			X		
Estado de la guía de la guarda	X			X			X			X			X			X			X		
Estado del disco	X			X			X			X			X			X			X		
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)	X			X			X			X			X			X			X		
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea	X			X			X			X			X			X			X		
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	X			X			X			X			X			X			X		
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.	X			X			X			X			X			X			X		
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.	X			X			X			X			X			X			X		
Se realizó limpieza y desinfección al equipo	X			X			X			X			X			X			X		
OBSERVACIONES:																					
ELABORO: <i>Ómar Jiménez</i>		REVISÓ: <i>[Firma]</i>																			

Página 1 de 1

Versión: 3

Código: HSEQ-F-108

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCION PARA PULIDORA



INSPECCIONADOR POR: Juan Carlos Gonzalez

CARGO: Soldador

LUGAR DE INSPECCION: Obra Chapin Calle 6

PERIODO: DEL 02 AL 09 DE Agosto DEL 2023

MODELO: 01

MARCA: Dewalt

MODELO:	DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIEFCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
	Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Exlcnsiones, Cables, Tomas)			X			X			X			X			X			X			X
	Estado de instalación del disco (Insertación)			X			X			X			X			X			X			X
	Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.			X			X			X			X			X			X			X
	Estado de instalación del mango.			X			X			X			X			X			X			X
	Estado del interruptor de incendio y su seguro			X			X			X			X			X			X			X
	Estado de la guía de la guarda.			X			X			X			X			X			X			X
	Estado del disco			X			X			X			X			X			X			X
	Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)			X			X			X			X			X			X			X
	Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.			X			X			X			X			X			X			X
	Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)			X			X			X			X			X			X			X
	Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.			X			X			X			X			X			X			X
	Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.			X			X			X			X			X			X			X
	Se realizo limpieza y densificación al equipo			X			X			X			X			X			X			X
OBSERVACIONES:																						
ELABORÓ:	REVISÓ:																					

Página 1 de 1		INSPECCION PARA PULIDORA																			
Versión: 3																					
Código: HSEQ-F-108																					
DOCUMENTO CONTROLADO																					
INSPECCIONADOR POR: <i>Trimeayiones - Juan Carlos G</i>		CARGO: <i>Soldador</i>																			
LUGAR DE INSPECCION: <i>Bole Jorjón (C) Ho Side B</i>		PERIODO: DEL <i>01</i> AL <i>05</i> DE <i>Agosto</i> DEL <i>2023</i>																			
MODELO: <i>11926</i>		MARCA: <i>Debut</i>																			
DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)				X			X			X			X			X					
Estado de instalación del disco (Inserción)				X			X			X			X			X					
Cuenta con accesorios adecuados para los accesorios				X			X			X			X			X					
Estado de instalación del mango				X			X			X			X			X					
Estado del interruptor de incendio y su seguro				X			X			X			X			X					
Estado de la guía de la guarda				X			X			X			X			X					
Estado del disco				X			X			X			X			X					
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (15000)				X			X			X			X			X					
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea				X			X			X			X			X					
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)				X			X			X			X			X					
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor				X			X			X			X			X					
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados				X			X			X			X			X					
Se realizó limpieza y desinfección al equipo				X			X			X			X			X					
OBSERVACIONES:																					
ELABORO: <i>Trimeayiones - [Signature]</i>		REVISO: <i>[Signature]</i>																			

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO ELECTRICO



INSPECCIONADO POR: <u>Omar Jimenez</u>		CARGO: <u>QFC</u>	
PERIODO: DEL <u>17</u> AL <u>22</u> DE <u>Julio</u> DEL <u>2023</u>		LUGAR DE INSPECCIÓN: <u>Jose Tarpin carso</u>	
MODELO: <u>9146-6735</u>		MARCA:	

PARTE	REVISION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO			
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	
CARCASA GENERAL	Sin grietas ni rupturas, sin piezas sueltas, tornillos de carcasa bien ajustados.	X			X			X			X			X			X			X			
PORTA BROCAS DE CORONA DENTADA	Sin golpes, sin exceso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave porta broca.	X			X			X			X			X			X			X			
	Dientes completos	X			X			X			X			X			X			X			
INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO	Que funcione correctamente, accionamiento suave y en óptimo estado.	X			X			X			X			X			X			X			
BOTON PARA ENCLAVAMIENTO DE INTERRUPTOR.	Verifique obturando el interruptor de encendido y a su vez el de enclavamiento para enclavar, para desenclavar obture el interruptor de encendido	X			X			X			X			X			X			X			
SELECTOR DE VELOCIDADES	De fácil accionamiento, óptimo estado.	X			X			X			X			X			X			X			
TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DEL TOPE DE PROFUNDIDAD Y TOPE DE PROFUNDIDAD.	Que no este roto, que al apretar ajuste adecuadamente el tope. Y que el tope no este torcido y se pueda leer la nomenclatura.	X			X			X			X			X			X			X			
TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DE LA EMPUÑADURA ADICIONAL Y EMPUÑADURA ADICIONAL.	Que no este roto. Que ajuste adecuadamente, empuñadura firme en el equipo, que no este rota	X			X			X			X			X			X			X			
LLAVE PORTA BROCAS	Que sus dientes estén completos, sin golpes, y encajen adecuadamente en la corona dentada	X			X			X			X			X			X			X			
CABLE ELÉCTRICO Y ENCHUFE (O CLAVIJA)	sin empalmes, en óptimas condiciones y conexión al equipo en perfecto estado.	X			X			X			X			X			X			X			
ORDEN Y LIMPIEZA	mantener siempre limpio el aparato y las rejillas de refrigeración para poder trabajar con seguridad -Limpieza y desinfección	X			X			X			X			X			X			X			

OBSERVACIONES:

ELABORÓ Omar Jimenez

REVISÓ

[Firma]

Página 1 de 1	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO ELECTRICO	
Versión: 3		
Código: HSEQ-F-105		
DOCUMENTO CONTROLADO		

INSPECCIONADO POR: <u>Kevin Jimenez</u>		CARGO: <u>Adunado</u>	
PERIODO: DEL <u>10</u> AL <u>16</u> DE <u>Julio</u> DEL <u>2023</u>		LUGAR DE INSPECCIÓN: <u>Jore J. Castro</u>	
MODELO: <u>ROTO-112A8</u>		MARCA: <u>TRUPER</u>	

PARTE	REVISION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO			
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	
CARCASA GENERAL	Sin grietas ni rupturas, sin piezas sueltas, tornillos de carcasa bien ajustados.	X			X			X			X			X			X						
PORTA BROCAS DE CORONA DENTADA	Sin golpes, sin exceso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave porta broca.	X			X			X			X			X			X						
	Dientes completos	X			X			X			X			X			X						
INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO	Que funcione correctamente, accionamiento suave y en óptimo estado.	X			X			X			X			X			X						
BOTON PARA ENCLAVAMIENTO DE INTERRUPTOR.	Verifique obturando el interruptor de encendido y a su vez el de enclavamiento para enclavar, para desenclavar obture el interruptor de encendido.	X			X			X			X			X			X						
SELECTOR DE VELOCIDADES	De fácil accionamiento, óptimo estado.	X			X			X			X			X			X						
TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DEL TOPE DE PROFUNDIDAD Y TOPE DE PROFUNDIDAD.	Que no este rota, que al apretar ajuste adecuadamente el tope. Y que el tope no este torcido y se pueda leer la nomenclatura.	X			X			X			X			X			X						
TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DE LA EMPUÑADURA ADICIONAL Y EMPUÑADURA ADICIONAL	Que no este rota, Que ajuste adecuadamente, empuñadura firme en el equipo, que no este rota.	X			X			X			X			X			X						
LLAVE PORTA BROCAS	Que sus dientes estén completos, sin golpes, y encajen adecuadamente en la corona dentada.	X			X			X			X			X			X						
CABLE ELÉCTRICO Y ENCHUFE (Ó CLAVIJA)	sin empalmes, en óptimas condiciones y conexión al equipo en perfecto estado.	X			X			X			X			X			X						
ORDEN Y LIMPIEZA	mantener siempre limpio el aparato y las rejillas de refrigeración para poder trabajar con seguridad. -Limpieza y desinfección	X			X			X			X			X			X						

OBSERVACIONES:

ELABORÓ Kevin Jimenez

REVISÓ [Signature]

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO ELECTRICO



INSPECCIONADO POR: <u>Kevin Jimenez</u>		CARGO: <u>Adnace</u>																					
PERIODO: DEL <u>10</u> AL <u>16</u> DE <u>Julio</u> DEL <u>2023</u>		LUGAR DE INSPECCIÓN: <u>Jose D. Castro</u>																					
MODELO: <u>656 4.3</u>		MARCA: <u>Bosch</u>																					
PARTE	DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO			
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	
CARCASA GENERAL	Sin grietas ni rupturas, sin piezas sueltas, tornillos de carcasa bien ajustados.	X			X			X			X			X			X						
PORTA BROCAS DE CORONA DENTADA	Sin golpes, sin exceso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave porta broca.	X			X			X			X			X			X						
	Dientes completos	X			X			X			X			X			X						
INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO	Que funcione correctamente, accionamiento suave y en óptimo estado.	X			X			X			X			X			X						
BOTON PARA ENCLAVAMIENTO DE INTERRUPTOR.	Verifique obturando el interruptor de encendido y a su vez el de enclavamiento para enclavar, para desenclavar obture el interruptor de encendido.	X			X			X			X			X			X						
SELECTOR DE VELOCIDADES	De fácil accionamiento, óptimo estado.	X			X			X			X			X			X						
TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DEL TOPE DE PROFUNDIDAD Y TOPE DE PROFUNDIDAD.	Que no este roto, que al apretar ajuste adecuadamente el tope. Y que el tope no este torcido y se pueda leer la nomenclatura.	X			X			X			X			X			X						
TORNILLO DE MARIPOSA PARA AJUSTE DE LA EMPUÑADURA ADICIONAL Y EMPUÑADURA ADICIONAL	Que no este rota, Que ajuste adecuadamente, empuñadura firme en el equipo, que no este rota.	X			X			X			X			X			X						
LLAVE PORTA BROCAS	Que sus dientes estén completos, sin golpes, y encajen adecuadamente en la corona dentada.	X			X			X			X			X			X						
CABLE ELÉCTRICO Y ENCHUFE (Ó CLAVIJA)	sin empalmes, en óptimas condiciones y conexión al equipo en perfecto estado.	X			X			X			X			X			X						
ORDEN Y LIMPIEZA	mantener siempre limpio el aparato y las rejillas de refrigeración para poder trabajar con seguridad. -Limpieza y desinfección	X			X			X			X			X			X						
OBSERVACIONES:																							

ELABORÓ Kevin Jimenez

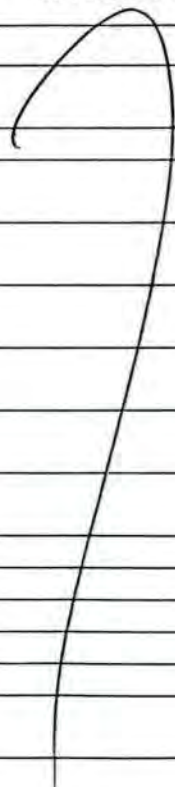
REVISÓ fabian

PÁGINA 1 DE 1	VERIFICACION ANDAMIOS	
VERSIÓN: 2		
CÓDIGO: HSEQ-F-045		
DOCUMENTO CONTROLADO		

FECHA: 31-05 JUL-2020 to 23

PROYECTO: IEO Francisco Matiz

NOMBRE QUIEN VERIFICA: Julian Escobar

ASPECTO EVALUADO (USO)		ESTADO			HALLAZGO
		C	NC	N/A	
1	El andamio es metálico y tubular	✓			
2	Los componentes están libres de oxidaciones graves que puedan mermar su resistencia	✓			
3	Las bases se encuentran niveladas, duras y rígidas	✓			
4	El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente	✓			
5	La estructura es adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)	✓			
6	El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)			✓	
7	Los componentes son compatibles y se encuentran certificados	✓			
8	Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (No lisas, ni rotas)	✓			
9	Las plataformas están aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	✓			
10	El andamio es armado lejos de líneas eléctricas	✓			
11	Cuenta con baranda superior	✓			
12	Cuenta con baranda intermedia	✓			
13	Cuenta con rodapiés	✓			
14	La zona donde se realiza el armado se encuentra señalizada	✓			
15	El andamio se encuentra calzado, nivelado y anclado correctamente en el suelo	✓			
16	La plataforma se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo sin arrumes, ni acumulación de materiales y desperdicios	✓			

OBSERVACIONES

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Julian Escobar FIRMA:  CARGO: SST

VO, BO COORDINADOR TSA  FIRMA:  CARGO: 

Página 1 de 1 Versión: 3 Código: HSEQ-F-108 DOCUMENTO CONTROLADO	INSPECCION PARA PULIDORA																				
INSPECCIONADOR POR: <u>Julian Escobar</u>		CARGO: <u>SST</u>																			
LUGAR DE INSPECCION: <u>IED LOS AIPE C</u>		PERIODO: DEL <u>14</u> AL <u>17</u> DE <u>JUNIO</u> DEL <u>2013</u>																			
MODELO:		MARCA: <u>Truper</u>																			
DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)							✓	✓		✓	✓										
Estado de instalación del disco (Insertación)							✓	✓		✓	✓										
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.							✓	✓		✓	✓										
Estado de instalación del mango.							✓	✓		✓	✓										
Estado del interruptor de incendio y su seguro.							✓	✓		✓	✓										
Estado de la guía de la guarda.							✓	✓		✓	✓										
Estado del disco							✓	✓		✓	✓										
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)							✓	✓		✓	✓										
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.							✓	✓		✓	✓										
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)							✓	✓		✓	✓										
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.							✓	✓		✓	✓										
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.							✓	✓		✓	✓										
Se realizó limpieza y densificación al equipo							✓	✓		✓	✓										
OBSERVACIONES:																					
ELABORÓ: <u>Julian Escobar</u>											REVISÓ: <u>Julian Escobar</u>										

Página 1 de 1

Versión: 3

Código: HSEQ-F-108

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCION PARA PULIDORA



INSPECCIONADOR POR: Dubois Castro/Comite de seguridad

CARGO: Oficial

LUGAR DE INSPECCION: Sub C. Juan Rey.

PERIODO: DEL 3-1 AL 06 DE Agosto DEL 2023

MODELO: CCP. Interco ESM-4N3

MARCA: Troper negro

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)							✓			✓											
Estado de instalación del disco (Insertación)							✓			✓											
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.							✓	✓		✓	✓										
Estado de instalación del mango.							✓			✓											
Estado del interruptor de incendio y su seguro.							✓			✓											
Estado de la guía de la guarda.								✓			✓										
Estado del disco							✓			✓											
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)							✓			✓											
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.							✓			✓											
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)							✓			✓											
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.							✓			✓											
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.							✓			✓											
Se realizó limpieza y densificación al equipo							✓			✓											

OBSERVACIONES: separar grandes de seguridad.

ELABORÓ: [Signature]

REVISÓ: [Signature]

Página 1 de 1

Versión: 3

Código: HSEQ-F-108

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCION PARA PULIDORA



INSPECCIONADOR POR: Dubair Castro

CARGO: TECNICO SST.

LUGAR DE INSPECCION: C- Jan Rey

PERIODO: DEL 17 AL 23 DE Julio DEL 2023.

MODELO: TRUPER 207 Intenc

MARCA: TRUPER

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)	/			/																	
Estado de instalación del disco (Insertación)	/			/																	
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	/			/																	
Estado de instalación del mango.	/			/																	
Estado del interruptor de incendio y su seguro.	/			/																	
Estado de la guía de la guarda.	/			/																	
Estado del disco	/			/																	
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)	/			/																	
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.	/			/																	
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	/			/																	
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.	/			/																	
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.	/			/																	
Se realizó limpieza y densificación al equipo	/			/																	

OBSERVACIONES:

ELABORÓ: Yami Quintero

REVISÓ: Dubair Castro

PÁGINA 1 DE 1
 VERSIÓN: 001
 CÓDIGO: P.F. 126
 DOCUMENTO CONTROLADO

PROYECTO: Morally Sub C-SDE
 LOCALIZACIÓN: Cubana Bloque
 MODELO:

FECHA: 10/07/2023
 MARCA: Bosch
 MODELO: 001

INSTRUMENTO FOTO MARTELLO

PROFESIONALES ASOCIADOS

Marque con una (X) B: Si el estado electrónico se encuentra en Buenas Condiciones. De lo contrario marque M: Si se encuentra en mal estado.

	ITEM	1		2		3		4		5		6		7		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MEGAFONO	SE VERIFICA EL ESTADO DE CONEXIONES ELÉCTRICAS EXTERNAS (CAN DE FONIA)	X		X		X		X		X		X		X		
	VERIFICACIÓN DEL INTERRUPTOR (ON/OFF)	X		X		X		X		X		X		X		
	VERIFICACIÓN DE VOLTAJES	X		X		X		X		X		X		X		
	VERIFICACIÓN DEL MODO DE ACCIONAMIENTO	X		X		X		X		X		X		X		
	VERIFICACIÓN DEL MODO ALARMA	X		X		X		X		X		X		X		
	VERIFICACIÓN DEL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL MÓDULO	X		X		X		X		X		X		X		
	VERIFICAR QUE LA BATERÍA ESTE ENERGIZADA PARA INICIAR	X		X		X		X		X		X		X		
	VERIFICAR QUE LA BATERÍA MAINTENGA AL APARATO NO PERMITA EL AGOTAMIENTO DEL EQUIPO	X		X		X		X		X		X		X		
	ESTADO GENERAL DEL TALADRO (PIRULAS, BORTUGAS, ANILLO, ETC)	X		X		X		X		X		X		X		
	SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	X		X		X		X		X		X		X		
	VERIFICACIÓN CONEXIONES ELÉCTRICAS	X		X		X		X		X		X		X		
	FINES	X		X		X		X		X		X		X		
	CAÍDOS	X		X		X		X		X		X		X		
OTROS	RELENTACIÓN DE CIRCUITO	X		X		X		X		X		X		X		
	VERIFICACIÓN DE FUMOS Y VIBRACIONES INUSUALES	X		X		X		X		X		X		X		

RECOMENDACIONES

Continuar actividad en caso de lluvia

SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES

Nº	CORRECCION ENCONTRADA (Que se encontró)	PLAN DE ACCION (Que hacer)	RESPONSABLE (Quié)	CUMPLIDO			FECHA SEGUIMIENTO			REVISOR (Controlador QAE)	SOLUCIÓN	
				SI	NO	AA	SI	NO	AA		SI	NO
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												

OBSERVACIONES

ELABORADO: Don Viloblos

REVISOR: _____



FORMATO DE CALIDAD

CODIGO:

PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR

VERSION:

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR

Ubicación: Cancha

FECHA: Agosto 2/2023

Serial:

Marca: Elite

Modelo: Elite ARC 1605 110V



Item	Descripción	Estatus													
		LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
		D	M	D	M	D	M	D	M	D	M	D	M	D	M
EQUIPO															
1	Estado general					✓	✓	✓	✓						
2	Sistema eléctrico (cables)					✓	✓	✓	✓						
3	Condiciones del sistema de refrigeración					✓	✓	✓	✓						
4	Funcionamiento del panel de control					✓	✓	✓	✓						
5	Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra)					✓	✓	✓	✓						
6	Estado del encendido (arranque)					✓	✓	✓	✓						
7	Funcionamiento de motor					✓	✓	✓	✓						
8	Fuente de energía					✓	✓	✓	✓						
CABLES															
9	Condición de los cables					✓	✓	✓	✓						
10	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)					✓	✓	✓	✓						
11	Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.)					✓	✓	✓	✓						
12	Conexión a Tierra (cable a tierra)					✓	✓	✓	✓						
13	Estado de la pinza (conexión al cable)					✓	✓	✓	✓						
PROTECCIÓN PERSONAL															
14	Máscara de soldar					✓	✓	✓	✓						
15	Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc.					✓	✓	✓	✓						
16	Lentes de Seguridad (Antisparras)					✓	✓	✓	✓						
17	Guantes					✓	✓	✓	✓						
18	Protector facial					✓	✓	✓	✓						

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar:

SI:

NO:

ELABORÓ:

REVISÓ:

OBSERVACIONES:

Página 1 de 1

Versión: 3

Código: HSEQ-F-108

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCION PARA PULIDORA



INSPECCIONADOR POR: *Mordalbac*

CARGO:

PERIODO: DEL *31* AL *06* DE *Agosto* DEL *2020*

MODELO:

MARCA:

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
Estado de instalación del disco (Insertación)				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
Estado de instalación del mango.				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
Estado del interruptor de incendio y su seguro.				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
Estado de la guía de la guarda.				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
Estado del disco				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
Se realizó limpieza y densificación al equipo				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						

OBSERVACIONES:

ELABORÓ: *[Signature]*

REVISÓ: *[Signature]*

Página 1 de 1

Versión: 3

Código: HSEQ-F-108

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCION PARA PULIDORA



INSPECCIONADOR POR: JULIAN ESCOBAR

CARGO: SST

LUGAR DE INSPECCION: AIPAS

PERIODO: DEL 10 AL 15 DE JULIO DEL 2023

MODELO:

MARCA: BOSCH

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables,	✓			✓																	
Estado de instalación del disco (Insertación)	✓			✓																	
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	✓			✓																	
Estado de instalación del mango.	✓			✓																	
Estado del interruptor de incendio y su seguro.	✓			✓																	
Estado de la guía de la guarda.	✓			✓																	
Estado del disco	✓			✓																	
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)	✓			✓																	
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.	✓			✓																	
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	✓			✓																	
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.	✓			✓																	
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.	✓			✓																	
Se realizó limpieza y desinfección al equipo	✓			✓																	

OBSERVACIONES:

Camilo Navarrete.

ELABORÓ: JULIAN ESCOBAR

REVISÓ:

JULIAN ESCOBAR

		FORMATO DE CALIDAD												CODIGO:			
		PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR												VERSION:			
Equipo: EQUIPO DE SOLDAR Ubicación: SAIA ED - INGRESO FECHA: 10-15 JULIO serial: Marca: elite Modelo: ARC																	
Item	Descripción	Estado															
		LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM			
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M		
EQUIPO																	
1	Estado general	/															
2	Sistema eléctrico (cables)	/															
3	Condiciones del sistema de refrigeración	/															
4	Funcionamiento del panel de control	/															
5	Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra)	/															
6	Estado del encendido (arranque)	/															
7	Funcionamiento de motor	/															
8	Fuente de energía	/															
CABLES																	
9	Condición de los cables	/															
10	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	/															
11	Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.)	/															
12	Conexión a Tierra (cable a tierra)	/															
13	Estado de la pinza (conexión al cable)	/															
PROTECCIÓN PERSONAL																	
14	Máscara de soldar	/															
15	Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc.	/															
16	Lentes de Seguridad (Antiparras)	/															
17	Guantes	/															
18	Protector facial	/															
Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar: <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> SI: ☒ NO: ☐ </div>																	
ELABORÓ:		Julian Escobar															
REVISÓ:		Julian Escobar															
OBSERVACIONES:																	
																	

Página 1 de 1

Versión: 3

Código: HSEQ-F-108

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCION PARA PULIDORA



INSPECCIONADOR POR: JULIAN ESCOBAR

CARGO: SST

LUGAR DE INSPECCION: TEO FRANCISCO MCHIZ

PERIODO: DEL 24 AL 29 DE JULIO DEL 2013

MODELO:

MARCA:

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)	/	/	/																		
Estado de instalación del disco (Insertación)	/	/	/																		
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	/	/	/																		
Estado de instalación del mango.	/	/	/																		
Estado del interruptor de incendio y su seguro.	/	/	/																		
Estado de la guía de la guarda.	/	/	/																		
Estado del disco	/	/	/																		
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)	/	/	/																		
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.	/	/	/																		
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	/	/	/																		
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.	/	/	/																		
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.	/	/	/																		
Se realizó limpieza y densificación al equipo	/	/	/																		

OBSERVACIONES:

ELABORÓ: JULIAN ESCOBAR

REVISÓ:

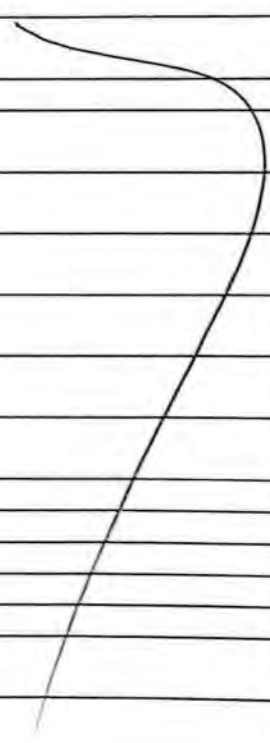
JULIAN ESCOBAR.

PÁGINA 1 DE 1	VERIFICACION ANDAMIOS	
VERSIÓN: 2		
CÓDIGO: HSEQ-F-045		
DOCUMENTO CONTROLADO		

FECHA: 25-29-JULIO-23

PROYECTO: LED FRANCISCO JAVIER MATIZ

NOMBRE QUIEN VERIFICA: JULIAN ESCOBAR

ASPECTO EVALUADO (USO)		ESTADO			HALLAZGO
		C	NC	N/A	
1	El andamio es metálico y tubular	X			
2	Los componentes están libres de oxidaciones graves que puedan mermar su resistencia	X			
3	Las bases se encuentran niveladas, duras y rígidas	X			
4	El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente				
5	La estructura es adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)	X			
6	El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)			X	
7	Los componentes son compatibles y se encuentran certificados	X			
8	Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (No lisas, ni rotas)	X			
9	Las plataformas están aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	X			
10	El andamio es armado lejos de líneas eléctricas	X			
11	Cuenta con baranda superior				
12	Cuenta con baranda intermedia	X			
13	Cuenta con rodapiés				
14	La zona donde se realiza el armado se encuentra señalizada	X			
15	El andamio se encuentra calzado, nivelado y anclado correctamente en el suelo	X			
16	La plataforma se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo sin arrumes, ni acumulación de materiales y desperdicios	X			

OBSERVACIONES

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: JULIAN ESCOBAR FIRMA:  CARGO: JST

VO, BO COORDINADOR TSA 7 FIRMA: 7 CARGO: 7

PÁGINA 1 DE 1		INSPECCIÓN ROTO MARTILLO			
VERSIÓN: 001					
CÓDIGO: PPF-128					
DOCUMENTO CONTROLADO					
PROYECTO:	IEO Acevedo y Gomez			FECHA:	25-30 JUN-23
LOCALIZACIÓN:	BAÑOS			MARCA:	Makita
MODELO:	HM 130G			SERIE:	

Marque con una (X) B: Si el estado electromecánico se encuentra en Buenas Condiciones. De lo contrario marque M: Si se encuentra en mal estado.

ITEM		1		2		3		4		5		6		7		OBSERVACIONES
ESTADO MECÁNICO		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
	SE VERIFICÓ EL ESTADO DE CONEXIONES ELÉCTRICAS (EXTENSIONES, CABLES, TOMA)															
	VERIFICACIÓN DEL INTERRUPTOR (ON-OFF)															
	VERIFICACIÓN DE VELOCIDAD															
	VERIFICACIÓN DEL MODO DE ACCIONAMIENTO															
	VERIFICACIÓN DEL MODO AUXILIAR															
	VERIFICACIÓN DEL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL MADRIL															
	VERIFIQUE QUE LA BASE ESTE ENERGIZADA PARA INICIAR															
	VERIFIQUE QUE LA BASE MAGNÉTICA AL APAGARLA NO PERMITA EL ACCIONAMIENTO DEL EQUIPO															
	ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROTURAS, ASEO, ETC)															
	SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR															
	VERIFICACIÓN CONEXIONES ELÉCTRICAS															
	PINES															
OTROS	CINCEL															
	SUJETADOR DE CINCEL															
	VERIFICACIÓN DE SONIDOS Y VIBRACIONES INUSUALES															

RECOMENDACIONES

SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES

N°	CONDICIÓN ENCONTRADA <small>(que se reportó)</small>	PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	CUANDO			FECHA SEGUIMIENTO			REVISÓ	SOL. EFECTIVA	
				CC	SI	AA	CC	DD	MM			
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												

OBSERVACIONES:

ELABORÓ: Julian Escobar

REVISÓ: Julian Escobar

Página 1 de 1

Versión: 3

Código: HSEQ-F-108

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCION PARA PULIDORA



INSPECCIONADOR POR: Julian Escobar

CARGO: SST

LUGAR DE INSPECCION: IEO JOSE ACEVEDO

PERIODO: DEL 18 AL 22 DE Julio DEL 23

MODELO:

MARCA: Bosch

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Estado de instalación del disco (Insertación)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Estado de instalación del mango.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Estado del interruptor de incendio y su seguro.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Estado de la guía de la guarda.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Estado del disco	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Se realizó limpieza y densificación al equipo	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

OBSERVACIONES:

7

ELABORÓ: Julian Escobar

REVISÓ: Julian Escobar



FORMATO DE CALIDAD

CÓDIGO:

PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR

VERSION:

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR

Ubicación: PISO 1

FECHA: 24 - 30 JULIO 2023

Serial:

Marca: Galasar K

Modelo: Kennedy 200



Ítem	Descripción	Estado													
		LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
EQUIPÔ		✓		✓											
1	Estado general	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	Sistema eléctrico (cables)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	Condiciones del sistema de refrigeración	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	Funcionamiento del panel de control	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	Estado del encendido (arranque)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	Funcionamiento de motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	Fuente de energía	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
CABLES															
9	Condición de los cables	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
12	Conexión a Tierra (cable a tierra)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
13	Estado de la pinza (conexión al cable)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
PROTECCIÓN PERSONAL															
14	Máscara de soldar	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
15	Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
16	Lentes de Seguridad (Antiparras)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
17	Guantes	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
18	Protector facial	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar:

SI: X

NO:

ELABORÓ:

REVISÓ:

OBSERVACIONES:

7 7 7

Página 1 de 1 Versión: 3 Código: HSEQ-F-108 DOCUMENTO CONTROLADO	INSPECCION PARA PULIDORA																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
INSPECCIONADOR POR: <u>Julian Escobar</u>		CARGO: <u>SST</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
LUGAR DE INSPECCION: <u>IED San Cristobal</u>		PERIODO: DEL <u>24</u> AL <u>30</u> DE <u>JULIO</u> DEL <u>23</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
MODELO:		MARCA:																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
DESCRIPCION	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th colspan="3">LUNES</th> <th colspan="3">MARTES</th> <th colspan="3">MIÉRCOLES</th> <th colspan="3">JUEVES</th> <th colspan="3">VIERNES</th> <th colspan="3">SABADO</th> <th colspan="3">DOMINGO</th> </tr> <tr> <th>B</th><th>M</th><th>NA</th> <th>B</th><th>M</th><th>NA</th> <th>B</th><th>M</th><th>NA</th> <th>B</th><th>M</th><th>NA</th> <th>B</th><th>M</th><th>NA</th> <th>B</th><th>M</th><th>NA</th> <th>B</th><th>M</th><th>NA</th> </tr> <tr> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> </tr> <tr> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> </tr> <tr> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> </tr> <tr> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> </tr> <tr> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> </tr> <tr> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> </tr> <tr> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> </tr> <tr> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> </tr> <tr> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> </tr> <tr> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> </tr> <tr> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> <td>/</td><td>/</td><td></td> </tr> </table>																		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO			B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/	
LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO																																																																																																																																																																																																																																																																																	
B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA																																																																																																																																																																																																																																																																															
/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																
/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																
/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																
/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																
/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																
/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																
/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																
/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																
/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																
/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																
/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/		/	/																																																																																																																																																																																																																																																																																
OBSERVACIONES:																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ELABORÓ: <u>Julian Escobar</u>										REVISÓ: <u>Julian Escobar</u>																																																																																																																																																																																																																																																																																									

Página 1 de 1

Versión: 3

Código: HSEQ-F-108

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCION PARA PULIDORA



INSPECCIONADOR POR: JULIAN ESCOBAR

CARGO: SST

LUGAR DE INSPECCION: IED San Cristobal

PERIODO: DEL 27 AL 30 DE JULIO DEL 2023

MODELO:

MARCA:

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)	/			/			/			/			/			/			/		
Estado de instalación del disco (Insertación)																					
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.																					
Estado de instalación del mango.																					
Estado del interruptor de incendio y su seguro.																					
Estado de la guía de la guarda.																					
Estado del disco																					
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)																					
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.																					
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)																					
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.																					
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.																					
Se realizó limpieza y densificación al equipo																					

OBSERVACIONES:

ELABORÓ: JULIAN ESCOBAR

REVISÓ: JULIAN ESCOBAR

PAGINA 1 DE 1
VERSION: 001
CODIGO: PPF-126

INSPECCIÓN ROTO MARTILLO



DOCUMENTO CONTROLADO

PROYECTO: IED Tomas Rueda B
LOCALIZACIÓN: Bano, Porteria

FECHA: 28-30 JULIO 23

MARCA: Dewalt

MODELO:

SERIE:

Marque con una (X) B: Si el estado electromecánico se encuentra en Buenas Condiciones. De lo contrario marque M: Si se encuentra en mal estado.

ITEM	1		2		3		4		5		6		7		OBSERVACIONES
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELÉCTRICAS (EXTENSIONES, CABLES, TOMA)															
VERIFICACIÓN DEL INTERRUPTOR (ON-OFF)															
VERIFICACIÓN DE VELOCIDAD															
VERIFICACIÓN DEL MODO DE ACCIONAMIENTO															
VERIFICACIÓN DEL MODO AUXILIAR															
VERIFICACIÓN DEL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL MACHIL															
VERIFIQUE QUE LA BASE ESTE ENERGIZADA PARA INICIAR															
VERIFIQUE QUE LA BASE MANTIENE EL ZERAR (Y NO PERDANTE EL ACCIONAMIENTO DEL EQUIPO)															
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (RISGUAS, RUPTURAS, ASEO, ETC)															
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR															
VERIFICACIÓN CONEXIONES ELÉCTRICAS															
PIVETES															
CINCEL															
SUJETADOR DE CINCEL															
VERIFICACIÓN DE SONIDOS Y VIBRACIONES INUSUALES															
OTROS															

RECOMENDACIONES

SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES

N°	CONDICIÓN ENCONTRADA	PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	CUANDO			FECHA SEGUIMIENTO	REVISÓ	SOL. EFECTIVA
				DD	MM	AA			
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									

OBSERVACIONES:

ELABORÓ: Julian Escobar

REVISÓ: Julian Escobar

PÁGINA 1 DE 1		INSPECCIÓN ROTO MARTILLO			
VERSIÓN 001					
CÓDIGO PP-F-126					
DOCUMENTO CONTROLADO					
PROYECTO:	160 Tomas Rueda B			FECHA:	28-07-23
LOCALIZACIÓN:	BAND			MARCA:	JACK HAMMER
MODELO:				SERIE:	955009

Marque con una (X) B: Si el estado electromecánico se encuentra en Buenas Condiciones. De lo contrario marque M: Si se encuentra en mal estado.

ITEM		1		2		3		4		5		6		7		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M			
ESTADO MECÁNICO	SE VERIFICÓ EL ESTADO DE CONEXIONES ELÉCTRICAS (EXTENSIONES, CABLES, TOMA)															7
	VERIFICACIÓN DEL INTERRUPTOR (ON-OFF)															
	VERIFICACIÓN DE VELOCIDAD															
	VERIFICACIÓN DEL MODO DE ACCIONAMIENTO															
	VERIFICACIÓN DEL MODO AUXILIAR															
	VERIFICACIÓN DEL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL MANDIL															
	VERIFIQUE QUE LA BASE ESTE ENERGIADA PARA INICIAR															
	VERIFIQUE QUE LA BASE MAGNÉTICA AL APAGARLA NO PERMITA EL ACCIONAMIENTO DEL EQUIPO															
	ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROTURAS, ASEO, ETC)															
	SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR															
	VERIFICACIÓN CONEXIONES ELÉCTRICAS															
	PINES															
	CINCEL															
OTROS	SUJETADOR DE CINCEL															
	VERIFICACIÓN DE SONIDOS Y VIBRACIONES INUSUALES															

RECOMENDACIONES

SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES

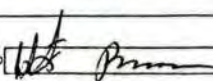
N°	CONDICIÓN ENCONTRADA <small>(Verificar)</small>	PLAN DE ACCIÓN <small>(Verificar)</small>	RESPONSABLE	DIAGNÓSTICO		FECHA SEGUIMIENTO			REVISÓ		SOLUCIONADA	
				1	2	20	21	22	23	24	SI	NO
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												

OBSERVACIONES:

ELABORÓ:

Julian Escobar

REVISÓ:



Página 1 de 1 Versión: 3 Código: HSEQ-F-108 DOCUMENTO CONTROLADO	INSPECCION PARA PULIDORA						
INSPECCIONADOR POR: <u>Julian Escobar</u> CARGO: <u>SST</u>							
LUGAR DE INSPECCION: <u>IED San Cristobal</u> PERIODO: DEL <u>10</u> AL <u>15</u> DE <u>JULIO</u> DEL <u>2023</u>							
MODELO:	MARCA: <u>Bosch</u>						
DESCRIPCION	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	B / M / NA	B / M / NA	B / M / NA	B / M / NA	B / M / NA	B / M / NA	B / M / NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables,	✓	✓	✓	✓	✓	✓	7
Estado de instalación del disco (Insertación)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado de instalación del mango.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado del interruptor de incendio y su seguro.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado de la guía de la guarda.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado del disco	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Se realizó limpieza y densificación al equipo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
OBSERVACIONES:							
ELABORÓ:	<u>Julian Escobar</u>		REVISO:	<u>Julian Escobar.</u>			

**FORMATO DE CALIDAD**

CODIGO:

PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR

VERSION:

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR

Ubicación: PISO 1, 2

FECHA: 10-07-23 15-07-23

serial: 180

Marca: Elite

Modelo: ARC



Item	Descripción	Días													
		LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
EQUIPO															
1	Estado general	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	Sistema eléctrico (cables)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	Condiciones del sistema de refrigeración	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	Funcionamiento del panel de control	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	Estado del encendido (arranque)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	Funcionamiento de motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	Fuente de energía	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
CABLES															
9	Condición de los cables	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
12	Conexión a Tierra (cable a tierra)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
13	Estado de la pinza (conexión al cable)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
PROTECCIÓN PERSONAL															
14	Máscara de soldar	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
15	Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
16	Lentes de Seguridad (Antiparras)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
17	Guantes	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
18	Protector facial	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar:

SI:

NO:

ELABORÓ:

Julian Escobar

REVISÓ:

Julian Escobar

OBSERVACIONES:



FORMATO DE CALIDAD

CODIGO:

PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR

VERSION:

Equipo: EQUIPO DE SOLDAR

Ubicación: PISO 1

FECHA: 17-22-JULIO-2023

serial:

Marca: GALTGAR

Modelo: KENNEDY 100



Item	Descripción	Estado													
		LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
EQUIPO															
1	Estado general	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	Sistema eléctrico (cables)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	Condiciones del sistema de refrigeración	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	Funcionamiento del panel de control	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	Prueba del Disyuntor Diferencial (polo a tierra)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	Estado del encendido (arranque)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	Funcionamiento de motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	Fuente de energía	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
CABLES															
9	Condición de los cables	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	Sistema de conexión (enchufe, cable, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
12	Conexión a Tierra (cable a tierra)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
13	Estado de la pinza (conexión al cable)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
PROTECCIÓN PERSONAL															
14	Máscara de soldar	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
15	Pechera, delantal de cuero, polainas piernas, etc.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
16	Lentes de Seguridad (Antiparras)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
17	Guantes	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
18	Protector facial	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

Conforme a la presente inspección se autoriza el uso del Equipo de Soldar:

SI: X

NO:

ELABORÓ:

JULIAN ESCOBAR

REVISÓ:

JULIAN ESCOBAR

OBSERVACIONES:

Página 1 de 1 Versión: 3 Código: HSEQ-F-108 DOCUMENTO CONTROLADO	INSPECCION PARA PULIDORA	 PROFESIONALES ASOCIADOS Ltda.					
INSPECCIONADOR POR: <u>Julian Escobar</u>		CARGO: <u>SST</u>					
LUGAR DE INSPECCION: <u>IED San Cristobal</u>		PERIODO: DEL <u>17</u> AL <u>22</u> DE <u>JULIO</u> DEL <u>2023</u>					
MODELO:		MARCA: <u>Bosch</u>					
DESCRIPCION	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	B / M / NA	B / M / NA	B / M / NA	B / M / NA	B / M / NA	B / M / NA	B / M / NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables,	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Estado de instalación del disco (Insertación)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Estado de instalación del mango.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Estado del interruptor de incendio y su seguro.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Estado de la guía de la guarda.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Estado del disco	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Se realizó limpieza y densificación al equipo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
OBSERVACIONES:							
ELABORÓ: <u>Julian Escobar</u>		REVISÓ: <u>Julian Escobar</u>					

PÁGINA 1 DE 1

VERSIÓN: 001

CÓDIGO: PP-F-126

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCIÓN ROTO MARTILLO

PROFESIONALES
ASOCIADOS E.I.S.A.

FECHA: 18-22-07-23

MARCA: Makita

SERIE:

PROYECTO: IEO Jose Acevedo y Gomet

LOCALIZACIÓN: Zona Juegos

MODELO:

Marque con una (X) B: Si el estado electromecánico se encuentra en Buenas Condiciones. De lo contrario marque M: Si se encuentra en mal estado.

ITEM		1		2		3		4		5		6		7		OBSERVACIONES
ESTADO MECÁNICO	SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELÉCTRICAS (EXTENSIONES, CABLES, TOMA)	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
	VERIFICACION DEL INTERRUPTOR (ON-OFF)															
	VERIFICACION DE VELOCIDAD															
	VERIFICACION DEL MODO DE ACCIONAMIENTO															
	VERIFICACION DEL MODO AUXILIAR															
	VERIFICACION DEL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL MADRIL															
	VERIFIQUE QUE LA BASE ESTE ENERGIZADA PARA INICIAR															
	VERIFIQUE QUE LA BASE MAGNÉTICA AL APAGARLA NO PERMITA EL ACCIONAMIENTO DEL EQUIPO															
	ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)															
	SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR															
	VERIFICACION CONEXIONES ELÉCTRICAS															
	PINES															
	CINCEL															
	SUJETADOR DE CINCEL															
OTROS	VERIFICACION DE SONIDOS Y VIBRACIONES INUSUALES															

RECOMENDACIONES

SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES

N°	CONDICIÓN ENCONTRADA <small>Que se encontró?</small>	PLAN DE ACCIÓN <small>Que hacer?</small>	RESPONSABLE <small>Quién?</small>	CUANDO			FECHA SEGUIMIENTO			REVISÓ <small>Quié? Qué? HCE</small>	SOL. EFECTIVA	
				DD	MM	AA	DD	MM	AA		SI	NO
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												

OBSERVACIONES:

ELABORÓ: JULIAN ESCOBAR

REVISÓ: JULIAN ESCOBAR

Página 1 de 1

Versión: 3

Código: HSEQ-F-108

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCION PARA PULIDORA



INSPECCIONADOR POR: JULIAN ESCOBAR

CARGO: SST

LUGAR DE INSPECCION: IEO JOSE ACEVEDO

PERIODO: DEL 18 AL 22 DE JUNIO DEL 23

MODELO:

MARCA: BOSCH

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Estado de instalación del disco (Insertación)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Estado de instalación del mango.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Estado del interruptor de incendio y su seguro.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Estado de la guía de la guarda.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Estado del disco	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Se realizó limpieza y densificación al equipo	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

OBSERVACIONES: 7

ELABORÓ: JULIAN ESCOBAR

REVISÓ: JULIAN ESCOBAR

Página 1 de 1

Versión: 3

Código: HSEQ-F-108

DOCUMENTO CONTROLADO

INSPECCION PARA PULIDORA



INSPECCIONADOR POR: JULIAN ESCOBAR CARGO: SST

LUGAR DE INSPECCION: IED AIPES C PERIODO: DEL 20 AL 24 DE JUNIO DEL 2023

MODELO: 1 MARCA:

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Se verificó el estado de conexiones eléctricas (Extensiones, Cables, Tomas)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Estado de instalación del disco (Insertación)																					
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.																					
Estado de instalación del mango.																					
Estado del interruptor de incendio y su seguro.																					
Estado de la guía de la guarda.																					
Estado del disco																					
Se utiliza accesorios apropiados para las RPM (6800)																					
Se utilizan accesorios apropiado para la tarea.																					
Estado general de la pulidora (Fisuras, Rupturas, Aseo, Etc)																					
Se utilizan adecuadamente los Epp para la labor.																					
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.																					
Se realizó limpieza y densifeción al equipo																					

OBSERVACIONES:

ELABORÓ: JULIAN ESCOBAR REVISÓ: JULIAN ESCOBAR

[illegible]

[illegible]**OBSERVACIONES:**

ELABORO: JULIAN ESCOBAR.

REVISO Camilo Navarrete.

ANEXO SST-26. ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

Página 1 de 3	<h1>ANALISIS DE TRABAJO SEGURO</h1>	
Versión: 2		
Código: HSEQ-F-063		
DOCUMENTO CONTROLADO		

CAMPO:	Colegio Altamira Sede B	NÚMERO DEL ATS:	012	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS: Analista ssg	NOMBRE: Juan Rodríguez	CEDULA: 106480756	
TIPO DE TRABAJO:	Levantamiento de Pared y Fundido de Bigas			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	24-07-2023 10:00 A.M.		
EQUIPO DE TRABAJO:	Ayudante de obra		N° DE REVISIÓN:	012	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:	30-07-2023 18:00 P.M.	
EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO							
CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☐	EXTINGUIDORES	☐
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☐	ESLINGA	☐
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☐	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☐	LINEA DE VIDA	☐
ALTURA APROXIMADA	1.50m ☒	VERIFICACIÓN PUNTOS DE ANCLAJE	☐	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☐		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:					
TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR		
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.	
Manuales	☒	llanas, palustres
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras	☒	Andamio multidimensional

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
Inspección de Herramientas	golpes, cortaduras, caída al mismo nivel, Esguince, torcedura	Orden y Aseo, Inspección visual, charla SST, uso de EPPs, mente y ojos en tarea
Adecuación de andamio multidireccional	golpes, Ematomas, caída de objetos, golpe contra estructura, caída al mismo nivel	uso de EPPs, mente y ojos en tareas, precaución
Pega de ladrillos sobre el andamio	movimiento repetitivo, Postura Prolongada, golpe con objetos, caída a distinto nivel	Pausas activas, uso de EPPs, mente y ojos en tareas, uso de barreras en el andamio
Fundido de bigas sobre el andamio (1.90 mts)	golpe con objetos, Ematomas, Laceraciones, Protección de Partículas, caída a distinto nivel (menos de 2 metros)	uso de Guantes, gafas, protección facial, mente y ojos en tarea, instalación adecuada del andamio

OBSERVACIONES:

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Alfonso Castillo 51703041	CASTILLO
BERARDO LIZARAZO 0 17495088	ELZ
Cristian Hernández 600618832	Cristian
GOTHA Danilo Castillo 1023908209	
ANILIO FELIPE QUINTERO MARTINEZ 10070154	Anilio Quintero
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
BERARDO LIZARAZO 0 17495088	ELZ

ELABORADO POR:
CEDULA:
1024522732APROBADO POR
CEDULA:
1024522732

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	Altamira B	NÚMERO DEL ATS:	011	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	Said J.	CEDULA	124522957
TIPO DE TRABAJO:	Recibado y Compactado concha			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	Julio 24 7am		
EQUIPO DE TRABAJO:	Ayudantes / oficiales / maestro			Nº DE REVISIÓN:	011	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:	29 Julio 12m
EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO							
CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☐	EXTINGUIDORES	☐
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☐	BARRERAS	☐	ESLINGA	☐
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☐	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☐	LINEA DE VIDA	☐
ALTURA APROXIMADA	11a ☐	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	11a ☐	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	1 ☐		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☐	N/A	ESPACIO CONFINADO	☐	N/A	CALIENTE	☐	N/A
ENERGIA PELIGROSAS	☐	N/A	¿OTRO, CUAL?	N/A				

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	x	Picos / Palas / carretillas
Eléctricas	x	Compactador manual
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
Preparación Areas	Golpes con contra/caídas a mismo nivel/ esguinces y torceduras	Orden y Aseo/inspecciones visuales / uso de calzado de seguridad
Aplicación recibo en la cancha	caída a mismo nivel/esguinces torceduras	Orden y Aseo/inspeccion visuales/uso de calzado de seguridad / intervalos de descanso
Recibado y compactación	Ruidos/vibraciones/Sordera/cefaleas/lesiones lumbares	Uso de protección auditiva/intervalos de descanso

OBSERVACIONES: n/a

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
GERARDO LIZARAZO O #17495081	GERARDO LIZARAZO O
GOTACAMILLO CASTILLO 1023908209	[Signature]
CRISTIAN HERNANDEZ 1000616836	CRISTIAN
JOSÉ LUIS R 73550649	José R
ANDRÉS FELIPE GUINERO 1006620154	ANDRÉS GUINERO
Andrés Ramiro Cabaña Quintero 1170382369	Andrés Cabaña
Thollen Sebastian Sandoval Pacheco 1062323-601	[Signature]
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
GERARDO LIZARAZO O #17495081	GLZ

ELABORADO POR:
CEDULA:

1024522702

APROBADO POR
CEDULA:

1024522732

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	Colegio Altamira B	NÚMERO DEL ATS:	010	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	NOMBRE: Saida Julio CEDULA: 1024522732
TIPO DE TRABAJO:	instalacion perfilera / pintura			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	29 Julio 7am
EQUIPO DE TRABAJO:	Ornamentadores	N° DE REVISIÓN:	010	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:	29 Julio 12m

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☒	EXTINGUIDORES	1 ☒
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	1 ☒	ESLINGA	☒
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☒	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	☒
ALTURA APROXIMADA	3.50 ☒	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☒	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☒	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☒
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	x	Punteros / macetas / martillos / equipos de soldadura
Eléctricas		Polidora / equipo soldadura
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
Preparación de las áreas	Golpes con contra / Lesiones lumbares	Uso de calzado de seguridad / inspecciones visuales
Instalación de anclajes de piso	Lesiones osteomusculares / espinces Proyección de partículas / Ruido Soldadura / golpes de cabeza / desfalcos / lesiones en los ops	Higiene postural Uso de monopatines / uso protección auditiva / intervalos de descanso
Instalación de perfilera metálica	Caída a distinto nivel / golpes con contra / atrapamientos / golpes laceraciones / fracturas Lesiones lumbares / muerte / Lesiones en la cabeza / lesiones osteomusculares / quemaduras	Orden y uso / levantamiento adecuado de las cargas / Armado adecuado de los sistemas de acceso / uso de equipo de protección contra caídas / uso de ropa adecuada / Higiene Postural / pausas activas
OBSERVACIONES: el tipo de la perfilera es manual, ya que los perfiles no tienen un peso significativo ni una longitud que impida su maniobrabilidad.		
EVALUACION DEL RIESGO		
¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?		
☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.		
☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.		
¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?		
☒ Si, proceda con la tarea.		
☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.		

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Nombre y Cédula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Juan Carlos Leono para	
Daniel Herrera Mancera 11187399	
Edgar Barrios 80716911	
Carlos Orlando Vargas Morales 1022956488	
marcos antonio peguella 1022950647	
Juan Carlos Leono para 79614755	
Nombre y Cédula de la persona (Emisor)	Firma
Juan Carlos Leono para 79614755	

ELABORADO POR:
CEDULA:

1010181654

APROBADO POR
CEDULA:

1010181654

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	Colegio Altamira Sede B	NÚMERO DEL ATS:	001	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	Luisa Noreaga	NOMBRE:	Luisa Noreaga	CEDULA:	10008459
TIPO DE TRABAJO:	Impermeabilización de cubierta			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	25 Julio 07:00 am				
EQUIPO DE TRABAJO:	Oficial y Ayudante Ver pag 3		N° DE REVISIÓN:	001	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:	29 Julio 01:00 pm			

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☒	EXTINGUIDORES	N/A ☐
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☒	ESLINGA	☐
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☒	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	☒
ALTURA APROXIMADA: 15 mts	☒	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☒	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☐		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	15 mts ☒	ESPACIO CONFINADO	N/A ☐	CALIENTE	N/A ☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐ N/A	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	☒ Soplete, cilindro, rodillo, brocha, espátulas,
Eléctricas	
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
Otras	

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
Inspección de áreas y ordenamiento de trabajo Ascender a la cubierta por sistema de acceso seguro demostración de manifiesto Instalación de manifiesto	golpes, heridas, caídas a mismo nivel, lesiones osteomusculares Caída de altura, golpes, lesiones osteomusculares, caída de objetos Caída en alturas, golpes, heridas, Atrappamiento, Proyección de partículas Caídas en altura, golpes, proyección de partículas, aplastamiento, heridas	uso adecuado de EPP, inspección preapropiada de herramientas, autocuidado uso adecuado de EPP, inspección de equipo o herramientas a utilizar, orden y aseo uso de EPP, orden y aseo, Higiene postural, autocuidado, Ausiliante de Seguridad Uso adecuado de EPP, autocuidado, Higiene de Seguridad, ayuda manual (herramientas)

OBSERVACIONES:

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Javier Gonzalez Cespedes	
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Javier Gonzalez Cespedes	

ELABORADO POR:

CEDULA:

80880058

APROBADO POR:

CEDULA:

1000184489

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	Colegio Ahamira Sede B		NÚMERO DEL ATS:	11	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	Luisa Alometa	NOMBRE:	Luisa Alometa	CEDULA:	1000984459
TIPO DE TRABAJO:	Confección de Recebo cancha				FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	21 Julio 23 07:00 am				
EQUIPO DE TRABAJO:	Maestro, oficial y Ayudantes ver pag. 3		N° DE REVISIÓN:	11	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:	22 Julio 23 12:00 pm				
EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO										
CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	N/A	☐	EXTINGUIDORES	N/A	☐	
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	N/A	☐	ESLINGA	N/A	☐	
GAFAS DE SEGURIDAD	☐	ARNÉS DE SEGURIDAD	N/A	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	N/A	☐	LINEA DE VIDA	N/A	☐	
ALTURA APROXIMADA	N/A	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	N/A	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	N/A	☐				
PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:										
TRABAJO EN ALTURA	☐	N/A	ESPACIO CONFINADO	N/A	☐	CALIENTE	N/A	☐		
ENERGIA PELIGROSAS	☐	N/A	¿OTRO, CUAL?							
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR										
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.									
Manuales	☒	Pala, Carretilla								
Eléctricas	☒	Pulidora								
Neumáticas										
Hidráulicas										
Mecánicas										
Otras	☒	Manual compactador (Rara)								

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
Inspección de áreas de trabajo y herramientas Traslado de material al punto de trabajo Compactación manual de Cebos con compactadora manual	Golpes contra objetos, caídas a mismo nivel, ruido, vibraciones, exposición a partículas sobresaturadas, manipulación de cuerpos, caída a nivel, golpes, laceraciones, posturas forzadas, vibración, ruido, materia, atrapamiento, aplastamiento, golpes, caídas, proyección de partículas	Uso adecuado de EPP, registro de formación personal, Higiene postural, autocuidado, Higiene postural, pausas activas, Ayudas micrométricas, uso de EPP, registro de personal, uso adecuado de EPP, Higiene postural, autocuidado, pausas activas, autocuidado, formación de actividades

OBSERVACIONES:

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Cristian Hernandez 67000678832	Cristian
Cristian Camilo Castillo 1023906209	
Andres Felipe Quintero 1000620154	ANDRES QUINTERO
Jorge Luis R	73559649
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
ANDRES QUINTERO 1000620154	ANDRES

ELABORADO POR:
CEDULA:Luisa Norelga
1000984459APROBADO POR
CEDULA:
1064801260

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	Altamira Sede B	NÚMERO DEL ATS:		PERSONA QUE APRUEBA EL ATS: Analista SST	NOMBRE: Víctor J. Rodríguez CEDULA: 12345678
TIPO DE TRABAJO:	Alistamiento de cancha y Aseo General			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	31-7-2023 7:00 am
EQUIPO DE TRABAJO:	Ver pagina 3 Operativos		N° DE REVISIÓN:		FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:
06/7/2023					

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☒	EXTINGUIDORES	☒
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☐	ESLINGA	☐
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☐	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☐	LINEA DE VIDA	☐
ALTURA APROXIMADA	☐	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☐	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☒
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	X	Pala, Escoba, Párate, Martillo, Carretilla,
Eléctricas	X	Pulidos
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
Alistamiento de Equipos y Herramientas	Caída al mismo nivel, Golpes, lesiones en el cuerpo.	Uso de botas, casco, guantes, lentes de seguridad. Autocuidado, precaución.
Barido y Aseo de placa	Caída al mismo nivel, Golpes, lesiones, en el cuerpo.	Uso de botas, casco, guantes, lentes de seguridad. Autocuidado, precaución.
Afinado de PISO	Sobrecarga, posturas prolongadas, proyección de partículas.	Uso de EPP, pausas activas, calentamiento preoperacional.
Corte de placa con pulidora	Sobrecarga, posturas prolongadas, proyección de partículas, trabajo en caliente.	Uso de gafas de seguridad, uso de careta para pulir. Tapa boca, pausas activas.
Barido y Aseo de placa	Caída al mismo nivel, Golpes, lesiones en el cuerpo.	Uso de botas, casco, guantes, lentes de seguridad. Autocuidado, precaución.

OBSERVACIONES:

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Jorge Luis A. 73 550 6404	
Andrés Darío Zabala Quiroga 1170387369	Andrés Zabala
Cristian Hernández	Cristian
Sebastián Bedoya B.	Sebastián B.
Andrés Quiroga 10067154	Andrés Quiroga
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Andrés Darío Zabala Quiroga 1170387369	Andrés Zabala

ELABORADO POR: Victor P. Pacheco C.
CEDULA: 1010181634

APROBADO POR: Victor P.
CEDULA: 1010181634

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	Altamira sede B	NÚMERO DEL ATS:	014	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS: Analista SST	NOMBRE:	Juan Rodríguez	CEDULA:	106480760
TIPO DE TRABAJO:	trabajo de ornamentación, instalación, soldadura y pintura de Estructura metálica			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	30-7-2023 07:00 A.M.			
EQUIPO DE TRABAJO:	Ver pagina 3, soldadores			Nº DE REVISIÓN:	014	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:	06-8-2023 19:00 P.M.	

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☒	EXTINGUIDORES	☒
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☒	ESLINGA	☒
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☒	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	☒
ALTURA APROXIMADA	4 mts ☒	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☒	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☒	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☒
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	X Escuadras
Eléctricas	X Pulidora, maquina de soldar, compresor
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
Otras	X Andamio

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
Alistamiento de Equipos y Herramientas	Caídas al mismo nivel, golpes, Lesiones en el cuerpo,	Uso de botas, casco, guantes, mente y ojos en tarea, precaución.
Instalación y soldadura de Perfilera metálica	Caídas a distinto nivel, contacto eléctrico, superficie caliente, carga manual, lesiones en el cuerpo y cara,	Uso de arnes de seguridad, andamia, inspección preoperacional, uso de guantes, Ropa de trabajo, mente y ojos en tarea, Cateo de seguridad.
Instalación y soldadura de Perfilera metálica	carga manual, caída al mismo nivel, Protección de partículas, cuidado de objetos	ayuda del compañero, uso de EPPs, guarda de seguridad, mente y ojos en tarea, precaución.
Pintura de Estructura metálica.	Proyección de partículas, contacto con sustancias químicas, caída a distinto nivel, movimiento repetitivo	Ropa de trabajo, uso de mascarilla para gases, guantes, uso de andamia, pausas activas

OBSERVACIONES:

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
John Erick Ospina Romero	
Josely Mendez	Josely Mendez
Juan Carlos Macaripera	
Carlos Orlando Cordero Morales	LIBARDO
LIBARDO PÉÑUELA	
Daniel Herrera Mancera 11187399	
marcos antonio p. p. p. 101950647	marcos
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
LIBARDO PÉÑUELA	LIBARDO

ELABORADO POR:

CEDULA: 1064801760

APROBADO POR:

CEDULA: 1064801760

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	ALTAMIRA SGE B.	NÚMERO DEL ATS:	011	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	NOMBRE: JESSICA F.	CEDULA:	
TIPO DE TRABAJO:	ALTURAS.			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:			
EQUIPO DE TRABAJO:	PABLO EMILIO GORDILLO LARIOS		N° DE REVISIÓN:		FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:		
EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO							
CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☒	EXTINGUIDORES	☒
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☒	ESLINGA	☒
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☒	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	☒
ALTURA APROXIMADA	5.00 m. ☒	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☒	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:					
TRABAJO EN ALTURA	☒	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?			
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR					
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.			
Manuales	☒	HERRAMIENTA MENOR.			
Eléctricas	☒	TALADRO POLIDORA.			
Neumáticas	☐				
Hidráulicas	☐				
Mecánicas	☐				
Otras	☐				

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
1. ACCESO.	RESBRIONES, GOLPES CAIDAS MISMO Y DIFERENTE NIVEL, CONTUIONES.	USO ADECUADO DE EPP Y EPCC, CHARLAS INFORMATIVAS, CAPACITACION DEL PERSONAL.
2. DESMONTAJE DE MONTO.	RESBRIONES, GOLPES, CAIDAS MISMO Y DIFERENTE NIVEL, CORTES, LASERACIONES.	USO ADECUADO DE EPP Y EPCC, CHARLAS INFORMATIVAS, CAPACITACION PERSONAL.
3. DESCENSO.	RESBRIONES, GOLPES CAIDAS MISMO Y DIFERENTE NIVEL, CONTUIONES.	USO ADECUADO DE EPP Y EPCC, CHARLAS INFORMATIVAS, CAPACITACION DEL PERSONAL.

OBSERVACIONES:

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Versión: 2

Código: HSEQ-F-063

DOCUMENTO CONTROLADO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)

Firma

Pablo Emilio Gordillo c.c. 5837347

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

Firma

Jessica Rodriguez Gonzalez.

1031157036.

ELABORADO POR:
CEDULA:

1031157036.

APROBADO POR
CEDULA:

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	Colegio Alhambra B		NÚMERO DEL ATS:	014	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	NOMBRE: Said Jilío	CEDULA: 1024522732
TIPO DE TRABAJO:	Demolicion de cancha				FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	Agosto 3 7am	
EQUIPO DE TRABAJO:	Ayudantes y oficiales			Nº DE REVISIÓN:	014	FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN DE LA TAREA:	Agosto 5 12m

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO			
CASCOS CON BARBIJAS	☒	GUANTES	☒
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☒
ALTURA APROXIMADA	1/a	VERIFICACIÓN PUNTOS DE ANCLAJE	1/a
		MASCARA FACIAL	1/a ☐
		BARRERAS	1/a ☐
		CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	1/a ☐
		VERIFICACIÓN SEGURIDAD SOCIAL	☒
		EXTINGUIDORES	1/a ☐
		ESLINTA	☐
		LINEA DE VIDA	☐

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:		
TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO
ENERGÍA PELIGROSAS	☐	¿OTRO CUAL? 1/a
		CALIENTE

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR	
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	☒ Picas / Palas
Eléctricas	☒ Demolicion con robmartillo
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
Otras	

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BASICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
Preparacion de los directos	Golpes con contra/caida a mismo nivel / esguinces y forceduras	Orden y Aseo / Inspecciones visuales / uso de calzado de seguridad
Demolicion de cancha.	Fallos / vibraciones / golpes con contra / cefaleas / dolores lumbares / posiciones forzadas / Posturas prolongadas	Uso de proteccion respiratoria / uso de proteccion auditiva / intervalos de descanso / Pausas activas / Higiene postural / uso de calzado de seguridad
Trasiego de material	Lesiones lumbares / esguinces y forceduras / Posturas forzadas / Posiciones prolongadas	Pausas activas / Higiene postural / uso de calzado de seguridad / Cargas compartidas

OBSERVACIONES:

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)

Hector Duque 80477757
 Pablo Borja 5837344
 Javier Ortiz A 79279184

Firma

J. Ortiz A

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

Firma

ELABORADO POR:
 CEDULA:

APROBADO POR:
 CEDULA:

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	Collegio Atahualpa Sede B	NÚMERO DEL ATS:	003	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	Luis Montequi	NOMBRE:	Luis Montequi	CEDULA:	10 Julio 23
TIPO DE TRABAJO:	Corte, pintura y Soldadura de Perfilado Metálico para la estructura, instalación de perfilado				FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	09:00 am			
EQUIPO DE TRABAJO:	3 Soldadores ver pag 3		N° DE REVISIÓN:	003	FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN DE LA TAREA:	16 Julio 23 12:00 pm			

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☒	EXTINGUIDORES	N/A ☐
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☒	ESLINA	☒
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☒	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	☒
ALTURA APROXIMADA	4mts ☒	VERIFICACIÓN PUNTOS DE ANCLAJE	☒	VERIFICACIÓN SEGURIDAD SOCIAL	☒		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☒	ESPACIO CONFINADO	N/A ☐	CALIENTE	☒
ENERGÍA PELIGROSAS	☐ N/A	¿OTRO. CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA ESTE TRABAJO

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	☒
Eléctricas	☒ Equipo de soldadura, Pulidora
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
Otras	

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
Inspección de áreas de trabajo y herramientas. Corte con pulidora de perfilera metálica. Soldadura de perfilera metálica. Cambio de perfilera metálica. Instalación de perfilera metálica para ludica.	Caídas a mismo nivel, golpes con objetos, -procedura, golpes, lesiones. Heridas, cortes, lesiones osteomusculares, caída de objetos, perforación de puntas. Proyección de partículas, flamas, posturas forzadas, movimiento repetitivo. Inhalación de gases, lesiones, Heridas. Posturas forzadas, caída de objetos. Caída en altura, caída de objetos, quemaduras, aceleraciones, apretamiento.	Uso adecuado de EPP, registro de herramientas, mantenimiento, higiene y autocuidado. Higiene postural, autocuidado, uso adecuado de EPP, pausas activas, inspección de herramientas. Uso adecuado de EPP, inspección de herramientas, autocuidado, higiene postural. Uso de EPP, pausas activas, señalización, inspección profesional, autocuidado. Inspección de andamios, uso de EPP, autocuidado, señalización, Orden y aseo.

OBSERVACIONES:

EVALUACIÓN DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
marcos antonio peñuela 1022950642	marco
Jorge Vaneegas Medina 12629394	
Luis Carlos Jarama 79614155	
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Luis Carlos Jarama	

ELABORADO POR:
CEDULA:Luisa Nunez
1000984459APROBADO POR
CEDULA:

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	Colegio Atfamira Sección 13	NÚMERO DEL ATS:	10	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	Nombre: Luisa Noreaga	CEDULA:	100008459
TIPO DE TRABAJO:	Compartación de recebo en cancha y zona lateral, trasiego de recebo			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	10 Julio 23 09:30 am		
EQUIPO DE TRABAJO:	Maestro - Gerardo Lleras Oficial - Jorge Rodríguez Ayudantes - Cristian Castillo - Serrano Hernández			N° DE REVISIÓN:	10	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:	16 Julio 23
EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO							
CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	N/A ☐	EXTINGUIDORES	N/A ☐
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	N/A ☐	ESLINGA	N/A ☐
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	N/A ☐	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	N/A ☐	LINEA DE VIDA	N/A ☐
ALTURA APROXIMADA	N/A ☐	VERIFICACIÓN PUNTOS DE ANCLAJE	N/A ☐	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	N/A ☐		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:					
TRABAJO EN ALTURA	N/A ☐	ESPACIO CONFINADO	N/A ☐	CALIENTE	N/A ☐
ENERGIA PELIGROSAS	N/A ☐	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR	
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	☒ Pala, covecilla, pico,
Eléctricas	
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	☒ Compactadora manual
Otras	

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
Inspección de piezas de trabajo y componentes	Golpes contra objetos / sobreesfuerzo	uso adecuado de EPP, registro de formales
Trabajo de recebo y	caídas a menor nivel, frenos, choques	no coordinados, Higiene Postural
Trabajo de recebo y	Sobreesfuerzo, posturas prolongadas,	Higiene Postural, pausas activas,
comparación de	caídas a nivel, golpes, heridas	rotación de personal, uso de EPP
recebo en cancha	Vibración, ruido, natural, sobreesf.	orden y aseo, rotación de personal,
Trabajo de recebo	uso, Adelantamiento, caídas a nivel	uso adecuada de EPP, Higiene Postural
a zona ludica	movimiento repetitivo, sobreesfuerzo,	Higiene Postural, pausas activas,
Trabajo de comparación	caídas a nivel, esguinces	Ambos mecánicos, uso de EPP
Manual a zona ludica	adelantamiento, caídas a nivel,	Postural, pausas activas, orden y aseo
comparación de recebo	sobreesfuerzo, manipulación de carga	
zona ludica	Vibraciones, ruido, caídas a nivel	
	adelantamiento, golpes, heridas	

OBSERVACIONES:

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
CRISTIAN CAMILO CASTILLO POZO	1023908209	
CRISTIAN HERNANDEZ MENDOZA	1000618830	CRISTIAN
JOHANN SEBASTIAN SANCHEZ R.	1062323601	
JORGE LUIS R.	73550649	Jorge Luis R.
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)		Firma

ELABORADO POR:
CEDULA:Luisa Nomezgop
1000984151APROBADO POR _____
CEDULA: _____

Página 1 de 3

Versión: 2

Código: HSEQ-F-063

DOCUMENTO CONTROLADO

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO/FRENTE:	C. alemán unfrondd	NÚMERO DEL ATS:	031	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	Ruber castro	1023020403
NOMBRE:	Duber Castro	CEDULA:	102321403	FECHA DE INICIO DE TAREA:	31-07-23	
TIPO DE TRABAJO:	maimpostoria, pintura, empaque, Remontes, estuco, pintura, panele, traslado real.			HORA DE INICIO DE TAREA:	7:00 am.	
EQUIPO DE TRABAJO:	visualiza pay 003.		Nº DE REVISIÓN:	031	FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN DE LA TAREA:	06-08-23. 5:00 pm.
Sigma.						

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☒	EXTINGUIDORES	☒
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☒	ESLINGA	☒
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☒	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	☒
ALTURA APROXIMADA	☒	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☒	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☒	ESPACIO CONFINADO	☒	CALIENTE	☒
ENERGÍA PELIGROSAS	☒	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	☒ Pinzas, moteta, cincel, llaves, destornillador, boquilla, cortadora manual.
Eléctricas	☒ Pulidora Boral, taladro percutor Bosch.
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
Otras	

Tricla histológica (metabol)
y hematológica

mezcla "comonito"
estufa / P. Mucosa

Tricla mamaria (metabol)
enchale / P. Mucosa

Tricla yugular (estructura)
metabol

mezcla (metabol) incoloro
aplicación

Tricla yugular (metabol)
aplicación

orden y caso

orden y caso

subclavicular, hiperclavicular -
clavicular, miomio, nivel, gupres

mezclas celulares, otros (metabol)
P. Mucosa

clavicular, hiperclavicular, gupres
metabol, otros (metabol)

clavicular, hiperclavicular, gupres
metabol, otros (metabol)

clavicular, hiperclavicular, gupres
metabol, otros (metabol)

clavicular, hiperclavicular, gupres
metabol, otros (metabol)

clavicular, hiperclavicular, gupres
metabol, otros (metabol)

clavicular, hiperclavicular, gupres
metabol, otros (metabol)

Tricla yugular (metabol) -
aplicación

Tricla yugular (metabol) -
aplicación

Tricla yugular (metabol) -
aplicación

Tricla yugular (metabol) -
aplicación

Tricla yugular (metabol) -
aplicación

Tricla yugular (metabol) -
aplicación

Tricla yugular (metabol) -
aplicación

Tricla yugular (metabol) -
aplicación

Tricla yugular (metabol) -
aplicación

Tricla yugular (metabol) -
aplicación

Tricla yugular (metabol) -
aplicación

Tricla yugular (metabol) -
aplicación

Tricla yugular (metabol) -
aplicación

Tricla yugular (metabol) -
aplicación

Tricla yugular (metabol) -
aplicación

Tricla yugular (metabol) -
aplicación

Tricla yugular (metabol) -
aplicación

Tricla yugular (metabol) -
aplicación

Tricla yugular (metabol) -
aplicación

Tricla yugular (metabol) -
aplicación

Tricla yugular (metabol) -
aplicación

Tricla yugular (metabol) -
aplicación

Tricla yugular (metabol) -
aplicación

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Wilma Gomez	103371950
Jimmy Garcia	80114337
Florentino Ravelo	11441077
Luis M. Perez	79116753
Wilma Gonzalez	442851

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

Debar Davanny Castro P 1123021403

[Handwritten signature]

ELABORADO POR: *Florentino Ravelo*
 CEDULA: 11441077

APROBADO POR: *[Handwritten signature]*
 CEDULA: 1123021403

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	C. Albranca unArcecl.	NÚMERO DEL ATS:	032	PERSONAL A CARGO DEL ATS: D. bal. cañio	NOMBRE	4023021403
TIPO DE TRABAJO:	Instalación y aseguramiento primera capa abierta.			FECHA Y HORA DE INICIO	31-07-23 9:00 AM.	
EQUIPO DE TRABAJO:	Sigma visualización Puy 003	Nº DE REVISIÓN:	032	FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN DELA TAREA:	07-08-23 5:00 PM.	
CASOS CON BARRUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☒	
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☒	ESLINGA
CAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☒	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VISA
ALTURA APROXIMADA	3m/s	VERIFICACIÓN PUNTOS DE ANCLAJE	☒	VERIFICACIÓN SEGURIDAD SOCIAL	☒	

TRABAJO EN ALTURA	☒	ESPACIO CONFINADO	☐	CALENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	☒	Pinzas, alicates, llaves, tornos, cincel, mazo, etc., tijeras
Eléctricas	☒	Calentador eléctrico
Neumáticas	☐	
Hidráulicas	☐	
Mecánicas	☐	
Otras	☐	

OBSERVACIONES:

EVIDENCE OF THE RINGS

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No. continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

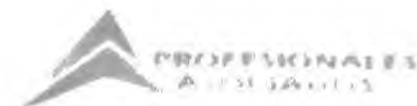
2014-10-2

VS 8091-2

Código HSEQ 1.063

DOCUMENTO CONTROLADO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)

Kevin del Villar 102308988
Carlos Bernal 80762173

Firma

Kevin
Carlos B.

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

Dani Davanny Castro P. 1023021403

Firma

Dani Davanny Castro P.

ELABORADO POR:

CEDULA:

Carlos Bernal
80762173

APROBADO POR

CEDULA:

Dani Davanny Castro P.
1023021403

Página 1 de 3

Versión: 2

Código: HSEQ-F-063

DOCUMENTO CONTROLADO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	C. clemencia unificada	NÚMERO DEL ATS:	025	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	Abel Cordero	NOMBRE:	YU23021403	CEDULA:	
TIPO DE TRABAJO:	manejo estructural y pintura. corte estructural y soldadura metálica.					FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	14-07-23 5:00 AM.		
EQUIPO DE TRABAJO:	Sigma visualizar pag 03.		N° DE REVISIÓN:	025	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:	16-07-23 17:00.			

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☒	EXTINGUIDORES	☒
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☒	ESLINGA	☐
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☐	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	☐
ALTURA APROXIMADA	160	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☐	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☒
ENERGIA PELIGROSAS	☒	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	☒ Anzós, alicates, maza, cincel, rodillo, boquilla.
Eléctricas	☒ Pulidora, equipo soldar.
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
Otras	

Página 2 de 3

Versión: 2

Código: HSEQ-F-063

DOCUMENTO CONTROLADO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
Inicio trabajo material y herramientas	caídas mismo nivel, sobreesfuerzo lumbalgias, golpes	ayudas mecánicas, higiene postural, rotundidad, orden área trabajo
Instalación equipos	lumbalgias, caídas mismo nivel, trapezoides golpes	higiene postural, rotundidad, uso EPP, uso casco de seguridad
Política de superficies con pulido y accesorios	proyección partículas, quemaduras leves, cortes	uso mangos, casaca, casco de seguridad, Autocuidado
Aplicación solubilizante	quemaduras, radiaciones ionizantes, golpes, cortes	uso casco de seguridad, uso casaca, insp- Preparación, Autocuidado
Corte laminar y estructura con pulido	quemaduras leves, golpes, machucos, cortes	uso EPP, uso mangos, uso casco, insp- Preparación
Montaje y desguarnición estructura	sobreesfuerzos, lumbalgias, golpes, machucos	Autocuidado, Ayudas mecánicas, higiene postural
Orden y giro	virus, hongos, bacterias, cortes	uso EPP, uso casco de seguridad, Autocuidado

OBSERVACIONES:

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

**PROFESIONALES
ASOCIADOS S.A.**
REGISTRADA - SEDE Y C.A. TRANSACCIONES

[illegible]

RG 13641190

R 1 amr
702021403.

Página 1 de 3	<h2 style="text-align: center;">ANALISIS DE TRABAJO SEGURO</h2>	
Versión: 2		
Código: HSEQ-F-063		
DOCUMENTO CONTROLADO		

CAMPO/FRENTE:	C. aileronica unificada.	NÚMERO DEL ATS:	024	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	Dubay Castro 4023021403
NOMBRE:	Dubay Castro.	CEDULA:	4023021403	FECHA DE INICIO DE TAREA:	10/07/23
TIPO DE TRABAJO:	Remates, pintura, estuco, panele, instalacion Red San Hana.			HORA DE INICIO DE TAREA:	7:00 am.
EQUIPO DE TRABAJO:	Sigma. Usualizan Poly 003.	N° DE REVISIÓN:	024.	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:	16/07/23 5:00 pm.

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO					
CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☐
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☐
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☐	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒
ALTURA APROXIMADA	☐	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☒	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒
				EXTINGUIDORES	☒
				ESLINGA	☐
				LINEA DE VIDA	☐

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:		
TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO ☐ CALIENTE ☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR	
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	✓ Pinzas, alicates, espátulas, cincel, maza, martillo.
Eléctricas	✓ Pulidora,
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
Otras	

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
Inicio frastago material y movimiento Pinture, muros techos mezcla cemento. Remates estuco Remates pintura Corte muro con alfiler Corte varilla con pulidora Instalación red sanitaria Soldadura PVC. Orden y aseo.	Sobreesfuerzos, dolores lumbares, hipoalergias, golpes, caídas. dolores lumbares, dolores pulmonares, cefalea, fatiga. dolores lumbares, golpes, machucos, dolores pulmonares, cefalea. cortes, machucos, proyección de partículas. Esfuerzo, dolores lumbares, dolores pulmonares, fatiga. virus, hongos, bacterias, cortes.	Atender información, higiene personal, Atender uso EPP, uso cuerda higiene personal, pausas laborales, uso EPP (tapabocas). Reducir actividades higiene personal, reducir actividades, relacion personal, pausas laborales, insp-prec. adicional, Atender uso EPP, uso cuerda de seguridad. uso EPP (tapabocas), reducir actividades, relacion personal, Atender uso Atender uso EPP, uso cuerda de seguridad.
//	//	//

OBSERVACIONES:

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☒ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



☒ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

[Handwritten signature]

OSE GILBERTO JOAQUIN APACHE

miguel Steven Chica Herrera

miguel Herrera

Jimmy Garcia

CC 00114333

[Handwritten signature]

Luis H. Cruz

CC 99111763

[Handwritten signature]

Florentino Ravelo

11441077

Florentino Ravelo

10 MARCO VALLA J. 1062607285

[Handwritten signature]

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

Firma

* Deben Douanny Castro P.

* 1023021403

ELABORADO POR:
CEDULA:

[Handwritten signature]
11441077

APROBADO POR:
CEDULA:

[Handwritten signature]
1023021403

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	C. clerranca unforde	NÚMERO DEL ATS:	026	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	Abel castro	NOMBRE:	YC23021403	CEDULA:
TIPO DE TRABAJO:	Finales Placa equipo de mezcla (mezcladora).			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	15-07-23. 7:00 am.			
EQUIPO DE TRABAJO:	Sigma visualiza por co3 -		Nº DE REVISIÓN:	026	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:	16-07-23. 5:00 PM.		

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☐	EXTINGUIDORES	☐
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☒	ESLINGA	☐
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☐	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	☐
ALTURA APROXIMADA	☐	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☐	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	✓ Bata, pala, carretas, palustre, mozo
Eléctricas	✓ Mezcladora "Trompo".
Neumáticas	/
Hidráulicas	/
Mecánicas	/
Otras	/

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
Anexo: Análisis de riesgo mecánico y herramienta marcado manual mecánico.	Sobreesfuerzos, golpes, machucos, lumbalgias, tripezones, lumbalgias, fatiga, golpes.	Ayudas mecánicas, higiene postural, Autoaidar.
Instalación equipo "Recipiente marcado"	Tropezones, golpes, machucos, caídas mismo nivel.	Higiene postural, posturas laborales, uso EPP, uso control de seguridad.
Análisis de riesgo mecánico. Bata de protección.	Sobreesfuerzo, fatiga, tripezones, caídas mismo nivel.	Autoaidar, inspección personal, uso EPP, uso control de seguridad.
Fundido y marcado PVC.	Lumbalgias, fatiga, caídas, tripezones, caídas mismo nivel.	Relación actividades. Relación personal, Autoaidar, higiene postural.
Orden y aseo.	Virus, hongos, bacterias, caídas.	Higiene postural, relación actividades, posturas laborales, Autoaidar.
/ /	/ /	/ / /

OBSERVACIONES:

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☒ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☒ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Leonardo Velloumi 1062607235	
Florentino Ragelo 11441077	Florentino Ragelo
Diego Roberto Comod. 93342915	
Luis M. Cruz 79111763	
Wilson Gomez 1033701940	
Jimmy Garcia 80.114.333	
/ /	/ /
/ /	/ /
/ /	/ /
/ /	/ /
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Deben Devenay Cordero P 1023021423	Deben Devenay Cordero P

ELABORADO POR
CEDULA

Florentino Ragelo
11441077

APROBADO POR
CEDULA

Deben Devenay Cordero P
1023021423

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	Cableado unifilar	NÚMERO DEL ATS:	029	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	Abel casto	NOMBRE:	CEGULA
TIPO DE TRABAJO:	Demoliciones, perforación, pintura, mantenimiento, pintura, instalación red pvc, instalación cableado.				FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	24-07-23 7:00 am	
EQUIPO DE TRABAJO:	Sigma usualizan pay 003.		N° DE REVISIÓN:	029	FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN DE LA TAREA:	20-07-23 5:00 pm	

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☒	EXTINGUIDORES	☒
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☒	ESLINGA	☒
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☒	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	☒
ALTURA APROXIMADA	☒	VERIFICACIÓN PUNTOS DE ANCLAJE	☒	VERIFICACIÓN SEGURIDAD SOCIAL	☒		

PARA ESTE TRABAJO SE NECESITA PERMISO DE

TRABAJO EN ALTURA	☒	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☒
ENERGÍA PELIGROSAS	☒	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	✓ Picos, cincel, maza, picos, palas, llaves, corbata, pulido.
Eléctricas	✓ Pulido
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
Otras	

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO



SEÑALES DE PELIGRO	RIESGOS IDENTIFICADOS (POSIBLES)	MEDIDAS DE CONTROL
Truco de trabajo material y herramienta Paredes muro techos mezcla cemento Remaches coloco Remaches pintura Corte muros pulidora Corte valla Instalación red PVC Sudadura PVC Orden y aseo.	sobreesfuerzo, caídas mismo nivel, golpes, caídas dolores lumbares/pulmonares, fatiga, fatiga dolores lumbares/pulmonares, fatiga, machucos infección polvitos, cortes, golpes dolores lumbares/pulmonares, golpes, machucos virus, hongos, bacterias, cortes	Ayudas mecánicas, orden locomotor, autocuidado, uso EPP, uso cuerda higiene postural, autocuidado, uso tapabocas, paños, cubrebocas higiene postural, autocuidado, interacción actividades / personal, uso EPP uso casaca / mangas, autocuidado Inspección preoperacional higiene postural, uso tapabocas, uso EPP, uso cuerda autocuidado, uso EPP, uso cuerda / de seguridad
/ /	/ /	/ /

OBSERVACIONES:

EVALUACIÓN DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☒ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cédula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Miguel Herrera 1010747768	Miguel Herrera
Jimmy Garcia S 82.114.333	Jimmy Garcia
Florentino Bavelo 11441077	Florentino Bavelo
DE GILBERTO DADO APACHE 93342915	DE GILBERTO DADO
Luis H. Cruz 79100763	Luis H. Cruz
ICONARDOUCHEM 1002607285	Iconarouchem
Nombre y Cédula de la persona (Emitor)	Firma
Rebeli Danny castro P 4023021403.	Danny

ELABORADO POR:
CEDULA:
Florentino Bavelo
 11441077
APROBADO POR
CEDULA:
Danny
 4023021403.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	C. de trabajo unificado	NÚMERO DEL ATS:	030	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS: Dubán Ospina	NOMBRE: CEDULA	10230214103	
TIPO DE TRABAJO:	Instalación y aseguramiento cubierta			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	24-07-23 5:00 am.		
EQUIPO DE TRABAJO:	sigma visual 1201 pag 003.		Nº DE REVISIÓN:	030	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:	30-07-23 05:00 PM	
EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO							
CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☐	EXTINGUIDORES	☐
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☒	ESLINGA	☒
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☒	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	☐
ALTURA APROXIMADA	4m	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☒	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:					
TRABAJO EN ALTURA	☒	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales		mazeta, cincel, brocas, llaves, tijeras.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO



trastiego y mantenimiento	Esbozos, trazos, cortes	ajustes mecánicos, calidad de, etc. etc.
trastiego e instalación	trastiego, cortes	uso de, etc.
12000 cubiertos (materia).	Esbozos, trazos, cortes	uso de, etc.
alargo sistema (materia).	Esbozos, trazos, cortes	uso de, etc.
instalación y aseguramiento	Esbozos, trazos, cortes	uso de, etc.
de la obra.	Esbozos, trazos, cortes	uso de, etc.
Orden y cierre	Esbozos, trazos, cortes	uso de, etc.
//	//	//

OBSERVACIONES:

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☒ Si, detenerse y no proceder con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisar controles y responda la siguiente pregunta.

☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO



<p>Carlos Bernal 80762173</p> <p>Kevin del Villar 1026308928</p>	<p>Carlos Bernal</p> <p>Kevin, V.V</p>
<p>Nombre y Cédula de la persona (Emisor)</p> <p>Deber Deucianny Casiro P. 4-023-021-403</p>	<p>Emisor</p> <p><u>Deucianny Casiro P.</u></p>

ELABORADO POR:
CEDULA

Carlos Bernal
80762173

APROBADO POR
CEDULA: 10

0 POR ~~INTERNAL~~
10280114C3

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	C. de mano en estructura	NÚMERO DEL ATS:	030	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	Dubari Castro	NOMBRE:	4028021403	CEDULA:
TIPO DE TRABAJO:	montaje estructura / pintura Corte estructura y soldadura metálica	FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:			24-07-23 7:00 AM			
EQUIPO DE TRABAJO:	Sigma visualizar puy 003	N° DE REVISIÓN:	030	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:			30-07-23 5:00 PM	
EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO								
CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☒	EXTINGUIDORES	☒	
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☒	ESLINGA	☐	
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☐	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	☐	
ALTURA APROXIMADA	☒	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☐	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒			

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:					
TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☒
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	☒	Pinzas, cincel, maza, llaves
Eléctricas	☒	Polidora, e. soldar
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO



RECONSTRUCCIÓN DE LA TAREA	RIESGOS IDENTIFICADOS	CONTROLES
Análisis de riesgos mecánicos y eléctricos	Dolores, caídas, caídas mismo nivel, golpes, fatiga	ayudas mecánicas, higiene postural, cinturón de seguridad, autocuidado
Instalación equipos	combustibles, caídas mismo nivel, trépidos golpes	higiene postural, autocuidado, uso EPP, uso cinturón de seguridad
Revisar superficies con pulido	Proyección de partículas, quemaduras, cortes, golpes	uso mandos, autocuidado, insp. Preocupación
Aplicación de pintura	quemaduras, quemaduras menores, cortes, golpes	insp. Preocupación, autocuidado, uso EPP, uso cinturón
Corte de cables y estructuras con pulido	quemaduras, cortes, golpes, cortes, machucos	uso EPP, uso cinturón, autocuidado, insp. Preocupación
Montaje y aseguramiento estructura	combustibles, quemaduras, golpes, machucos	higiene postural, ayudas mecánicas, autocuidado
Orden y aseo	virus hongo, bacterias, cortes	uso EPP, uso cinturón, autocuidado

OBSERVACIONES:

EVALUACIÓN DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

DOCUMENTO CONTROLADO

PROFESIONALES ASOCIADOS

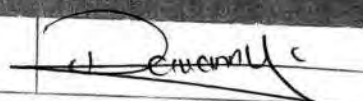
Tenny Gudiño	13641190	TG
Emilio Torres	11037567	e.d.
Wilmer Gonds	70339072A2	

Reserva y Cédula de la persona (Emisor)

Firma

Debari Davonny Centro P.

7023021403



EMIRO TAVAR
11038502

~~CONFIDENTIAL~~
4028021403

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	Colemania unificada.	NÚMERO DEL ATS:	027	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS: Dubai centro	NOMBRE: 1023021903	CEDULA
TIPO DE TRABAJO:	montaje estructura/Pintura. Corte estructura y soldadura metálica.			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	17-07-23 7:00 am	
EQUIPO DE TRABAJO:	Sigma usualizan pag 023			Nº DE REVISIÓN:	027	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:
23-07-23 5:00 pm.						

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☒	EXTINGUIDORES	☒
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☒	ESLINGA	☒
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☒	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	☒
ALTURA APROXIMADA	☒	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☒	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☒	ESPACIO CONFINADO	☒	CALIENTE	☒
ENERGIA PELIGROSAS	☒	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	☒ Pinzas, cincel, maza, llaves.
Eléctricas	☒ Pulidora, e. soldar.
Neumáticas	/
Hidráulicas	/
Mecánicas	/
Otras	/

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
Inicio trípode, montaje y herido.	caídas mismo nivel, sobreesfuerzo, lumbalgias / golpes.	ayudas mecánicas, higiene postural, autocuidado, orden y uso correcto de herramientas.
Instalación equipos.	lumbalgias, caídas mismo nivel, hiperextensiones, golpes.	higiene postural, autocuidado, uso EPP.
Pulido de superficies con pulidora y accesorios.	proyección partículas, quemaduras leves, cortes.	uso correctos de seguridad, autocuidado.
aplicación soldadura.	quemaduras, radiaciones ionizantes, cortes, golpes.	uso correctos de seguridad, uso correctos, inspección.
Corte laminas y estructura con pulidora.	quemaduras, golpes, machucos, cortes.	autocuidado, mangos, uso correctos de seguridad, inspección, precauciones.
montaje y aseguramiento de estructura.	Sobreesfuerzo, lumbalgias, golpes, machucos.	autocuidado, ayudas mecánicas, higiene postural.
Orden y aseo.	virus, hongos, bacterias, cortes.	uso EPP, uso correctos de seguridad, autocuidado.

OBSERVACIONES:

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☒ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☒ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

**PROFESIONALES
ASOCIADOS S.A.**
SOLICITUD • PRECIO • PLAZO • GARANTÍA

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Renny 13641190 Emilio #10R27 11037562	TG <i>[Signature]</i>
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Daniel Dominguez Castro P. 1028021403	<i>[Signature]</i>

ELABORADO POR: TB
CEDULA: 1364190

APROBADO POR
CEDULA:

R 1023214C3

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	C. abarcones unificables	NÚMERO DEL ATS:	028	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS: Obedi Castro	NOMBRE:	CEDULA
TIPO DE TRABAJO:	Remplaz, Pintar, estuco, pintura, fundidos, placa PVC instalación Red PVC.			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	17-07-23 7:00am	
EQUIPO DE TRABAJO:	Symol visor 1200 Ppg 003.			Nº DE REVISIÓN:	028	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:
23-07-23 5:00pm						

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☒	EXTINGUIDORES	☐
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☒	ESLINGA	☐
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☐	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	☐
ALTURA APROXIMADA	☐	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☐	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☒
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	☒	Pinzas, alicates, cinceles, ceguate, mazo, Pico, Pala, Palanillo, etc.
Eléctricas	☒	Pulidora, mezclador
Neumáticas	☐	
Hidráulicas	☐	
Mecánicas	☐	
Otras	☐	

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
Anexo trabajo material y herramienta	Subidas/cerco, caídas mismo nivel, triquetras, golpes, caídas.	Ayudas mecánicas, autocontrol, uso EPP, uso cuerda de seguridad.
Paredes muros, techos	dolores lumbares, pulmonares, fatiga, fatiga.	higiene postural, uso fijadores, atención a la salud personal, actividades.
Paredes estuco	dolores lumbares, pulmonares, golpes, machucos, fatiga.	higiene postural, autocontrol, atención a la salud personal, actividades.
Paredes pintura	Proyección de partículas, cortes, golpes	uso mascarillas, uso EPP, INSP -precaución personal, autocontrol.
con una pulidora	subidas/cerco, lumbalgias, golpes, caídas mismo nivel.	ayudas mecánicas, higiene postural, autocontrol, uso EPP.
fundida y cargue ASO	Caida dolores lumbares, golpes machucos.	autocontrol, uso EPP, uso cuerda de seguridad.
Instalación ped. PVC	virus hongos bacterias, cortes.	disfrentes, uso EPP, uso cuerda de seguridad, autocontrol.
Orden y aseo.		

OBSERVACIONES:

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Versión: 2

Código: HSEQ-F-063

DOCUMENTO CONTROLADO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
JOSE GILBERTO SUAREZ APACHE 93342915	
LINA GOMEZ 1033701940	
MIGUEL HEIRERA CC. 1010747768	Miguel
JIMMY GARCIA 80114332	
LUIS H. CROZ 7011763	
Florentino Ravelo 11441077	Florentino Ravelo
/	/
/	/
/	/
/	/
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Ruben Denny Castro P. 1023021403.	

ELABORADO POR:
CEDULA:

11441077

APROBADO POR
CEDULA:

1023021403.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	José D. Castro	NÚMERO DEL ATS:	06	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	NOMBRE: [Firma]	CEDULA:	10095897
TIPO DE TRABAJO:	Alturas			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	10-07-23 07:00Am		
EQUIPO DE TRABAJO:	Andrés Barragán			Nº DE REVISIÓN:	06	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:	15/07/23 12:00M

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☐	EXTINGUIDORES	☐
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☐	BARRERAS	☐	ESLINGA	☒
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☒	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☐	LINEA DE VIDA	☒
ALTURA APROXIMADA	☒	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☐	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☒	ESPACIO CONFINADO	☒	CALIENTE	☒
ENERGIA PELIGROSAS	☒	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	✓ Herramientas de mano (Grifadora,
Eléctricas	Taladro, Pulidora
Neumáticas	✓
Hidráulicas	✓
Mecánicas	✓
Otras	✓

Página 2 de 3	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	
Versión: 2		
Código: HSEQ-F-063		
DOCUMENTO CONTROLADO		

SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
1. Traslado de materiales al puesto de trabajo.	1.1. Tropezones y Golpes.	1. Orden y Aseo en pasillo.
2. Armar Andamios e instalar líneas de vida horizontales.	2.1. Biomecánico, Fatiga muscular por cargas.	1.1. Higiene postura trabajo.
3. Instalación de tela standing.	2.2. Biomecánico, Sobreesfuerzo muscular.	2. Pausa Activa, Higiene postura.
4. Desender a nivel de piso Retirar materiales y herramientas.	2.3. Altura, Caída de distinto nivel, Fractura.	2.2. Permiso de trabajo uso de epps.
OBSERVACIONES:	2.4. Físico, Ruido + inmaterial con material particulado.	2.3. Uso epps tapados.
	3.1. Locativo, Tropezones y Golpes.	2.4. Orden y Aseo.
	3.2. Altura, Caída Fracturas.	3. Hacer uso de epps - Arnes Eslinga línea de vida.
	3.3. Biomecánico Fatiga muscular.	4. Regla 3 puntos de apoyo.
	4. Caída Golpes Fracturas.	Uso epps. Pausas activas.
		Orden y Aseo.
EVALUACION DEL RIESGO		
¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?		
☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.		
☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.		
¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?		
☒ Si, proceda con la tarea.		
☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.		

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO/FRENTE:	Hoye Jordon Giron		NÚMERO DEL ATS:	01	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	
NOMBRE:	Jordon Giron		CEDULA:	6005803	FECHA DE INICIO DE TAREA:	17/07/2023
TIPO DE TRABAJO:	Barrido base 4 (Barbacoa, Hija, fufu de fred e mchach de canal)				HORA DE INICIO DE TAREA:	07:00 am
EQUIPO DE TRABAJO:	*OMAR JIMENEZ D JULIO JIMENEZ KEVIN JIMENEZ		N° DE REVISIÓN:	01	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:	23/07/2023 05:00 pm.
EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO						
CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☒	EXTINGUIDORES
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☒	ESLINGA
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☒	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA
ALTURA APROXIMADA	☒	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☒	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒	

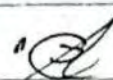
PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:		
TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO
ENERGIA PELIGROSAS	☐	CALIENTE
		¿OTRO, CUAL? Barrido Base 4

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR	
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	X
Eléctricas	X
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
Otras	

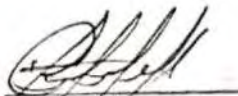
ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



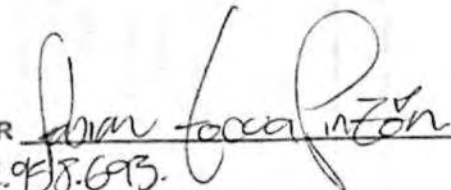
SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
1) Instalación de material y manipulación a fin de 2) Retiro de material y manipulación de material de canal.	1) (activos=trifásico) que 2.1) Mecánico= pinchazos, golpes, cortaduras. 2.2) Químico= contacto directo con material. 2.3) Biomecánico= fatiga muscular. 2.4) Físicos= ruido, vibraciones. 2.5) Biomecánico= lesiones articulares y dinámicas, esfuerzos musculares.	1) Verificar vectores de energía, actividad, uso de EPP. 1.2) Higiene personal, trabajo en equipo, actividad. 2) Infección, propagación de enfermedades, uso de EPP. 2.2) Uso de EPP (antebrazos, guantes). 2.3) (uso) actividad, higiene personal, trabajo en equipo. 2.4) Autocuidado.
3) Retiro de material al canal (batería).	3.1) (activos=trifásico) que 3.2) Biomecánico= fatiga muscular por fuerza lateral.	3) Orden y limpieza, autocuidado, vectores de seguridad. 3.2) (uso) actividad, esfuerzo muscular.
OBSERVACIONES: Durante la ejecución de actividades se debe hacer uso de los EPP básicos y específicos según la actividad, al igual que el uso de la calificación y la herramienta adecuada se deben inspeccionar antes de su uso.		
EVALUACION DEL RIESGO		
¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?		
☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.		
☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.		
¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?		
☒ Si, proceda con la tarea.		
☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.		

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
OMAR JIMENEZ D 1023870141	OMAR J D
JULIO JIMENEZ 103870143	JLJ
KEVIN JIMENEZ 1021667240	Kevin Jimenez
//	//
//	✓
//	
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
CASIO Divillo 79387044	

ELABORADO POR:
CEDULA:


79387044

APROBADO POR
CEDULA:


1022958.693

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	<i>Edificio J. 01</i>	NÚMERO DEL ATS:	<i>02</i>	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	NOMBRE: <i>Juan Carlos</i>	CEDULA:	<i>10755693</i>
TIPO DE TRABAJO:	<i>Trabajo de pintura y barnizado</i>			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	<i>24/07/23 07:00 AM</i>		
EQUIPO DE TRABAJO:	<i>* Onda 20 Julio Jimenez</i>		Nº DE REVISIÓN:	<i>02</i>	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:	<i>29/07/23 12:00 PM</i>	
EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO							
CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☒	EXTINGUIDORES	<i>NA</i>
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☒	ESLINGA	<i>NA</i>
GAFAS DE SEGURIDAD	☐	ARNÉS DE SEGURIDAD	<i>NA</i>	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	<i>NA</i>
ALTURA APROXIMADA	<i>NA</i>	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	<i>NA</i>	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:		
TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO ☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	CALIENTE ☐
¿OTRO, CUAL? <i>Trabajo bloque H</i>		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR	
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	<i>X</i> <i>Herramienta menor (espátula, brocha, rodillo, etc.)</i>
Eléctricas	
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
Otras	

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
1) Trabajo de montaje y desmontaje al puesto de trabajo.	1) Boreanico = trabajo físico. 1.2) Caídas = trofeos, golpes. 1.3) Boreanico = Montaña.	1) Higiene física, física activa, trabajo en equipo. 1.2) Verificar estado de seguridad al trabajar. 1.3) Comunicación a persona trabajo en equipo.
2) Boreanico en bote 4 (lugar, lugar, lugar).	2) Boreanico = trabajo físico. 2.2) Boreanico = trabajo físico. 2.3) Caídas = trofeos, golpes.	2) Boreanico = trabajo físico. 2.2) Boreanico = trabajo físico. 2.3) Verificar estado de seguridad.
3) Boreanico de montaje y desmontaje del puesto de trabajo.	3) Boreanico = trabajo físico. 3.2) Caídas = trofeos, golpes.	3) Ejercicio de estiramiento muscular. 3.2) Orden y aseo al finalizar la jornada de trabajo.
OBSERVACIONES: no obligatorio de EPP.		
EVALUACION DEL RIESGO		
¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?		
☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.		
☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.		
¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?		
☒ Si, proceda con la tarea.		
☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.		

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
Jairo Jimenez	1023870143	Jairo Jimenez
Omar J D	1023870141	Oficial
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)		Firma
Omar J D	1023870141	Omar J D

ELABORADO POR: Omar J D
CEDULA: 1023870141

APROBADO POR: [Signature]
CEDULA: 10238693

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	Jde Joaquín Coto Jde B	NÚMERO DEL ATS:	02	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	NOMBRE: Juan Carlos CEDULA: 67058513
TIPO DE TRABAJO:	Trabajo en Altura.			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	02/08/23 07:00 AM
EQUIPO DE TRABAJO:	* Juan Carlos Gonzalez Guzman.	N° DE REVISIÓN:	02	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:	05/08/23 12:00 M

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☒	EXTINGUIDORES	☒
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☒	ESLINGA	☒
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☒	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	☒
ALTURA APROXIMADA	2.50m ☒	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☒	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☒	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	☒ pala, pico.
Eléctricas	☒ taladro, sierra.
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
Otras	

**PROFESIONALES
ASOCIADOS** 1986
CONSEJO DE PROFESIONALES ASOCIADOS

Powered by  CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	De J. Gilio J. de B		NÚMERO DEL ATS:	01	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	NOMBRE: J. Gilio J. de B	CEDULA: 10255073
TIPO DE TRABAJO:	Trabajo en altura				FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	24/07/23 07:00AM	
EQUIPO DE TRABAJO:	J. Gilio J. de B		Nº DE REVISIÓN:	01	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:	29/07/23 12:00M	
EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO							
CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☒	EXTINGUIDORES	☒
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☒	ESLINGA	☒
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☒	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	☒
ALTURA APROXIMADA	230	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☒	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒		
PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:							
TRABAJO EN ALTURA	☒	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☐		
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?					
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR							
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.					
Manuales	X	Martillo, fútero, pala, pico, etc.					
Eléctricas	X	Pala, pico, etc.					
Neumáticas							
Hidráulicas							
Mecánicas							
Otras							

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
1) (carga de material) y manipulación al fecho de tiempo	1) biomecánicos = (carga) fatiga muscular	1) Higiene postural, (uso) activa, trabajo en esp. fo.
2) Amar anillo a cen a última jerarquía de mano de apertura.	2) Activos = Telefonos, golpes 2.2) biomecánicos = fatiga muscular 2.3) físico = ruido, vibraciones	2) Vectores de seguridad, Orden y aseo. 2) Promover trabajo, uso de EPP, y focos 2.2) Evitar actividades que requieren posturas 2.3) uso de EPP, autocuidado.
3) (carga de material) y (manipulación) a la bodega	3) biomecánicos = fatiga muscular (carga) 3.2) (activos = telefonos, golpes)	3) Higiene postural, trabajo en esp. fo, autocuidado 3.2) Orden y aseo al finalizar la jornada de trabajo!
OBSERVACIONES:		
EVALUACION DEL RIESGO		
¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?		
☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.		
☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.		
¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?		
☒ Si, proceda con la tarea.		
☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.		

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	<i>Cde. Juan Carlos Salas B</i>	NÚMERO DEL ATS:	<i>01</i>	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	NOMBRE: <i>Patricia</i>	CEDULA: <i>10729503</i>
TIPO DE TRABAJO:	<i>Trabajo en Caliente.</i>			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	<i>24/07/23 07:00 AM</i>	
EQUIPO DE TRABAJO:	<i>Juan Carlos Gonzalez Guzman</i>			N° DE REVISIÓN:	<i>01</i>	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:
	<i>Paime Quiñones</i>					<i>24/07/23 12:00 PM</i>

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO					
CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☒
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☒
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	<i>NA</i>	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒
ALTURA APROXIMADA <i>2.5m</i>	<i>NA</i>	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	<i>NA</i>	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒
				EXTINGUIDORES	☒
				ESLINGA	<i>NA</i>
				LINEA DE VIDA	<i>NA</i>

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:		
TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO ☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	CALIENTE ☒
		¿OTRO, CUAL?

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR	
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	<i>✓</i> <i>Mezcladora</i>
Eléctricas	<i>✓</i> <i>Plancha de soldadura</i>
Neumáticas	<i>/</i>
Hidráulicas	<i>/</i>
Mecánicas	<i>/</i>
Otras	<i>/</i>

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
1) traslado de material y herramienta a lugar de trabajo	1) bioergonomicos = espalda, fatiga muscular. 2) caídas = tropezones, golpes, sacudidas.	1) Higiene física, trabajo en equipo, atención dada. 2) verificar vectores de gravedad, mantener EPP.
2) instalar material y herramienta para proceder a una ferribría de ligeros con equipo de soldadura	2) químico = inhalación de humo. 2.2) térmico = contacto de incendio o quemadura. 2.3) bioergonomicos = fatiga muscular por la postura. 2.4) caídas = al estar en los cables, golpes. 2.5) físicos = ruido, vibraciones.	2) uso de EPP (taladro, guante, casco, etc). 2.2) cambio de trabajo, mantener extintor en zona. 2.3) higiene personal, trabajo en equipo. 2.4) orden y aseo, vectores de seguridad. 2.5) uso de EPP.
3) retirar herramientas a la área principal.	3) caídas = tropezones, golpes. 3.2) bioergonomicos = fatiga muscular por jornada laboral.	3) Orden y aseo al finalizar jornada laboral. 3.2) Higiene física, lavarse las manos.
OBSERVACIONES: Al realizar la actividad se debe contar con los EPP básicos y específicos, mantener el orden en el área de trabajo y retirar todo material combustible.		
EVALUACION DEL RIESGO		
¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?		
☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.		
☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.		
¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?		
☒ Si, proceda con la tarea.		
☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.		

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	Jere Jarama Cifra Jale B		NÚMERO DEL ATS:	02	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	NOMBRE: Jarama Cifra	CEDULA: 10455613
TIPO DE TRABAJO:	Caliente				FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	01/08/23 07:00 AM	
EQUIPO DE TRABAJO:	x Juan Carlos Gonzalez Guzman x		N° DE REVISIÓN:	02	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:	09/08/23 12:00 M	
EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO							
CASCÓ CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☒	EXTINGUIDORES	☒
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☒	ESLINGA	N/A
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	N/A	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	N/A
ALTURA APROXIMADA	N/A	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	N/A	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☒
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	X Martillo, fresa.
Eléctricas	X Equip. de soldadura, soldador, taladro.
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
Otras	

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
1) (cargando de material) y herramientas al frente de trabajo.	1) biomecánico = (carga), fatiga muscular.	1) (carga) activa, higiene postural.
2) unión de ferretería metálica con el equipo de soldadura.	1.2) (carga) = (carga) y golpes. 2) (carga) = incendio, explosión. 2.2) (carga) = inhalación de humo. 2.3) (carga) = fugas, explosión. 2.4) (carga) = (carga) y golpes. 2.5) biomecánico = fatiga muscular.	1.2) Orden y alzar, verificar vectores de seguridad. 2) (carga) de trabajo en caliente, extintor, retirar material caliente. 2.2) uso de (carga) adecuada. 2.3) uso de (carga) adecuada. 2.4) orden y alzar, verificar vectores de seguridad. 2.5) higiene postural, fuso activo.
3) (carga de material) y herramienta del frente de trabajo.	3) biomecánico = fatiga muscular, fatiga mental. 3.2) (carga) = orden y alzar, vectores de seg.	3) (carga) de (carga) muscular, trabajo en equipo. 3.2) (carga) =
OBSERVACIONES: En caso de haberse realizado se deben seguir las actividades de trabajo en caliente de manera inmediata, es responsabilidad del trabajador detener la actividad si ha trabajado en altura y seguir los protocolos del permiso de trabajo en altura.		
EVALUACION DEL RIESGO		
¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?		
☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.		
☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.		
¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?		
☒ Si, proceda con la tarea.		
☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.		

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Juan Carlos Gonzalez Guzman 14'297.180	
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Juan Carlos Gonzalez Guzman 14'297.180	

ELABORADO POR: Juan Carlos Gonzalez
CEDULA: 514'297.180.

APROBADO POR:
CEDULA: 102'55693

Página 1 de 3	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	
Versión: 2		
Código: HSEQ F-063		
DOCUMENTO CONTROLADO		

CAMPO:	José Joaquín Castro	NÚMERO DEL ATS:	12	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	Nombre: [Signature] CEDULA: 19080593
TIPO DE TRABAJO:	Trabajo en caliente.	FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	04/08/23	07:00 AM	
EQUIPO DE TRABAJO:	X Javier Alba. 79900 758.	Nº DE REVISIÓN:	12	FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN DE LA TAREA:	05/08/23 07:00 AM

CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☒	EXTINGUIDORES	NA
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☒	ESLINDA	NA
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	NA	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LÍNEA DE VIDA	NA
ALTURA APROXIMADA	NA	VERIFICACIÓN PUNTOS DE ANCLAJE	NA	VERIFICACIÓN SEGURIDAD SOCIAL	☒		

TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☒
ENERGÍA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada uno de las herramientas a utilizar.
Manuales	☒ Herramienta manual.
Eléctricas	☒ Pólvora, equipo de soldadura.
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
Otras	

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



1) Trabajo de material y 1) (activo: tráfico, resaca, caída, etc.) 1) verificar vectores de seguridad, autocuidado, uso de EPP.
 2) Mantenimiento al f. de trabajo. 2) (activo: fatiga muscular, 2.2) higiene personal, trabajo en equipo.
 2) Unión de ferrisleria metálica 2) (activo: coque incandescente, 2) (activo: trabajo en caliente, mantener extintor, autocuidado.
 con equipo de soldadura. 2.3) (activo: inhalación de humo. 2.3) uso de tapabocas.
 2.4) (activo: golpes, vibraciones. 2.4) orden y aseo, vectores de seguridad, uso de EPP.
 2.5) (activo: fatiga muscular. 2.5) (activo: uso de talco o talco.
 3) (activo: material) y herida - 3) (activo: tráfico, resaca, caída, etc.) 3) Autocuidado, orden y aseo, vectores de seguridad.
 3.2) (activo: fatiga muscular. 3.2) (activo: uso de EPP.

OBSERVACIONES:

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

JAVIER ALBA

Javier Alba.

Javier Alba 79900758.

Javier Alba.

ELABORADO POR:
CEDULA:

Javier Alba 79900758

APROBADO POR:
CEDULA:

Juan Carlos
102095869B

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO/FRENTE:	La Victoria	NÚMERO DEL ATS:	03	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	
NOMBRE:	Juan Carlos	CEDULA:	10295363	FECHA DE INICIO DE TAREA:	10/07/2023
TIPO DE TRABAJO:	Instalación de tableta y gancho			HORA DE INICIO DE TAREA:	07:00 AM
EQUIPO DE TRABAJO:	* Oscar Perdomo * Edgar Urra	* Juan Carlos * Cesar Acosta	N° DE REVISIÓN:	03	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:
					15/07/2023 12:00 PM

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☐	EXTINGUIDORES	☐
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☐	ESLINGA	☐
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☒	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☐	LINEA DE VIDA	☐
ALTURA APROXIMADA	☒	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☒	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☐		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?	Instalación de tableta y gancho.		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	X
Eléctricas	X
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
Otras	

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
1) Arranque de material y herramienta al fecho de trabajo	1) Caídas = tropezones, golpes, pinchazos.	1) Mantener espacio de trabajo, ojo de EPP
2) Iniciar trabajo con cable, cubrir con grapo fijo del fuso principal	2) Biomecánico = fatiga muscular. 2.1) Químico = inhalación y contacto con cuerpo. 2.2) Mecánico = fricción, no caer por posturas estáticas. 2.3) Acústico = (tropezones) golpes, golpes. 2.4) Físico = ruido, vibraciones. 2.5) Mecánico = corrientes, fuerzas.	2) Higiene personal, trabajo en equipo. 2.1) Uso de EPP, guantes y demás EPP. 2.2) Pausas activas. 2.3) Orden y aseo, verificar condiciones de seguridad. 2.4) Uso de EPP. 2.5) Instalación adecuada de herramientas eléctricas, autocuidado.
3) Retiro de material y herramienta del fecho de trabajo	3) Caídas = tropezones, golpes. 3.2) Biomecánico = fatiga muscular.	3) Orden y aseo. 3.2) Pausas activas.

OBSERVACIONES:

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Página 1 de 3	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	
Versión: 2		
Código: HSEQ-F-063		
DOCUMENTO CONTROLADO		

CAMPO/FRENTE:	La Victoria	NÚMERO DEL ATS:	04	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	
NOMBRE:	Juan Carlos Paredes	CEDULA:	62058693	FECHA DE INICIO DE TAREA:	17/07/2023
TIPO DE TRABAJO:	Reparación de (módulo de fábula y gemito) del patio.			HORA DE INICIO DE TAREA:	07:00 am
EQUIPO DE TRABAJO:	x Cesma Arroyo x Juan Carlos x Oscar Paredes x		N° DE REVISIÓN:	04	FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN DE LA TAREA:
22/07/23 12:00 M.					

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO							
CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☒	EXTINGUIDORES	NA
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☒	ESLINGA	NA
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	NA	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	NA
ALTURA APROXIMADA	NA	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	NA	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:					
TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL? módulo de fábula y gemito.			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR	
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	X espátula, piqueta, retro, brocha, herramienta menor.
Eléctricas	X taladro, sierra.
Neumáticas	/
Hidráulicas	/
Mecánicas	/
Otras	/

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
1) Uso de material y herramienta al corte de concreto.	1) Cortos, tropezones, golpes con objeto.	1) Orden y aseo, verificar valores de seguridad, uso EPP adecuado.
2) Instalación de rebar, grando y embogillar fijo del fletio.	1.2) biomecánicos = lumbar, fatiga. 2) Ruidos inhumana y constante con concreto. 2.2) biomecánicos = fatiga muscular por posturas estáticas y dinámicas. 2.3) Locafno a rotación, golpes con objetos. 2.4) Mecánicos = fracturas, laceraciones, golpes.	1.2) Hacerse física, tomar pausas, autocuidado. 2) Uso de taladro, grando y de EPP. 2.2) Pausas activas, higiene postural. 2.3) Orden y aseo, verificar vectores de seguridad, uso de EPP autocuidado. 2.4) Inspección permanente de herramientas.
3) Retiro de material y herramienta al corte principal.	3) biomecánicos = fatiga muscular por posturas estáticas. 3.2) Cortos, tropezones, golpes con objetos.	3) Fortalecimiento muscular. 3.2) Orden y aseo, autocuidado.
OBSERVACIONES: Realizar fresas fijas durante la ejecución de las actividades, las pladoras deben contar con guarda de seguridad y mango auxiliar, Mantener cultura de autocuidado.		
EVALUACION DEL RIESGO		
¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?		
☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.		
☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.		
¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?		
☒ Si, proceda con la tarea.		
☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.		

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	Collegio Entre Nubes Sede A	NÚMERO DEL ATS:	10	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	Luis Monerqui	NOMBRE:	Luis Monerqui	CEDULA:	100158459
TIPO DE TRABAJO:	Fundición de viga				FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	10 Julio 23 06:00 am			
EQUIPO DE TRABAJO:	Oficiales - Jerson Sanchez, Raul Hernandez Ayudantes - Jesus Ortega, Sebastian Bedoya, Alvaro Fernandez, Julio Contreras	N° DE REVISIÓN:	10	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:	18 Julio 23 01:00 pm				
EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO									
CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	N/A	☐	EXTINGUIDORES	N/A	☐
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☐	BARRERAS	N/A	☐	ESLINGA	N/A	☐
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	N/A	☐	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	N/A	LINEA DE VIDA	N/A	☐
ALTURA APROXIMADA	N/A	☐	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	N/A	☐	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	N/A	☐	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:								
TRABAJO EN ALTURA	☐	N/A	ESPACIO CONFINADO	N/A	☐	CALIENTE	N/A	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	N/A	¿OTRO, CUAL?					

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR	
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	✓ Pala, Palustre, nivel, carretilla, Pica, puntero, macefca
Eléctricas	
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	✓ Trompo
Otras	

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
Inspección de áreas de trabajo y herramientas mezcla de cemento, grava en el formo trabajo de mezcla para terrazo nivelación de pavas para cancha condicion de viga para canchay	Lesiones osteomusculares, heridas, proyección de partículas, caídas de objetos, proyección de martillos, atrapamiento caídas a mismo nivel, posturas forzadas levantamiento de cargas, caídas a nivel, Atrapamiento, golpes, heridas, golpes, caídas a nivel, lesiones osteomusculares, heridas, caída de objetos, proyección de partículas, golpes, caídas a nivel, inhalación de vapores	uso adecuado de EPP, registro de inspección preparación, autocuidado pausas activas, uso adecuado de EPP, inspección preparación, orden y aseo Higiene personal, autocuidado, uso adecuado de EPP, pausas activas, Aseo mecánico uso adecuado de EPP, señalización, uso de herramientas manuales, autocuidado uso adecuado de EPP, señalización, orden y aseo, autocuidado, pausas activas

OBSERVACIONES:

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Sebastian Bedaya Bedaya 1004699276	Sebastian B.
Jesus ortega Berrio ortega 1002095056	Jesus A ortega
Jesson Sanchez 1024515705	Jesson Sanchez
Alvaro fernandez Martinez 1082475354	Alvaro fernandez
Julio Cesar Lozano 19447388	Julio Cesar
Paul Fernandez 79547116	Paul Fernandez
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Jesson Sanchez 1024515705	Jesson Sanchez

ELABORADO POR:
CEDULA:Luisa Nomezqui
1000984439APROBADO POR
CEDULA:Luisa Nomezqui
Firma de Instructor

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	Colegio Entre Nubes Sede A	NÚMERO DEL ATS:	11	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	NOMBRE: Luis Alvarado CEDULA: 1000984459
TIPO DE TRABAJO:	Desinstalación de tablas estereado, traslado y despacho de escombros y relleno			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	17 Julio 23 09:00 am
EQUIPO DE TRABAJO:	Oficiales y Ayudantes Ver pag 3	N° DE REVISIÓN:	11	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:	22 Julio 23 12:00 pm

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	N/A ☐	EXTINGUIDORES	N/A ☐
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	N/A ☐	ESLINGA	N/A ☐
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	N/A ☐	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	N/A ☐	LINEA DE VIDA	N/A ☐
ALTURA APROXIMADA	N/A ☐	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	N/A ☐	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	N/A ☐		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☐	N/A	ESPACIO CONFINADO	N/A ☐	CALIENTE	N/A ☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	N/A	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	Martillo, Pica
Eléctricas	
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
Otras	

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
Inspección de áreas de trabajo y almacenamiento de material de contención o retiro de residuos	Caídas, Huelcos, Caidas a mismo nivel, proyección de partículas, atrapamiento, manipulación de materiales, golpes, heridas, caídas a mismo nivel, caídas a nivel, proyección de partículas, golpes, heridas, porturas, torceduras	Uso adecuado de ZPP, registro de inspección, preparación, orden y aseo, autocuidado, uso adecuado de EPP, uso de herramientas, manipulos, autocuidado, postura adecuada, uso adecuado de EPP, ayudas mecánicas, autocuidado, higiene postural, orden y aseo

OBSERVACIONES:

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Alvaro Fernandez 1082475354	Alvaro Fernandez
Sebastian Bedoya Bedoya 1004699276	Sebastian
Ju Molesar Contreras 19447388	Ju Molesar
Jesus Ortega Berro 1002095056	Jesus A Ortega
Raul Hernandez 79547116	Raul Hernandez
Jeisson Sanchez, 1024515705	Jeisson Sanchez
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Jeisson Sanchez, 1024515705	Jeisson Sanchez

ELABORADO POR:
CEDULA:Luisa Moneta
1000984454APROBADO POR
CEDULA:
1069801760

Página 1 de 3	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	
Versión: 2		
Código: HSEQ-F-063		
DOCUMENTO CONTROLADO		

CAMPO:	CARBONELL.	NÚMERO DEL ATS:	041	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	Valentino P.	NOMBRE:	Valentino P.	CEDULA:	1033792061
TIPO DE TRABAJO:	Pavimento de muros, mampostería, remate y boquilla mismo nivel, pintura y remate, instalación de red hidráulica, demolición placa.					FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	31/07/2023. 7am-5pm		
EQUIPO DE TRABAJO:	Ver pag 3.			Nº DE REVISIÓN:	041	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:	5/08/2023 7am-5pm		

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO							
CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☐	EXTINGUIDORES	☐
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☐	ESLINGA	☒
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☒	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	☒
ALTURA APROXIMADA	8mts. ☒	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☐	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:					
TRABAJO EN ALTURA	☒	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR		
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	x	pala, pico, barra, carretilla, pisa
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
Mampostería y porete de muros	biológico, biomecánico, locutivo, físico	Uso de EPP y dotación, inspección de áreas orden y uso
Remate y bagueta muros Nivel M+D	Atueros, físico, locutivo, biomecánico	Uso de EPP inspección andamio y equipos AIS, permiso de trabajo uso babuquejo.
Pintura y remate de muros	biológico, químico, locutivo, físico.	Uso mascarilla o fapubatas (si lo requiere) Orden y área de áreas.
Acada de muros.	biomecánico, físico, biológico, locutivo	Uso protección visual, guantes, autocuidado laboral, orden y área.
Inst. Red hidráulica	Mecánico, físico, biomecánico, locutivo	Inspección de herramientas, orden y uso áreas, autocuidado laboral.

OBSERVACIONES: Ninguna

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Luis OYOLA 14228112	Luis O
JESUS PARRA PEREZ 79555362	Jesús Parra
Luis Escarvajal 79508346	[Signature]
Ademir ANGULO 79.682 771	Ademir
Orley Cardona 18599633	Orley Cardona
HERNANDO AIDANES 15875450	Hernando AIDANES
Jhonairo Larota 1056709572	Jhonairo Larota
Jaime Rene 348412	[Signature]
Elias Oyola V. 1024002 797	Elias Oyola
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Ciro Antonio Melo 80716 087	Cesur

ELABORADO POR:
CEDULA:

Valentina Pothly
1033792061

APROBADO POR
CEDULA:

Valentina Pothly
1033792061

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	CARBONELL	NÚMERO DEL ATS:	042	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	NOMBRE: Valentín Pothl CEDULA: 1033191061
TIPO DE TRABAJO:	Instalacion estructura (perfiles) metalicos para cielo raso.			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	31/07/2023 72m - 5pm
EQUIPO DE TRABAJO:	Ver pag 3.	Nº DE REVISIÓN:	042	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:	5/08/2023 72m - 1pm

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO							
CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☐	EXTINGUIDORES	☐
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☐	ESLINGA	☐
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☐	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	☐
ALTURA APROXIMADA	☐	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☐	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:		
TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR		
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	X	metro alcala.
Eléctricas	X	taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras	X	Distola de fijacion

Versión: 2

Código: HSEQ-F-063

DOCUMENTO CONTROLADO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS

RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES

RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES

Ingreso obra Checla SCT, firma documenta	Fisico, locativo.	Uso adecuado de epp orden de areas
Instalacion de perfiles metálicos	Fisico, mecanico, locativo biomecanico	Uso de epp y dotacion adecuada blanda,
Estructura para cielo raso.	locativo, fisico, biomecanico, mecanico	Inspeccion herramienta, orden y aseo de areas, uso de epp.

OBSERVACIONES: Ninguna.

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Versión: 2
Código: HSEQ-F-063
DOCUMENTO CONTROLADO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
Wilmer H Martinez	80 722 406	Wilmer M.
Julian Martinez	1010163225	Julian Martinez
Nelson Martinez	9636091	Nelson Martinez
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)		Firma
Ciro Antonio Melo	80116087	C. Melo

ELABORADO POR:
CEDULA:

Valentina Portillo
1033192061

APROBADO POR
CEDULA:

Valentina Portillo
1033192061

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	CARBONEU.	NÚMERO DEL ATS:	043	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	NOMBRE: Valentín Roldán CEDULA: 1033742061
TIPO DE TRABAJO:	Instalacion divisiones en acero inoxidable.			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	31/07/2023 72m-5pm
EQUIPO DE TRABAJO:	Ver pag 3.		N° DE REVISIÓN:	043.	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:
5/08/2023 72m-12pm					

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☐	EXTINGUIDORES	☐
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☐	BARRERAS	☐	ESLINGA	☐
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☐	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	☐
ALTURA APROXIMADA	☐	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☐	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	X	machetadora, alicata
Eléctricas	X	taladro.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
Ingreso obra Firma de documentos Chertz S.A.	Físico, locativo.	Uso sendero peatonal, autocuidado laboral.
Alistar herramienta, material	Físico, locativo, biomecánico.	Autocuidado laboral, sendero peatonal, uso de EPP y atención, inspecciones.
Instalación divisiones (Acero inoxidable)	Físico, locativo, mecánico, biomecánico.	Uso de guantes, EPP, inspección de herramientas, orden y aseo, uso EPP.

OBSERVACIONES: Ninguna.

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Código: HSEQ-F-063

DOCUMENTO CONTROLADO

**PROFESIONALES
ASOCIADOS**
PLANIFICACIÓN • SERVICIO • MANTENIMIENTO

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

Valentina Pothilz
1033792061

Valentina Potil
1033792061

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	CARBONELL.	NÚMERO DEL ATS:	044	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	NOMBRE: Valentín Portillo CEDULA: 1033797061
TIPO DE TRABAJO:	Soldadura estructura metálica para cerramiento			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	31/07/23 7 am - 5 pm
EQUIPO DE TRABAJO:	Ver pag 3	Nº DE REVISIÓN:	044	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:	5/08/23 7 am - 12 pm
EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO					
CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☐
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☐
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☒	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒
ALTURA APROXIMADA	☐	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☐	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒
EXTINGUIDORES					
ESLINGA					
LINEA DE VIDA					

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:		
TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?
CALIENTE ☒		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR	
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	X metro.
Eléctricas	X pulidora equipo soldadura
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
Otras	

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
Firma documentos. chula SST.	Físico, locativo	Uso de epp y dotación adecuada laboral.
Corte con pulidora estructura	Mecánico, físico, biomecánico, locativo	Uso de epp, autocuidado, inspección de equipos y herramientas.
Soldadura de estructura.	Mecánico, físico, biomecánico, locativo.	Uso de careta de soldar, epp, inspección de equipo, orden y aseo.

OBSERVACIONES: Ninguna.

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
<div> <div> <i>Carsten D. Bouchey</i> </div> <div> 1012346138 </div> </div>	<i>Carsten</i>
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
<div> <div> Ciro Antonio Melo </div> <div> 80116 097 </div> </div>	<i>C. Melo</i>

ELABORADO POR:
CEDULA:

Valentina Portillo
1033792061

APROBADO POR
CEDULA:

Valentina Portillo
1033792061

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	CARBONELL.	NÚMERO DEL ATS:	045	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	NOMBRE: Valentín Portillo CEDULA: 1033792061
TIPO DE TRABAJO:	Instalación ventanera en aluminio.			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	2 / 08 / 2023 7am - 5pm
EQUIPO DE TRABAJO:	Ver pag 3.		N° DE REVISIÓN:	045	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:
5 / 08 / 2023 7am - 12pm					

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☐	EXTINGUIDORES	☐
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☐	ESLINGA	☐
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☐	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	☐
ALTURA APROXIMADA	☐	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☐	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	X	metro, corta vidrio, bisturi.
Eléctricas	X	plano multibrazo
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
Charla SST Firma de documentación.	Físico, locativo.	Uso de epp y dotación, autocuidado laboral.
Inspección de herramientas	Físico, locativo, biomecánico.	Uso de epp, autocuidado, orden y aseo de áreas.
Instalación de ventana.	Físico, locativo, biomecánico, mecánico.	Autocuidado laboral, inspección herramienta, autocuidado.

OBSERVACIONES: Ninguna.

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

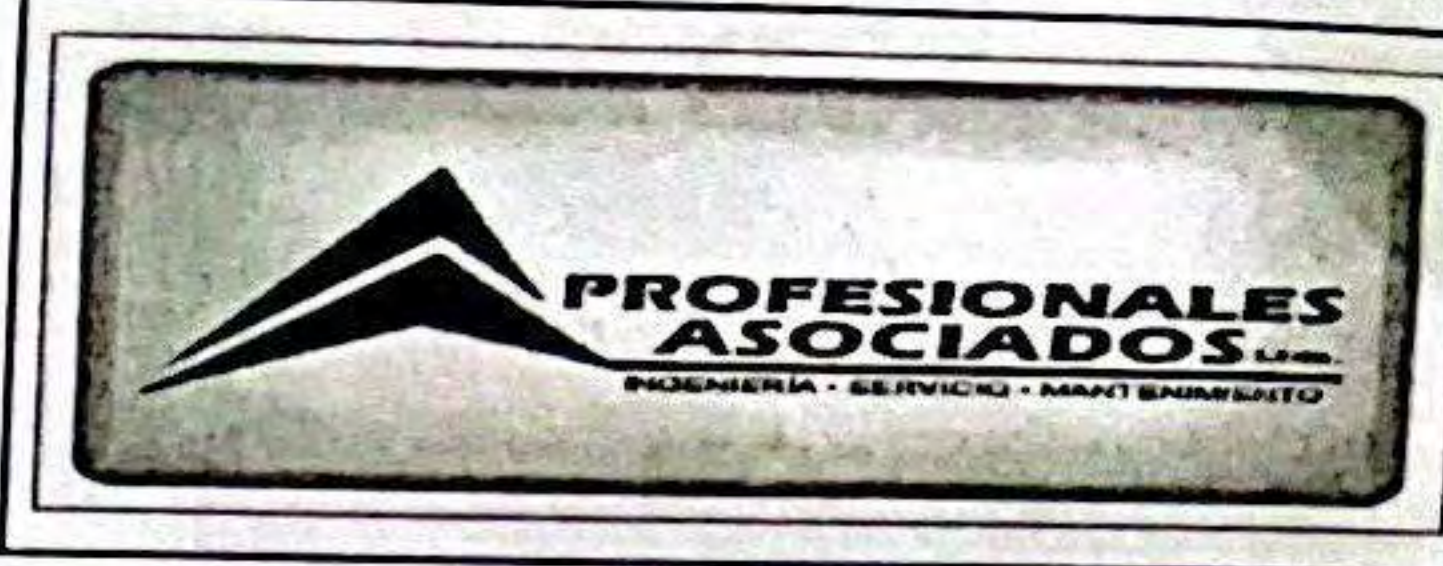
Campo:

Edición: 2

Código: HSEQ-F-063

DOCUMENTO CONTROLADO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Jorge J. Yonica 14 19305053	Jorge Yonica
Arturo Tapia 88 139 253	Arturo Tapia
Alonso Rodriguez 79 821 949	Alonso Rodriguez
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Caro antonio melo 80 116 087	Caro antonio melo

ELABORADO POR:
CEDULA:

Valentina Pothilla
1033792061

APROBADO POR
CEDULA:

Valentina Pothilla
1033792061

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	CARBONELL.	NÚMERO DEL ATS:	046	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	NOMBRE: Valentín Roldán	CEDULA: 623720061
TIPO DE TRABAJO:	Instalación buamanos., policarbonato.			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	3/08/2023 7am - 5pm.	
EQUIPO DE TRABAJO:				N° DE REVISIÓN:	046	FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN DE LA TAREA:
EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO						
CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☐	EXTINGUIDORES
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARBERAS	☐	ESLINGA
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☐	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA
ALTURA APROXIMADA	☐	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☐	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:		
TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR		
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	X	metro, herramienta de mano.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
Ingreso obra firma de documentos.	físico, locativo	Sendero peatonal, uso adecuado de epp y cable
Obra de seguridad.	físico, locativo	Uso adecuado de epp y dotación, inspección de herramientas.
Instalación de lavamanos	físico, mecánico, biomecánico, locativo	Uso de epp, autocuidado, inspección de herramientas orden y aseo de áreas

OBSERVACIONES: Ninguna.

EVALUACION DEL RIESGO

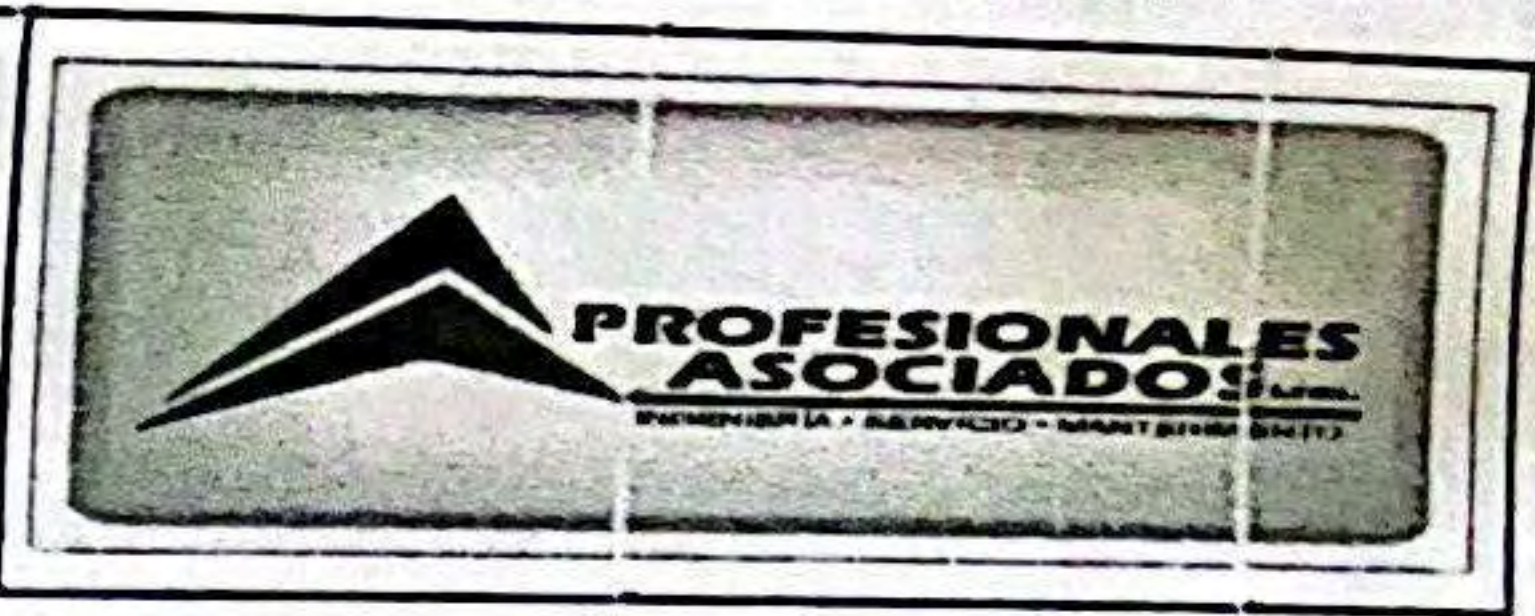
¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)				Firma
William Cruz		91.132.754		William Cruz
Wilson Cruz		79.541 204		Wilson Cruz

Página 1 de 3	<h2 style="text-align: center;">ANALISIS DE TRABAJO SEGURO</h2>	
Versión: 2		
Código: HSEQ-F-063		
DOCUMENTO CONTROLADO		

CAMPO:	CARBONELL.	NÚMERO DEL ATS:	037	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	NOMBRE: Valentina Portillo CEDULA: 1033797061
TIPO DE TRABAJO:	Fundido de sobrepiso, remate de muros boquilla mismo y diferente. nivel, enchape y boquilla., remate en granito escaleros			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	24 / 07 / 2023 7 am - 5 pm
EQUIPO DE TRABAJO:	Ver pag 3.		Nº DE REVISIÓN:	037.	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:
29 / 07 / 2023 7 am - 12 pm.					

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO							
CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☐	EXTINGUIDORES	☐
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☐	ESLINGA	☐
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☐	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	☐
ALTURA APROXIMADA	☐	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☐	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:		
TRABAJO EN ALTURA	☒	ESPACIO CONFINADO ☐ CALIENTE ☒
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR		
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.	
Manuales	☒	pico, pala, canchilla, bache, pongo.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas	☒	pulidora.
Otras		

SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
fundida de sobrepiso.	Física, locativo, biomecánico.	Uso de epp y dotación, autocuidado laboral. Pausas activas, orden y aseo.
Remate y boquilla de pisos.	Física, locativo, biomecánico, biológico.	Uso de guantes, tapa bocas uso de epp y dotación. Permisos de trabajo.
Actividad de enchape.	Física, locativo, biomecánico, mecánica.	Inspección de herramientas, autocuidado laboral. Pausas activas, orden y aseo.
Granito en escaleras.	Física, locativo, biomecánico, biológico.	Pausas activas, orden y aseo de áreas. autocuidado laboral

OBSERVACIONES: Ninguna.

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Página 1 de 3
Versión: 2
Código: HSEQ-F-063
DOCUMENTO CONTROLADO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	CARBONELL.	NÚMERO DEL ATS:	038	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	NOMBRE: Valentín Portillo CEDULA: 1033742061	
TIPO DE TRABAJO:	Ponerle de muros mampostería, remate y boquilla muros mismo nivel, prueba de muros, pintura y remate, instalación red hidráulica.			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	24/07/2023 7am - 5pm	
EQUIPO DE TRABAJO:	Ver pag 3.		N° DE REVISIÓN:	038	FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN DE LA TAREA:	29/07/2023 7am - 5pm

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☐	EXTINGUIDORES	☐
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☐	ESLINGA	☐
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☐	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	☐
ALTURA APROXIMADA	☐	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☐	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☒	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	x	pala ; porro , barra , conetilla
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



M

SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
Mampostencia y pantele de muros	biología, biomecánico, locativo, físico	Uso de epp y dotación, inspección áreas orden y aseo
Remate y boquilla muros	Alturas, físico, locativo, biomecánico	Uso de EPP, inspección de andamios, ATIS, permisos, autocuidado laboral
Pintura y remate de muros,	biológico, químico, físico, locativo.	Uso de mascarilla o tabacos (si lo requiere) orden y aseo de áreas.
Picada de muros.	biomecánico, físico, locativo.	Uso de protección visual y guantes, autocuidado laboral orden y aseo de áreas
Inst. Red hidráulica	Mecánica biomecánico, físico, locativo	Inspección de herramientas, orden y aseo de áreas, autocuidado.

OBSERVACIONES: Ninguna.

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Ademir ANGLA 79.682.771	Ademir
Luis TO OYOLA 10228112	Luis TO
Jesús parra perez 79555362	José Parra
Camilo Brander 1012396138	Camilo
Johann Vaevo 1010223326	Auxiliar
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Ciro antonio melo 80-116087	C. Melo

ELABORADO POR:
CEDULA:

Valentino Portillo

APROBADO POR
CEDULA:

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	CARBONELL	NÚMERO DEL ATS:	039	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	NOMBRE: Valentina Pothila CEDULA: 1033172061
TIPO DE TRABAJO:	Instalacion divisiones baño en acero inoxidable			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	24 / 07 / 2023 7 am - 5 pm.
EQUIPO DE TRABAJO:	Ver pag 3.	Nº DE REVISIÓN:	039	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:	29 / 07 / 2023 7 am - 12 pm.

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☐	EXTINGUIDORES	☐
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☐	ESLINGA	☐
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☐	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	☐
ALTURA APROXIMADA	☐	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☐	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	x	remachadora, alrabe.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas	x	pulidora, taladro.
Otras		

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Código: HSEQ-F-063

DOCUMENTO CONTROLADO

SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
Ingreso obra firma documentos charla SST.	físico, locutivo	lentes personal, uso de epp y dotación. autocorridado laboral.
Alistar herramienta.	físico, locutivo, biomecánico.	Inspección herramientas, oiden y uso de zreas uso epp
Instalación divisiones (Acero inoxidable)	físico, locutivo, meccanico, biomecánico.	Uso guantes y epp inspección de herramienta oiden y uso de zreas uso de epp.

OBSERVACIONES: Ninguna

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	CARBONELL.	NÚMERO DEL ATS:	040	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	NOMBRE: Valentin P. CEDULA: 1033792061	
TIPO DE TRABAJO:	Instalacion estructura (perfilera) metalica para instalacion de cielo raso.			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	27/07/2023 7am-5pm	
EQUIPO DE TRABAJO:	Ver pag 3.		N° DE REVISIÓN:	040	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:	29/07/2023 7am-5pm

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO					
CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☐
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☐
GAFAS DE SEGURIDAD	☐	ARNÉS DE SEGURIDAD	☐	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒
ALTURA APROXIMADA	☐	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☐	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒
				EXTINGUIDORES	☐
				ESLINGA	☐
				LINEA DE VIDA	☐

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:					
TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR		
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	x	metro, alicate.
Eléctricas	x	taladro, pistola fijación
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
Ingreso a obra Charla SST, firma documentos	físico, locativo.	Identificación de riesgos, charla SST. Uso de epp y dotación.
Instalación de perfiles. metálicos. (estructura)	físico, mecánico, locativo. biomecánico., metálico.	Uso de epp y dotación autorizada. laboral. Inspección de herramienta, orden y aseo.

OBSERVACIONES: Ninguna.

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Página 3 de 3
 Versión: 2
 Código: HSEQ-F-063
 DOCUMENTO CONTROLADO

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
Nelson Martinez	ci 9636091	Nelson Martinez
Wilmer H Martinez	80722 406	Wilmer M.
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)		Firma
Ciro Antonio Melo	80716087	CAMR

ELABORADO POR: Valentina Portillo
 CEDULA: 1033792061

APROBADO POR Valentina Portillo
 CEDULA: 1033792061

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	CARBONELL.	NÚMERO DEL ATS:	033	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	NOMBRE: Valentín P. CEDULA: 1033191061
TIPO DE TRABAJO:	Remoción de piso, Fijación de sobrepis y enchape remate en granito, traslado de escombros.			FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	10/07/2023 72m - 5pm
EQUIPO DE TRABAJO:	Ver pag 3.		N° DE REVISIÓN:	033	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:
15/07/2023 72m - 12pm.					

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☐	EXTINGUIDORES	☐
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☐	ESLINGA	☐
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☐	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	☐
ALTURA APROXIMADA	☐	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☐	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☒
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	X picu, pata, pino, barra.
Eléctricas	
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	X tornavilla, pulidora.
Otras	

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



SECUENCIA DE ETAPAS BÁSICAS	RIESGOS O ACCIDENTES POTENCIALES	RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
Alistar herramienta chavila SST, firma ATS.	físico, locativo, biomecánico	uso de epp y dotación autocuidado laboral.
Demolicion de pisos trasiego escombros.	físico, biomecánico, locativo	inspeccion de areas uso de epp y dotacion autocuidado laboral
Fundido de sobrepiso Afinar piso.	físico, mecánico, biomecánico, locativo	orden y aseo de areas uso de epp y dotacion pausas activas
Actividad enchape y embagullar	Mecánico, físico, biomecánico, locativo	inspeccion de herramientas, uso de epp. y dotacion
Trasiego de material.	locativo, natural, físico, biomecánico	pausas activas autocuidado laboral orden y aseo uso de epp
Mediacana granito.	Mecánico, físico, biológico, locativo	inspeccion de herramientas autocuidado laboral uso epp y dotacion.
→	→	

OBSERVACIONES: Ninguna

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



3 de 3
 Versión: 2-
 Código: HSEQ-F-063
 DOCUMENTO CONTROLADO

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Johann Fovero 10110223326	<i>[Signature]</i>
Lucas TOLOA 14228112	Lucas TO
Robinson Espinosa 79134522	Robinson E.
Roberto Romero Pulido 5874199	<i>[Signature]</i>
Ademir ANAULO 79682771	Ademir
Hernando ALDANA 15875450	Hernando
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Ciro antonio melo 80116087	CAR

ELABORADO POR: Valentina Portillo
 CEDULA: 1033791061

APROBADO POR: Valentina Portillo
 CEDULA: 1033791061

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO



CAMPO:	OARBONEU	NÚMERO DEL ATS:	002	PERSONA QUE APRUEBA EL ATS:	Valentina P.	NOMBRE:	Valentina P.	CEDULA:	1033792067
TIPO DE TRABAJO:	Instalación de divisiones en acero inoxidable				FECHA Y HORA DE INICIO DE TAREA:	13/07/2023 7am - 5pm			
EQUIPO DE TRABAJO:	Ver pag 3.		Nº DE REVISIÓN:	002.	FECHA Y HORA DE TERMINACION DE LA TAREA:	15/07/2023 7am - 12pm			

EQUIPAMIENTO DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

CASCO CON BARBUQUEO	☒	GUANTES	☒	MASCARA FACIAL	☐	EXTINGUIDORES	☐
BOTAS DE SEGURIDAD	☒	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	☒	BARRERAS	☐	ESLINGA	☐
GAFAS DE SEGURIDAD	☒	ARNÉS DE SEGURIDAD	☐	CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	☒	LINEA DE VIDA	☐
ALTURA APROXIMADA	☐	VERIFICACION PUNTOS DE ANCLAJE	☐	VERIFICACION SEGURIDAD SOCIAL	☒		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	¿OTRO, CUAL?			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	X	metro, pinzas.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas	X	taladro, pulidora
Otras		