CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.239	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

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

Lugar: Colegio carlos meisel.		Área:	
Descripción del trabajo: Limpieza de piso, demolición de andenes exteriores de la zona de comedor, pintura exterior, relleno y compactación			
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	04-07-23	Fecha de cierre:	08-07-23
Hora Inicio:	07:00 A.m.	Hora de Final:	05:00 p.m

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

mona, pico, pala, carretilla, martillo

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

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

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

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Limpieza de piso, demoliciones de anclajes exteriores de la zona de cortes, pintura existentes, retiro y colocación	-Riesgo Biologico. virus y bacterias. -Riesgo Biomecanico movimientos repetitivos y posturas prolongadas de pie. -Riesgo Fisico. Temperatura Ambiental.	utilizacion de EPP (tapabocas) PAUSAS ACTIVAS. Hidratacion y Adecuada	Si	Si

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Lubey Aldana	7137898	oficial.	
2	Edwin lopez.	1051420911	oficial.	
3	jacinto lopez	7383214	ayudante.	
4	Edd julio.	7204636	ayudante.	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

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

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Angelica Lozano.	RECIBE:	
CARGO:	Apoyo SST	CARGO:	
FIRMA:	Angelica L A.	FIRMA:	

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

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.239	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

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

Lugar:	Institucion Educativa Daruneth	Área:	Obra / Barrita
Descripción del trabajo:	- pulida de piso. - Instalación electrica (tuberia).		
Nombre Contratista:	consorcio educativo distrital.		
Fecha de emisión:	03-07-2023.	Fecha de cierre:	08-07-2023.
Hora Inicio:	8:00 AM	Hora de Final:	4:00 pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Esmeriles. — Amoladora (tubulares). (piso).
Dobladora de tubo manual — Alicates de Pulgo — brillador.

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

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

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

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Charlas de Seguridad	electrico - mecanico	epp - botas		
Inspecciones de	fisico - Quimico	cuero	Sacos de	Puntos de
Maquinarias y equipos	ergonomico - publico.	Guantes	basuras.	Acopios.
Herramientas Manuales	electrico. mecanico	Proteccion		
Permiso paso en seco	fisico. Quimico	Auditorias	Puntos	
Retiro preguntados	locativo. Biosocial.	de rutinas	de Acopios.	
en piso. con	electrico - mecanico.	tipo epp		
Maquinas herramientas	fisico - Quimico	Registros de		
Instalación de tuberia	ergonomico - publico	epp - Inspeccion		
Orden y Aseo.	mecanico - electrico	Actualizacion		
	economico -	Sensibilizacion		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Guillermo Arias		Poso	Guillermo Arias
2	Rafael Lopez		Poso	Rafael Lopez
3	Ramon Antonio Chamis.	72131044	electrico.	
4	Jeferson Alvarado	1051889481	electrico.	Jeferson A.
5	Luis Miguel Pepes.	72777121	electrico.	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Ramon Redondo	NOMBRE:	
CARGO:	SST	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

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

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

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.239	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

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

Lugar: C. Comunitario 1 de Abril.		Área:	
Descripción del trabajo: Fundida con instalación de Acero, Excavación manual para viga de contra-miento, fundida de vigas de contramiento Alea de andenes.			
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	04-07-23	Fecha de cierre:	08-07-23.
Hora Inicio:	07:00 Am	Hora de Final:	05:00 p.m

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Pico pala, carretilla, mixer, herramientas.

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

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

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

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
figuración construcción de Acero, excavación manual para viga de confinamiento, fundida de vigas de confinamiento Alta de andenes.	- Riesgo Biologico. Virus y bacterias. - Riesgo Fisico Temperatura Ambiental - Riesgo Biomecanico Postura Prolongada de Pie,	Utilización de EPP (Botas). Dotación y Hidratación Adecuada Pausas Activas	SI	SI

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Juan Redondo.	7438143	Ayudante	
2	Hector Villanueva.	12639352	Maestro	
3	Victor Vanegas.	312401	Oficial	
4	Ocaman Redondo.	72198355	Ayudante	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO	RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO
NOMBRE: Angelica Fonseca	NOMBRE:
CARGO: Apoyo SST	CARGO:
FIRMA: Angelica F.	FIRMA:

CIERRE DEL ATS	FECHA Y HORA:
ENTREGA: Angelica Fonseca	RECIBE:
CARGO: Apoyo SST	CARGO:
FIRMA: Angelica F.	FIRMA:

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

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

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

Lugar:	C. Indígenas chinca.	Área:	
Descripción del trabajo:	orden y aseo, empalmado, demolición de pavimento existente, Armado de formaletas en muros laterales, excavación		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	26-06-23	Fecha de cierre:	01-07-23
Hora Inicio:	09:00 A.m	Hora de Final:	05:00 p.m

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

martillo, pala, nivel, flexometro, pico

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

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

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

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Orden y Aseo empalmado, demolición de Pavimento existente, Armado de formaleta en muros laterales, Excavación.	Riesgo Físico: Temperaturas Ambientales, Riesgo Biologico: Virus y Bacterias, Riesgo Biomecanico: movimiento Repetitivo postura prolongada de pie.	Dotación y Hidratación, Adecuada. Utilización de EPP (caja, Bocas), Pausas Activas.		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Henry Botera Espino.	10888492	Oficial	Henry
2	Carlos Valera	108 1763299	Ayudante.	Carlos V
3	Jhon Jader Martinez.	107 2706088	Oficial.	Jhon Jader
4	Andres Martinez Viscaino.	100 213495	Ayudante	Andres M.
5	Jorge Rocha Palacio.	114 239317	Ayudante	Jorge L.
6	Carlos Rojano.	1044603257	Oficia	Carlos L.
7	Jesus Manuel Martinez.	100 6022614	Ayudante	Jesus M
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

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

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Angelica Lagares.	RECIBE:	
CARGO:	Apoyo SST.	CARGO:	
FIRMA:	Angelica LA.	FIRMA:	

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

CONSORCIO EDUCATIVO CENTRAL NIT 901.938.239	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

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

Lugar:	Colegio 601	Área:	
Descripción del trabajo:	armado de correas; escarificación de muros; Demolición de muros; Resane de muros.		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	01-07-23	Fecha de cierre:	01-07-2023
Hora Inicio:	07:00 AM	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

herramienta menores

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

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

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

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Arreglo de correos	Alta y baja tensión Quemaduras	Verificar el buen estado del equipo uso de EPP	N/A	N/A
Escarificación de muros internos de fachada en salon # 21, 22, 23 y Corredor	Material Particulado	Uso adecuado de EPP	Escombros	N/A
Resane de muros	Trabajo en altura	Verificar el buen estado de EPP	N/A	N/A
Demolición de dovela superior a salon #21	Caida de estructura	Uso adecuado de EPP	Escombros	N/A
Cambio de vigas en modulo # 21, 22, 23	Trabajo en Altura	Verificar el buen estado de EPP	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Jhonatan Llamas	1.014.216.377	AUXILIAR	
2	JAIRO DO JEREZ	74324107	AUXILIAR	
3	[illegible]	1066813807	A y C	
4	[illegible] Carrillo	1002024428	AYUDANTE	
5	Roberto Herrera	1080070059	Ayudante	
6	[illegible] Cortes	1143764074	Ayudante	
7	Jair mz	1045697090	Ayudante	Jair mz
8	Misael Camargo Torres	1143138713	Oficial	
9	miguel Gamarra	92134411	OF	
10	Eider Rosellon	1002463515	AUX-Tubero	
11	Brayan Hernandez	1.149.457.60	ayudante	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Kevin Gonzalez	NOMBRE:	Kevin Gonzalez
CARGO:	SST	CARGO:	SST
FIRMA:		FIRMA:	

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

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

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.239	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

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

Lugar:	C. carlos meisel.	Área:	
Descripción del trabajo:	instalación de cabalete, sellado de muros contra la cubierta, toma de detalles sobre muros y columnas.		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	26-06-23	Fecha de cierre:	01-07-23
Hora Inicio:	07:00 A.m	Hora de Final:	05:00 P.m.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

escalera, flexometro, martillo

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

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

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

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Instalación de cabl-	- Riesgo físico	Rotación y		
lletes, sellado de	Temperatura Ambien-	Hidratación	SI	SI
muro contra la cu-	tal	Adecuada		
bierta, toma de	- Riesgo biológico	Limpieza		
datos sobre		de EPT		
muros y	Virus y Bacterias	(Capa poca).		
columnas.	- Riesgo biomeca-			
	nico o movimientos	Pausas		
	repetitivos y pos-			
	tura Prolongada de	Activas.		
	Pie.			

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Jumber MIDANA.	713758578	Oficial.	
2	Edwin Lopez	1051420911	Oficial	
3	Jacito Lopez.	73 93 214	Ayudante	
4	Elicl Juno	72044636	Ayudante	Elicl
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

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

CIERRE DEL ATS	FECHA Y HORA:
ENTREGA: Angelica LA	RECIBE:
CARGO: Apoyo SST	CARGO:
FIRMA: Angelica LA.	FIRMA:

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

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.634.239

ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS

CODIGO: F-SSTA-51
VIGENCIA: 01/12/2022
VERSIÓN: 01

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

Lugar:	Colegio La normal.	Área:	
Descripción del trabajo:	desmonte de luminarias, ventiladores, cielo raso piso # 2, 3 desmonte de estructura de cielo raso y cubierta de asbesto cemento		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	26-06-23	Fecha de cierre:	01-07-23
Hora Inicio:	07:00 A.m	Hora de Final:	05:00 p.m

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

escalera, martillo, flexometro, pala.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
desmonte de luminarias, ventiladores,	-Riesgo Biológico: Virus y bacteria	Utilización de EPP (tapabocas	SI	SI
Cielo RASO, Piso #2 y 3, desmonte de	-Riesgo Físico: Temperatura Ambi-	DOTACION y Hidratación		
estructura de cielo RASO y	ental. -Riesgo Biomecá-	Adecuada		
cubierta de asbesto cemento.	nico: movimientos repetitivos y pos-	PAUSAS		
	tura prolongada de pie.	Activas.		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Cristiana GARCIA DAIRO	77262610	soldador.	GARCIA D.
2	Acuña Arroyo Javier.	1007172896	Ayudante.	Javier Acuña A.
3	Ortiz Perez Humberto	1424423	Soldador.	Ortiz P.
4	Acuña Lamar Elio	9196242	Ayudante	Elio Acuña
5	Acuña Lamar Jorge Luis	9194964	Ayudante	jorge luis.
6	Acuña Lamar Jamel.	9192594	Oficial.	Acuña jamel.
7	Jader Barros Serrano	12390186.	soldador	jader
8	Luis manuel Bravo.	8740371.	soldador	Luis manuel
9	William Jimenez	8777932	soldador.	william jimenez.
10	Miguel Benitez	1007013173	Ayudante.	M. J.
11	Victor Trespalacios S.	1007776546	Oficial.	Victor.
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

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

CIERRE DEL ATS	**FECHA Y HORA:**
ENTREGA: Angelica Lugares	RECIBE:
CARGO: Apoyo SST	CARGO:
FIRMA: Angelica LA.	FIRMA:

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

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

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

Lugar: Bocatoma — Área: Reactor

Descripción del trabajo: Demolición PTS y Plantilla — Aplicación de pintura — escarificación pintura

Nombre Contratista: Stick

Fecha de emisión: 01 Julio 2023 — Fecha de cierre: 01 Julio 2023

Hora Inicio: 8:00AM. — Hora de Final: 5:00PM

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Trompo, Pulidora, Taladro, Pala, Carretilla, Martillo, Cincel.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
- Aplicación de Pañete	Lacerraciones Golpes	EPP	—	—
- Demolición de piso y Plantilla	heridas cortaduras	Pausas Activas	RCD	Zona de acopio
	Caida de Personas y Objetos	Personal idoneo	—	—
- Señalización Pañete		Buenas practicas	—	—

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Parra	87.580.78	Maestro	Miguel
2	Rafael Cervantes	72.097.543	ofiacal.	Rafael
3	Jesus Perales	3.889.607	aux	Jesus
4	Alvaro Paz	18.876.950	aux	Alvaro
5	Alberto Martinez	38.896.58	aux	Alberto
6	Jesus Pedilla	1046.814280	aux	Jesus
7	Andres Cazumo	1048.32028	aux	Andres
8	Alfredo Vizcaino	8711.650	aux	Alfredo
9	Roberto Garcia	72.045.227	aux	Roberto
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

NO

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Cindy D.	NOMBRE:	
CARGO:	Analista SST	CARGO:	
FIRMA:	Cindy	FIRMA:	/

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

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

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

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

Lugar:	B/Vereda	Área:	CAMPO
Descripción del trabajo:	- Apoyo escondas - Ampliación zapata - Escarificación columna.		
Nombre Contratista:	Stick		
Fecha de emisión:	01 Julio 2023.	Fecha de cierre:	01 Julio 2023
Hora Inicio:	8:00 A.M.	Hora de Final:	5:30pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

- Pala
- Carretilla
- Bincel.

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

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

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

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Acopio Escombro	Pisos Desnivelado.	Señalizacion Orden	RCD	Zona Acopio.
Ampliación Zapata	- lacraciones - Intoxicacion gases	Buenas Practicas	—	—
Escarificacion	- Particulas	uso de	—	—
Columna	- Movimientos repetitivos.	EPP.	—	—

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Braian Venera	1018267751	Ayu X	Brayan
2	Frankindo Alcazar	7205252	Ayu X	
3	Rayman Alcazar	1018267417	Ayu X	Rayman
4	Pedro Hazbola	1002233106	Ayu X	
5	Juan D Venera	1018267752	Ayu X	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

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

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

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

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

Lugar:	Bifurcada	Área:	CAPO
Descripción del trabajo:	- Acopio materiales - escarificacion columna - Desmonte Cantera		
Nombre Contratista:	Stick		
Fecha de emisión:	04 Julio 2023	Fecha de cierre:	5 Julio 2023
Hora Inicio:	8:00Am	Hora de Final:	5:00pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Pala - Pulustra - Balde - Carretilla

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

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

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

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Acopio materiales	- Pisos desnivelados	Señalizar area	RCD.	Zona Acopio
Desmonte columna	- Caida de caida	Asegurar objetos	—	—
Escarificación columnas	- Proyección particulas	Uso EPP	—	—

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Raquel Arenas.	1048267751	Aux	
2	Leonardo Alcazar	72052052	Aux	
3	Roymar Alcazar.	1048267417	Aux	
4	Pedro Hernandez.	1002232106	Aux	
5	Juan D Arenas	1048267752	Aux	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE: Leonardo	
CARGO: Analista SST	
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA: Leonardo	
CARGO: Analista SST	
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.038.239	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

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

Lugar:	La Vega Cal	Área:	
Descripción del trabajo:	Montaje de cubierta y escarificación de muro. Ampliación y reforma de infraestructura limpieza general.		
Nombre Contratista:	Samir Elias		
Fecha de emisión:	07-07-23	Fecha de cierre:	07-07-2023
Hora Inicio:	07:00 Am	Hora de Final:	5:00 pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramientas menores.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Montaje de Cubierta	Trabajo en altura	Verificar el estado de EPP	N/A	N/A
Escarificación de Muros	Material Particulado	Uso correcto de EPP	Polvos Esmeril	N/A
Limpieza general	Material Particulado	Uso correcto de EPP	Polvos	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Cosme Torres	1143138713	Oficial	
2	Edwar Hernandez	1149451600	Ayudante	
3	Roberto Hernandez	1080010057	Ayudante	
4	Jair Mz	1045697091	Ayudante	
5	Cesar Carrillo	1002027209	Ayudante	
6	Jhonatan Llerena	1014276322	Ayudante	
7	Eider Roselin	1007903515	Ayudante	
8	ALFREDO JEREZ	79321187	Ayudante	ALFREDO
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Oscar Gonzalez
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Oscar Gonzalez
CARGO:	SST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS **FECHA Y HORA:**

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

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

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.038.239	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

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

Lugar:	Colegio 161	Área:	
Descripción del trabajo:	Montaje de cubierta y escarificación de muros. Ampliación y reforzamiento de Preescolar		
Nombre Contratista:	Sammy Elles		
Fecha de emisión:	06-07-23	Fecha de cierre:	08-07-2023
Hora Inicio:	7:00 Am.	Hora de Final:	5:00pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramienta menores.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Montaje de objetos	trabajo en Altura	verifica el estado de EPPC	N/A	N/A
Escarificación de Muros	Material Particulado	Uso adecuado de EPP	Guantes Blus	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Yusaret Cavarca Torres	1143138713	Oficial	
2	Brayan Hernandez	1149511661	oficial	
3	Roberto Hoyos	1040001052	oficial	Roberto
4	Jair Mz	1045697092	Oficial	Jair Mz
5	Kevin Carrillo	1002077428	Ayudante	Kevin
6	Jhoreton Llamas	1014716322	oficial	Jhoreton
7	Eiden Rosillon	1002140558	Soldador	Eiden
8	ALFREDO JEREZ	7434107	oficial	ALFREDO
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Kevin Gonzalez
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Kevin Gonzalez
CARGO:	SST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	
CARGO:	
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

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

CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901.638.639	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

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

Lugar:	Colegio 167	Área:	
Descripción del trabajo:	Armado de correas; Armado de vigas; resane de muros; Ampliacion y mejoramiento de infraestructura Demolición de muros superior		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	02-07-23	Fecha de cierre:	02107-2023.
Hora Inicio:	07:00 Am	Hora de Final:	5:00pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramienta menores

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

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

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

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Armado de correas	Trabajo con Soldadura ALTO y bajo Tesión	Verificar el buen estado de los equipos, uso de EPP	N/A	N/A
Armado de vigas	Corte de Hierro	Verificar el buen estado del equipo	N/A	N/A
Resane de mo.				
Demolición de Kores Superior en sala #23	Caida de especie	señalizar el Area	Escombros	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Brayan Hernandez	1.144.451.60	ayudante	
2	Jair mz	1.045.697.58	ayudante	Jair mz
3	Miguel Guevara	1143158710	Oficial	
4	miguel Guevara	72134411	DE	
5	Oscar Carrillo	1002024128	AYU	
6	Alfredo	72.434.107	AYU	
7	Victor Posada	1002760515	Ax	
8	Mauricio Ramos	1.047.716.722	AUXILIAR	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Kevin Gonzalez
CARGO:	GST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Kevin Gonzalez
CARGO:	GST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS **FECHA Y HORA:**

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

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

CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901.580.659	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

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

Lugar:	Colegio 167	Área:	
Descripción del trabajo:	Fundidas de vigas en modulo #23 Ampliación y reforzamiento de nueva estructura / Instalación de correas salon #2.		
Nombre Contratista:	Soaisa Eliecer		
Fecha de emisión:	03-07-23	Fecha de cierre:	03-07-23.
Hora Inicio:	7:00 Am	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramienta menor.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Fundido de vigas en modulo # 23	Trabajo en Altura	verificar el buen estado de EPP	N/A	N/A
instalacion de correa en Salon # 22	Trabajo en Altura	verificar el buen estado de EPPS	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Jhon Carlos Tobon	1143764074	Ayudante	
2	Miguel Cabrera	72174461	OF	
3	Edwin Cortes	1002024428	Ayu	
4	Jhonatan Blanco	1.014.716.322	Ayudante	
5	Aldair ayola muñoz	1143453757	soldador	
6	ALFR JOSE TEREZ	12434.17	Ayudante	
7	Cider Rosellon	1002463515	Ayudante	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Edwin Guzman
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Edwin Guzman
CARGO:	SST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	
CARGO:	
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

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

CONSORCIO INTEGRATIVO DIGITAL NIT 901.638.639	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

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

Lugar:	Colegio 961	Área:	
Descripción del trabajo:	Ampliación y mejoramiento de infraestructura Instalación de correas y pintado de correas.		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	04-07-23	Fecha de cierre:	04-07-2023.
Hora Inicio:	7:00 Am	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramientas menores

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	X			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	X		
Área de trabajo limpia y ordenada.	X			Es necesario aislar completamente el área.	X		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	X			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	X		
Existe suficiente Ventilación.	X			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	X		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	X			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	X			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		X	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	X			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		(1)		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	X		

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

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

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

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

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
instalación de correas	Trabajo en altura	verificar el ser esparto de EPPC	N/A	N/A
Pintado de correas	Trabajo en altura	verificar el buen estado de EPPC	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Andrés Loyola	1143453757	Soldador	
2	Manuel Flores	1.014.216322	AYUDANTE	
3	Alfredo José Perez	72.434.107	AYUDANTE	
4	Elder Rosalon	1002463575	AXJ	
5	Jair MZ	1.045.692.092	Ayudante	
6		1046813807		
7	Oscar Camargo Torres	1143135713	Oficial	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Jair Londoño
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Diana Carvajalino
CARGO:	SST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	
CARGO:	
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

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

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.638.230

ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS

CODIGO: F-SSTA-51
VIGENCIA: 01/12/2022
VERSIÓN: 01

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

Lugar:	Colegio 161	Área:	
Descripción del trabajo:	Aplicación de Epoxicos: Ampliación y mejoramiento de infraestructura	Limpieza General.	
Nombre Contratista:	Samira Elias	Fecha de cierre:	05-07-23.
Fecha de emisión:	05-07-23	Hora de Final:	5:00pm
Hora Inicio:	7:00 AM		

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramientas menores

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

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

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

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

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

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

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

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

Perchera de carnaza	00
Barboquejo	00
Gafas de seguridad	00
Monogafas	00
Gafas para oxicorte	00
Careta de protección facial	00
Careta para soldadar	00

Botas para soldador	00
Arnes	
Traje impermeable	00
Mangas para soldador	00
Mascarilla material particulado	00
Mascara con filtros	00
Guantes nitrilo desechable	00

Guantes de carnaza	00
Guantes de nitrilo G40	00
Guantes de poliuretano G40	00

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Aplicación de epoxico corrector de pintura sobre correas	Material Particulado	Uso adecuado de EPP	N/A	N/A
Limpieza general	Material Particulado	Uso adecuado de EPP	Polvos	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Ganaria	1143138713	oficial	
2	Jair mz	1045697092	ayudante	Jair mz
3	Brayan Hernandez	1149451661	ayudante	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Yair Gonzalez
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Yair Gonzalez
CARGO:	SST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	
CARGO:	
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

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

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.038.239	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

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

Lugar:	Colegio 760	Área:	
Descripción del trabajo:	Aplicación de pintura sobre correas, Desencofrado de viga corona. Ampliación y adecuación de Unidad sanitaria. Limpieza general.		
Nombre Contratista:	Samir Elias		
Fecha de emisión:	06-07-23	Fecha de cierre:	06-07-23.
Hora Inicio:	07:00AM	Hora de Final:	5:00pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramientas menores

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

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

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

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

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

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

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

Perchera de carnaza	00
Barboquejo	50
Gafas de seguridad	50
Monogafas	00
Gafas para oxicorte	00
Careta de protección facial	00
Careta para soldadar	00

Botas para soldador	00
Arnes	
Traje impermeable	00
Mangas para soldador	00
Mascarilla material particulado	00
Mascara con filtros	00
Guantes nitrilo desechable	00

Guantes de carnaza	00
Guantes de nitrilo G40	50
Guantes de poliuretano G40	00

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Ubicación de Pluma Sobre cargas	Biomecánicos, Posturales Physicos otros	Descansos Pausas	N/A	N/A
Desenrollamiento de viga Corona	Trabajo en Altura	verificación de EPP	N/A	N/A
Limpieza General	Material Particulado	Uso obligatorio de EPP	Polvos	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Gonzalez	1143138713	Oficial	Miguel
2	Jair Mz	1095697092	Ayudante	Jair Mz
3	Brayan Hernandez	1149545516	Soldador	
4	Jhonatan Llanos	1014216322	Ayudante	Jhonatan Llanos
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Kevin Gonzalez
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Kevin Gonzalez
CARGO:	SST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	
CARGO:	
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

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

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.038.639	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

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

Lugar:	Colegio 184	Área:	
Descripción del trabajo:	Pañete sobre muros superior y fachada modulo #23. Ampliación y adecuación de nueva estructura Estuco en modulo, Lijado de muros		
Nombre Contratista:	Sandra Elios		
Fecha de emisión:	15-07-23	Fecha de cierre:	15-07-2023
Hora Inicio:	7:00 Am	Hora de Final:	5:00 pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Poner sobre muros soportes fachada modulo # 23	Trabajo en Altura	uso correcto de arnes	N/A	N/A
Estuco a muros a salon # 23	Material Particulado	uso correcto de EPP	N/A	N/A
Lijado de muros a salon # 21	Material Particulado	uso Correcto de EPP	N/A	N/A
Estuco en fachada salon # 21, 22, 23	Material Particulado	uso correcto de EPP	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Jose Muñoz Agud	1007987020	Auxiliar	
2	Jesus Hernandez	1143755779	ayudante	
3	Jose Anto R.	7045704287	oficial	
4	Marlon Sierra	71489231	oficial	
5	Daniel Torres	1050277210	Auxiliar	
6	Arturo Villamizar	88685308	oficial	
7	Jeiner Hernandez	4395210	oficial	
8	Libardo Jimenez	1065641172	OFICIAL	
9	Carlos Fontano Perez C.	1002307777	Oficial	
10	Anto Padilla	1047148320	AUXILIAR	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Ivan Perez
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Ivan Perez
CARGO:	SST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	
CARGO:	
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

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

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.680.839

ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS

CODIGO: F-SSTA-51
VIGENCIA: 01/12/2022
VERSIÓN: 01

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

Lugar:	Colegio 161	Área:	
Descripción del trabajo:	Escarificación de muros, pañete en modulo #23. Ampliación y reforzamiento de infraestructura. Pañete de muro Superior.		
Nombre Contratista:	Sociedad Elias		
Fecha de emisión:	14-07-23	Fecha de cierre:	14-07-23.
Hora Inicio:	7:00 AM	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramienta menores.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Conexión y acondicionamiento Bodega 2, Salon 23	Material Particulado	Uso adecuado de EPP	N/A	N/A
Conexión Elevamovil Superior modulo # 21	Material Particulado	Uso adecuado de EPP	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Cristian Antonio Diaz O.	1002303777	Oficial	
2	Compazo Jimenez	1016560188	Of. C/T	
3	Daniel torres Mann	1050777910	Ayudante	
4	Jaime Sicha	72148231	OFICIAL	
5	Alexander Villalobos	8686529	oficial	
6	Luis M Arenas	7375210	Of	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Oscar Gonzalez
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Oscar Gonzalez
CARGO:	SST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	
CARGO:	
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

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

CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901.638.839	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

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

Lugar:	Colegio IBT	Área:	
Descripción del trabajo:	Pinado de salon #22 Resane de muros, estuco. Ampliacion y adecuacion de infraestructura		
Nombre Contratista:	Jaime E Diaz		
Fecha de emisión:	13-07-23	Fecha de cierre:	13-07-23
Hora Inicio:	07:00 Am	Hora de Final:	5:00 pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramientas menores.

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

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

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

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Lijado de salon # 22	Material Particulado	Uso obligatorio de EPP	Polvo	N/A
Resane de muros modulo # 21,B y corredor fachada 12	Material Particulado	Uso obligatorio de EPP	Residuos de mezcla	N/A
Pisos en concreto y modulo # 21	Material Particulado	Uso obligatorio de EPP	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Oscar Camargo	1143178777	Oficial	
2	Jesús Hernandez Negrete	1143255779	Ayudante	
3	Daniel Lopez Bustillo	1050271210	Auxiliar	
4	Alfredo E Villamoa	8686539	Oficial	
5	Jose Muñoz Acosta	1007987020	Auxiliar	
6	Anfer Padilla	1049483206	Auxiliar	
7	Cristian Antonio Perez O.	1007203777	Oficial	
8	Jaime Sierra	8744822		
9	Gonzalo Mena	1005691182	OFICIA	
10	Bladimir Hernandez	1.144.452.601	ayudante	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Iván Gonzalez
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Iván Gonzalez
CARGO:	SST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	
CARGO:	
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

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

CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901.638.639	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

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

Lugar:	Colegio 161	Área:	
Descripción del trabajo:	Aseguramiento de tamiza, estuco modulo # 22 y 23. Aplicacion y reforamento de Interior Facha de salon 23. panete en modulo		
Nombre Contratista:	Yeimar Elias		
Fecha de emisión:	12-07-23	Fecha de cierre:	12-07-23
Hora Inicio:	7:00 Am	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramientas menores

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

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

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

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Aseguramiento de Coronas	Trabajo en altura	Verificar el buen estado de EPP	N/A	N/A
Esmalte en salon 22 y fachada # 21	Material particulado	Uso correcto de EPP	N/A	N/A
Empaste en molar # 23	Material particulado	Uso correcto de EPP	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Daniel Torres Rodriguez	1058842120	Asistencial	
2	Cristian Antonio Diaz C.	1007230377	Oficial	
3	Jose Alvaro Ariza Bossio	1045724247	Oficial	
4	Joseph Rosta	1007987020	Auxiliar	
5	Jaime Sierra	72148231		
6	Leonardo Jimenez	1143569862	Oficial	
7	Misael Camacho	1143138713	Oficial	
8	Daniel Torres Marin	1050277210	Auxiliar	
9	Brayan Hernandez	1.149.456.601	Ayudante	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Vivi Gonzalez
CARGO:	GST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Vivi Gonzalez
CARGO:	GST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	
CARGO:	
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

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

CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901.634.639	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

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

Lugar:	Colegio 167	Área:	
Descripción del trabajo:	Resane de muros, Pegado de muro, Ampliación y mejoramiento de infraestructura, Aplicación de estuco.		
Nombre Contratista:	Samira Elias		
Fecha de emisión:	11-07-23	Fecha de cierre:	11-07-23.
Hora Inicio:	7:00 Am	Hora de Final:	5:00pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramienta menores.

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

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

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

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Retiro de rines en modulo # 22, 23	Material Particulado	Uso obligado de EPP	N/A	N/A
Pegado de rines modulos 30, 31	Trabajo en Altura	Verificar el buen estado de los EPP	N/A	N/A
Cortado en modulo # 22	Material Particulado	Uso obligado de EPP	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Carlos Cuesta A	1108147456	soldador	
2	Daniel Torres	1050771210	soldador	Daniel Torres
3	Burton Hernandez	4.744.451.601	ayudante	
4	Jaime Sierra	82148731	ayudante	
5	Carlos Antonio Perez	1002503771	Oficial	Carlos Perez
6	Jesus Hernandez Negrete	1143255775	ayudante	
7	Oscar Carrero Toro	1143757513	Oficial	
8	Jose Miguel Costa	1007987070	Oxicortes	
9	Guillermo E. Vidal Castro	86865339	Soldador	
10	Foto Dra B.	1045704717	Oficial	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Brian Gonzalez
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Brian Gonzalez
CARGO:	SST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	
CARGO:	
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

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

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.036.230	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

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

Lugar:	Colegio 161	Área:	
Descripción del trabajo:	Escarificación de muros, montaje de cubierta, Aplicación de estuco Ampliación y mejoramiento de infraestructura		
Nombre Contratista:	Sammy Elias		
Fecha de emisión:	10-07-23	Fecha de cierre:	10-07-23
Hora Inicio:	7:00Am	Hora de Final:	5:00pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramienta menores.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Especificación demas modelo 23	Material Particulado	uso adecuado de EPP	Residuos Peligrosos	N/A
Montaje de cubierta modulo # 21,27,23	Trabajo en Altura	verificación de EPPC	N/A	N/A
Aplicación de espuma modulo # 22	Material Particulado	Uso adecuado de EPP	N/A	N/A
Lavare en MC modulo # 21 Aplicación de Poliur	Caida de Energia	Señalización de area	N/A	N/A

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Yeison Guzman Torres	1143138713	Oficial	
2	Brayan Hernandez	1149455601	ayudante	
3	Roberto Herrera	1068000057	ayudante	
4	Jair Mz	1095697092	ayudante	
5	Yeider Camilo	1001077428	ayudante	
6	Jhonatan Llamas	1014276322	ayudante	
7	Edwar Rosales	1002405[illegible]	ayudante	
8	Alfredo JEREZ	1139107	ayudante	ALFREDO
9	Jose Muñoz	1007187020	ayudante	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Yeison Gonzalez
CARGO:	SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Yeison Gonzalez
CARGO:	SST
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	
CARGO:	
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

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

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

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

Lugar:	Bifurcación	Área:	CAPO
Descripción del trabajo:	-Limpieza zapata -Encofrado zapata -fundida zapata -Adicción Sifaduer 32 -Excavación zapata -Armado estructura -Ampliación de zapata -Escantillado columna.		
Nombre Contratista:	STICK		
Fecha de emisión:	10 Julio 2023	Fecha de cierre:	15 Julio 2023
Hora Inicio:	8:00 AM.	Hora de Final:	5:00pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

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

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

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

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Limpieza zapata Aplicación Silicato	Caidas mismo y Distinto	Uso EPP	RCD	Zona Acopio
Excavación zapata Ampliación zapata	nivel - Incrustaciones	Adecuado	—	—
Encofrado de zapata	- Proyección particulas	Pausas Activas	—	—
Fundida zapata	- Lesiones - Golpes	Pausas Activas	—	—
Armado de estribos	- Caida de objetos	Asegurar objetos	—	—

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Brayan Venera.	1048267751.	Ayud	Brayan
2	Leonardo Alcazar.	1205202J2.	Ayud	Leonardo
3	Rayman Alcazar.	1048267412.	Ayud	Rayman.
4	Pedro Hagola.	1002233106.	Ayud	Pedro.
5	Juan D Venera.	1048267752	Ayud	Juan D.
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

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

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

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

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.239	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

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

Lugar:	B/ Quella	Área:	Reten
Descripción del trabajo:	-excavación viga - Cimentación zapata y viga. -colocación mesa elevadora -Descapotada de viga -Desmonte cubierta y viga -Descarificación Panel -Colocación panel -Formaleta viga. -Excavación zapata -Relleno material		
Nombre Contratista:	STEK		
Fecha de emisión:	7 julio 2023	Fecha de cierre:	22 julio 2023
Hora Inicio:	8:00 AM.	Hora de Final:	5:00 PM

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

- Mazo - pala - Carretilla
- martelo - pisonete

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

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

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

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

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

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

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

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

RIESGOS AMBIENTALES

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

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

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

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Excavacion Viga Fundida viga-zapata.	Laceracion	OSO EPP	RCD	Zona Acopio
Descapotacion Pinte	Caida de Persona	Pausas Activas	—	—
Armado de viga edemna	Caida de Objetos	Hidratacion constante	—	—
Corte y Figuracion de acero - Retiro material	Proyeccion Particulas	Personal Idoneo	RCD	Zona Acopio
- colocacion malla Armado viga y cubierta	- Lesiones	Autocuidado	—	—

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Miguel Pareja.	8758078	Maestro	
2	Rafael. cervantes.	72047543	Oficial	
3	Pedro Penaloza.	3889607.	aux	
4	Alvaro PD.	18876950.	aux	
5	Alberto Martinez	38896538.	aux	
6	Erick Padilla	1096814280	aux	
7	Andres Carano.	1048320281	aux	
8	Alfredo Vizcaino	8711050	aux	
9	Roberto Garcia	72045227.	aux	
10	Daniel Arias.	21749294.	aux	
11	Ibaretar de Arce.	1007607780	aux	
12	Yonis Ferrer.	72.040 80	aux	
13	Ramiro Velazquez.	877573	aux	
14	Jacinto Gonzalez	8697692.	aux	
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	Analista SST
FIRMA:	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	
CARGO:	Analista SST
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.636.736	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

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

Lugar:	Colegio 161	Área:	
Descripción del trabajo:	Pintura de muros. Liquido Antiguo y cambio de nomenclatura		
Nombre Contratista:	Samir Elias		
Fecha de emisión:	22-07-23	Fecha de cierre:	22-07-23.
Hora Inicio:	7:00 Am	Hora de Final:	5:00 pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramienta Menores

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

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

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

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

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

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

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