DIALOGOS RUTINARIOS DE SEGURIDAD

GUERRA

HORA: 8:30am

FECHA: 08/08/2023

TEMA: MANIPULACION DE HERRAMIENTAS MANUALES

Estas herramientas se utilizan para la actividad a realizar ya que son indispensables para realizar el procedimiento requerido en el trabajo seguro en alturas teniendo en cuenta el cuidado de caida de objetos herramientas a terceros en el area de trabajo

	NOMBRE COMLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	José Ricardo Castellanos	96'197.941	Maestro	
2	Cristian Vladimir Pinilla	1022963199	Obrero	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				



Powered by CamScanner

GUERRA	**FORMATO DE ANALISIS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO AST**	**VERSION N°2**

FECHA	08-08-2023
PROCEDIMIENTO VERIFICADO	Daniel Arboleda Gutierrez
PROYECTO OBRA	**ADECUACIONES DEL PALACIO DE JUSTICIA DE CHIQUINQUIRA**

ACTIVIDAD

cargue y descargue de material y herramientas

° TARE	DESCRIPCION DE TAREAS	PASOS ESPECIFICOS DE TAREA	PELIGRO	ACCIONES DE CONTROL
1	Antes	Alistar equipos y herramientas	Biomecanicos: esfuezo dolor lumbal, sobre cargas y caidas al mismo nivel de objetos, sobre ezfuerzos, fatalidad de la caida/muerte	Inspeccion del area a trabajar, equipos y herramientas, y una pequeña chasla de la actividad que van a realizar y de los objetos, en la forma que la deben manipular señalizacion y demarcacion del area
2	Durante	se realizara cargue y descargue de material y herramientas a su respetivo area a trabajar o distintos lugares ya sea manual o con carretilla	Mecanicos por manejo de herramienta golpes laceraciones Electrico: choque electrico descarga eletrica Fisico:ruido Locativo:fenomenos naturales	Uso de EPP ispeccion de equipos De trabajo en alturas , Concentracion en la realizacion de la tarea. Firmar permisos en alturas. Verificacion de escaleras y andamios y puntos de anclaje al area de trabajo
3	Despues	Recoger todos los residuos que hayan quedado de la tarea realizada	Quimico por material particulado, quemadura fisico:ruido vibraciones etc.	orden y aseo del area no trabajar a cielo abierto en presencia de lluvia o tormenta

En constancia de que hayan recibido la imformacion anterior y estar enterado de toso los peligros que estan dispuestos por favor firmar el siguiente AST.

N°	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jose Ricardo Castellanos	96119809	Maestro	
2	Cristian Pinilla Duran	1022963199	Obrero	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

GUERRA

Powered by CamScanner

GUERRA

SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

PERMISO PARA TRABAJOS EN ALTURA

CODIGO: PDI-SST-05-01
VERSION: 01
VIGENTE DESDE 25-02-2019
PAGINA1 DE 1

PROYECTO - AREA: Adecuaciones del Palacio de Justicia
FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 8-08-2023 Hora inicio tarea: 8:30am
VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 8-08-2023 Hora terminacion tarea: 5:00PM

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	Nº	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Jose Ricardo C.	96192 94		5			
2				6			
3				7			
4				8			

Ayudante de Seguridad: SI ☐ N.A ☐ — Nombre y Apellidos AYS: — Firma:

TIPO DE TRABAJO: ADECUACIONES DEL PALACIO DE LA JUSTICIA DE CHIQUINQUIRA

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: DESMONTAJE DE CANALES Y VIGA CANAL EN LA ESCTRUTURA CON SUS RESPETIVO EQUIPO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS CON SUS PUNTOS DE ANCLAJE CERTIFICADOS LINEAS DE VIDA Y AMARRES CORREPONDIENTES PARA DICHA ACTIVIDAD

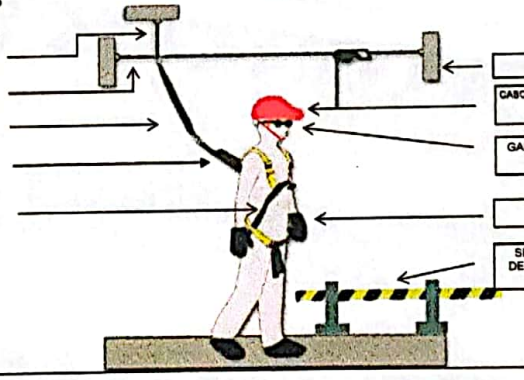
ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 35METROS

ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8	
	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	X		X													
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		X		X												
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X		X												
Le tiene miedo a las alturas?		X		X												
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	X															
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	X		X													
Punto de anclaje por trabajador?	X		X													
Otros? Cual?																

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LÍNEA DE VIDA VERTICAL	X	
LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL	X	
ESLINGA	X	
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura)	X	
ARNÉS DE SEGURIDAD	X	
CONTROL O SISTEMA CAÍDA DE OBJETOS	X	



	SI	N.A
ANCLAJE	X	
CASCO CON BARBUQUEJO (4 puntos)	X	
GAFAS de seguridad o monogafas	X	
GUANTES	X	
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL AREA	X	

HERRAMIENTAS, OTROS EQUIPOS:

Se requiere de permisos adicionales? Trabajo en espacios confinados SI ☐ NO ☐ — Trabajos de izaje de cargas SI ☐ NO ☐ — Trabajo con energias peligrosas SI ☐ NO ☐ — Trabajos en caliente SI ☐ NO ☐

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad	X		
Peldaños y largueros en buen estado	X		
Inclinación (H/4)	X		

OTROS? CUÁL? SI ☐ NO ☐ N.A. ☐

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado		X	
Módulos en buen estado		X	
Plataformas en buen estado y aseguradas		X	
Cuenta con rodapies		X	
Superficie o base nivelada y firme		X	
Cumple distancia mínima de líneas energizadas		X	

OBSERVACIONES

EMISOR DEL PERMISO
NOMBRE Joner arboleda Guzman
CARGO Coordinador de alturas
FIRMA Joner arboleda Guzman
CEDULA 1007216910

PERSONA QUE VALIDA EL PERMISO (SYSO)
NOMBRE Joner arboleda Guzman
CARGO SST
FIRMA Joner arboleda Guzman
CEDULA 1007216910

Powered by CamScanner