Sarmiento Design	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE VEHÍCULO					PLACA	MES
DESCRIPCION / FECHA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
	26/08/2024	**27/08/2024**	**28/08/2024**	**29/08/2024**	**30/08/2024**	**31/08/2024**	**1/09/2024**
LUCES DELANTERAS BAJA	B	B	B	B	B	B	B
LUCES DELANTERAS ALTA	B	B	B	B	B	B	B
LUCES TRASERAS	B	B	B	B	B	B	B
LUCES DE FRENO	B	B	B	B	B	B	B
DIRECCIONALES	B	B	B	B	B	B	B
ACEITE DE TRANSMISION Y MOTOR	B	B	B	B	B	B	B
REFRIGERANTE	B	B	B	B	B	B	B
RADIADOR	B	B	B	B	B	B	B
INDICADOR DE TEMPERATURA	B	B	B	B	B	B	B
ODOMETRO(KMS)	B	B	B	B	B	B	B
TACOMETRO (RPM)	—	—	—	—	—	—	—
VELOCIMETRO (KMS/HRS)	B	B	B	B	B	B	B
BOCINA	B	B	B	B	B	B	B
PITO DE RETRO	B	B	B	B	B	B	B
CEPILLOS LIMPIA PARABRISA	B	B	B	B	B	B	B
CONO DE SEGURIDAD	B	B	B	B	B	B	B
GATO HIDRÁULICO	B	B	B	B	B	B	B
EXTINTOR DE SEGURIDAD	B	B	B	B	B	B	B
LLAVE DE RUEDA	B	B	B	B	B	B	B
LLANTAS	B	B	B	B	B	B	B
TAPA DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B	B
RETROVISORES	B	B	B	B	B	B	B
VIDRIO TRASERO	B	B	B	B	B	B	B
VIDRIOS LATERALES DELANTEROS	B	B	B	B	B	B	B
VIDRIOS LATERALES TRASEROS	B	B	B	B	B	B	B
DIRECCIÓN	B	B	B	B	B	B	B
SUSPENSIÓN	B	B	B	B	B	B	B
PINTURA CARROSERÍA	B	B	B	B	B	B	B
ORDEN Y LIMPIEZA	B	B	B	B	B	B	B
BOTIQUIN	B	B	B	B	B	B	B
NIVEL DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B	B
ELEMENTOS DE EMERGENCIA(chaleco reflectivo, cinta de seguridad, pito, linterna)	B	B	B	B	B	B	B

OBSERVACIONES		
NOTA: FAVOR REGISTRAR EN CADA DESCRIPCION EL ESTADO SEGÚN LETRA CORRESPONDA: BUENO (B) REGULAR (R) DAÑADO (D)		
INSPECCIONADO POR: ANDRES MONROY	RECIBIDO POR: Valeria Alvarez	FECHA: 01/09/24.

Sermeño Design	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE VEHÍCULO					PLACA	MES
DESCRIPCION / FECHA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
	2/09/2024	3/09/2024	4/09/2024	5/09/2024	6/09/2024	7/09/2024	8/09/2024
LUCES DELANTERAS BAJA	B	B	B	B	B	B	B
LUCES DELANTERAS ALTA	B	B	B	B	B	B	B
LUCES TRASERAS	B	B	B	B	B	B	B
LUCES DE FRENO	B	B	B	B	B	B	B
DIRECCIONALES	B	B	B	B	B	B	B
ACEITE DE TRANSMISION Y MOTOR	B	B	B	B	B	B	B
REFRIGERANTE	B	B	B	B	B	B	B
RADIADOR	B	B	B	B	B	B	B
INDICADOR DE TEMPERATURA	B	B	B	B	B	B	B
ODOMETRO(KMS)	/	/	/	/	/	/	/
TACOMETRO (RPM)	/	/	/	/	/	/	/
VELOCIMETRO (KMS/HRS)	B	B	B	B	B	B	B
BOCINA	B	B	B	B	B	B	B
PITO DE RETRO	B	B	B	B	B	B	B
CEPILLOS LIMPIA PARABRISA	B	B	B	B	B	B	B
CONO DE SEGURIDAD	B	B	B	B	B	B	B
GATO HIDRÁULICO	B	B	B	B	B	B	B
EXTINTOR DE SEGURIDAD	B	B	B	B	B	B	B
LLAVE DE RUEDA	B	B	B	B	B	B	B
LLANTAS	B	B	B	B	B	B	B
TAPA DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B	B
RETROVISORES	B	B	B	B	B	B	B
VIDRIO TRASERO	B	B	B	B	B	B	B
VIDRIOS LATERALES DELANTEROS	B	B	B	B	B	B	B
VIDRIOS LATERALES TRASEROS	B	B	B	B	B	B	B
DIRECCIÓN	B	B	B	B	B	B	B
SUSPENSIÓN	B	B	B	B	B	B	B
PINTURA CARROSERÍA	B	B	B	B	B	B	B
ORDEN Y LIMPIEZA	B	B	B	B	B	B	B
BOTIQUIN	B	B	B	B	B	B	B
NIVEL DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B	B
ELEMENTOS DE EMERGENCIA(chaleco reflectivo, cinta de seguridad, pito, linterna)	B	B	B	B	B	B	B

OBSERVACIONES

NOTA: FAVOR REGISTRAR EN CADA DESCRIPCION EL ESTADO SEGÚN LETRA CORRESPONDA: BUENO (B) REGULAR (R) DAÑADO (D)

INSPECCIONADO POR:	ANDRES MONROY	RECIBIDO POR:	Valeria Alvarez	FECHA:	08/09/24.

Sarmiento Design	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE VEHÍCULO					PLACA	MES
DESCRIPCION / FECHA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
	9/09/2024	10/09/2024	11/09/2024	12/09/2024	13/09/2024	14/09/2024	15/09/2024
LUCES DELANTERAS BAJA	B	D	B	B	B	D	B
LUCES DELANTERAS ALTA	B	B	B	B	B	B	B
LUCES TRASERAS	B	B	B	B	B	B	B
LUCES DE FRENO	B	B	B	B	B	B	B
DIRECCIONALES	B	B	B	B	B	B	B
ACEITE DE TRANSMISION Y MOTOR	B	B	B	B	B	B	B
REFRIGERANTE	B	B	B	B	B	B	B
RADIADOR	B	B	B	B	B	B	B
INDICADOR DE TEMPERATURA	B	B	B	B	B	B	B
ODOMETRO(KMS)	/	/	/	/	/	/	/
TACOMETRO (RPM)	—	—	—	—	—	—	—
VELOCIMETRO (KMS/HRS)							
BOCINA	B	B	B	B	B	B	B
PITO DE RETRO	B	B	B	B	B	B	B
CEPILLOS LIMPIA PARABRISA	B	B	B	B	B	B	B
CONO DE SEGURIDAD	B	B	B	B	B	B	B
GATO HIDRÁULICO	B	B	B	B	B	B	B
EXTINTOR DE SEGURIDAD	B	B	B	B	B	B	B
LLAVE DE RUEDA	B	B	B	B	B	B	B
LLANTAS	B	B	B	B	B	B	B
TAPA DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B	B
RETROVISORES	B	B	B	B	B	B	B
VIDRIO TRASERO	B	B	B	B	B	B	B
VIDRIOS LATERALES DELANTEROS	B	B	B	B	B	B	B
VIDRIOS LATERALES TRASEROS	B	B	B	B	D	B	B
DIRECCIÓN	B	B	B	B	B	B	B
SUSPENSIÓN	B	B	B	B	B	B	B
PINTURA CARROSERÍA	B	B	B	B	B	B	B
ORDEN Y LIMPIEZA	B	B	B	B	B	B	B
BOTIQUIN	B	B	B	B	B	B	B
NIVEL DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B	B
ELEMENTOS DE EMERGENCIA(chaleco reflectivo, cinta de seguridad, pito, linterna)	B	B	B	B	B	B	B

OBSERVACIONES

NOTA: FAVOR REGISTRAR EN CADA DESCRIPCION EL ESTADO SEGÚN LETRA CORRESPONDA: BUENO (B) REGULAR (R) DAÑADO (D)

INSPECCIONADO POR: Andres Monroy | RECIBIDO POR: Valeria Alvarez | FECHA: 15/09/24

Sarmiento Design

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE ESCALERAS

Versión: 01
Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO	TIPO DE ESCALERA			PERIODO (FECHA)			
	MANUAL: ☐	EXTENSIBLE: ☐	TIJERA: ☐	DEL	12/08/2024	AL	18/08/2024

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACIONES DE TRASMILENIO	ANDRES MONROY	OPERADORES: ANDRES MONROY, JONATHAN MATEUS, JOHAN BARON Y EDWIN OSORIO.
IDENTIFICACIÓN DE LA ESCALERA:	NO APLICA		

ESPECIFICACIONES GENERALES	Marque con una X cada item																			
FECHA DE INSPECCIÓN	12/08/2024			13/08/2024			14/08/2024			15/08/2024			16/08/2024			17/08/2024			18/08/2024		
ÍTEM	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Peldaños(NO torcidos, antideslizante en buen estado	C			C			C			C			C			C			C		
Largueros	C			C			C			C			C			C			C		
Conjunto zapatas antideslizantes (zapata,soporte)	C			C			C			C			C			C			C		
Abrazaderas o dispositivos de sustentacion	C			C			C			C			C			C			C		
Taparieles plásticos	C			C			C			C			C			C			C		
Aseo/Contaminación	C			C			C			C			C			C			C		
Rótulo/certificado fabricante(indica peso max)	C			C			C			C			C			C			C		
Identificación interna legible	C			C			C			C			C			C			C		
ESPECIFICCIONES ESCALERA TIPO EXTENSIBLE																					
Cuerdas (Cable,grapa aseguradora)	C			C			C			C			C			C			C		
Conjunto de polea	C			C			C			C			C			C			C		
Topes de retención	C			C			C			C			C			C			C		
ESPECIFICACIONES ESCALERA TIPO TIJERA																					
Tijera de seguridad (anti-apertura)	C			C			C			C			C			C			C		
Meseta porta herramientas	C			C			C			C			C			C			C		
Horizontales Posteriores	C			C			C			C			C			C			C		
Diagonales rigidas de peldaños	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se autoriza su operación?	SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres		
Nombre del responsable de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		
OBSERVACIONES GENERALES																					

C	Cumple	**Descripción de correctivo:** (punto critico o correctivo que se debe realizar)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
NC	No Cumple								
NA	No aplica								
Fecha ejecución correctivo:									

Sarmiento Design	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE ESCALERAS**	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO	TIPO DE ESCALERA			PERIODO (FECHA)	
	MANUAL: X	EXTENSIBLE:	TIJERA:	DEL 19/08/2024	AL 25/08/2024
LUGAR DE TRABAJO: ESTACIONES DE TRASMILENIO	ANDRES MONROY			OPERADORES: ANDRES MONROY, JONATHAN MATEUS, JOHAN BARON .	
IDENTIFICACIÓN DE LA ESCALERA:	NO APLICA				

ESPECIFICACIONES GENERALES	Marque con una X cada ítem																				
FECHA DE INSPECCIÓN	19/08/2024			20/08/2024			21/08/2024			22/08/2024			23/08/2024			24/08/2024			25/08/2024		
ÍTEM	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Peldaños(NO torcidos, antideslizante en buen estado	X			X			X			X			X			X			X		
Largueros	X			X			X			X			X			X			X		
Conjunto zapatas antideslizantes (zapata,soporte)	X			X			X			X			X			X			X		
Abrazaderas o dispositivos de sustentacion	X			X			X			X			X			X			X		
Taparieles plásticos	X			X			X			X			X			X			X		
Aseo/Contaminación	X			X			X			X			X			X			X		
Rótulo/certificado fabricante(indica peso max)	X			X			X			X			X			X			X		
Identificación interna legible	X			X			X			X			X			X			X		
ESPECIFICCIONES ESCALERA TIPO EXTENSIBLE																					
Cuerdas (Cable,grapa aseguradora)	X			X			X			X			X			X			X		
Conjunto de polea	X			X			X			X			X			X			X		
Topes de retención	X			X			X			X			X			X			X		
ESPECIFICACIONES ESCALERA TIPO TIJERA																					
Tijera de seguridad (anti-apertura)	X			X			X			X			X			X			X		
Meseta porta herramientas	X			X			X			X			X			X			X		
Horizontales Posteriores	X			X			X			X			X			X			X		
Diagonales rigidas de peldaños	X			X			X			X			X			X			X		
¿Se autoriza su operación?	SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres		
Nombre del responsable de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		
OBSERVACIONES GENERALES																					

C	Cumple	**Descripción de correctivo:** (punto critico o correctivo que se debe realizar)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
NC	No Cumple								
NA	No aplica								
Fecha ejecución correctivo:			/	/	/	/	/	/	/

Sarmiento Design

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE ESCALERAS

Versión: 01
Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO

TIPO DE ESCALERA: MANUAL: [X] EXTENSIBLE: [ ] TIJERA: [ ]

PERIODO (FECHA): DEL 26/08/2024 AL 1/09/2024

LUGAR DE TRABAJO: ESTACIONES DE TRASMILENIO

ANDRES MONROY

OPERADORES: ANDRES MONROY, JONATHAN MATEUS, JOHAN BARON Y EDWIN OSORIO.

IDENTIFICACIÓN DE LA ESCALERA: NO APLICA

ESPECIFICACIONES GENERALES: **Marque con una X cada item**

FECHA DE INSPECCIÓN	26/08/2024			27/08/2024			28/08/2024			29/08/2024			30/08/2024			31/08/2024			1/09/2024		
ÍTEM	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Peldaños(NO torcidos, antideslizante en buen estado	X			X			X			X			X			X			X		
Largueros	X			X			X			X			X			X			X		
Conjunto zapatas antideslizantes (zapata,soporte)	X			X			X			X			X			X			X		
Abrazaderas o dispositivos de sustentacion	X			X			X			X			X			X			X		
Taparieles plásticos	X			X			X			X			X			X			X		
Aseo/Contaminación	X			X			X			X			X			X			X		
Rótulo/certificado fabricante(indica peso max)	X			X			X			X			X			X			X		
Identificación interna legible	X			X			X			X			X			X			X		
ESPECIFICCIONES ESCALERA TIPO EXTENSIBLE																					
Cuerdas (Cable,grapa aseguradora)	X			X			X			X			X			X			X		
Conjunto de polea	X			X			X			X			X			X			X		
Topes de retención	X			X			X			X			X			X			X		
ESPECIFICACIONES ESCALERA TIPO TIJERA																					
Tijera de seguridad (anti-apertura)	X			X			X			X			X			X			X		
Meseta porta herramientas	X			X			X			X			X			X			X		
Horizontales Posteriores	X			X			X			X			X			X			X		
Diagonales rigidas de peldaños	X			X			X			X			X			X			X		
¿Se autoriza su operación?	SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres		
Nombre del responsable de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		
OBSERVACIONES GENERALES																					
Descripción de correctivo: (punto critico o correctivo que se debe realizar)	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
Fecha ejecución correctivo:																					

C	Cumple	
NC	No Cumple	
NA	No aplica	

Sarmiento Design

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE ESCALERAS

Versión: 01
Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO	TIPO DE ESCALERA			PERIODO (FECHA)			
	MANUAL: ☐	EXTENSIBLE: ☐	TIJERA: ☐	DEL	2/09/2024	AL	8/09/2024

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACIONES DE TRASMILENIO	ANDRES MONROY	OPERADORES: ANDRES MONROY, JONATHAN MATEUS, JOHAN BARON Y EDWIN OSORIO.
IDENTIFICACIÓN DE LA ESCALERA:	NO APLICA		

ESPECIFICACIONES GENERALES	Marque con una X cada ítem																				
FECHA DE INSPECCIÓN	2/09/2024			3/09/2024			4/09/2024			5/09/2024			6/09/2024			7/09/2024			8/09/2024		
ÍTEM	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Peldaños(NO torcidos, antideslizante en buen estado	X			X			X			X			X			X			X		
Largueros	X			X			X			X			X			X			X		
Conjunto zapatas antideslizantes (zapata,soporte)	X			X			X			X			X			X			X		
Abrazaderas o dispositivos de sustentacion	X			X			X			X			X			X			X		
Taparieles plásticos	X			X			X			X			X			X			X		
Aseo/Contaminación	X			X			X			X			X			X			X		
Rótulo/certificado fabricante(Indica peso max)	X			X			X			X			X			X			X		
Identificación interna legible	X			X			X			X			X			X			X		
ESPECIFICCIONES ESCALERA TIPO EXTENSIBLE																					
Cuerdas (Cable,grapa aseguradora)	X			X			X			X			X			X			X		
Conjunto de polea	X			X			X			X			X			X			X		
Topes de retención	X			X			X			X			X			X			X		
ESPECIFICACIONES ESCALERA TIPO TIJERA																					
Tijera de seguridad (anti-apertura)	X			X			X			X			X			X			X		
Meseta porta herramientas	X			X			X			X			X			X			X		
Horizontales Posteriores	X			X			X			X			X			X			X		
Diagonales rigidas de peldaños	X			X			X			X			X			X			X		
¿Se autoriza su operación?	Si			Si			Si			Si			Si			Si			Si		
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres		
Nombre del responsable de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		
OBSERVACIONES GENERALES																					

C	Cumple	Descripción de correctivo: (punto critico o correctivo que se debe realizar)	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE	
NC	No Cumple																				
NA	No aplica																				
Fecha ejecución correctivo:			✓			✓			—			—			✓			✓			✓	

Sarmiento Design	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE ESCALERAS**	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO	TIPO DE ESCALERA			PERIODO (FECHA)		
	MANUAL: ☐	EXTENSIBLE: ☐	TIJERA: ☐	DEL 9/09/2024	AL	15/09/2024

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACIONES DE TRASMILENIO	ANDRES MONROY	OPERADORES: ANDRES MONROY, JONATHAN MATEUS, JOHAN BARON Y EDWIN OSORIO.
IDENTIFICACIÓN DE LA ESCALERA:	NO APLICA		

ESPECIFICACIONES GENERALES	Marque con una X cada ítem																			
FECHA DE INSPECCIÓN	**9/09/2024**			**10/09/2024**			**11/09/2024**			**12/09/2024**			**13/09/2024**			**14/09/2024**			**15/09/2024**		
ÍTEM	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**
Peldaños(NO torcidos, antideslizante en buen estado	C			C			C			C			C			C			C		
Largueros	C			C			C			C			C			C			C		
Conjunto zapatas antideslizantes (zapata,soporte)	C			C			C			C			C			C			C		
Abrazaderas o dispositivos de sustentacion	C			C			C			C			C			C			C		
Taparieles plásticos	C			C			C			C			C			C			C		
Aseo/Contaminación	C			C			C			C			C			C			C		
Rótulo/certificado fabricante(Indica peso max)	C			C			C			C			C			C			C		
Identificación interna legible	C			C			C			C			C			C			C		
ESPECIFICCIONES ESCALERA TIPO EXTENSIBLE																					
Cuerdas (Cable,grapa aseguradora)	C			C			C			C			C			C			C		
Conjunto de polea	C			C			C			C			C			C			C		
Topes de retención	C			C			C			C			C			C			C		
ESPECIFICACIONES ESCALERA TIPO TIJERA																					
Tijera de seguridad (anti-apertura)	C			C			C			C			C			C			C		
Meseta porta herramientas	C			C			C			C			C			C			C		
Horizontales Posteriores	C			C			C			C			C			C			C		
Diagonales rigidas de peldaños	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se autoriza su operación?	Si			Si			Si			Si			Si			Si			Si		
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres		
Nombre del responsable de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		
OBSERVACIONES GENERALES																					

C	**Cumple**	**Descripción de correctivo:** (punto critico o correctivo que se debe realizar)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
NC	**No Cumple**								
NA	**No aplica**								
Fecha ejecución correctivo:			✓	—	—	—	—	—	—

Sarmiento Design	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS**	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO	**INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO**	**PERIODO DE INSPECCION (FECHA)**			
		DEL	**12/08/2024**	**AL**	**18/08/2024**

LUGAR DE TRABAJO:	**ESTACIONES DE TRASMILENIOS**	**PROPIETARIO:**	**SARMIENTO DESIGN**		
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	**AZUL**	**MODELO:**		**MARCA:**	**BOSH**

FECHA DE INSPECCIÓN	**12/08/2024**			**13/08/2024**			**14/08/2024**			**15/08/2024**			**16/08/2024**			**17/08/2024**			**18/08/2024**		
ÍTEM	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**
Cuerpo del taladro	C			C			C			C			C			C			C		
Mango de agarre	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del mandril	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del interruptor	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del cable y clavija	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)																					
Nombre del/los operario(s)	Andres.			Andres.			Andres.			Andres.			Andres.			Andres.			Andres.		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		
Descripción del correctivo que se debe realizar	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
Fecha ejecución correctivo:	—			—			—			—			—			—			—		

C	**Cumple**
NC	**No cumple**
NA	**No aplica**

OBSERVACIONES GENERALES:

Sarmiento Design	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS**	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO	**INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO**	**PERIODO DE INSPECCION (FECHA)**			
		DEL	**19/08/2024**	**AL**	**25/08/2024**

LUGAR DE TRABAJO:	**ESTACIONES DE TRASMILENIOS**	**PROPIETARIO:**	**SARMIENTO DESIGN**		
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	**AZUL**	**MODELO:**		**MARCA:**	**BOSH**

FECHA DE INSPECCIÓN	**19/08/2024**			**20/08/2024**			**21/08/2024**			**22/08/2024**			**23/08/2024**			**24/08/2024**			**25/08/2024**		
ÍTEM	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**
Cuerpo del taladro	C			C			C			C			C			C			C		
Mango de agarre	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del mandril	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del interruptor	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del cable y clavija	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	Si			Si			Si			Si			Si			Si			Si		
Nombre del/los operario(s)	Andres.			Andres.			Andres.			Andres.			Andres.			Andres.			Andres		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		

C	**Cumple**	**Descripción del correctivo que se debe realizar**	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE	
NC	**No cumple**																				
NA	**No aplica**																				
Fecha ejecución correctivo:																					

OBSERVACIONES GENERALES:

Sarmiento Design	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS**	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	PERIODO DE INSPECCION (FECHA)			
		DEL	26/08/2024	AL	1/09/2024

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACIONES DE TRASMILENIOS	PROPIETARIO:	SARMIENTO DESIGN
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	AZUL	MODELO:	MARCA: BOSH

FECHA DE INSPECCIÓN	26/08/2024			27/08/2024			28/08/2024			29/08/2024			30/08/2024			31/08/2024			1/09/2024		
ÍTEM	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Cuerpo del taladro	C			C			C			C			C			C			C		
Mango de agarre	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del mandril	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del interruptor	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del cable y clavija	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		
Descripción del correctivo que se debe realizar	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
Fecha ejecución correctivo:	—			—			—			—			—			—			—		

C	Cumple
NC	No cumple
NA	No aplica

OBSERVACIONES GENERALES:

Sarmiento Design	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS**	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO	**INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO**	**PERIODO DE INSPECCION (FECHA)**	
		DEL 2/09/2024	**AL** 8/09/2024

LUGAR DE TRABAJO:	**ESTACIONES DE TRASMILENIOS**	**PROPIETARIO:**	**SARMIENTO DESIGN**
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	**AZUL**	**MODELO:**	**MARCA:** **BOSH**

FECHA DE INSPECCIÓN	**2/09/2024**			**3/09/2024**			**4/09/2024**			**5/09/2024**			**6/09/2024**			**7/09/2024**			**8/09/2024**		
ÍTEM	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**
Cuerpo del taladro	C			C			C			C			C			C			C		
Mango de agarre	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del mandril	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del interruptor	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del cable y clavija	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	Si			Si			Si			Si			Si			Si			Si		
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres			Andres			Andres.			Andres			Andres			Andres.		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		
C **Cumple** **NC** **No cumple** **NA** **No aplica** — **Descripción del correctivo que se debe realizar**	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
Fecha ejecución correctivo:	—			—			—			—			—			—			—		

OBSERVACIONES GENERALES:

Sarmiento Design	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS**	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO : TRANSMILENIO	**INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO**	**PERIODO DE INSPECCION (FECHA)**			
		DEL	**9/09/2024**	**AL**	**15/09/2024**

LUGAR DE TRABAJO:	**ESTACIONES DE TRASMILENIOS**	**PROPIETARIO:**	**SARMIENTO DESIGN**
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	**AZUL**	**MODELO:**	**MARCA:** **BOSH**

FECHA DE INSPECCIÓN	**9/09/2024**			**10/09/2024**			**11/09/2024**			**12/09/2024**			**13/09/2024**			**14/09/2024**			**15/09/2024**		
ÍTEM	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**
Cuerpo del taladro	C			C			C			C			C			C			C		
Mango de agarre	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del mandril	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del interruptor	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del cable y clavija	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		

C	**Cumple**	**Descripción del correctivo que se debe realizar**	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE	
NC	**No cumple**																				
NA	**No aplica**																				
Fecha ejecución correctivo:			—			—			—			—			—			—			—	

OBSERVACIONES GENERALES:

Sarmiento Design	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTA**		Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO	**TRANSMILENIO**	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL PULIDORA**	**PERIODO DE INSPECCION (FECHA)**		
			DEL	**12/08/2024**	**AL** **18/08/2024**

LUGAR DE TRABAJO:	**ESTACIONES DE TRASMILENIO**	**PROPIETARIO:**	**SARMIENTO DESIGN**		
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	**AZUL**	**MODELO:**		**MARCA:**	**BOSH**

FECHA	**12/08/2024**			**13/08/2024**			**14/08/2024**			**15/08/2024**			**16/08/2024**			**17/08/2024**			**18/08/2024**		
ITEM	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**
Cuerpo de la pulidora	C			C			C			C			C			C			C		
Mango de agarre	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del cable y clavija	C			C			C			C			C			C			C		
Guarda protectora del disco	C			C			C			C			C			C			C		
Swicht Interruptor	C			C			C			C			C			C			C		
Disco adecuado para la actividad	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del disco de corte	C			C			C			C			C			C			C		
Limpieza del equipo	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	SI			SI			SI			SI			SI.			SI			SI		
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres.			Andres.			Andres			AndreC.			Andres.			AndreC.		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		
C **Cumple** **NC** **No cumple** **NA** **No aplica**	**Descripción del correctivo que se debe realizar**	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
Fecha ejecución correctivo:		✓			✓			✓			✓			—			—			~		

OBSERVACIONES GENERALES:

Sarmiento Design	INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTA	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO	TRANSMILENIO	INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL PULIDORA	PERIODO DE INSPECCION (FECHA)			
			DEL	19/08/2024	AL	25/08/2024

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACIONES DE TRASMILENIO	PROPIETARIO:	SARMIENTO DESIGN		
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	AZUL	MODELO:		MARCA:	BOSH

FECHA	19/08/2024			20/08/2024			21/08/2024			22/08/2024			23/08/2024			24/08/2024			25/08/2024		
ITEM	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Cuerpo de la pulidora	C			C			C			C			C			C			C		
Mango de agarre	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del cable y clavija	C			C			C			C			C			C			C		
Guarda protectora del disco	C			C			C			C			C			C			C		
Swicht Interruptor	C			C			C			C			C			C			C		
Disco adecuado para la actividad	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del disco de corte	C			C			C			C			C			C			C		
Limpieza del equipo	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	Si.			Si			Si			Si			Si			Si			Si		
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		
Descripción del correctivo que se debe realizar	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
Fecha ejecución correctivo:																					

C	Cumple
NC	No cumple
NA	No aplica

OBSERVACIONES GENERALES:

Sarmiento Design	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTA**	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO	TRANSMILENIO	INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL PULIDORA	PERIODO DE INSPECCION (FECHA)			
			DEL	26/08/2024	AL	1/09/2024

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACIONES DE TRASMILENIO	PROPIETARIO:	SARMIENTO DESIGN
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	AZUL	MODELO:	MARCA: BOSH

FECHA	26/08/2024			27/08/2024			28/08/2024			29/08/2024			30/08/2024			31/08/2024			1/09/2024		
ITEM	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**
Cuerpo de la pulidora	C			C			C			C			C			C			C		
Mango de agarre	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del cable y clavija	C			C			C			C			C			C			C		
Guarda protectora del disco	C			C			C			C			C			C			C		
Swicht Interruptor	C			C			C			C			C			C			C		
Disco adecuado para la actividad	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del disco de corte	C			C			C			C			C			C			C		
Limpieza del equipo	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	Si			Si			Si			Si			Si			Si			Si		
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres			Andres.			Andres			Andres			Andres.			Andres		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		
Descripción del correctivo que se debe realizar	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
Fecha ejecución correctivo:																					

C	Cumple
NC	No cumple
NA	No aplica

OBSERVACIONES GENERALES:

Sarmiento Design	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTA**	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO	TRANSMILENIO	INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL PULIDORA	PERIODO DE INSPECCION (FECHA)		
			DEL	2/09/2024	AL 8/09/2024

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACIONES DE TRASMILENIO	PROPIETARIO:	SARMIENTO DESIGN
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	AZUL	MODELO:	MARCA: BOSH

FECHA	2/09/2024			3/09/2024			4/09/2024			5/09/2024			6/09/2024			7/09/2024			8/09/2024		
ITEM	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Cuerpo de la pulldora	C			C			C			C			C			C			C		
Mango de agarre	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del cable y clavija	C			C			C			C			C			C			C		
Guarda protectora del disco	C			C			C			C			C			C			C		
Swicht Interruptor	C			C			C			C			C			C			C		
Disco adecuado para la actividad	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del disco de corte	C			C			C			C			C			C			C		
Limpieza del equipo	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		

C	Cumple	Descripción del correctivo que se debe realizar	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			
NC	No cumple																				
NA	No aplica																				
Fecha ejecución correctivo:																					

OBSERVACIONES GENERALES:

Sarmiento Design	**INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTA**	Versión: 01 Fecha: 01/10/2020

OBRA/ PROYECTO	TRANSMILENIO	INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL PULIDORA	PERIODO DE INSPECCION (FECHA)		
			DEL	9/09/2024	AL 15/09/2024

LUGAR DE TRABAJO:	ESTACIONES DE TRASMILENIO	PROPIETARIO:	SARMIENTO DESIGN
IDENTIFICACIÓN EQUIPO:	AZUL	MODELO:	MARCA: BOSH

FECHA	9/09/2024			10/09/2024			11/09/2024			12/09/2024			13/09/2024			14/09/2024			15/09/2024		
ITEM	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**	**C**	**NC**	**NA**
Cuerpo de la pulidora	C			C			C			C			C			C			C		
Mango de agarre	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del cable y clavija	C			C			C			C			C			C			C		
Guarda protectora del disco	C			C			C			C			C			C			C		
Swicht Interruptor	C			C			C			C			C			C			C		
Disco adecuado para la actividad	C			C			C			C			C			C			C		
Estado del disco de corte	C			C			C			C			C			C			C		
Limpieza del equipo	C			C			C			C			C			C			C		
¿Se autoriza su operación? (SI/NO)	Si			Si			Si			Si			Si			Si			Si		
Nombre del/los operario(s)	Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres			Andres		
Nombre y firma del (os) responsable(s) de la inspección	KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS			KEVIN MATEUS		
C Cumple / **NC** No cumple / **NA** No aplica — **Descripción del correctivo que se debe realizar**	CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
Fecha ejecución correctivo:																					

OBSERVACIONES GENERALES:

Garmento Design	INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01 Fecha : 08/10/2020

PROYECTO/ OBRA:	TRANSMILENIO

NOMBRE TRABAJADOR	FECHA DE INSPECCIÓN	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)												OBSERVACIONES
		CASCO	PROTECTOR AUDITIVO DE COPA	TAPAOIDS DE INSERCIÓN	MONOGAFAS	CARETA DE ESMERILAR	PROTECTOR RESPIRATORIO	GUANTES SEGÚN ACTIVIDAD	BOTAS PUNTA ACERO	BARBUQUEJO	ROPA DE TRABAJO/ OVEROL	BOTAS DE CAUCHO	OTROS? CUAL (ES)	
ANDRES MONROY	24/AGOS/24	B	NT	NT	B	N/A	B	B	B	B	B	N/A		PROXIMA INSPECCIÓN
JONATHAN MATEUS	24/AGOS/24	B	NT	NT	B	N/A	B	B	B	B	B	N/A		"
SEBASTIAN BARON	24/AGOS/24	B	NT	NT	B	N/A	B	B	B	B	B	N/A		"
EDWIN OSORIO	24/AGOS/24	B	NT	NT	B	N/A	B	B	B	B	B	N/A		"

CONVENCIONES:	(B) BUENO (R) REGULAR (M) MALO (RC) REQUIERE CAMBIO (NT) NO TIENE

OBSERVACIONES GENERALES	RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	
	Nombre	DARLY Valeria AL.
	Cargo	Inspectora SST
	Firma	

Sarmiento Diseño	INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO

FECHA DE LA INSPECCIÓN:	DD 27	MM 08	AAAA 2024.		

I. Información General

Obra o lugar donde se realiza la inspección	SARMIENTO DESING	
Responsable de inspección	Valeria Alvarez.	Cargo: INSPECTOR SST

III. Información de la Inspección

C: CUMPLE , NC: NO CUMPLE , NA: NO APLICA

CONDICIONES (Fuente o situación generadores del riesgo)	CALIFICACIÓN			Observaciones / Recomendaciones
LOCATIVO	C	NC	NA	
Las escaleras y plataformas están limpias, en buen estado y libres de obstáculos	C			
Las paredes están limpias y en buen estado	C			
Las ventanas están limpias y no impiden la entrada de luz natural	C			
El sistema de iluminación es mantenido de forma eficiente y limpio	C			
Las señales de seguridad están visibles y correctamente distribuidas	C			
Los sistemas de extinción de incendio están en su lugar de ubicación, visibles y accesibles	C			
Los extintores se encuentran recargados y en un lugar visible	C			
SUELOS Y PASILLOS	C	NC	NA	**Observaciones / Recomendaciones**
Los suelos están limpios, secos, sin desperdicios ni material innecesario	C			
Están las vías de circulación de personas y vehículos diferenciadas y señalizadas	C			
Los pasillos, zonas de transito y vías de evacuación están libres de obstáculos	C			
Los equipos están apartadas en los lugares destinados a dichos elementos	C			
ALMACENAJE	C	NC	NA	**Observaciones / Recomendaciones**
Las áreas de almacenamiento y disposición de materiales están señalizadas	C			
Los materiales y sustancias almacenados se encuentran correctamente identificados	C			
Los materiales están apilados en su sitio sin invadir zonas de paso	C			
Los materiales se apilan y cargan de manera segura, limpia y ordenada	C			
MAQUINARIA Y EQUIPOS	C	NC	NA	**Observaciones / Recomendaciones**
Se encuentran limpios y libres en su entorno de todo material innecesario	C			
Se encuentran libres de fugas de aceites y grasas	C			
Se lleva el control de los mantenimientos realizados	C			
Poseen las protecciones adecuadas y los dispositivos de seguridad requeridos	C			
HERRAMIENTAS	C	NC	NA	**Observaciones / Recomendaciones**
Están almacenadas en cajas o paneles adecuados	C			
Se guardan limpias de aceite y grasa	C			
Las herramientas eléctricas tienen sus cables y conexiones en buen estado	C			
Se lleva el control de los mantenimientos realizados	C			
Están en condiciones seguras para el trabajo	C			
EPP Y DOTACION	C	NC	NA	**Observaciones / Recomendaciones**
Se guardan en lugares especificos de uso personal (Lockers)	C			
Se encuentran limpios y en buen estado	C			
Cuando son desechables, se depositan en los contenedores adecuados.	C			

RESIDUOS	C	NC	NA	Observaciones / Recomendaciones
Los contenedores están colocados próximos y accesibles a los lugares de trabajo	C			
Están claramente identificados los contenedores de residuos	C			
Se evita el rebose de los contenedores	C			
La zona alrededor de los contenedores de residuos está limpia	C			
Existen los medios de limpieza a disposición del personal del área	C			
El manejo de residuos se realiza de forma correcta (bolsas selladas, recipientes tapados y marcados)	C			
Suministro de agua potable	C			
Se controlan fugas de agua en sanitarios y lavamanos	C			
Existe un manejo de control de plagas	C			
Los baños están debidamente dotados	C			
Hay baños suficientes y aseados	C			
Existe un sitio adecuado para ubicar los elementos de aseo	C			
Existe una correcta disposición de canecas	C			
Existe una correcta disposición de Residuos	C			

V. Observaciones Generales

VI. Responsable de la Inspección

NOMBRES, APELLIDOS Y FIRMAS: Valeria Alvarez.

CARGO: INSPECTOR SST

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST Sarmiento Desing S.A.S.

- Anexo 04: Registros de Capacitación.

	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN / CHARLA		Versión:01 Fecha: 01/10/2020
Fremento Design	LUGAR DE LA CAPACIÓN/CHARLA: BODEGA	FECHA: 20 / AGO / 24.	

TEMA DE LA CAPACITACIÓN/CHARLA:

RIESGO BIOMECANICO.

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN/CHARLA:

Fuerzas, Posturas, movimiento Repetitivo.

.	NOMBRE PARTICIPANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA DEL PARTICIPANTE
1	ANDRES MONROY	1.018.514.939	Instalador	Andres Monroy.
2	JONATHAN MATEUS	1.032.470.708	Instalador	
3	SEBASTIAN BARON	1.000.809.613	Instalador	Jhoan Sebastian
4	EDWIN OSORIO.	1.095.797.786.	Instalador	Edwin Osorio
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

DURACION DE LA CAPACITACION/CHARLA:	NOMBRE DEL CAPACITADOR: VALERIA ALVAREZ	FIRMA:

OBSERVACIONES:

Sumicata Design	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN / CHARLA	Versión:01 Fecha: 01/10/2020
	LUGAR DE LA CAPACIÓN/CHARLA: BODEGA.	FECHA: 27/Ago./24.

TEMA DE LA CAPACITACIÓN/CHARLA:

UTILIZACION ADECUADA DE los EPP.

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN/CHARLA:

concientizar a cada trabajador sobre el uso Adecuado de EPP.

	NOMBRE PARTICIPANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA DEL PARTICIPANTE
1	ANDRES MONROY	1.018.514.939	Instalador	Andres Monroy.
2	JONATHAN MATEUS	1.032.470.708	Instalador	
3	SEBASTIAN BARON	1.000.809.613	Instalador	Jhoan Sebastian
4	EDWIN OSORIO.	1.095.797.786.	Instalador	Edwin Osorio
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

DURACION DE LA CAPACITACION/CHARLA:	NOMBRE DEL CAPACITADOR: VALERIA ALVAREZ	FIRMA:

OBSERVACIONES:

	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN / CHARLA	Versión:01 Fecha: 01/10/2020
	LUGAR DE LA CAPACION/CHARLA: BODEGA	FECHA: 02/sep/24

TEMA DE LA CAPACITACION/CHARLA: RIESGO LOCATIVO

OBJETIVO DE LA CAPACITACION/CHARLA: Caidas al mismo nivel segun la labor propuesta.

	NOMBRE PARTICIPANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA DEL PARTICIPANTE
1	ANDRES MONROY	1.018.514.939	Instalador	Andres Monroy.
2	JONATHAN MATEUS	1.032.470.708	Instalador	
3	SEBASTIAN BARON	1.000.809.613	Instalador	Jhoan Sebastian
4	EDWIN OSORIO.	1.095.797.786.	Instalador	Edwin Osorio
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

DURACION DE LA CAPACITACION/CHARLA:	NOMBRE DEL CAPACITADOR: VALERIA ALVAREZ	FIRMA:

OBSERVACIONES:

	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN / CHARLA		Versión:01 Fecha: 01/10/2020
	LUGAR DE LA CAPACIÓN/CHARLA: BODEGA.	FECHA: 09/sep/24	

TEMA DE LA CAPACITACIÓN/CHARLA:

RIESGO FISICO

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN/CHARLA:

Temperaturas extremos, iluminacion. etc.

	NOMBRE PARTICIPANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA DEL PARTICIPANTE
1	ANDRES MONROY	1.018.514.939	Instalador	Andres Monroy.
2	JONATHAN MATEUS	1.032.470.708	Instalador	
3	SEBASTIAN BARON	1.000.809.613	Instalador	Jhoan Sebastian
4	EDWIN OSORIO.	1.095.797.786.	Instalador	Edwin Osorio
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

DURACION DE LA CAPACITACION/CHARLA:	NOMBRE DEL CAPACITADOR: VALERIA ALVAREZ	FIRMA:

OBSERVACIONES:

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST Sarmiento Desing S.A.S.

- Anexo 05: Registro Acta Comité Convivencia Laboral.

	ACTA DE REUNION DEL CCL	Código: SST-FT-037
		Fecha de emisión: 11/08/2021
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01

ACTA DE REUNION DEL CCL SST

Señores,
SARMIENTO DESING S.A.

Mediante la presente se realiza entrega el día 17 de septiembre del año 2024 las actividades realizadas por el comité de convivencia laboral en el mes de agosto - septiembre 2024, dando así cumplimiento a las responsabilidades contempladas en el Resolución 652 de 2012, 1356 de 2012 y ley 1010 de 2006, las cuales para el mes de agosto y septiembre del año 2024 fueron las siguientes:

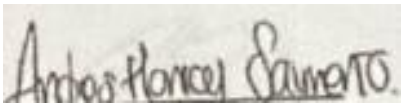
Actividades

1. Verificación del Quorum.
2. Capacitaciones realizadas
3. Revisión de quejas
4. Estadísticas.
5. Cierre de la reunión

Compromisos a Realizar:

1. Programara cita a próxima reunion

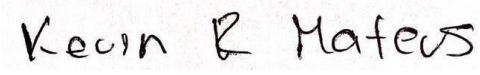
Fecha: El día 17 de septiembre del año 2024.



Andrés Monroy
REPRESENTANTE POR PARTE DE LA EMPRESA



Jonathan Mateus
REPRESENTANTE POR PARTE DE LOS TRABAJADORES



Kevin Ramírez Mateus
REPRESENTANTE POR PARTE DE LA EMPRESA



Andrés Espejo
REPRESENTANTE POR PARTE DE LOS TRABAJADORES

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST Sarmiento Desing S.A.S.

- Anexo 06: Registro Acta Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo.

	ACTA DE REUNION DEL VIGIA	Código: SST-FT-036
		Fecha de emisión: 11/08/2021
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01

ACTA DE REUNION DEL VIGÍA SST

Señores,
SARMIENTO DESING S.A.

Mediante la presente se realiza entrega el día 17 de septiembre del año 2024 las actividades realizadas por el Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo en el periodo del 19 de agosto al 18 de septiembre 2024, dando así cumplimiento a las responsabilidades contempladas en el Resolución 2013 de 1986, Decreto 1295 de 1994 y al Decreto 1072 del 2015 las cuales para el mes de agosto y septiembre del año 2024 fueron las siguientes:

Actividades

1. Seguimiento de acciones pendientes
2. Informe de accidentes ocurridos en el mes
3. Definición de fecha próxima de reunión
4. Cierre de la reunión

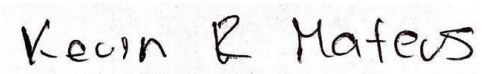
Compromisos a Realizar:

1. Realizar seguimiento de acciones a mejorar
2. Realizar informe si se presentan accidentes en el mes

Fecha: El día 17 de septiembre del año 2024.



MARITZA SARMIENTO
Firma (de quien revisa)
SARMIENTO DESING S.A.



KEVIN RAMIREZ MATEUS
Firma (Vigía)
SARMIENTO DESING S.A.

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST Sarmiento Desing S.A.S.

- Anexo 07: Certificado de Accidentalidad.

Medellín, 17 de septiembre de 2024

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

HACE CONSTAR

Que la empresa SARMIENTO DESIGN SAS, NIT N901242541, no presenta accidentes de trabajo desde el 19 de agosto de 2024 hasta el 17 de septiembre de 2024.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 190.255.243.27, 192.230.104.4, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST Sarmiento Desing S.A.S.

- Anexo 08: Planilla de Seguridad Social.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901242541-1	SARMIENTO DESIGN SAS		CARRERA 22 82A 25	3123146618	marsar208@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	12/09/2024	79773365	$2.862.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	52.000	0		0		0	2	100	0	52.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	52.000	0		0		0	2	100	0	52.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	172.000	0		0		0	2	300	0	172.300	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	2	100	0	52.100	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	52.000	0		0		0	2	100	0	52.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	2	400	0	208.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	624.000	0	0	0	0	2	1.000	0	625.000	3
231001	Colfondos	800227940-6	480.000	0	0	0	0	2	800	0	480.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	2	400	0	208.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	577.600				577.600	2	900	578.500			5.776	578.500	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	380.000	2	600	380.600	6

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901242541-1	SARMIENTO DESIGN SAS		CARRERA 22 82A 25	3123146618	marsar208@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	12/09/2024	79773365	$2.862.400	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	380.000	380.700
Pensión	4	1.520.000	1.522.600
Riesgos Laborales	1	577.600	578.500
CCF	1	380.000	380.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.857.600	2.862.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901242541-1	SARMIENTO DESIGN SAS		CARRERA 22 82A 25	3123146618	marsar208@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	12/09/2024	79773365	$2.862.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000804613	BARON PAMPLONA JOHAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1018514939	MONROY SARMIENTO GUSTAVO ANDRES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1032470708	MATEUS CASTAÑEDA JONATHAN FRANCISCO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1095797786	OSORIO CASTRO EDWIN ALEJANDRO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	51651203	VARGAS GUERRA BLANCA MERY	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	52531950	SARMIENTO VARGAS AIDA MARITZA	1	0			S																	231001	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS017	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF22	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST Formas Metálicas Merchán S.A.S.

- Anexo 01: Informe Mensual SST Formas Metálicas Merchán S.A.S.
- Anexo 02: ATS.
- Anexo 03: Registros de Permisos de Trabajo, Inspecciones y Preoperacionales.
- Anexo 04: Registros de Capacitación.
- Anexo 05: Planilla de Seguridad Social.

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST Formas Metálicas Merchán S.A.S.

- Anexo 01: Informe Mensual SST Formas Metálicas Merchán S.A.S.

	FORMAS METALICAS MERCHAN S.A.S. **NIT: 901.036.645-4**
	ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMAS METÁLICAS MERCHÁN SAS.

ORNAMENTACIÓN EN GENERAL

INFORME

AGOSTO-SEPTIEMBRE

FORMAS METALICAS MERCHAN S.A.S.
NIT: 901.036.645-4

ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1.CHARLAS REALIZADAS

En el periodo comprendido entre el 19 de agosto al 19 de septiembre se hace una capacitación al personal:

FECHA	TEMA	# DE ASISTENTES
3 DE SEPTIEMBRE 2024	AUTOCUIDADO	7
10 DE SEPTIEMBRE DE 2024	PROTECCIÓN OCULAR	7
17 DE SEPTIEMBRE DE 2024	PELIGROS EN LA CONDUCCIÓN	7





2. PAUSAS ACTIVAS

FORMAS METALICAS MERCHAN SAS, esta comprometida con la salud de sus trabajadores, se realizan pausas activas diariamente, se hace registro fotográfico

	FORMAS METALICAS MERCHAN S.A.S. **NIT: 901.036.645-4**
	ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO







3. ENTREGA DE ELEMENTOS DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

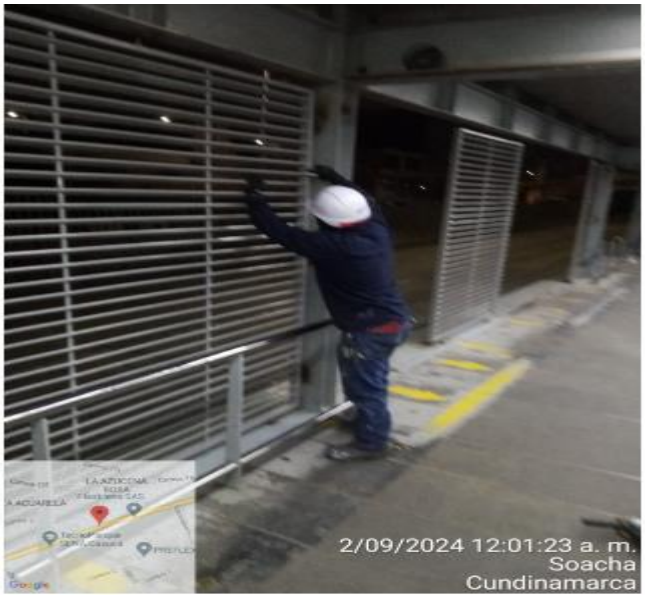
FECHA	TEMA	# DE ASISTENTES
19 DE JULIO AL 19 DE AGOSTO	ENTREGA DE EPP	7

4. USO CORRECTO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Las estaciones que se intervinieron para este periodo fue las despensa y av. Américas, donde se realizó acompañamiento SST, se anexa registro fotográfico

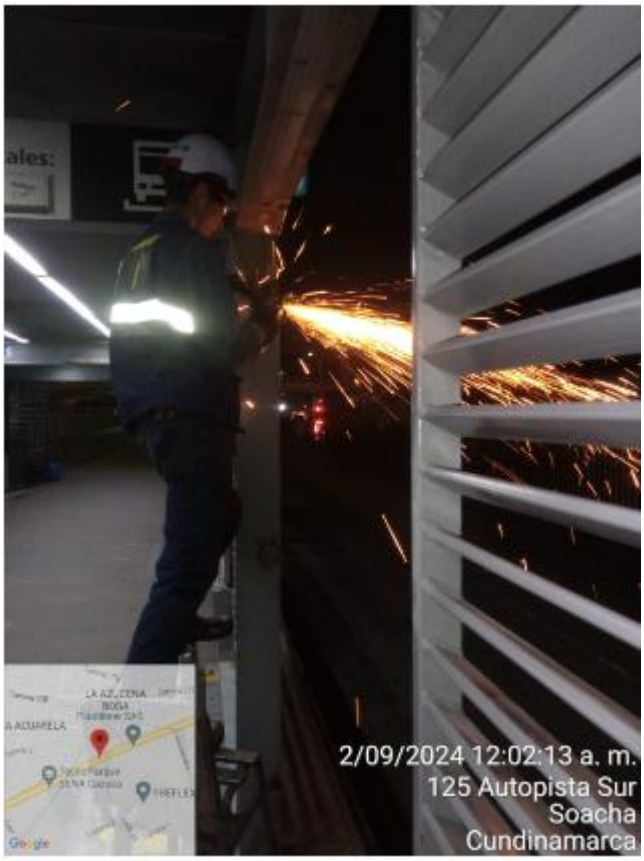
	FORMAS METALICAS MERCHAN S.A.S. **NIT: 901.036.645-4**
	ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

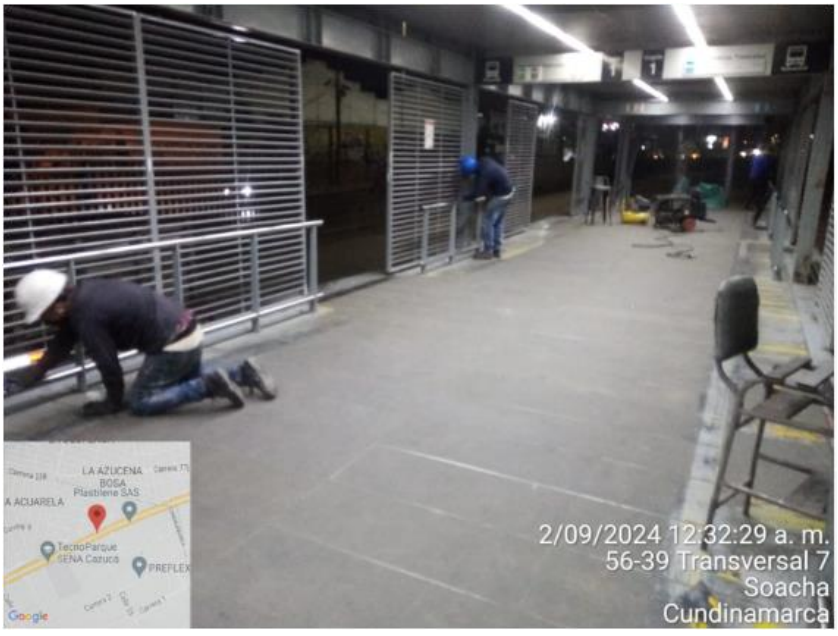




FORMAS METALICAS MERCHAN S.A.S.
NIT: 901.036.645-4

ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO





Adicionalmente se realiza firma de permisos diariamente, inspecciones preoperacionales a los equipos y herramientas a utilizar como: planta eléctrica, compresor, pulidora, equipo de soldadura, herramientas manuales, taladros; inspección de extintores, botiquín, vehículo los cuales se anexan.

RESULTADO DE LAS REUNIONES PERIÓDICAS

Durante el periodo comprendido entre el 19 de agosto al 19 de septiembre de 2024, no se presentaron accidentes ni incidentes laborales por parte de Formas Metálicas Merchán S.A.S, así como tampoco daños a la propiedad; se continua con los controles y medidas necesarias en busca de los indicadores y estadísticas deseadas de cero accidentes.

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST Formas Metálicas Merchán S.A.S.

- Anexo 02: ATS.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Código	0
Fecha	1/11/2022
Versión	2

EMPRESA QUE EJECUTA LA ACTIVIDAD	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	FECHA
TRABAJO A REALIZAR:	FABRICACIÓN E INSTLACIÓN DE PIEZAS METÁLICAS O ESTRUCTURAS METÁLICAS	Desde:
AREA A INTERVENIR:	BODEGA Y CENTROS DE TRABAJO DEL CLIENTE PARA INSTALACIÓN	19/08/2024
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS:	HERRAMIENTAS MANUALES (MARTILLOS DESTORNILLADOR, HOMBRESOLO, MACETA, PUNTERO ALICATES, LLAVES, ESCUADRA, NIVEL), HERRAMIENTAS ELECTRICAS (PULIDORA, PLANTA ELECTRICA, EXTENCIÓN ELECTRICA, TALADRO, EQUIPO DE SOLDADURA MIG, COMPRESOR).	Hasta:
MATERIALES A UTILIZAR:	TUBOS METÁLICOS, PLATINA TORNILLOS, ÁNGULOS, SOLDADURA 6013*1/8, PINTURA THINER	25/08/2024

ACTIVIDADES	PELIGRO (Fuente o Situación)	RIESGO (consecuencia)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Proyectivos y Reactivos)	CARGO RESPONSABLE
1. Inspección de herramienta, equipos y área de trabajo. Traslado de materiales, herramientas, insumos a instalaciones de cliente	*Caídas a mismo nivel *Manipulación manual de carga *Exposición a material particulado *Atracos, robos a mano armada (blanca o de fuego por desplazamiento a instalaciones de cliente. *Espacios reducidos. *Fenómenos naturales.	*Lesiones osteomusculares *Golpes, machucones, cortaduras *Irritación ocular e infecciones respiratorias *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, *heridas, golpes y la muerte. *Deslizamientos, tormentas eléctricas, descargas eléctricas (naturales) y fuertes lluvias.	*Elaboración y divulgación de ATS y permiso de trabajo. *Protocolo de bioseguridad (lavado de manos), desinfección de herramientas, equipos y áreas de trabajo. *Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oídos de inserción, tapaoidos de copa, tapabocas) *Inspección preoperacional de herramientas, equipos de protección contra caídas e inspección EPP. *Charlas de SST y prevención del covid-19 5 min. *Señalización de áreas de trabajo. *Punto recargable de Hidratación (Bodega). *Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe Operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
2. Corte y pulido de piezas metálicas	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Manipulación de herramientas *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por equipos o herramientas *Explosión a temperaturas extremas calor o frio. * El no distanciamiento del personal, presencia de animales o roedores. * Fenómenos naturales (lluvias) *Eléctricos por conexiones eléctricas	* Dolor de espalda por esfuerzo o posturas incorrecta. * Lesiones por partículas solidas tipo proyectil. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos *Irritación ocular e infecciones respiratorias * Politraumatismo, trastorno musculoesqueletico *Alteraciones auditiva aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oídos de inserción, careta de protección facial) *Uso de tapabocas y lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas. *Punto recargable de Hidratación (Bodega) *Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
3. Soldadura de piezas metálicas	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Manipulación de herramientas *Exposición a material particulado *Exposición a ruido por maquinaria o equipos *Explosión a temperaturas extremas calor o frio. * El no distanciamiento del personal * Fenómenos naturales.	* Dolor de espalda por esfuerzo o posturas incorrecta. * Lesiones por partículas solidas tipo proyectil. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos *Irritación ocular e infecciones respiratorias * Politraumatismo, trastorno musculoesquelético *Alteraciones auditiva aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras. *Quemaduras en piel o retina	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oídos de inserción o copa, careta de soldadura, peto) *Uso de tapabocas y lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas. *Preoperacional de equipos y herramientas manuales. *Punto recargable de Hidratación (Bodega) *Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Jefe Operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
4. Biselado y pulido de piezas metálicas o estructura	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas * Golpes o aplastamientos por equipos. *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por maquinaria *Explosión a temperaturas extremas calor o frio. *No distanciamiento del personal, mordedura o picadura de animales y roedores. *Eléctrico (alta y baja tensión) Contacto con cableado de luz. * Fenómenos naturales (Lluvia)	* Dolor de espalda por esfuerzo, posturas incorrecta o prolongadas. * Lesiones por partículas solidas tipo proyectil. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos * Politraumatismo, trastorno musculoesquelético. *Irritación ocular e infecciones respiratorias *Alteraciones auditiva aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores o muerte *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes, tapa oídos de copa). *Uso de equipos de alturas (Arnés y línea de vida) *Sistema de acceso (Escaleras, tabú). *Uso de entibado para ingresar a la excavación. * Personal certificado de alturas. *Uso de tapabocas y lavado de manos *Cerramiento y señalización del área de trabajo *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas. *Punto recargable de Hidratación (Bodega) *Mantenerse y asegurar a los demas estan por fuera de la línea de fuego. *Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Jefe de Taller Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
5. Pintura de piezas metálicas	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas * Golpes o aplastamientos por maquinaria. *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por maquinaria *Explosión a temperaturas extremas calor o frio. *No distanciamiento del personal, mordedura o picadura de animales y roedores. *Eléctrico (alta y baja tensión) Contacto con cableado de luz. * Fenómenos naturales (Lluvia)	* Dolor de espalda por esfuerzo, posturas incorrecta o prolongadas. *Irritación ocular e infecciones respiratorias *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores o muerte *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas. *Perdida de conocimiento, asfixia *Intoxicación por inhalación o contacto en epidermis	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes, tapa oídos de copa). *Uso de tapabocas y lavado de manos *Cerramiento y señalización del área de trabajo *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas. *Punto recargable de Hidratación (campamento) *Mantenerse y asegurar a los demas estan por fuera de la línea de fuego. *Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Jefe de Taller Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
6. Desplazamiento y traslado de personal, equipos y herramientas para realizar trabajos de instalación y otros a los centros de trabajo designados por el cliente	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Accidentes de tránsito * Fenómenos naturales (Lluvia) * Atracos, robos a mano armada (blanca o de fuego), por desplazamiento de bodega a instalaciones del cliente.	* Dolor de espalda por esfuerzo, posturas incorrecta o prolongadas. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos. *Riesgo de inhalar humos nocivos, los niveles bajos de oxigeno, o el riesgo de incendio. * Politraumatismo, trastorno musculoesquelético. *Irritación ocular e infecciones respiratorias *Alteraciones auditiva aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores o muerte *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes, tapa oídos de copa). * Inspección preoperacional del vehículo *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas. *Punto recargable de Hidratación * Ayudante de seguridad en el área para realizar actividades *Mantenerse y asegurar a los demas estan por fuera de la línea de fuego.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe Operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura

Scanned with CamScanner

7. Instalación de piezas metálicas o estructuras	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Trabajo en alturas 2 mt en adelante. *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por equipos y herramientas *Explosión a temperaturas extremas calor o frio. *No distanciamiento del personal, mordedura o picadura de animales y roedores. * Fenómenos naturales (Lluvia) * Atracos, robos a mano armada (blanca o de fuego), en las instalaciones de cliente	* Dolor de espalda por esfuerzo, posturas incorrecta o prolongadas. * Lesiones por partículas solidas tipo proyectil. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos * Politraumatismo, trastorno musculoesquelético. *Irritación ocular e infecciones respiratorias *Alteraciones auditiva aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores o muerte *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes, tapa oídos de copa, careta de seguridad, careta de soldadura, peto). *Uso de tapabocas y lavado de manos *Cerramiento y señalización del área de trabajo *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas. *Punto recargable de Hidratación * Ayudante de seguridad, dar aviso al operador de la maquinaria al momento de girar el brazo.	Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
8. Orden y aseo.	*Caídas a mismo nivel. *Postura (prolongada mantenida) *Manipulación manual de carga *Exposición a material particulado *Públicos por desplazamiento de campamento a frente de obra. *Espacios reducidos * Fenómenos naturales *Atracos, robos a mano armada (blanca o de fuego), en las instalaciones del cliente	*Lesiones osteomusculares. *Golpes, machucones, cortaduras. *Covid-19, virus, bacterias, picaduras. *Irritación ocular e infecciones respiratorias *Heridas, golpes y la muerte.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oídos de inserción o copa) *Uso de tapabocas y lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas.	Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura

VERIFICACIÓN DE CONTROLES DIARIOS	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV		VIER.		SAB		DOM.		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Se realizo inspección de equipos de protección contra caídas a utilizar?	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
¿Se realizo la medicion de gases al inicio de la actividad?	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
¿Conoce el ATS y procedimientos para realizar la labor?	X		X		X		X		X		X				
¿Se tiene delimitada y señalizada el área donde se realizan los TSA?	X		X		X		X		X		X				
¿Se tiene ayudante de seguridad que permanezca en el área en caso de requerir la activación del plan de emergencias?	X		X		X		X		X		X				
¿Se tiene establecido el sistema de acceso y este fue inspeccionado?	X		X		X		X		X		X				
¿Se utiliza herramientas eléctricas con su respectivo guarda de seguridad?	X		X		X		X		X		X				
¿Se cuenta con los EPP requeridos para la actividad?	X		X		X		X		X		X				
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	X		X		X		X		X		X				
¿Las personas autorizadas para ejecutar la labor han recibido instrucciones y las normas de seguridad para realizar la tarea?	X		X		X		X		X		X				
¿Se aplicaron los controles del riesgo estipulados en el ATS ?	X		X		X		X		X		X				
OTROS:															

Observaciones: el ATS, será valido únicamente después de firmado y divulgado al personal que realizara las actividades relacionadas en el mismo.

PARTICIPA EN LA ELABORACION DEL ATS

Nombre	Cedula	Cargo	Firma
MARIA FERNANDA MERCHAN PACHECO	1.026.294.392	PROFESIONAL SST	
FREDY INOCENCIO MERCHAN SILVA	79.842.252	GERENTE/OPERATIVO	
ADRIAN GUSTAVO MERCHAN SILVA	1.012.319.361	SUBERENTE/OPERATIVO	

ATS DIFUNDIDO A:

N°	Nombre	Cedula	Cargo	Firma
1	JOSÉ ANGEL OSPINA	1071304073	OPERARIO	
2	JULIO CESAR CESPEDES ORTIZ	1000809334	OPERARIO	
3	ALEX RODRIGUEZ	1060223459	AUXILIAR	
4	DAVID MARTINEZ	1082177749	OPERARIO	
5	JOHNATHAN SALGADO	1277850	OPERARIO	
6	JAVIER GALVIS	1291618	SOLDADOR	
7				
8				
9				
10				
14				

Se presenta alguna novedad durante la ejecución SI ☐ NO ☐

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Código	0
Fecha	1/11/2022
Versión	2

EMPRESA QUE EJECUTA LA ACTIVIDAD	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	FECHA
TRABAJO A REALIZAR:	FABRICACIÓN E INSTLACIÓN DE PIEZAS METÁLICAS O ESTRUCTURAS METÁLICAS	Desde:
AREA A INTERVENIR:	BODEGA Y CENTROS DE TRABAJO DEL CLIENTE PARA INSTALACIÓN	02/09/2024
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS:	HERRAMIENTAS MANUALES (MARTILLOS DESTORNILLADOR, HOMBRESOLO, MACETA, PUNTERO ALICATES, LLAVES, ESCUADRA, NIVEL), HERRAMIENTAS ELECTRICAS (PULIDORA, PLANTA ELECTRICA, EXTENCIÓN ELECTRICA, TALADRO, EQUIPO DE SOLDADURA MIG, COMPRESOR).	Hasta:
MATERIALES A UTILIZAR:	TUBOS METÁLICOS, PLATINA TORNILLOS, ÁNGULOS, SOLDADURA 6013*1/8, PINTURA THINER	08/09/2024

ACTIVIDADES	PELIGRO (Fuente o Situación)	RIESGO (consecuencia)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Proyectivos y Reactivos)	CARGO RESPONSABLE
1. Inspección de herramienta, equipos y área de trabajo. Traslado de materiales, herramientas, insumos a instalaciones de cliente	*Caídas a mismo nivel *Manipulación manual de carga *Exposición a material particulado *Atracos, robos a mano armada (blanca o de fuego por desplazamiento a instalaciones de cliente. *Espacios reducidos. *Fenómenos naturales.	*Lesiones osteomusculares *Golpes, machucones, cortaduras *Irritación ocular e infecciones respiratorias *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, *heridas, golpes y la muerte. *Deslizamientos, tormentas eléctricas, descargas eléctricas (naturales) y fuertes lluvias.	*Elaboración y divulgación de ATS y permiso de trabajo. *Protocolo de bioseguridad (lavado de manos), desinfección de herramientas, equipos y áreas de trabajo. *Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oídos de inserción, tapaoídos de copa, tapabocas) *Inspección preoperacional de herramientas, equipos de protección contra caídas e inspección EPP. *Charles de SST y prevención del covid-19 5 min. *Señalización de áreas de trabajo. *Punto recargable de Hidratación (Bodega). *Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe Operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
2. Corte y pulido de piezas metálicas	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Manipulación de herramientas *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por equipos o herramientas *Explosión a temperaturas extremas calor o frío. * El no distanciamiento del personal, presencia de animales o roedores. * Fenómenos naturales (lluvias) *Electricos por conexiones eléctricas	* Dolor de espalda por esfuerzo o posturas incorrecta. * Lesiones por partículas solidas tipo proyectil. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos *Irritación ocular e infecciones respiratorias * Politraumatismo, trastorno musculoesquelético *Alteraciones auditiva aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores e inferiores *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oídos de inserción, careta de protección facial) *Uso de tapabocas y lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas. *Punto recargable de Hidratación (Bodega) *Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
3. Soldadura de piezas metálicas	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Manipulación de herramientas *Exposición a material particulado *Exposición a ruido por maquinaria o equipos *Explosión a temperaturas extremas calor o frío. * El no distanciamiento del personal * Fenómenos naturales.	* Dolor de espalda por esfuerzo o posturas incorrecta. * Lesiones por partículas solidas tipo proyectil. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos *Irritación ocular e infecciones respiratorias * Politraumatismo, trastorno musculoesquelético *Alteraciones auditiva aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras. *Quemaduras en piel o retina	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oídos de inserción o copa, careta de soldadura, peto) *Uso de tapabocas y lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas. *Preoperacional de equipos y herramientas manuales. *Punto recargable de Hidratación (Bodega) *Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Jefe Operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
4. Mecllado y pulido de piezas metálicas o estructura	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas * Golpes o aplastamientos por equipos. *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por maquinaria *Explosión a temperaturas extremas calor o frío. *No distanciamiento del personal, mordedura o picadura de animales y roedores. *Eléctrico (alta y baja tensión) Contacto con cableado de luz. * Fenómenos naturales (Lluvia)	* Dolor de espalda por esfuerzo, posturas incorrecta o prolongados. * Lesiones por partículas solidas tipo proyectil. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos * Politraumatismo, trastorno musculoesquelético. *Irritación ocular e infecciones respiratorias *Alteraciones auditiva aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores e inferiores o muerte *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes, tapa oídos de copa). *Uso de equipos de alturas (Arnés y linea de vida) *Sistema de acceso (Escaleras, tahud). *Uso de entibado para ingresar a la excavación. * Personal carticado de alturas. *Uso de tapabocas y lavado de manos *Cerramiento y señalización del área de trabajo *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas. *Punto recargable de Hidratación (Bodega) *Mantenerse y asegurar a los demas estan por fuera de la linea de fuego. *Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Jefe de Taller Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
5. Pintura de piezas metálicas	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas * Golpes o aplastamientos por maquinaria. *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por maquinaria *Explosión a temperaturas extremas calor o frío. *No distanciamiento del personal, mordedura o picadura de animales y roedores. *Eléctrico (alta y baja tensión) Contacto con cableado de luz. * Fenómenos naturales (Lluvia)	* Dolor de espalda por esfuerzo, posturas incorrecta o prolongados. *Irritación ocular e infecciones respiratorias *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores e inferiores o muerte *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas. *Perdida de conocimiento, asfixia *Intoxicación por inhalación o contacto en epidermis	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes, tapa oídos de copa). *Uso de tapabocas y lavado de manos *Cerramiento y señalización del área de trabajo *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas. *Punto recargable de Hidratación (campamento) *Mantenerse y asegurar a los demas estan por fuera de la linea de fuego. *Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Jefe de Taller Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
6. Desplazamiento y traslado de personal, equipos y herramientas para realizar trabajos de instalación y otros a los centros de trabajo designados por el cliente	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Accidentes de tránsito * Fenómenos naturales (Lluvia) * Atracos, robos a mano armada (blanca o de fuego), por desplazamiento de bodega a instalaciones del cliente.	* Dolor de espalda por esfuerzo, posturas incorrecta o prolongados. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos. *Riesgo de inhalar humos nocivos, los niveles bajos de oxigeno, o el riesgo de incendio. * Politraumatismo, trastorno musculoesquelético. *Irritación ocular e infecciones respiratorias *Alteraciones auditiva aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores o muerte *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes, tapa oídos de copa). * Inspección preoperacional del vehículo *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas. *Punto recargable de Hidratación * Ayudante de seguridad en el área para realizar actividades *Mantenerse y asegurar a los demas estan por fuera de la linea de fuego.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe Operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura

Scanned with CamScanner

7. Instalación de piezas metálicas o estructuras	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Trabajo en alturas 2 mt en adelante. *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por equipos y herramientas *Explosión a temperaturas extremas calor o frío. *No distanciamiento del personal, mordedura o picadura de animales y roedores. * Fenómenos naturales (Lluvia) * Atracos, robos a mano armada (blanca o de fuego), en las instalaciones de cliente	* Dolor de espalda por esfuerzo, posturas incorrecta o prolongadas. * Lesiones por partículas sólidas tipo proyectil. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos * Politraumatismo, trastorno musculoesquelético. *Irritación ocular e infecciones respiratorias *Alteraciones auditiva aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores o muerte *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes, tapa oidos de copa, careta de seguridad, careta de soldadura, peto). *Uso de tapabocas y lavado de manos *Cerramiento y señalización del área de trabajo *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas. *Puesto recargable de Hidratación * Ayudante de seguridad, dar aviso al operador de la maquinaria al momento de girar el brazo.	Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
8. Orden y aseo.	*Caídas a mismo nivel. *Postura (prolongada mantenida) *Manipulación manual de carga *Exposición a material particulado *Públicos por desplazamiento de campamento a frente de obra. *Espacios reducidos * Fenómenos naturales *Atracos, robos a mano armada (blanca o de fuego), en las instalaciones del cliente	*Lesiones osteomusculares. *Golpes, machucones, cortaduras. *Covid-19, virus, bacterias, picaduras. *Irritación ocular e infecciones respiratorias *Heridas, golpes y la muerte.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oidos de inserción o copa) *Uso de tapabocas y lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas.	Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura

VERIFICACIÓN DE CONTROLES DIARIOS	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV		VIER.		SAB		DOM.		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Se realizo inspección de equipos de protección contra caídas a utilizar?	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		✓		N/A		
¿Se realizo la medicion de gases al inicio de la actividad?	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				N/A		
¿Conoce el ATS y procedimientos para realizar la labor?	X		X		X		X		X				X		
¿Se tiene delimitada y señalizada el área donde se realizan los TSA?	X		X		X		X		X				X		
¿Se tiene ayudante de seguridad que permanezca en el área en caso de requerir la activación del plan de emergencias?	X		X		X		X		X				X		
¿Se tiene establecido el sistema de acceso y este fue inspeccionado?	X		X		X		X		X				X		
¿Se utiliza herramientas eléctricas con su respectivo guarda de seguridad?	X		X		X		X		X				X		
¿Se cuenta con los EPP requeridos para la actividad?	X		X		X		X		X				X		
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	X		X		X		X		X				X		
¿Las personas autorizadas para ejecutar la labor han recibido instrucciones y las normas de seguridad para realizar la tarea?	X		X		X		X		X				X		
¿Se aplicaron los controles del riesgo estipulados en el ATS ?	X		X		X		X		X				X		
OTROS:															

Observaciones: el ATS, será valido únicamente después de firmado y divulgado al personal que realizara las actividades relacionadas en el mismo.

PARTICIPA EN LA ELABORACION DEL ATS

Nombre	Cedula	Cargo	Firma
MARIA FERNANDA MERCHAN PACHECO	1.026.294.392	PROFESIONAL SST	Maria Fernanda Merchan
FREDY INOCENCIO MERCHAN SILVA	79.842.252	GERENTE/OPERATIVO	
ADRIAN GUSTAVO MERCHAN SILVA	1.012.319.361	SUBERENTE/OPERATIVO	

ATS DIFUNDIDO A:

N°	Nombre	Cedula	Cargo	Firma
1	Jesi Arnulfo Ortiz T.	1071304043	operaria	
2	Juis Fernando Ricaurte	1141816147	Operario	
3	Julio Cesar Cespedes O.	1000807334	operario	
4	Brayan Stic Salazar	1026292267	Operario	Brayan Salazar
5				
6				
7				
8				
9				
10				
14				

Se presenta alguna novedad durante la ejecución SI ☐ NO ☐

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Código	0
Fecha	1/11/2022
Versión	2

EMPRESA QUE EJECUTA LA ACTIVIDAD	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	FECHA
TRABAJO A REALIZAR:	FABRICACIÓN E INSTLACIÓN DE PIEZAS METÁLICAS O ESTRUCTURAS METÁLICAS	Desde:
AREA A INTERVENIR:	BODEGA Y CENTROS DE TRABAJO DEL CLIENTE PARA INSTALACIÓN	09/09/2024
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS:	HERRAMIENTAS MANUALES (MARTILLOS DESTORNILLADOR, HOMBRESOLO, MACETA, PUNTERO ALICATES, LLAVES, ESCUADRA, NIVEL), HERRAMIENTAS ELECTRICAS (PULIDORA, PLANTA ELECTRICA, EXTENCIÓN ELECTRICA, TALADRO, EQUIPO DE SOLDADURA MIG, COMPRESOR)	Hasta:
MATERIALES A UTILIZAR:	TUBOS METÁLICOS, PLATINA TORNILLOS, ÁNGULOS, SOLDADURA 6013*1/8, PINTURA THINER	15/09/2024

ACTIVIDADES	PELIGRO (Fuente o Situación)	RIESGO (consecuencia)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Proyectivos y Reactivos)	CARGO RESPONSABLE
1. Inspección de herramienta, equipos y área de trabajo. Traslado de materiales, herramientas, insumos a instalaciones de cliente	*Caídas a mismo nivel *Manipulación manual de carga *Exposición a material particulado *Atracos, robos a mano armada (blanca o de fuego por desplazamiento a instalaciones de cliente. *Espacios reducidos. *Fenómenos naturales.	*Lesiones osteomusculares *Golpes, machucones, cortaduras *Irritación ocular o infecciones respiratorias *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, *heridas, golpes y la muerte. *Deslizamientos, tormentas eléctricas, descargas eléctricas (naturales) y fuertes lluvias.	*Elaboración y divulgación de ATS y permiso de trabajo. *Protocolo de bioseguridad (lavado de manos), desinfección de herramientas, equipos y áreas de trabajo. *Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oidos de inserción, tapaoidos de copa, tapabocas) *Inspección preoperacional de herramientas, equipos de protección contra caídas e inspección EPP. *Charlas de SST y prevención del covid-19 5 min. *Señalización de áreas de trabajo. *Punto recargable de Hidratación (Bodega). *Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe Operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
2. Corte y pulido de piezas metálicas	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Manipulación de herramientas *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por equipos o herramientas *Explosión a temperaturas extremas calor o frio. * El no distanciamiento del personal, presencia de animales o roedores. * Fenómenos naturales (lluvias) *Electricos por conexiones eléctricas	* Dolor de espalda por esfuerzo o posturas incorrecta. * Lesiones por partículas solidas tipo proyectil. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos *Irritación ocular e infecciones respiratorias * Politraumatismo, trastorno musculoesquelético *Alteraciones auditiva aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oidos de inserción, careta de protección facial) *Uso de tapabocas y lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas. *Punto recargable de Hidratación (Bodega) *Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
3. Soldadura de piezas metálicas	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Manipulación de herramientas *Exposición a material particulado *Exposición a ruido por maquinaria o equipos *Explosión a temperaturas extremas calor o frio. * El no distanciamiento del personal * Fenómenos naturales.	* Dolor de espalda por esfuerzo o posturas incorrecta. * Lesiones por partículas solidas tipo proyectil. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos *Irritación ocular e infecciones respiratorias * Politraumatismo, trastorno musculoesquelético *Alteraciones auditiva aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras. *Quemaduras en piel o retina	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oidos de inserción o copa, careta de soldadura, peto) *Uso de tapabocas y lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas. *Preoperacional de equipos y herramientas manuales. *Punto recargable de Hidratación (Bodega) *Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Jefe Operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
4. Maclado y pulido de piezas metálicas o estructura	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas * Golpes o aplastamientos por equipos. *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por maquinaria *Explosión a temperaturas extremas calor o frio. *No distanciamiento del personal, mordedura o picadura de animales y roedores. *Eléctrico (alta y baja tensión) Contacto con cableado de luz. * Fenómenos naturales (Lluvia)	* Dolor de espalda por esfuerzo, posturas incorrecta o prolongadas. * Lesiones por partículas solidas tipo proyectil. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos * Politraumatismo, trastorno musculoesquelético. *Irritación ocular o infecciones respiratorias *Alteraciones auditiva aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores o muerte *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes, tapa oidos de copa). *Uso de equipos de alturas (Arnés y linea de vida) *Sistema de acceso (Escaleras, talud). *Uso de entibado para ingresar a la excavación. * Personal certificado de alturas. *Uso de tapabocas y lavado de manos *Cerramiento y señalización del área de trabajo *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas. *Punto recargable de Hidratación (Bodega) *Mantenerse y asegurar a los demas estan por fuera de la linea de fuego. *Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Jefe de Taller Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
5. Pintura de piezas metálicas	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas * Golpes o aplastamientos por maquinaria. *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por maquinaria *Explosión a temperaturas extremas calor o frio. *No distanciamiento del personal, mordedura o picadura de animales y roedores. *Eléctrico (alta y baja tensión) Contacto con cableado de luz. * Fenómenos naturales (Lluvia)	* Dolor de espalda por esfuerzo, posturas incorrecta o prolongadas. *Irritación ocular e infecciones respiratorias *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores o muerte *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas. *Perdida de conocimiento, asfixia *Intoxicación por inhalación o contacto en epidermis	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes, tapa oidos de copa). *Uso de tapabocas y lavado de manos *Cerramiento y señalización del área de trabajo *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas. *Punto recargable de Hidratación (campamento) *Mantenerse y asegurar a los demas estan por fuera de la linea de fuego. *Charlas de seguridad, capacitaciones y entrenamiento.	Jefe de Taller Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
6. Desplazamiento y traslado de personal, equipos y herramientas para realizar trabajos de instalación y otros a los centros de trabajo designados por el cliente .	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Accidentes de tránsito * Fenómenos naturales (Lluvia) * Atracos, robos a mano armada (blanca o de fuego), por desplazamiento de bodega a instalaciones del cliente.	* Dolor de espalda por esfuerzo, posturas incorrecta o prolongadas. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos. *Riesgo de inhalar humos nocivos, los niveles bajos de oxigeno, o el riesgo de incendio. * Politraumatismo, trastorno musculoesquelético. *Irritación ocular e infecciones respiratorias *Alteraciones auditiva aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores o muerte *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes, tapa oidos de copa). * Inspección preoperacional del vehiculo *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas. *Punto recargable de Hidratación * Ayudante de seguridad en el área para realizar actividades *Mantenerse y asegurar a los demas estan por fuera de la linea de fuego.	Gerente Prof. SST Aux. SST Jefe Operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura

Scanned with CamScanner

7. Instalación de piezas metálicas o estructuras	*Caídas a mismo y diferente nivel. *Posturas inadecuadas / prolongadas *Trabajo en alturas 2 mt en adelante. *Exposición a material particulado *Caída de objetos *Exposición a ruido por equipos y herramientas *Explosión a temperaturas extremas calor o frio. *No distanciamiento del personal, mordedura o picadura de animales y roedores. * Fenómenos naturales (Lluvia) * Atracos, robos o mano armada (blanca o de fuego), en las instalaciones de cliente	* Dolor de espalda por esfuerzo, posturas incorrecta o prolongadas. * Lesiones por partículas solidas tipo proyectil. *Golpes o laceraciones en tejidos blandos * Polineumatismo, trastorno musculoesquelético. *Irritación ocular e infecciones respiratorias *Alteraciones auditiva aguda *Lesiones osteomusculares * Atrapamientos de miembros superiores o inferiores o muerte *Covid-19, virus, bacterias, picaduras, mordeduras *Trastornos cardiovasculares, quemaduras internas y externas.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes, tapa oídos de copa, careta de seguridad, careta de soldadura, peto). *Uso de tapabocas y lavado de manos *Cerramiento y señalización del área de trabajo *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas. *Punto recargable de Hidratación * Ayudante de seguridad, dar aviso al operador de la maquinaria al momento de girar el brazo.	Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura
8. Orden y aseo.	*Caídas a mismo nivel. *Postura (prolongada mantenida) *Manipulación manual de carga *Exposición a material particulado *Públicos por desplazamiento de campamento a frente de obra. *Espacios reducidos * Fenómenos naturales *Atracos, robos a mano armada (blanca o de fuego), en las instalaciones del cliente	*Lesiones osteomusculares. *Golpes, machucones, cortaduras. *Covid-19, virus, bacterias, picaduras. *Irritación ocular e infecciones respiratorias *Heridas, golpes y la muerte.	*Uso de EPP (Botas de seguridad, Casco, gafas, guantes de carnaza, tapa oídos de inserción o copa) *Uso de tapabocas y lavado de manos *Señalización del área *Normas de autocuidado *No uso de anillos, ni cadenas, manillas.	Jefe operativo Soldadores Auxiliares de soldadura Auxiliares de pintura

VERIFICACIÓN DE CONTROLES DIARIOS	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB		DOM.		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Se realizo inspección de equipos de protección contra caídas a utilizar?	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
¿Se realizo la medicion de gases al inicio de la actividad?	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
¿Conoce el ATS y procedimientos para realizar la labor?	X		X		X		X		X		X				
¿Se tiene delimitada y señalizada el área donde se realizan los TSA?	X		X		X		X		X		X				
¿Se tiene ayudante de seguridad que permanezca en el área en caso de requerir la activación del plan de emergencias?	X		X		X		X		X		X				
¿Se tiene establecido el sistema de acceso y esta fue inspeccionado?	X		X		X		X		X		X				
¿Se utiliza herramientas eléctricas con su respectivo guarda de seguridad?	X		X		X		X		X		X				
¿Se cuenta con los EPP requeridos para la actividad?	X		X		X		X		X		X				
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	X		X		X		X		X		X				
¿Las personas autorizadas para ejecutar la labor han recibido instrucciones y las normas de seguridad para realizar la tarea?	X		X		X		X		X		X				
¿Se aplicaron los controles del riesgo estipulados en el ATS ?	X		X		X		X		X		X				
OTROS:															

Observaciones: el ATS, será valido únicamente después de firmado y divulgado al personal que realizara las actividades relacionadas en el mismo

PARTICIPA EN LA ELABORACION DEL ATS

Nombre	Cedula	Cargo	Firma
MARIA FERNANDA MERCHAN PACHECO	1.026.294.392	PROFESIONAL SST	
FREDY INOCENCIO MERCHAN SILVA	79.842.252	GERENTE/OPERATIVO	
ADRIAN GUSTAVO MERCHAN SILVA	1.012.319.361	SUBERENTE/OPERATIVO	

ATS DIFUNDIDO A:

Nº	Nombre	Cedula	Cargo	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
14				

Se presenta alguna novedad durante la ejecución SI ☐ NO ☐

Scanned with CamScanner

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST Formas Metálicas Merchán S.A.S.

- Anexo 03: Registros de Permisos de Trabajo, Inspecciones y Preoperacionales.

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE | Versión 0,0 | SST-FT-22 | ###

1. SECCIÓN I - CAUSALES PARA LA SUSPENSION DEL PERMISO: LA OCURRENCIA DE UNA SITUACIÓN DE ALERTA, EXPLOSIÓN, INCENDIO, SEÑAL DE EVACUACIÓN U ORDEN EXPRESA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA, DETERMINA LA SUSPENSIÓN DEL MISMO. Indique otras causales si las hay:

PROYECTO: TRANSMILENIO

Permiso válido de: DD 18 MMM 8 AAAA 2024 Hora: 10:00 p.m a: DI 25 MMM 8 AAAA 2024 Hora: 6:00 a.m

Ubicación del sitio de trabajo: INSTALACIONES CLIENTE - BODEGA

Descripción del trabajo: CORTE Y SOLDADURA DE PIEZAS METÁLICAS ESTRUCTURALES Y NO ESTRUCTURALES

Trabajadores Autorizados:

Nº	NOMBRE	CARGO	FIRMA	Nº	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	operario		7			
2	[illegible]	operario		8			
3	[illegible]	Auxiliar		9			
4	[illegible]	Oficial		10			
5	[illegible]	Operario		11			
6	[illegible]	Soldador		12			

2. DESCRIPCION GENERAL DE LOS TRABAJOS A REALIZAR: CORTE Y SOLDADURA DE PIEZAS METÁLICAS ESTRUCTURALES Y NO ESTRUCTURALES

3. Enumere los tipos de herramientas y equipos requeridos: EQUIPO DE SOLDADURA, PULIDORA

4. El personal del área potencialmente afectado y los trabajadores fueron notificados del trabajo a realizar NO [ ] SI [X]

	SI	NO	N/A
A.- Aislar con cinta de peligro el área de la zona de trabajo	X		
B.-Se ubicó la señalización pertinente al trabajo a realizar	X		

Permiso de trabajo de área general (Aplica en todos los Permisos)

Verificar si se usan las siguientes herramientas o se realizan las siguientes tareas.

Herramienta eléctrica o neumática	X	Elevación de personas	X	Trabajo manual	X
Trabajo sobre cabeza / trabajo con proyección de particulas	X	Soldadura / corte oxy-gas combustibles	X	Operaciones de Equipos Eléctricos	X
Soldadura / corte por arco eléctrico	X	Espacios confinados		Otros:	

Peligros físicos

Ruido	X	Material particulado	X	Proyección de par	X
Actividades realizadas a mas de 2 m de altura		Estrés por calor	X	Radiación no ioniz	X
Electricidad / Alta tensión	X	Atrapamiento	X	Otros	

Protección requerida (Elementos de protección personal)

Ropa
Camisa de cuello y manga larga en drill [X]
Pantalón industrial [X]
Otros:

Protección de pies y piernas
Botas con suela resistente hidrocarburos / punte
Botas dieléctricas
Otros:

Barrera / Señales de advertencia
Peligro
Precaución
Otros:

Protección facial y ocular
Mascara facial
Anteojos con protección lateral
Gafas dieléctricas
Antiparras de oxicorte
Careta de soldador [X]
Gafas de seguridad [X]
Careta tipo malla

Protección auditiva
Tipo inserción [X]
Tipo copa
Tipo moldeab

Protección respiratoria
Mascara de cara completa [X]
Semimascara
Mascarilla para canteras y mi
Mascarilla gama alta y soldac

Guantes
Guantes tipo soldador [X]
Dieléctricos
Carnaza [X]
Vaqueta [X]
Nitrilo p/liq. Combus.
Resistencia al calor
Trabajos en agua
Otros

Protección especial
Arnés de:
Cinturón v/o bolso porta herramientas

Cabeza
Casco de [X]
Casco de
Otros

Precauciones tomadas por el responsable:

Plan emergencias: Otros

5.SECCIÓN II - TRABAJOS EN CALIENTE - Completar esta sección para realizar trabajos en caliente N/A

ASPECTOS A VERIFICAR	LUN SI	LUN NO	LUN N/A	MARTES SI	MARTES NO	MARTES N/A	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	MIERCOLES N/A	JUEVES SI	JUEVES NO	JUEVES N/A	VIERNES SI	VIERNES NO	VIERNES N/A	SABADO SI	SABADO NO	SABADO N/A	DOMINGO SI	DOMINGO NO	DOMINGO N/A
El sitio donde se ejecutará el trabajo esta aislado completamente	X			X			X			X			X			X					
Se señalizó con cinta de peligro el área de la zona de trabajo.	X			X			X			X			X			X					
Se han instalado mamparas o cintas para aislar la zona y no permitir el paso de vehiculos o personas	X			X			X			X			X			X					
Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X			X			X					
Se realizo el ATS especifico para la labor a realizar	X			X			X			X			X			X					
Se comunico al equipo de trabajo el ATS respectivo (Adjuntar asistencia a la divulgacion)	X			X			X			X			X			X					
Se verifico que el equipo de soldadura, oxicorte u otros equipos a utilizar en la labor se encuentren en buen es	X			X			X			X			X			X					
La superficie donde se realizará la labor se encuentra libre de quimicos, liquidos, gases u otro elemento que p	X			X			X			X			X			X					
La (s) persona (s) encargadas de ejecutar la labor ha (n) recibido instrucciones sobre las precauciones a segu	X			X			X			X			X			X					
Se requiere la presencia de una persona de seguridad o del comité de emergencia de la empresa durante la e	X			X			X						X			X					
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo (Peto, Mangas, Proteccion	X			X			X			X			X			X					
Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso de trabajo y las personas que eje	X			X			X			X			X			X					
En caso de requerirse, se realizo el cierre y bloqueo de valvulas, salientes u otros elementos que se hayan en	X			X			X			X			X			X					
La persona asignada para realizar la tarea esta en estado de alicoramiento?		X			X			X			X			X			X					
Presenta alguna anormalidad en su estado de salud?		X			X			X			X			X			X					
Se ha explicado al personal los peligros y controles especificos del trabajo	X			X			X			X			X			X					

6 SECCIÓN III - TRABAJOS EN ALTURA - Completar esta sección para realizar trabajos en altura N/A

ASPECTOS A VERIFICAR	LUN SI	LUN NO	LUN N/A	MARTES SI	MARTES NO	MARTES N/A	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	MIERCOLES N/A	JUEVES SI	JUEVES NO	JUEVES N/A	VIERNES SI	VIERNES NO	VIERNES N/A	SABADO SI	SABADO NO	SABADO N/A	DOMINGO SI	DOMINGO NO	DOMINGO N/A
El sitio donde se ejecutará el trabajo esta aislado completamente	X			X			X			X			X			X					
Se señalizó con cinta de peligro el área de la zona de trabajo	X			X			X			X			X			X					
Se han instalado mamparas o cintas para aislar la zona y no permitir el paso de vehiculos o personas	X			X			X			X			X			X					
Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X			X			X					
Las escaleras cumplen con la norma para la labor a desempeñar (dispositivos de seguridad mínimos)	X			X			X			X			X			X					
Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a	X			X			X			X			X			X					
El andamio está asegurado con escaleras de acceso y anclado a una estructura fija	X			X			X			X			X			X					
Se mantiene libre la plataforma de trabajo	X			X			X			X			X			X					
La (s) persona (s) encargadas de ejecutar la labor ha (n) recibido instrucciones sobre las precauciones a segu	X			X			X			X			X			X					
Se requiere la presencia de una persona de seguridad o del comité de emergencia de la empresa durante la e	X			X			X			X			X			X					
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo	X			X			X			X			X			X					

Scanned with CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	Versión 8.0	SST-FT-22	

	LUN			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso de trabajo y las personas que eje	X			X			X			X											
Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en alturas	X			X			X			X											
El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda	X			X			X			X											
Se debe colocar una "línea de vida" adicional	X			X			X														
El personal cuenta con el examen médico para trabajos en altura	X			X																	
La persona asignada para realizar la tarea está en estado de alicoramiento?		X			X			X			X										
Presenta alguna anormalidad en su estado de salud?		X		X			X														
Se ha explicado al personal los peligros y controles específicos del trabajo	X			X			X			X											
Conocen los trabajadores el procedimiento de trabajo seguro en alturas	X			X			X			X											
Los epp contra caídas están en buenas condiciones y libres de remiendos, nudos o uniones	X			X			X			X											
El personal que participará es físicamente apto y está capacitado para trabajo en alturas	X			X			X			X											
El arnés a utilizar es de material sintético con capacidad de 5000 lbs, es de cuerpo entero y mosquetones de	X			X			X			X											
La eslinga del arnes tiene sistema de absorción de choque	X			X			X			X											
La eslinga del arnes está anclada a un soporte diferente a la estructura donde se van a para los trabajadores	X			X			X			X											
El área de trabajo está señalizada y aislada	X			X			X			X											
TRABAJOS CON ANDAMIOS																					
El terreno donde se apoya el andamio es firme	X			X			X			X											
Se aseguró el andamio	X			X			X			X											
Los tablones sobresalen de los apoyos lo suficiente de cada lado	X			X			X			X											
Se sujetan los tablones a la estructura del andamio para evitar aberturas	X			X			X			X											
Se instalaron las barandas perimetrales en la plataforma de trabajo	X			X			X			X											
Los tablones y plataformas de trabajo se encuentran en buen estado	X			X			X			X											
En caso contrario, se instaló línea de vida	X			X			X			X											
Los tablones están libres de gnetas y nudos	X			X			X			X											
Los tablones se traslapan al menos 20 cms en las uniones	X			X			X			X											
La plataforma de trabajo es del ancho suficiente	X			X			X			X											
El andamio se encuentra bien nivelado	X			X			X			X											
TRABAJOS CON ESCALERAS																					
La escalera es adecuada para el trabajo a realizar	X			X			X			X											
Las superficies de apoyo de la escalera son firmes y regulares	X			X			X			X											
La escalera se encuentra en buen estado	X			X			X			X											
Se fijó la escalera en la parte superior	X			X			X			X											
La inclinación de la escalera es adecuada	X			X			X			X											

7 SECCIÓN IV- TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS - Completar está sección para realizar trabajos en espacios confinados N/A

CONDICIONES A CONTROLAR

1. Oxigenacion del area: Menor o igual a 19% ☐ Mayor o igual 23% ☐ Condiciones seguras: SI ☐ NO ☐
2. La iluminacion es adecuada: SI ☐ NO ☐ 4. Exposicion a choque electrico: SI ☐ NO ☐ 6. Riesgo atrapamiento SI ☐ NO ☐
3. Gases o vapores toxicos: SI ☐ NO ☐ 5. Gases o vapores inflamables: SI ☐ NO ☐ 7. Exposicion a ruido SI ☐ NO ☐
8. Otros (anote):

ASPECTOS A VERIFICAR	LUN			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Existen los medios seguros de acceso al sitio de trabajo																					
Se cuenta con un medio de comunicac. entre los trabaja. y el vigilante																					
Realizó aislamiento necesario para impedir entradas y salidas de fluido																					
El area se ha delimitado para evitar el acceso de personal no autorizado																					
Están calibrados los equi. de prueba atmosférica y funcionan correcta/																					
Los equipos de iluminación y comunicación son a prueba de explosión																					
Se realizó la medición de la atmósfera (oxigeno, explosiva, infla. y toxica)																					
Estan disponibles los aparatos de respiración autónoma para el vigilante																					
Cuenta con arnés, cuerdas, extintores y otros element. para atender emerg																					
Las mediciones atmosfer. de sust. toxicas están por debajo de los TLV																					
Es necesario cortar el suministro de gas/energía electrica/mecanica																					
El Operario fue entrenado para la utilización de equipos autonomos																					
Los operarios del área conocen el uso del equipo autónomo																					
Cuenta con señalización de peligro acorde al trabajo a realizar.																					
Se cuenta con vigías de entrada																					
Se cuenta con los EPP acordes a la actividad																					
Esta disponible la ventilación forzada																					
No hay presencia visible de neblina de aceite																					
Oxigeno entre 20.5 y 22.5 %																					
Estan claras las condiciones para cancelar el permiso																					
La iluminación portátil es anti-explosiva																					
Es necesario cortar la energia electrica																					

8 SECCIÓN IV- TRABAJOS ELECTRICOS - Completar está sección para realizar trabajos eléctricos N/A

ASPECTOS A VERIFICAR	LUN			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Se han realizado el corte visible de las posibles fuentes de tensión																					
Se realizó la puesta a tierra o corto circuito (de ser necesario)																					
Se instalaron las señales de advertencia necesarias																					
Se realizó el bloqueo o enclavamiento en los puntos de corte																					
Se verificó con el multimetro la ausencia de tensión																					
Estan disponibles los EPP y equipos necesarios																					

DILIGENCIAR PARA LA AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

VALIDACION					QUIEN AUTORIZA EL INICIO DEL TRABAJO (Este campo es diligenciado por el Ingeniero Residente o supervisor o SST.)
FECHA	SOLICITA	FIRMA	AUTORIZA	FIRMA	Nombre: MARIA FERNANDA MERCHAN PACHECO
19/08/2024	[illegible]	[illegible]	MARIA FERNANDA	MARIA FERNANDA	Cargo: PROFESIONAL SST
21/08/24	Javier	[illegible]	Maria F	Maria F	Firma: Maria Fernanda Merchan P
23/08/24	[illegible]	[illegible]	Maria F	Maria F	OBSERVACIONES GENERALES:
25/08/24	[illegible]	[illegible]	Maria F	Maria F	

9. OBSERVACIONES ADICIONALES AL ABRIR EL PERMISO:

10. OBSERVACIONES ADICIONALES AL CERRAR EL PERMISO Y CONSIDERACIONES PARA EL DIA SIGUIENTE

TRABAJO TERMINADO DD MMM AAAA

Fecha de Diligencia

Scanned with CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	Versión 8,0	007-FT-22	006

1. SECCIÓN I - CAUSALES PARA LA SUSPENSION DEL PERMISO: LA OCURRENCIA DE UNA SITUACIÓN DE ALERTA, EXPLOSIÓN, INCENDIO, SEÑAL DE EVACUACIÓN U ORDEN EXPRESA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA, DETERMINA LA SUSPENSIÓN DEL MISMO. Indique otras causales si las hay:

PROYECTO: TRANSMILENIO

Permiso válido de: DD 2 MMM 9 AAAA 2024 Hora: 10:00 p.m a DD 8 MMM 9 AAAA 2024 Hora: 6:00 a.m

Ubicación del sitio de trabajo: INSTALACIONES CLIENTE - BODEGA

Descripción del trabajo: CORTE Y SOLDADURA DE PIEZAS METÁLICAS ESTRUCTURALES Y NO ESTRUCTURALES

Trabajadores Autorizados:

Nº	NOMBRE	CARGO	FIRMA	Nº	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	operario	[illegible]	7			
2	Luis Fernando Rueda	operario	[illegible]	8			
3	Julio Cesar Cepeda	operario	[illegible]	9			
4	Brayan Stic Solazar	operario	[illegible]	10			
5				11			
6				12			

2. DESCRIPCION GENERAL DE LOS TRABAJOS A REALIZAR: CORTE Y SOLDADURA DE PIEZAS METÁLICAS ESTRUCTURALES Y NO ESTRUCTURALES

3. Enumere los tipos de herramientas y equipos requeridos: EQUIPO DE SOLDADURA, PULIDORA

4. El personal del área potencialmente afectado y los trabajadores fueron notificados del trabajo a realizar..... NO [ ] SI [X]

	SI	NO	N/A
A.- Aislar con cinta de peligro el área de la zona de trabajo	X		
B.-Se ubicó la señalización pertinente al trabajo a realizar	X		

Permiso de trabajo de área general (Aplica en todos los Permisos)

Verificar si se usan las siguientes herramientas o se realizan las siguientes tareas.

Herramienta eléctrica o neumática	X	Elevación de personas	X	Trabajo manual	X
Trabajo sobre cabeza / trabajo con proyección de particulas	X	Soldadura / corte oxy-gas combustibles	X	Operaciones de Equipos Eléctricos	X
Soldadura / corte por arco eléctrico	X	Espacios confinados		Otros:	

Peligros Básicos

Ruido	X	Material particulado	X	Proyección de par	X
Actividades realizadas a mas de 2 m de altura		Estrés por calor	X	Radiación no ioniz	X
Electricidad / Alta tensión	X	Atrapamiento	X	Otros	

Protección requerida (Elementos de protección personal)

Ropa
Camisa de cuello y manga larga en drill [X]
Pantalón industrial [X]
Otros:

Protección de pies y piernas
Botas con suela resistente hidrocarburos / punte
Botas dieléctricas
Otros:

Barrera / Señales de advertencia
Peligro
Precaución
Otros:

Protección facial y ocular
Mascara facial
Anteojos con protección lateral
Gafas dieléctricas
Antiparras de oxicorte
Careta de soldador [X]
Gafas de seguridad [X]
Careta tipo malla

Protección auditiva
Tipo inserción [X]
Tipo copa
Tipo moldeab

Protección respiratoria
Mascara de cara completa [X]
Semimascara
Mascarilla para canteras y m
Mascarilla gama alta y soldac

Guantes
Guantes tipo soldador [X]
Dieléctricos
Camaza [X]
Vaqueta [X]
Nitrilo p/liq. Combus.
Resistencia al calor
Trabajos en agua
Otros

Protección especial
Arnés de :
Cinturón y/o bolso porta herramientas

Cabeza
Casco de [X]
Casco de
Otros

Precauciones tomadas por el responsable:

Plan emergencias: Otros:

SECCIÓN II - TRABAJOS EN CALIENTE - Completar esta sección para realizar trabajos en caliente

ASPECTOS A VERIFICAR	LUN SI	LUN NO	LUN N/A	MARTES SI	MARTES NO	MARTES N/A	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	MIERCOLES N/A	JUEVES SI	JUEVES NO	JUEVES N/A	VIERNES SI	VIERNES NO	VIERNES N/A	SABADO SI	SABADO NO	SABADO N/A	DOMINGO SI	DOMINGO NO	DOMINGO N/A
El sitio donde se ejecutará el trabajo esta aislado completamente	X			X			X			X			X						X		
Se señalizó con cinta de peligro el área de la zona de trabajo	X			X			X			X			X						X		
Se han instalado mamparas o cintas para aislar la zona y no permitir el paso de vehiculos o personas	X			X			X			X			X						X		
Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X			X						X		
Se realizo el ATS especifico para la labor a realizar	X			X			X			X			X						X		
Se comunico al equipo de trabajo el ATS respectivo (Adjuntar asistencia a la divulgacion)	X			X			X			X			X						X		
Se verifico que el equipo de soldadura, oxicorte u otros equipos a utilizar en la labor se encuentren en buen es	X			X			X			X			X						X		
La superficie donde se realizará la labor se encuentra libre de quimicos, liquidos, gases u otro elemento que p	X			X			X			X			X						X		
La (s) persona (s) encargadas de ejecutar la labor ha (n) recibido instrucciones sobre las precauciones a segu	X			X			X			X			X						X		
Se requiere la presencia de una persona de seguridad o del comité de emergencia de la empresa durante la e	X			X			X			X			X						X		
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo (Peto, Mangas, Proteccion	X			X			X			X			X						X		
Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso de trabajo y las personas que eje	X			X			X			X			X						X		
En caso de requerirse, se realizo el cierre y bloqueo de valvulas, salientes u otros elementos que se hayan en	X			X			X			X			X						X		
La persona asignada para realizar la tarea esta en estado de alicoramiento?		X			X			X			X			X							X	
Presenta alguna anormalidad en su estado de salud?		X			X			X			X			X							X	
Se ha explicado al personal los peligros y controles especificos del trabajo	X			X			X			X			X						X		

SECCIÓN III - TRABAJOS EN ALTURA - Completar esta sección para realizar trabajos en altura

ASPECTOS A VERIFICAR	LUN SI	LUN NO	LUN N/A	MARTES SI	MARTES NO	MARTES N/A	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	MIERCOLES N/A	JUEVES SI	JUEVES NO	JUEVES N/A	VIERNES SI	VIERNES NO	VIERNES N/A	SABADO SI	SABADO NO	SABADO N/A	DOMINGO SI	DOMINGO NO	DOMINGO N/A
El sitio donde se ejecutará el trabajo esta aislado completamente	X			X			X			X			X						X		
Se señalizó con cinta de peligro el área de la zona de trabajo	X			X			X			X			X						X		
Se han instalado mamparas o cintas para aislar la zona y no permitir el paso de vehiculos o personas	X			X			X			X			X						X		
Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X			X						X		
Las escaleras cumplen con la norma para la labor a desempeñar (dispositivos de seguridad minimos)	X			X			X			X			X						X		
Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a	X			X			X			X			X						X		
El andamio está asegurado con escaleras de acceso y anclado a una estructura fija	X			X			X			X			X						X		
Se mantiene libre la plataforma de trabajo	X			X			X			X			X						X		
La (s) persona (s) encargadas de ejecutar la labor ha (n) recibido instrucciones sobre las precauciones a segu	X			X			X			X			X						X		
Se requiere la presencia de una persona de seguridad o del comité de emergencia de la empresa durante la e	X			X			X			X			X						X		
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo	X			X			X			X			X						X		

	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	Versión 0,0	SST-FT-22	006

	LUN			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso de trabajo y las personas que eje	X			X			X			X			X						X		
Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en alturas	X			X			X			X			X						X		
El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda	X			X			X			X			X						X		
Se debe colocar una "línea de vida" adicional	X			X			X			X			X						X		
El personal cuenta con el examen médico para trabajos en altura	X			X			X			X			X						X		
La persona asignada para realizar la tarea esta en estado de alicoramiento?		X			X			X			X			X							X
Presenta alguna anormalidad en su estado de salud?		X			X			X			X			X							X
Se ha explicado al personal los peligros y controles específicos del trabajo	X			X			X			X			X						X		
Conocen los trabajadores el procedimiento de trabajo seguro en alturas	X			X			X			X			X						X		
Los epp contra caídas estan en buenas condiciones y libres de remiendos, nudos o uniones	X			X			X			X			X						X		
El personal que participará es físicamente apto y está capacitado para trabajo en alturas	X			X			X			X			X						X		
El arnés a utilizar es de material sintetico con capacidad de 5000 lbs, es de cuerpo entero y mosquetones de	X			X			X			X			X						X		
La eslinga del arnes tiene sistema de absorción de choque	X			X			X			X			X						X		
La eslinga del arnes está anclada a un soporte diferente a la estructura donde se van a para los trabajadores	X			X			X			X			X						X		
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X			X			X			X			X						X		
TRABAJOS CON ANDAMIOS																					
El terreno donde se apoya el andamio es firme	X			X			X			X			X						X		
Se aseguró el andamio	X			X			X			X			X						X		
Los tablones sobresalen de los apoyos lo suficiente de cada lado	X			X			X			X			X						X		
Se sujetan los tablones a la estructura del andamio para evitar aberturas	X			X			X			X			X						X		
Se instalaron las barandas perimetrales en la plataforma de trabajo	X			X			X			X			X						X		
Los tablones y plataformas de trabajo se encuentran en buen estado	X			X			X			X			X						X		
En caso contrario, se instaló línea de vida	X			X			X			X			X						X		
Los tablones están libres de gnetas y nudos	X			X			X			X			X						X		
Los tablones se traslapan al menos 20 cms en las uniones	X			X			X			X			X						X		
La plataforma de trabajo es del ancho suficiente	X			X			X			X			X						X		
El andamio se encuentra bien nivelado	X			X			X			X			X						X		
TRABAJOS CON ESCALERAS																					
La escalera es adecuada para el trabajo a realizar	X			X			X			X			X						X		
Las superficies de apoyo de la escalera son firmes y regulares	X			X			X			X			X						X		
La escalera se encuentra en buen estado	X			X			X			X			X						X		
Se fijó la escalera en la parte superior	X			X			X			X			X						X		
La inclinación de la escalera es adecuada	X			X			X			X			X						X		

7 SECCION IV- TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS - Completar está sección para realizar trabajos en espacios confinados N/A

CONDICIONES A CONTROLAR

1. Oxigenacion del area: Menor o igual a 19% ____ Mayor o igual 23% ____ Condiciones seguras: SI ____ NO ____
2. La iluminacion es adecuada: SI ____ NO ____ 4. Exposicion a choque electrico: SI ____ NO ____ 6. Riesgo atrapamiento SI ____ NO ____
3. Gases o vapores toxicos: SI ____ NO ____ 5. Gases o vapores inflamables: SI ____ NO ____ 7. Exposicion a ruido SI ____ NO ____
8. Otros (anote): ____

ASPECTOS A VERIFICAR	LUN			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Existen los medios seguros de acceso al sitio de trabajo																					
Se cuenta con un medio de comunicac entre los trabaja y el vigilante																					
Realizó aislamiento necesario para impedir entradas y salidas de fluido																					
El area se ha delimitado para evitar el acceso de personal no autorizado																					
Están calibrados los equi. de prueba atmosférica y funcionan correcta/																					
Los equipos de iluminación y comunicación son a prueba de explosión																					
Se realizó la medición de la atmósfera (oxigeno, explosiva, infla. y toxica)																					
Estan disponibles los aparatos de respiración autónoma para el vigilante																					
Cuenta con arnés, cuerdas, extintores y otros element para atender emerg																					
Las mediciones atmosfér. de sust. tóxicas están por debajo de los TLV																					
Es necesario cortar el suministro de gas/energía electrica/mecanica																					
El Operario fue entrenado para la utilización de equipos autonomos																					
Los operarios del área conocen el uso del equipo autónomo																					
Cuenta con señalización de peligro acorde al trabajo a realizar.																					
Se cuenta con vigias de entrada																					
Se cuenta con los EPP acordes a la actividad																					
Está disponible la ventilación forzada																					
No hay presencia visible de neblina de aceite																					
Oxigeno entre 20,5 y 22,5 %																					
Están claras las condiciones para cancelar el permiso																					
La iluminación portátil es anti-explosiva																					
Es necesario cortar la energía electrica																					

8 SECCION IV- TRABAJOS ELECTRICOS - Completar está sección para realizar trabajos eléctricos N/A

ASPECTOS A VERIFICAR	LUN			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Se han realizado el corte visible de las posibles fuentes de tensión.																					
Se realizó la puesta a tierra o corto circuito (de ser necesario)																					
Se instalaron las señales de advertencia necesarias																					
Se realizó el bloqueo o enclavamiento en los puntos de corte																					
Se verificó con el multimetro la ausencia de tensión																					
Están disponibles los EPP y equipos necesarios																					

DILIGENCIAR PARA LA AUTORIZACION DEL PERMISO

VALIDACION

FECHA	SOLICITA	FIRMA	AUTORIZA	FIRMA
2/09/2024	[illegible]	[illegible]	MARIA FERNANDA	MARIA FERNANDA
03/09/24	[illegible]	[illegible]	Maria F.	Maria F.

QUIEN AUTORIZA EL INICIO DEL TRABAJO (Este campo es diligenciado por el Ingeniero Residente o supervisor o SST.)

Nombre: MARIA FERNANDA MERCHAN PACHECO

Cargo: PROFESIONAL SST

Firma: Maria Fernanda Merchan P.

OBSERVACIONES GENERALES:

9. OBSERVACIONES ADICIONALES AL ABRIR EL PERMISO:

10. OBSERVACIONES ADICIONALES AL CERRAR EL PERMISO Y CONSIDERACIONES PARA EL DIA SIGUIENTE

TRABAJO TERMINADO DD MMM AAAA

Fecha de Divulgacion:

Scanned with CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	Versión 0,0	SST-FT-22	SIG

1. SECCIÓN I - CAUSALES PARA LA SUSPENSION DEL PERMISO: LA OCURRENCIA DE UNA SITUACIÓN DE ALERTA, EXPLOSIÓN, INCENDIO, SEÑAL DE EVACUACIÓN U ORDEN EXPRESA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA, DETERMINA LA SUSPENSIÓN DEL MISMO. Indique otras causales si las hay:

PROYECTO: TRANSMILENIO

Permiso válido de: DD 9 MMM 9 AAAA 2024 Hora: 10:00 p.m a: DD 15 MMM 9 AAAA 2024 Hora: 6:00 a.m

Ubicación del sitio de trabajo: INSTALACIONES CLIENTE - BODEGA

Descripción del trabajo: CORTE Y SOLDADURA DE PIEZAS METÁLICAS ESTRUCTURALES Y NO ESTRUCTURALES

Trabajadores Autorizados:

Nº	NOMBRE	CARGO	FIRMA	Nº	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	operario	[illegible]	7			
2	Jair Cespedes	operario	[illegible]	8			
3	Jonathan Salgado	operario	[illegible]	9			
4	[illegible]	operario	[illegible]	10			
5	DANIEL BALANTA	OPERARIO	[illegible]	11			
6	Ibrayn Stic Solorzo	OPERARIO	[illegible]	12			

2. DESCRIPCION GENERAL DE LOS TRABAJOS A REALIZAR: CORTE Y SOLDADURA DE PIEZAS METÁLICAS ESTRUCTURALES Y NO ESTRUCTURALES

3. Enumere los tipos de herramientas y equipos requeridos: EQUIPO DE SOLDADURA, PULIDORA

4. El personal del área potencialmente afectada y los trabajadores fueron notificados del trabajo a realizar: NO [ ] SI [X]

	SI	NO	N/A
A.- Aislar con cinta de peligro el área de la zona de trabajo	X		
B.-Se ubicó la señalización pertinente al trabajo a realizar	X		

Permiso de trabajo de área general (Aplica en todos los Permisos)

Verificar si se usan las siguientes herramientas o se realizan las siguientes tareas.

Herramienta eléctrica o neumática	X	Elevación de personas	X	Trabajo manual	X
Trabajo sobre cabeza / trabajo con proyección de particulas	X	Soldadura / corte oxy-gas combustibles	X	Operaciones de Equipos Eléctricos	X
Soldadura / corte por arco eléctrico	X	Espacios confinados		Otros:	

Peligros Bsicos

Ruido	X	Material particulado	X	Proyección de par	X
Actividades realizadas a mas de 2 m de altura		Estrés por calor	X	Radiación no ioniz	X
Electricidad / Alta tensión	X	Atrapamiento	X	Otros	

Protección requerida (Elementos de protección personal)

Ropa
Camisa de cuello y manga larga en drill: X
Pantalón industrial: X
Otros:

Protección de pies y piernas
Botas con suela resistente hidrocarburos / punte:
Botas dieléctricas:

Barrera / Señales de advertencia
Peligro: Precaución: Otros:

Protección facial y ocular
Mascara facial:
Anteojos con protección lateral:
Gafas dieléctricas:
Antiparras de oxicorte:
Careta de soldador: X
Gafas de seguridad: X
Careta tipo malla:

Protección auditiva
Tipo Inserción: X
Tipo copa:
Tipo moldeab:

Protección respiratoria
Mascara de cara completa: X
Semimascara:
Mascarilla para canteras y m:
Mascarilla gama alta y soldac:

Guantes

Guantes tipo soldador	X	Nitrilo p/liq. Combus.	
Dieléctricos		Resistencia al calor	
Camaza	X	Trabajos en agua	
Vaqueta	X	Otros	

Protección especial
Arnés de:
Cinturón y/o bolso porta herramientas

Cabeza
Casco de: X
Casco de Otros:

Precauciones tomadas por el responsable:

Plan emergencia: Otros:

5 SECCIÓN II - TRABAJOS EN CALIENTE - Completar esta sección para realizar trabajos en caliente — N/A

ASPECTOS A VERIFICAR	LUN SI	LUN NO	LUN N/A	MARTES SI	MARTES NO	MARTES N/A	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	MIERCOLES N/A	JUEVES SI	JUEVES NO	JUEVES N/A	VIERNES SI	VIERNES NO	VIERNES N/A	SÁBADO SI	SÁBADO NO	SÁBADO N/A	DOMINGO SI	DOMINGO NO	DOMINGO N/A
El sitio donde se ejecutará el trabajo esta aislado completamente	X			X			X			X			X			X					
Se señalizó con cinta de peligro el área de la zona de trabajo.	X			X			X			X			X			X					
Se han instalado mamparas o cintas para aislar la zona y no permitir el paso de vehiculos o personas	X			X			X			X			X			X					
Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X			X			X					
Se realizo el ATS especifico para la labor a realizar	X			X			X			X			X			X					
Se comunico al equipo de trabajo el ATS respectivo (Adjuntar asistencia a la divulgacion)	X			X			X			X			X			X					
Se verifico que el equipo de soldadura, oxicorte u otros equipos a utilizar en la labor se encuentren en buen es	X			X			X			X			X			X					
La superficie donde se realizará la labor se encuentra libre de quimicos, liquidos, gases u otro elemento que p	X			X			X			X			X			X					
La (s) persona (s) encargadas de ejecutar la labor ha (n) recibido instrucciones sobre las precauciones a segu	X			X			X			X			X			X					
Se requiere la presencia de una persona de seguridad o del comité de emergencia de la empresa durante la e	X			X			X			X			X			X					
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo (Peto, Mangas, Proteccion	X			X			X			X			X			X					
Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso de trabajo y las personas que eje	X			X			X			X			X			X					
En caso de requerirse, se realizo el cierre y bloqueo de valvulas, salientes u otros elementos que se hayan en	X			X			X			X			X			X					
La persona asignada para realizar la tarea esta en estado de alicoramiento?		X			X			X			X			X			X				
Presenta alguna anormalidad en su estado de salud?		X			X			X			X			X			X				
Se ha explicado al personal los peligros y controles especificos del trabajo	X			X			X			X			X			X					

6 SECCIÓN III - TRABAJOS EN ALTURA - Completar esta sección para realizar trabajos en altura — N/A

ASPECTOS A VERIFICAR	LUN SI	LUN NO	LUN N/A	MARTES SI	MARTES NO	MARTES N/A	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	MIERCOLES N/A	JUEVES SI	JUEVES NO	JUEVES N/A	VIERNES SI	VIERNES NO	VIERNES N/A	SÁBADO SI	SÁBADO NO	SÁBADO N/A	DOMINGO SI	DOMINGO NO	DOMINGO N/A
El sitio donde se ejecutará el trabajo esta aislado completamente	X			X			X			X			X			X					
Se señalizó con cinta de peligro el área de la zona de trabajo	X			X			X			X			X			X					
Se han instalado mamparas o cintas para aislar la zona y no permitir el paso de vehiculos o personas	X			X			X			X			X			X					
Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X			X			X					
Las escaleras cumplen con la norma para la labor a desempeñar (dispositivos de seguridad mínimos)	X			X			X			X			X			X					
Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a	X			X			X			X			X			X					
El andamio está asegurado con escaleras de acceso y anclado a una estructura fija	X			X			X			X			X			X					
Se mantiene libre la plataforma de trabajo	X			X			X			X			X			X					
La (s) persona (s) encargadas de ejecutar la labor ha (n) recibido instrucciones sobre las precauciones a segu	X			X			X			X			X			X					
Se requiere la presencia de una persona de seguridad o del comité de emergencia de la empresa durante la e	X			X			X			X			X			X					
Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo	X			X			X			X			X			X					

Scanned with CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	Versión 8,0	SST-FT-22	000

	LUN			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso de trabajo y las personas que eje	X			X			X			X			X			X					
Los contratistas conocen y han diligenciado el permiso para trabajos en alturas	X			X			X			X			X			X					
El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda	X			X			X			X			X			X					
Se debe colocar una "línea de vida" adicional	X			X			X			X			X			X					
El personal cuenta con el examen médico para trabajos en altura	X			X			X			X			X			X					
La persona asignada para realizar la tarea está en estado de alicoramiento?		X			X			X			X			X			X				
Presenta alguna anormalidad en su estado de salud?		X			X			X			X			X			X				
Se ha explicado al personal los peligros y controles específicos del trabajo	X			X			X			X			X			X					
Conocen los trabajadores el procedimiento de trabajo seguro en alturas	X			X			X			X			X			X					
Los epp contra caídas están en buenas condiciones y libres de remiendos, nudos o uniones	X			X			X			X			X			X					
El personal que participará es físicamente apto y está capacitado para trabajo en alturas	X			X			X			X			X			X					
El arnés a utilizar es de material sintético con capacidad de 5000 lbs, es de cuerpo entero y mosquetones de	X			X			X			X			X			X					
La eslinga del arnes tiene sistema de absorción de choque	X			X			X			X			X			X					
La eslinga del arnes está anclada a un soporte diferente a la estructura donde se van a para los trabajadores	X			X			X			X			X			X					
El área de trabajo esta señalizada y aislada	X			X			X			X			X			X					
TRABAJOS CON ANDAMIOS																					
El terreno donde se apoya el andamio es firme	X			X			X			X			X			X					
Se aseguró el andamio	X			X			X			X			X			X					
Los tablones sobresalen de los apoyos lo suficiente de cada lado	X			X			X			X			X			X					
Se sujetan los tablones a la estructura del andamio para evitar aberturas	X			X			X			X			X			X					
Se instalaron las barandas perimetrales en la plataforma de trabajo	X			X			X			X			X			X					
Los tablones y plataformas de trabajo se encuentran en buen estado	X			X			X			X			X			X					
En caso contrario, se instaló línea de vida	X			X			X			X			X			X					
Los tablones están libres de grietas y nudos	X			X			X			X			X			X					
Los tablones se traslapan al menos 20 cms en las uniones	X			X			X			X			X			X					
La plataforma de trabajo es del ancho suficiente	X			X			X			X			X			X					
El andamio se encuentra bien nivelado	X			X			X			X			X			X					
TRABAJOS CON ESCALERAS																					
La escalera es adecuada para el trabajo a realizar	X			X			X			X			X			X					
Las superficies de apoyo de la escalera son firmes y regulares	X			X			X			X			X			X					
La escalera se encuentra en buen estado	X			X			X			X			X			X					
Se fijó la escalera en la parte superior	X			X			X			X			X			X					
La inclinación de la escalera es adecuada	X			X			X			X			X			X					

7 SECCIÓN IV- TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS - Completar está sección para realizar trabajos en espacios confinados N/A

CONDICIONES A CONTROLAR

1. Oxigenacion del area: Menor o igual a 19% ☐ Mayor o igual 23% ☐ Condiciones seguras: SI ☐ NO ☐
2. La iluminacion es adecuada: SI ☐ NO ☐ 4. Exposicion a choque electrico: SI ☐ NO ☐ 6. Riesgo atrapamient SI ☐ NO ☐
3. Gases o vapores toxicos: SI ☐ NO ☐ 5. Gases o vapores inflamables: SI ☐ NO ☐ 7. Exposicion a ruido SI ☐ NO ☐
8. Otros (anote):

ASPECTOS A VERIFICAR	LUN			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Existen los medios seguros de acceso al sitio de trabajo																					
Se cuenta con un medio de comunicac. entre los trabaja. y el vigilante																					
Realizó aislamiento necesario para impedir entradas y salidas de fluido																					
El area se ha delimitado para evitar el acceso de personal no autorizado																					
Están calibrados los equi. de prueba atmosférica y funcionan correcta/																					
Los equipos de iluminación y comunicación son a prueba de explosión																					
Se realizó la medición de la atmósfera (oxigeno, explosiva, infla. y toxica)																					
Están disponibles los aparatos de respiración autónoma para el vigilante																					
Cuenta con arnés, cuerdas, extintores y otros element. para atender emerg																					
Las mediciones atmosfér. de sust. tóxicas están por debajo de los TLV																					
Es necesario cortar el suministro de gas/energía eléctrica/mecánica																					
El Operario fue entrenado para la utilización de equipos autónomos																					
Los operarios del área conocen el uso del equipo autónomo																					
Cuenta con señalización de peligro acorde al trabajo a realizar																					
Se cuenta con vigías de entrada																					
Se cuenta con los EPP acordes a la actividad																					
Esta disponible la ventilación forzada																					
No hay presencia visible de neblina de aceite																					
Oxigeno entre 20,5 y 22,5 %																					
Están claras las condiciones para cancelar el permiso																					
La iluminación portátil es anti-explosiva																					
Es necesario cortar la energía electrica																					

8 SECCION IV- TRABAJOS ELECTRICOS - Completar está sección para realizar trabajos eléctricos N/A

ASPECTOS A VERIFICAR	LUN			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Se han realizado el corte visible de las posibles fuentes de tensión																					
Se realizó la puesta a tierra o corto circuito (de ser necesario)																					
Se instalaron las señales de advertencia necesarias																					
Se realizó el bloqueo o enclavamiento en los puntos de corte																					
Se verificó con el multímetro la ausencia de tensión																					
Están disponibles los EPP y equipos necesarios																					

DILIGENCIAR PARA LA AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

VALIDACION

FECHA	SOLICITA	FIRMA	AUTORIZA	FIRMA
9/09/2024	José Ortiz	José Ortiz	MARIA FERNANDA	MARIA FERNANDA
10/09/24	José Ortiz	José Ortiz	Maria F	Maria F
11/09/24	José Ortiz	José Ortiz	Maria F	Maria F
12/09/24	José Ortiz	José Ortiz	Maria F	Maria F
13/09/24	José Ortiz	José Ortiz	Maria F	Maria F.

QUIEN AUTORIZA EL INICIO DEL TRABAJO (Este campo es diligenciado por el Ingeniero Residente o supervisor o SST.)

Nombre: MARIA FERNANDA MERCHAN PACHECO

Cargo: PROFESIONAL SST

Firma: Maria Fernanda Merchan Pacheco.

OBSERVACIONES GENERALES:

9. OBSERVACIONES ADICIONALES AL ABRIR EL PERMISO:

10. OBSERVACIONES ADICIONALES AL CERRAR EL PERMISO Y CONSIDERACIONES PARA EL DIA SIGUIENTE

TRABAJO TERMINADO DD MMM AAAA

Fecha de Diligencia:

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONAL DE COMPRESOR

FECHA:	1/11/2022
Versión:	3

DATOS GENERALES

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.AS.	SERIE	
MODELO: TRUPPER	LUGAR DE UBICACION:	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE	
SEMANA DE INSPECCION:	DEL__19__ AL __25__ DE __AGOSTO___DE ___2024___		

Marque con una "X" según corresponda B (BUENO) M (MALO)

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIÓN
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	ESTADO GENERAL	X								X						
2	MANOMETRO	X								X						
3	MANGUERA DE EMPALME	X								X						
4	VALVULA DE SEGURIDAD	X								X						
5	VALVULA DE PURGA DE CONDENSADO	X								X						
6	FILTRO DE ASPIRACIÓN	X								X						
7	VARILLA NIVEL DE ACEITE	X								X						
8	TORNILLO DE PURGA	X								X						
9	EL PERSONAL HA SIDO CAPACITADO PARA SU	X								X						
10	EL EQUIPO ES APTO PARA SU USO	X								X						
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
NOMBRE DE TRABAJADOR:										[illegible]						
FIRMA DE TRABAJADOR:										[illegible]						
NOMBRE DE INSPECTOR SST:		Maria Fernanda								Maria F.						
FIRMA INSPECTOR SST		Maria Fernanda								Maria F.						

María F. Merchán
Profesional SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONAL DE COMPRESOR

FECHA:	1/11/2022
Versión:	3

DATOS GENERALES

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.AS.	SERIE	
MODELO: TRUPPER	LUGAR DE UBICACION:	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE	
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 02 AL 08 DE SEPTIEMBRE DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda B (BUENO) M (MALO)

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIÓN
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	ESTADO GENERAL	X		X		X		X		X				X		
2	MANOMETRO	X		X		X		X		X				X		
3	MANGUERA DE EMPALME	X		X		X		X		X				X		
4	VALVULA DE SEGURIDAD	X		X		X		X		X				X		
5	VALVULA DE PURGA DE CONDENSADO	X		X		X		X		X				X		
6	FILTRO DE ASPIRACIÓN	X		X		X		X		X				X		
7	VARILLA NIVEL DE ACEITE	X		X		X		X		X				X		
8	TORNILLO DE PURGA	X		X		X		X		X				X		
9	EL PERSONAL HA SIDO CAPACITADO PARA SU	X		X		X		X		X				X		
10	EL EQUIPO ES APTO PARA SU USO	X		X		X		X		X				X		
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	SI	NO	X	NO	Vo Bo Prof. SST
	NOMBRE DE TRABAJADOR:	Jose		Luis		Jose		Jose		Jose				Luis		
	FIRMA DE TRABAJADOR:	Jose		Luis		Jose		Jose		Jose				Luis		
	NOMBRE DE INSPECTOR SST:	Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria				Maria		
	FIRMA INSPECTOR SST	Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria				Maria		

María F. Merchán
Profesional SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONAL EQUIPO DE SOLDADURA

FECHA:	1/1/2022
Versión:	2

DATOS GENERALES

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.AS.	SERIE	
MODELO: ELITE	LUGAR DE UBICACION:	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE	
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 19 AL 25 DE AGOSTO DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda B (BUENO) M (MALO)

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIÓN
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	PINZAS PORTA ELECTRODOS	X		X		X		X		X			X			
2	CABLE PORTA ELECTRODOS	X		X		X		X		X			X			
3	PINZAS PORTA MASA	X		X		X		X		X			X			
4	CABLE PORTA MASA	X		X		X		X		X			X			
5	CABLE DE CORRIENTE	X		X		X		X		X			X			
6	REGULADOR DE AMPERAJES	X		X		X		X		X			X			
7	SWITCH DE ENCENDIDO	X		X		X		X		X			X			
8	CARCAZA	X		X		X		X		X			X			
9	CLAVIJA	X		X		X		X		X			X			
10	EL EQUIPO ES APTO PARA SU USO	X		X		X		X		X			X			
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
	NOMBRE DE TRABAJADOR:															
	FIRMA DE TRABAJADOR:															
	NOMBRE DE INSPECTOR SST:		Maria Fernanda													
	FIRMA INSPECTOR SST		Maria Fernanda													

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONAL EQUIPO DE SOLDADURA

FECHA: 1/11/2022
Versión: 2

DATOS GENERALES

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.AS.	SERIE	
MODELO: ELITE	LUGAR DE UBICACION:	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE	
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 02 AL 08 DE SEPTIEMBRE DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda B (BUENO) M (MALO)

No	ASPECTO A REVISAR	LUN. B	LUN. M	MAR. B	MAR. M	MIER. B	MIER. M	JUEV. B	JUEV. M	VIER. B	VIER. M	SAB. B	SAB. M	DOM. B	DOM. M	OBSERVACIÓN
1	PINZAS PORTA ELECTRODOS	X		X		X		X		X				X		
2	CABLE PORTA ELECTRODOS	X		X		X		X		X				X		
3	PINZAS PORTA MASA	X		X		X		X		X				X		
4	CABLE PORTA MASA	X		X		X		X		X				X		
5	CABLE DE CORRIENTE	X		X		X		X		X				X		
6	REGULADOR DE AMPERAJES	X		X		X		X		X				X		
7	SWITCH DE ENCENDIDO	X		X		X		X		X				X		
8	CARCAZA	X		X		X		X		X				X		
9	CLAVIJA	X		X		X		X		X				X		
10	EL EQUIPO ES APTO PARA SU USO.	X		X		X		X		X				X		
EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?		X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
NOMBRE DE TRABAJADOR:		José		Luis		José		José		José				Luis		
FIRMA DE TRABAJADOR:		José		Luis		José		José		José				Luis		
NOMBRE DE INSPECTOR SST:		Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria				Maria		
FIRMA INSPECTOR SST		Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria				Maria		

María F. Merchán
Profesional SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONAL EQUIPO DE SOLDADURA

FECHA:	1/11/2022
Versión:	2

DATOS GENERALES

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	SERIE	
MODELO: ELITE	LUGAR DE UBICACION:	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE	
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 09 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda B (BUENO) M (MALO)

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIÓN
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	PINZAS PORTA ELECTRODOS	X		X		X		X		X		X				
2	CABLE PORTA ELECTRODOS	X		X		X		X		X		X				
3	PINZAS PORTA MASA	X		X		X		X		X		X				
4	CABLE PORTA MASA	X		X		X		X		X		X				
5	CABLE DE CORRIENTE	X		X		X		X		X		X				
6	REGULADOR DE AMPERAJES	X		X		X		X		X		X				
7	SWITCH DE ENCENDIDO	X		X		X		X		X		X				
8	CARCAZA	X		X		X		X		X		X				
9	CLAVIJA	X		X		X		X		X		X				
10	EL EQUIPO ES APTO PARA SU USO	X		X		X		X		X		X				
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
	NOMBRE DE TRABAJADOR:	José		José		José		José		José		José				
	FIRMA DE TRABAJADOR:	José		José		José		José		José		José				
	NOMBRE DE INSPECTOR SST:	María Fernanda		María F		María F		María F		María F		María F				
	FIRMA INSPECTOR SST	María Fernanda		María F		María F		María F		María F		María F				

María F. Merchan
Profesional SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Scanned with CamScanner

INSPECCION DE ESCALERA

FECHA:	1/11/2022
VERSION:	2

DATOS GENERALES

EMPRESA	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	SERIE	
TIPO DE ESCALERA:	Escalera portatil ☐ Escalera sencilla Esc☐ tipo tijera Escale☐ndible ☐ ☐		
MODELO:		UBICACIÓN:	BODEGA / INSTALACIONES CLIENTE
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 19 AL 25 DE AGOSTO DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda

Nº	ITEM / ESTADO	LUN		MAR.		MIÉ.		JUE.		VIE.		SÁB.		DOM.		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	¿Exiten deformaciones en peldaños de las escaleras?		X	X		X		X			X		X			
2	¿Los pasamanos se encuentran sin aristas vivas o deformaciones?	X		X		X		X		X		X				
3	¿La escalera es certificada?	X		X		X		X		X		X				
4	¿La escalera tiene zapatas antideslizantes?	X		X		X		X		X		X				
5	¿Los largueros están en buen estado?	X		X		X		X		X		X				
6	¿Los peldaños están limpios de cualquier elemento que los haga más deslizantes?	X		X		X		X		X		X				
7	¿Las extensiones de las escaleras ruedan correctamente dentro de las guías de la escalera principal?	X		X		X		X		X		X				
8	¿Los ganchos de seguridad de la extensión aseguran correctamente en los peldaños de la escalera?	X		X		X		X		X		X				
9	¿Las bisagras están en buen estado?	X		X		X		X		X		X				
10	¿Las escaleras de metal no tienen señal de corrosión?		X		X		X		X		X	X	X			
11	¿La escalera en general presenta desgaste excesivo?		X		X		X		X		X		X			
12	¿La escalera se encuentra almacenada correctamente?	X		X		X		X		X		X				
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
	FIRMA DE TRABAJADOR															
	FIRMA DE INSPECTOR SST	Maria Fernanda														

María F. Merchán
Profesional SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Scanned with CamScanner

INSPECCION DE ESCALERA

FECHA:	1/11/2022
VERSION:	2

DATOS GENERALES

EMPRESA	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	SERIE	
TIPO DE ESCALERA:	Escalera portatil ☐ Escalera sencilla Esc☐ tipo tijera Escale☐ ndible ☐ ☐		
MODELO:		UBICACIÓN:	BODEGA / INSTALACIONES CLIENTE
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 02 AL 08 DE SEPTIEMBRE DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda

Nº	ITEM / ESTADO	LUN		MAR.		MIÉ.		JUE.		VIE.		SÁB.		DOM.		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	¿Exiten deformaciones en peldaños de las escaleras?		X		X		X		X		X				X	
2	¿Los pasamanos se encuentran sin aristas vivas o deformaciones?	X		X		X		X		X				X		
3	¿La escalera es certificada?	X		X		X		X		X				X		
4	¿La escalera tiene zapatas antideslizantes?	X		X		X		X		X				X		
5	¿Los largueros están en buen estado?	X		X		X		X		X				X		
6	¿Los peldaños están limpios de cualquier elemento que los haga más deslizantes?	X		X		X		X		X				X		
7	¿Las extensiones de las escaleras ruedan correctamente dentro de las guías de la escalera principal?	X		X		X		X		X				X		
8	¿Los ganchos de seguridad de la extensión aseguran correctamente en los peldaños de la escalera?	X		X		X		X		X				X		
9	¿Las bisagras están en buen estado?	X		X		X		X		X				X		
10	¿Las escaleras de metal no tienen señal de corrosión?		X		X		X		X		X				X	
11	¿La escalera en general presenta desgaste excesivo?		X		X		X		X		X				X	
12	¿La escalera se encuentra almacenada correctamente?	X		X		X		X		X				X		
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	SI	NO	Si	NO	Vo Bo Prof. SST
	FIRMA DE TRABAJADOR	Jose		luis										luis		María F. Merchán Profesional SST
	FIRMA DE INSPECTOR SST	Maria Fernanda		Maria										Maria		

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTA MENOR

Fecha:	1/11/2022
Versión:	2

PERIODO DE INSPECCION:	DEL _19_ AL _25_ DE _AGOSTO_ DEL _2024_	EMPRESA	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.
UBICACIÓN	INSTALACIONES CLIENTE - BODEGA	INSPECTOR SST	María Fernanda Merchan Pacheco
NOTA IMPORTANTE	La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el trabajador en supervicion del inspector SST		

No	HERRAMIENTA	CANT	LUN.			MAR.			MIER.			JUEV.			VIER.			SAB.			DOM.			OBSERVACIÓN
			B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	
1	Llaves	8	x		X				X			✓			X			X						
2	Nivel	2	x		X				X			X			X			X						
3	Alicates	2	x		X				X			X			X			X						
4	M,	3	x		X				X			X			X			X						
5	Hombresolo	3	x		X				X			X			X			X						
6	Remachadora	2	x		X				X			X			X			X						
7	Pinzas	2	x		X				X			X			a			X						
8	Rache	1	x		X				X			X			X			X						
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								

Se pueden utilizar las herramientas?	X	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Vo.Bo Prof. SST
NOMBRE DE TRABAJADOR:																	
FIRMA DE TRABAJADOR:																	
NOMBRE DE INSPECTOR SST:		Maria Fernanda															
FIRMA INSPECTOR SST		Maria Fernanda															

María F. Merchán
Profesional SST

OBSERVACIONES GENERALES:

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTA MENOR

Fecha:	1/11/2022
Versión:	2

PERIODO DE INSPECCION:	DEL _02_ AL _08_ DE __SEPTIEMBRE_ DEL __2024__	EMPRESA	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.AS.
UBICACIÓN	INSTALACIONES CLIENTE - BODEGA	INSPECTOR SST	María Fernanda Merchan Pacheco
NOTA IMPORTANTE	La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el trabajador en supervision del inspector SST		

No	HERRAMIENTA	CANT	LUN.			MAR.			MIER.			JUEV.			VIER.			SAB.			DOM.			OBSERVACIÓN
			B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	
1	Llaves	8	x			x			x			x			x						x			
2	Nivel	2	x			x			x			x			x						x			
3	Alicates	2	x			x			x			x			x						x			
4	M,	3	x			x			x			x			x			,			x			
5	Hombresolo	3	x			x			x			x			x						x			
6	Remachadora	2	x			x			x			x			x						x			
7	Pinzas	2	x			x			x			x			x						x			
8	Rache	1	x			x			x			x			x						x			
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								

Se pueden utilizar las herramientas?	X	No	X	No	X	No	X	No	X	No	Si	No	X	No	Vo.Bo Prof. SST
NOMBRE DE TRABAJADOR	Jose		luis (María)		[illegible]		[illegible]		[illegible]				luis		
FIRMA DE TRABAJADOR	Jose		luis		[illegible]		[illegible]		[illegible]				luis		
NOMBRE DE INSPECTOR SST:	Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria				Maria		
FIRMA INSPECTOR SST	Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria				Maria		

María F. Merchán
Profesional SST

OBSERVACIONES GENERALES:

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Scanned with CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	FECHA:	1/11/2022
		VERSION:	2

EMPRESA	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	UBICACIÓN	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE
MARCA	DUCSON	REFERENCIA	DG701	MOTOR	DE243
SEMANA DE INSPECCIÓN:	DEL _19_ AL__25__ DE __AGOSTO___ DE___2024___		

Marque con una "X" según corresponda

	GENERALIDADES	LUN.		MAR.		MIÉ.		JUE.		VIE.		SÁB.		DOM.		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Nivel de agua de radiador	X		X		X		X		X		X				
2	Nivel de aceite del motor	X		X		X		X		X		X				
3	Nivel del tanque de combustible	X		X		X		X		X		X				
4	Revisión de tubo de escape	X		X		X		X		X		X				
5	Verificar la limpieza y estado del filtro de aire	X		X		X		X		X		X				
6	Sistema de inyección de combustible	X		X		X		X		X		X				
7	Ajuste de tuercas y tornillos	X		X		X		X		X		X				
8	Sistema de arranque (yoyo)	X		X		X		X		X		X				
9	Sistema eléctrico	X		X		X		X		X		X				
10	Verificación de correas	X		X		X		X		X		X				
11	Verificación de guardas	X		X		X		X		X		X				
12	Revisión de fugas de combustible	X		X		X		X		X		X				
13	Revisión de fugas de agua	X		X		X		X		X		X				
14	Revisión de fugas de aceite	X		X		X		X		X		X				
15	Realizar limpieza del equipo	X		X		X		X		X		X				

Marque en las casillas con la letra según corresponda (A (ALTO), M(MEDIO), B(BAJO))

16	Nivel de combustible inicial	X														
17	Nivel de combustible final															
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
	NOMBRE DEL TRABAJADOR															
	FIRMA DEL TRABAJADOR:															
	NOMBRE INSPECTOR SST	Maria Fernanda														
	FIRMA INSPECTOR SST	Maria Fernanda														

María F. Merchán
Profesional SST

OBSERVACIONES GENERALES:

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Scanned with CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA	FECHA:	1/11/2022
		VERSION:	2

EMPRESA	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	UBICACIÓN	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE
MARCA	DUCSON	REFERENCIA	DG701
MOTOR	DE243		
SEMANA DE INSPECCIÓN:	DEL _02_ AL__08__ DE __SEPTIEMBRE__ DE___2024___		

Marque con una "X" según corresponda

	GENERALIDADES	LUN.		MAR.		MIÉ.		JUE.		VIE.		SÁB.		DOM.		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Nivel de agua de radiador	X		X		X		X	(X)	X				X		
2	Nivel de aceite del motor	X		X		X		X		X				X		
3	Nivel del tanque de combustible	X		X		X		X		X				X		
4	Revisión de tubo de escape	X		X		X		X		X				X		
5	Verificar la limpieza y estado del filtro de aire	X		X		X		X		X				X		
6	Sistema de inyección de combustible	X		X		X		X		X				X		
7	Ajuste de tuercas y tornillos	X		X		X		X		X				X		
8	Sistema de arranque (yoyo)	X		X		X		X		X				X		
9	Sistema eléctrico	X		X		X		X		X				X		
10	Verificación de correas	X		X		X		X		X				X		
11	Verificación de guardas	X		X		X		X		X				X		
12	Revisión de fugas de combustible	X		X		X		X		X				X		
13	Revisión de fugas de agua	X		X		X		X		X				X		
14	Revisión de fugas de aceite	X		X		X		X		X				X		
15	Realizar limpieza del equipo	X		X		X		X		X				X		
	Marque en las casillas con la letra según corresponda (A (ALTO), M(MEDIO), B(BAJO))															
16	Nivel de combustible inicial	X		X		X		X		X				X		
17	Nivel de combustible final															
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
	NOMBRE DEL TRABAJADOR	Jose		luis		Jose		Jose		Jose				luis		
	FIRMA DEL TRABAJADOR:	Jose		luis		Jose		Jose		Jose				luis		
	NOMBRE INSPECTOR SST	Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria				Maria		
	FIRMA INSPECTOR SST	Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria				Maria		

María F. Merchán
Profesional SST

OBSERVACIONES GENERALES:

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONAL DE PULIDORA

FECHA:	1/1/2022
Versión:	1

DATOS GENERALES

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	SERIE	955GHN
MODELO:	MAKITA	LUGAR DE UBICACION:	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 19 AL 25 DE AGOSTO DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda B (BUENO) M (MALO)

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIÓN
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Estado General del Mango de agarre	X		X		X		X		X		X				
2	Estado General del Interruptor	X		X		X		X		X		X				
3	Estado General de las escobillas	X		X		X		X		X		X				
4	Estado General del Cable Electrico o de Potencia.	X		X		X		X		X		X				
5	Estado General de la Carcasa	X		X		X		X		X		X				
6	Estado de la Guarda	X		X		X		X		X		X				
7	Estado General de la Arandela que asegura el Disco.	X		X		X		X		X		X				
8	El Disco Cumple con las Especificaciones Técnicas de la Pulidora.	X		X		X		X		X		X				
9	Otro:	N/A		X		X		X		X		X				
10	Otro:	N/A		X		X		X		X		X				
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
	NOMBRE DE TRABAJADOR:	Jhon Jairo		Jhon Jairo		Jhon Jairo		Jhon Jairo		Jhon Jairo		Jhon Jairo				
	FIRMA DE TRABAJADOR:	Jhon Jairo		Jhon Jairo		Jhon Jairo		Jhon Jairo		Jhon Jairo		Jhon Jairo				
	NOMBRE DE INSPECTOR SST:	Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria		Maria				
	FIRMA INSPECTOR SST	Maria Fernanda		Maria F		Maria F		Maria F		Maria		Maria				

María F. Merchán
Profesional SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONAL DE PULIDORA

FECHA:	1/11/2027
Versión:	3

DATOS GENERALES

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.AS.	SERIE	955GHN
MODELO:	MAKITA	LUGAR DE UBICACION:	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE
SEMANA DE INSPECCION:	DEL__02__ AL__08__ DE__SEPTIEMBRE___DE ____2024___		

Marque con una "X" según corresponda B (BUENO) M (MALO)

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIÓN
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Estado General del Mango de agarre	X		X		X		X		X				X		
2	Estado General del Interruptor	X		X		X		X		X				X		
3	Estado General de las escobillas	X		X		X		X		X				X		
4	Estado General del Cable Electrico o de Potencia.	X		X		X		X		X				X		
5	Estado General de la Carcasa	X		X		X		X		X				X		
6	Estado de la Guarda	X		X		X		X		X				X		
7	Estado General de la Arandela que asegura el Disco.	X		X		X		X		X				X		
8	El Disco Cumple con las Especificaciones Técnicas de la Pulidora.	X		X		X		X		X				X		
9	Otro:	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				N/A		
10	Otro:	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				N/A		
EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?		X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	SI	NO	X	NO	Vo Bo Prof. SST
NOMBRE DE TRABAJADOR:		Jose		Luis		Jose		Jose		Jose				Luis		
FIRMA DE TRABAJADOR:		Jose		Luis		Jose		Jose		Jose				Luis		
NOMBRE DE INSPECTOR SST:		Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria				Maria		
FIRMA INSPECTOR SST		Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria				Maria		

María F. Merchán
Profesional SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONAL DE PULIDORA

FECHA:	1/1/2023
Versión:	7

DATOS GENERALES

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	SERIE	955GHN
MODELO:	MAKITA	LUGAR DE UBICACION:	BODEGA - INSTALACIONES DEL CLIENTE
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 09 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda B (BUENO) M (MALO)

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIÓN
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Estado General del Mango de agarre	X		X		X		X		X		X				
2	Estado General del Interruptor	X		X		X		X		X		X				
3	Estado General de las escobillas	X		X		X		X		X		X				
4	Estado General del Cable Electrico o de Potencia.	X		X		X		X		X		X				
5	Estado General de la Carcasa	X		X		X		X		X		X				
6	Estado de la Guarda	X		X		X		X		X		X				
7	Estado General de la Arandela que asegura el Disco.	X		X		X		X		X		X				
8	El Disco Cumple con las Especificaciones Técnicas de la Pulidora.	X		X		X		X		X		X				
9	Otro.	N/A		X		N/A		N/A		N/A		N/A				
10	Otro:	N/A		X		N/A		N/A		N/A		N/A				
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
	NOMBRE DE TRABAJADOR:	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]				
	FIRMA DE TRABAJADOR:	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]				
	NOMBRE DE INSPECTOR SST:	Maria Fernanda		Maria F.		Maria F		Maria F		Maria F		Maria F				
	FIRMA INSPECTOR SST	Maria Fernanda		Maria F		Maria F		Maria F		Maria F		Maria F				

María F. Merchán
Profesional SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE entre el OPERARIO y QUIEN INSPECCIONA

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONAL DE TALADRO

Fecha:	1/11/2022
Versión:	2

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	SERIE	
MODELO	MAKITA	UBICACION:	BODEGA - INSTALCIONES CLIENTE
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 19 AL 25 DE AGOSTO DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Estado del porta brocas	X		X		X		X		X		X				
2	Estado delo ajuste de mecha o mandril	X		X		X		X		X		X				
3	Estado del Interruptor/ Encendido	X		X		X		X		X		X				
4	Estado de la ventilación de motor	X		X		X		X		X		X				
5	Estado del mango con diseño ergonomico	X		X		X		X		X		X				
6	Estado del botón del sentido de giro	X		X		X		X		X		X				
7	Estado del cable y enchufe electrico	X		X		X		X		X		X				
8	Estado de la carcasa	X		X		X		X		X		X				
9	Estado de mango de fuerza	X		X		X		X		X		X				
10	Estado de las brocas	X		X		X		X		X		X				
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
NOMBRE DE TRABAJADOR:																
FIRMA DE TRABAJADOR:																
NOMBRE DE INSPECTOR SST:		Maria Fernanda														
FIRMA INSPECTOR SST		Maria Fernanda														

María F. Merchán
Profesional SST

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONAL DE TALADRO

Fecha:	1/11/2022
Versión:	2

EMPRESA:	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	SERIE	
MODELO: MAKITA	UBICACION:	BODEGA - INSTALCIONES CLIENTE	
SEMANA DE INSPECCION:	DEL 02 AL 08 DE SEPTIEMBRE DE 2024		

Marque con una "X" según corresponda

No	ASPECTO A REVISAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	Estado del porta brocas	X		X		X		X		X				X		
2	Estado delo ajuste de mecha o mandril	X		X		X		X		X				X		
3	Estado del Interruptor/ Encendido	X		X		X		X		X				X		
4	Estado de la ventilación de motor	X		X		X		X		X				X		
5	Estado del mango con diseño ergonomico	X		X		X		X		X				X		
6	Estado del botón del sentido de giro	X		X		X		X		X				X		
7	Estado del cable y enchufe electrico	X		X		X		X		X				X		
8	Estado de la carcasa	X		X		X		X		X				X		
9	Estado de mango de fuerza	X		X		X		X		X				X		
10	Estado de las brocas	X		X		X		X		X				X		
	EL EQUIPO SE PUEDE UTILIZAR?	X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
NOMBRE DE TRABAJADOR:		Jose		Luis		Jose		Jose		Jose				Luis		
FIRMA DE TRABAJADOR:		Jose		Luis		Jose		Jose		Jose				Luis		
NOMBRE DE INSPECTOR SST:		Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria				Maria		
FIRMA INSPECTOR SST		Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria				Maria		

María F. Merchán
Profesional SST

OBSERVACIONES GENERALES EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO

DIA 1.	
DIA 2.	
DIA 3.	
DIA 4.	
DIA 5.	
DIA 6.	
DIA 7.	

Scanned with CamScanner

	PREOPERACIONAL VEHICULO	Fecha:	1/11/2022
		Version:	2

DATOS GENERALES

Empresa	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	Serie	81AFC1T15BL516094
Placa	SWT203	Marca	RENAULT
Modelo	2011	Linea	KANGOO VU
Cedula	1022422051	Nombre del conductor	JULIAN ANDRES MENDIVELSO MERCHAN
ARL	SURA	Periodo de Inspección	DEL 09 AL 15 DE 09 DEL 2024

ÍTEM		LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
LUCES	Frontales de trabajo	X		X		X		X		X		X				
	Traseras de trabajo (Reflector)	X		X		X		X		X		X				
	Direccionales delanteras y de parqueo	X		X		X		X		X		X				
	Direccionales traseras y de parqueo	X		X		X		X		X		X				
	De stop y señal trasera	X		X		X		X		X		X				
CABINA	Espejos laterales	X		X		X		X		X		X				
	Vidrio frontal (en buen estado)	X		X		X		X		X		X				
	Limpiabrisas	X		X		X		X		X		X				
	Pito	X		X		X		X		X		X				
	Alarma de retroceso	X		X		X		X		X		X				
	Estado de mandos manuales	X		X		X		X		X		X				
	Estado de pedales	X		X		X		X		X		X				
	Asiento en buena condición	X		X		X		X		X		X				
	Cinturón de seguridad	X		X		X		X		X		X				
	Escaleras, apoyos de acceso y pasamanos	X		X		X		X		X		X				
MECÁNICO	Motor	X		X		X		X		X		X				
	Bateria	X		X		X		X		X		X				
	Filtros	X		X		X		X		X		X				
	Control de fugas hidráulicas	X		X		X		X		X		X				
	Frenos	X		X		X		X		X		X				
	Dirección	X		X		X		X		X		X				
	Grapas y anclaje de chasis	X		X		X		X		X		X				
	Cadena del cardam	X		X		X		X		X		X				
	Acoples rapidos	X		X		X		X		X		X				
	Manguera para suministrar aire	X		X		X		X		X		X				
	Estado general del volco	X		X		X		X		X		X				
	Soporte del volco	X		X		X		X		X		X				
	Sistema de carpado	X		X		X		X		X		X				
	Guarda Polvos	X		X		X		X		X		X				
LLANTAS	Delantera Derecha	X		X		X		X		X		X				
	Delantera Izquierda	X		X		X		X		X		X				
	Traseras Derecha	X		X		X		X		X		X				
	Traseras Izquierda	X		X		X		X		X		X				
	Repuesto	X		X		X		X		X		X				
EQUIPOS DE SEGURIDAD	Botiquin	X		X		X		X		X		X				
	Extintor contra incendio (20 PQ)	X		X		X		X		X		X				
	Linterna	X		X		X		X		X		X				
	Conos de seguridad	X		X		X		X		X		X				
¿EL EQUIPO SE PUEDE USAR?		X	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
NOMBRE DE TRABAJADOR:																
FIRMA DE TRABAJADOR:																
NOMBRE DE INSPECTOR SST:		MARIA FERNANDA														
FIRMA INSPECTOR SST		MARIA FERNANDA														

María F. Merchán
Profesional SST

Scanned with CamScanner

	PREOPERACIONAL VEHICULO	Fecha:	1/11/2022
		Version:	2

DATOS GENERALES

Empresa	FORMAS METÁLICAS MERCHAN S.A.S.	Serie	81BDTF660000524
Placa	SJQ055	Marca	CHEVROLET
Modelo	2006	Linea	LUV D'MAX
Cedula	1141316147	Nombre del conductor	LUIS RICAURTE RAMOS
ARL	SURA	Periodo de Inspección	DEL 02 AL 08 DE 09 DEL 2024

ITEM		LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
LUCES	Frontales de trabajo	x		x		x		x		x				x		
	Traseras de trabajo (Reflector)	x		x		x		x		x				x		
	Direccionales delanteras y de parqueo	x		x		x		x		x				x		
	Direccionales traseras y de parqueo	x		x		x		x		x				x		
	De stop y señal trasera	x		x		x		x		x				x		
CABINA	Espejos laterales	x		x		x		x		x				x		
	Vidrio frontal (en buen estado)	x		x		x		x		x				x		
	Limpiabrisas	x		x		x		x		x				x		
	Pito	x		x		x		x		x				x		
	Alarma de retroceso	x		x		x		x		x				x		
	Estado de mandos manuales	x		x		x		x		x				x		
	Estado de pedales	x		x		x		x		x				x		
	Asiento en buena condición	x		x		x		x		x				x		
	Cinturón de seguridad	x		x		x		x		x				x		
	Escaleras, apoyos de acceso y pasamanos	x		x		x		x		x				x		
MECÁNICO	Motor	x		x		x		x		x				x		
	Bateria	x		x		x		x		x				x		
	Filtros	x		x		x		x		x				x		
	Control de fugas hidráulicas	x		x		x		x		x				x		
	Frenos	x		x		x		x		x				x		
	Dirección	x		x		x		x		x				x		
	Grapas y anclaje de chasis	x		x		x		x		x				x		
	Cadena del cardam	x		x		x		x		x				x		
	Acoples rapidos	x		x		x		x		x				x		
	Manguera para suministrar aire	x		x		x		x		x				x		
	Estado general del volco	x		x		x		x		x				x		
	Soporte del volco	x		x		x		x		x				x		
	Sistema de carpado	x		x		x		x		x				x		
	Guarda Polvos	x		x		x		x		x				x		
LLANTAS	Delantera Derecha	x		x		x		x		x				x		
	Delantera Izquierda	x		x		x		x		x				x		
	Traseras Derecha	x		x		x		x		x				x		
	Traseras Izquierda	x		x		x		x		x				x		
	Repuesto	x		x		x		x		x				x		
EQUIPOS DE SEGURIDAD	Botiquin	x		x		x		x		x				x		
	Extintor contra incendio (20 PQ)	x		x		x		x		x				x		
	Linterna	x		x		x		x		x				x		
	Conos de seguridad	x		x		x		x		x				x		
¿EL EQUIPO SE PUEDE USAR?		x	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Vo Bo Prof. SST
NOMBRE DE TRABAJADOR:		Jose		Luis		Jose		Jose		Jose				Luis		
FIRMA DE TRABAJADOR:		Jose		luis		Jose		Jose		Jose				luis		
NOMBRE DE INSPECTOR SST:		Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria				Maria		
FIRMA INSPECTOR SST		Maria Fernanda		Maria		Maria		Maria		Maria				Maria		

María F. Merchán
Profesional SST

Scanned with CamScanner

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST Formas Metálicas Merchán S.A.S.

- Anexo 04: Registros de Capacitación.

	FORMAS METALICAS MERCHAN S.A.S.	**REVISIÓN: 00**
		VERSIÓN: 01
	ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**INICIO DE VIGENCIA:** 17/11/2017

ASISTENCIA A CAPACITACIONES					
DICTADO POR:	**MARIA FERNANDA MERCHAN PACHECO**	**CARGO:**	**PROFESIONAL SST**	**DURACIÓN:**	1 HORA
FECHA HORARIO:	3/09/2024 9:00 Am –10:00 Am	**TEMA / DOCUMENTO A SOCIALIZAR**		**AUTOCUIDADO**	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO ID	N° IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Joaquin Salgado	PPT	1277850	Operario	
2	Nelson Cardozo	CC	10222205	Soldador	
3	[illegible]	CC	1071704073	Operario	
4	Jose Andres Rocha R	CC	1022408253	Soldador	
5	Cristian Bogotá	C.C.	1071173768	CORTADOR	
6	David Martinez	CC	1082477749	Auxiliar	
7	Ronal Merchan	CC	1000336524	Auxiliar	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
0					

Los arriba firmantes certificamos que hemos recibido capacitación **AUTOCUIDADO**, declaramos haber entendido el tema, resuelto dudas.

Scanned with CamScanner

	FORMAS METALICAS MERCHAN S.A.S.	**REVISIÓN: 00**
		VERSIÓN: 01
	ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**INICIO DE VIGENCIA:** 17/11/2017

ASISTENCIA A CAPACITACIONES					
DICTADO POR:	**MARIA FERNANDA MERCHAN PACHECO**	**CARGO:**	**PROFESIONAL SST**	**DURACIÓN:**	1 HORA
FECHA HORARIO:	10/09/2024 9:00 Pm –10:00 pm	**TEMA / DOCUMENTO A SOCIALIZAR**		**PROTECCIOÓN OCULAR**	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO ID	N° IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Yonatan Salgado	PPT	1277850	operario	
2	Edil Mendoza	CC	1022401057	soldador	
3	Jacob Andrade Rodal	CC	1022408253	soldador	
4	Jose Arnulfo ortiz Tapia	CC	1071304073	operario	
5	Cristian Bogota	C.C.	1022473768	auxiliar	
6	Daniel Martinez	CC	1082477749	Auxiliar	
7	Ronal Merchan	CC	1000336529	Auxiliar	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
0					

Los arriba firmantes certificamos que hemos recibido capacitación **PROTECCIOÓN OCULAR**, declaramos haber entendido el tema, resuelto dudas.

Scanned with CamScanner

	FORMAS METALICAS MERCHAN S.A.S.	REVISIÓN: 00
		VERSIÓN: 01
	ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	INICIO DE VIGENCIA: 17/11/2017

ASISTENCIA A CAPACITACIONES					
DICTADO POR:	MARIA FERNANDA MERCHAN PACHECO	CARGO:	PROFESIONAL SST	DURACIÓN:	1 HORA
FECHA HORARIO:	17/09/2024 5:00 Pm –6:00 pm	TEMA / DOCUMENTO A SOCIALIZAR	PELIGROS EN LA CONDUCCIÓN		

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO ID	N° IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Abrahim Salgado	PPT	1277850	OPERARIO	
2	[illegible]	CC	[illegible]	Soldador	
3	[illegible]	CC	1077304073	operario	
4	José Andrés Rocha R.	CC.	1022408253	Soldador	
5	cristian bogota	C.C	1027473269	auxiliar	
6	Daniel Martinez	CC	1082477749	Auxiliar	
7	Ronal Merchan	CC	1000336524	Auxiliar	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
0					

Los arriba firmantes certificamos que hemos recibido capacitación **PELIGROS EN LA CONDUCCIÓN**, declaramos haber entendido el tema, resuelto dudas.

Scanned with CamScanner

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST Formas Metálicas Merchán S.A.S.

- Anexo 05: Planilla de Seguridad Social.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901036645-4	FORMAS METALICAS MERCHAN SAS	CL 54C 81I 36 SUR	8098966	freddyms721@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	16/09/2024	80251768	$7.271.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	52.000	0		0		0	5	200	0	52.200	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	5	200	0	52.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	111.000	0		0		0	5	500	0	111.500	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	561.800	0		0		0	5	2.100	0	563.900	11
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	107.500	0		0		0	5	400	0	107.900	3
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	53.800	0		0		0	5	200	0	54.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	637.900	0	0	0	0	5	2.400	0	640.300	4
230301	Porvenir	800224808-8	2.794.800	0	0	0	0	5	10.300	0	2.805.100	16
25-14	Colpensiones	900336004-7	319.000	0	0	0	0	5	1.200	0	320.200	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.632.600				1.632.600	5	6.000	1.638.600			16.326	1.638.600	22

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	922.500	5	3.400	925.900	22

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901036645-4	FORMAS METALICAS MERCHAN SAS		CL 54C 81I 36 SUR	8098966	freddyms721@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	16/09/2024	80251768	$7.271.800	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	938.100	941.700
Pensión	3	3.751.700	3.765.600
Riesgos Laborales	1	1.632.600	1.638.600
CCF	1	922.500	925.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	7.244.900	7.271.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901036645-4	FORMAS METALICAS MERCHAN SAS		CL 54C 81I 36 SUR	8098966	freddyms721@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	16/09/2024	80251768	$7.271.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022423268	BOGOTA VARGAS CRISTIAN ANDRES	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1026294392	MERCHAN PACHECO MARIA FERNANDA	1	0			S																	230301	1.650.000	264.000	0	0	0	0	EPS017	1.650.000	66.000	14-11	1.650.000	5	114.900	CCF22	1.650.000	66.000	0	0	0	0	0
3	CC	79842252	MERCHAN SILVA FREDY INOCENCIO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	PT	4149817	ARISMENDI RODRIGUEZ JACKSON JESUS	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	910.000	36.400	0	0	0	0	0
5	PT	4754550	PEÑA BRICEÑO DENISON JESUS	1	0			S	X	X															230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS008	86.667	3.500	14-11	86.667	5	6.100	CCF22	86.667	3.500	0	0	0	0	0
6	CC	79842539	SANDOVAL DIAZ JOHN JOSE	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	1010223459	RODRIGUEZ ROMERO YEFERSON ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	PT	1277850	SALGADO DIAZ IBRAHIM ANTONIO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	1030659437	HERNANDEZ SALCEDO INGRID NATALIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
10	CC	1141316147	RICAURTE RAMOS LUIS FERNANDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
11	CC	1082477749	MARTINEZ SIERRA DANIEL ALEJANDRO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	1000807334	CESPEDES ORTIZ JULIO CESAR	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	1022422051	MENDIVELSO MERCHAN JULIAN ANDRES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
14	CC	1071304073	ORTIZ TACHA JOSE ARNULFO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
15	CC	1012319361	MERCHAN SILVA ADRIAN GUSTAVO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
16	CC	80262828	MERCHAN GOMEZ JUAN EMILIO	1	0			S		X															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
17	CC	79964949	ESPINOSA MARTINEZ HIPOLITO	1	0			S	X	X															230201	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS008	86.667	3.500	14-11	86.667	5	6.100	CCF22	86.667	3.500	0	0	0	0	0
18	PT	4408696	ESPINOZA RAMIREZ JOSE	1	0			S	X	X															230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPSC34	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF22	43.334	1.800	0	0	0	0	0
19	CC	1014201388	BALANTA GARZON LUIS DANIEL	1	0			S	X																25-14	693.334	111.000	0	0	0	0	EPS017	693.334	27.800	14-11	693.334	5	48.300	CCF22	693.334	27.800	0	0	0	0	0
20	PT	1291618	GALVIS JAVIER EUSEBIO	1	0			S	X	X															230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS037	86.667	3.500	14-11	86.667	5	6.100	CCF22	86.667	3.500	0	0	0	0	0
21	CC	1000336524	MERCHAN HUERTAS RONAL FELIPE	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
22	CC	1026292267	SALAZAR GUTIERREZ BRAYAN STIC	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST Walgo S.A.S.

- Anexo 01: Informe Mensual SST Walgo S.A.S.
- Anexo 02: ATS.
- Anexo 03: Registros de Capacitaciones y Charlas de Seguridad.
- Anexo 04: Registros de Inspección Equipos de Emergencias.
- Anexo 05: Registros de Inspecciones.
- Anexo 06: Registro Acta Comité Convivencia Laboral.
- Anexo 07: Registro Acta de Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Anexo 08: Planillas de Seguridad Social.

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST Walgo S.A.S.

- Anexo 01: Informe Mensual SST Walgo S.A.S.



NÚMERO DE INFORME: 09 AÑO 2024

PERIODO DEL INFORME: 20 DE AGOSTO DE 2024 AL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2024

PRESENTADO POR:

CONTRATISTA WALGO S.A.S NIT DEL CONTRATISTA: 900282067 - 7

NÚMERO DE CONTRATO: 2795-2023 -TRANSMILENIO S.A.

CIUDAD: BOGOTÁ D.C

1. INTRODUCCIÓN

La Seguridad y Salud en el trabajo se define como aquella disciplina que busca la prevención de lesiones y enfermedades que pueden ser originadas a causa del trabajo. Por tanto, se requieren establecer medidas que permitan garantizar un ambiente de trabajo de seguro y apropiado para el desarrollo de cada labor.

De acuerdo con lo anterior, el presente informe especifica la gestión del contratista WALGO S.A.S, dentro del marco de la normatividad vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo y los requisitos establecidos por el consorcio San Rafael contrato No 2795-2023.

A continuación, se describe de manera detallada todas las actividades relacionadas con SST realizadas para prevenir, controlar y mitigar la posible materialización de posibles riesgos que puedan generar afectaciones en la salud de los trabajadores vinculados con la compañía.

2. OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Evidenciar el Seguimiento y control, las actividades en materia de SST realizadas durante el periodo comprendido entre el 20 de agosto del 2024 y 19 de septiembre del 2024, por CONSORCIO SAN RAFAEL TM AM&CIA en la ejecución del contrato 2795-2023.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Definir los permisos, señalizaciones y controles para ejecutar labores de manera segura.
- Concientizar al personal acerca de la importancia del cuidado integral de su salud.

3. METODOLOGIA DE TRABAJO

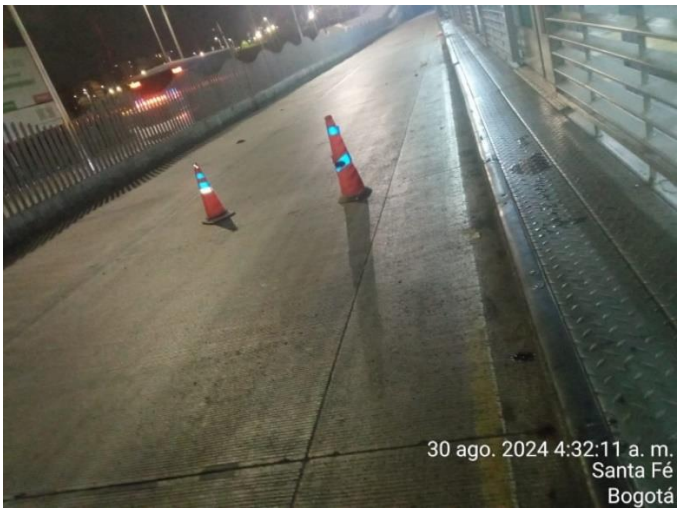
3.1 Firma de permisos de trabajo

Durante el periodo del 20 de agosto del 2024 al 20 de septiembre de 2024, se firmaron los siguientes permisos:

- Permisos de trabajo en caliente

3.2 Señalización en obras

Utilización de conos y señalización de obra en la via durante el periodo en mención.





3.3 Inspecciones preoperacionales

Durante el periodo del 20 de agosto al 20 de septiembre de 2024, se firmaron los siguientes preoperacionales:

Preoperacional de Pulidora	Airless eléctrico
Preoperacional de Taladro Tachador	Lijadora
Preoperacional Equipo de soldadura	Planta eléctrica
Preoperacional escalera portátil	Soplete
Preoperacional de vehículos	Taladro demoledor

3.4 Entrega de elementos de protección personal

Durante el periodo del 20 de agosto al 20 de septiembre de 2024, se realizó entrega de elementos de protección personal

<table>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
</table>

3.5 Inspecciones

Durante el periodo del 20 de agosto al 20 de septiembre de 2024, se realizó inspección de recursos de emergencia (Botiquín, kit de derrames y extintores), inspección general de área, inspección de productos químicos e inspección de maquinaria.









3.6 Capacitaciones

Fecha	Tema de la capacitación	Total personal	Responsable
24-08-2024	Elementos de protección personal	12	ARL AXA COLPATRIA
11-09-2024	Brigadas integrales de emergencia	18	Alejandra Gutierrez





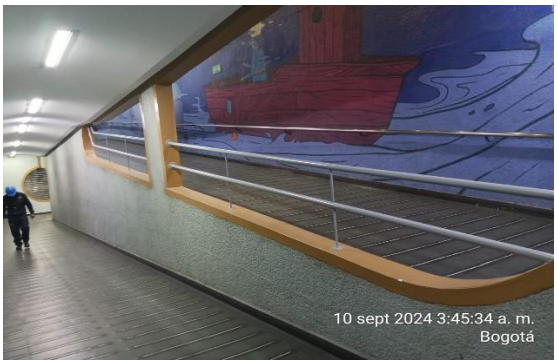
Fecha	Tema de la charla
20/08/2024	Uso adecuado de elementos de protección personal
21/08/2024	Primeros auxilios
22/08/2024	Cuidado de las herramientas manuales
23/08/2024	Uso adecuado de epps, control de caídas, etc.
27/08/2024	Uso de elementos de protección personal (visual y respiratorio)
28/08/2024	Importancia del cuidado respiratorio
29/08/2024	Uso adecuado de epps y vida útil
03/09/2024	Autocuidado
05/09/2024	Importancia de permisos de trabajo en actividades en caliente
06/09/2024	Importancia y utilización de elementos de protección personal
07/09/2024	Cuidado visual y respiratorio

3.8 Accidentalidad

Durante el periodo del 20 de agosto al 20 de septiembre de 2024 no se presentó accidentalidad bajo el contrato 2795 - 2023

3.9 Actividades varias

En relación al contrato 2795-2023 se ejecutaron las siguientes actividades:

Estación	Actividad	Registro fotografico
San Felipe – Calle 76	Se ajusta lamina de estribo suelta	
Consejo de Bogota	Se arregla tubería rota	
Calle 106	Se retocan porta mapas y se limpian	
Portal norte	Acabado q las barandas	

3.10 COPASST

Se realiza la reunión número 9 de COPASST (Se anexa acta de reunión)

3.11 COCOLA

Se realizan actas oficiales de conformación y se anexa el acta de reunión correspondiente

4. OTRAS GESTIONES DE SST EN WALGO SAS

Se esta realizando toda la retención documental de los formatos ya establecidos para las actividades pertinentes y se esta dando constante avance al SG-SST de WALGO S.A.S

5. CONCLUSIONES

El anterior informe relaciona todas las actividades ejecutadas por el Contratista WALGO S.A.S en el periodo comprendido entre el 20 de agosto de 2024 al 19 de septiembre de 2024, en relación a los requisitos de Seguridad y Salud de Trabajo, dando cumplimiento a la normatividad vigente establecida a nivel nacional y los requerimientos del contrato 2795 SAN RAFAEL.

El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo es intervenido mensualmente para determinar el grado de efectividad o impacto que las acciones del Sistema han tenido sobre las condiciones de trabajo y salud de nuestra fuerza laboral, para este periodo no se presentaron novedades de AT (Accidentes de Trabajo).

6. ANEXOS

- Charlas de seguridad
- Capacitación SST (Evaluaciones y formato de asistencia)
- Registros de entrega EPPS
- Inspección pre operacional de Herramientas menores
- ATS

- Permiso de Trabajo en Caliente
- Permiso de trabajo en alturas
- Preoperacional de vehículos
- Certificado de accidentalidad periodo informe
- Acta de reunión de comités

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST Walgo S.A.S.

- Anexo 02: ATS.

ATS APLICACIÓN DE PINTURA

CÓDIGO : WG-SST-FR-39	VERSIÓN : 003	FECHA: 20 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 1

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Portal norte - Etapa 1 Pintura	ATS No	#2

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45 *La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reiniciada cuando las condiciones o causas sean controladas.*

TRABAJO O ACTIVIDAD	Pintura Reparacion vial.	FECHA INICIO	16-08-2024	FECHA CIERRE	24-8-2024

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

Nº	DESCRIBIR EL PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	RIESGOS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	MEDIDAS DE CONTROL ASOCIADAS A LA ACTIVIDAD
1	Realización de Charla de Seguridad	**1. Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo *2. Condiciones de seguridad (Locativo) :* Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **3. Fenómenos Naturales** :Terremotos, vendavales inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias.	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas *5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a cause de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)*	1 Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2 Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 4 Campañas visuales de riesgo biológico 6. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc)
2	Alistamiento de equipos e instalación de señalización	**1. Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias **2. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado **3. Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas. **4. Condiciones de seguridad (Públicos):** Robos, atracos, atentados, desorden público, etc)	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a cause de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, moretones y fracturas a cause del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Dolores articulares, lumbares 4. Agresiones a las instalaciones o personas, extorsiones.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo público. delimitacion de PMT y control de trafico por personal asignado. 5. Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtro cuando aplique) 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos,
	Tarea inicial de preparacion de estructura con proceso de lijado y limpieza.	**1. Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo **2.Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos, postura mantenida de pie prolongada 3. **Quimico:** por material particulado, polvo organico inorganico. **4. Condiciones de seguridad (Públicos):** Robos, atracos, atentados, desorden público, atropeyamientoetc)	1. Estrés Laboral, cansancio, desmotivación Laboral 2 Golpes, heridas, catambre en las extremidades 3 irritaciones en las vias nasales, enfermedades respiratorias, ojos, piel generando incapacidad. 4. Accidente de transito, heridas por atracos, robo de materiales de produccion.	1. Pausa activa 2. Uso adecuado de los elemento de proteccion personal (EPP), pausas activas 3. uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), dotacion adecuada a las tareas. 4 delimitacion del area de trabajo con PMT y control del trafico por personal asignado.
3	Preparación de pintura, componentes a mezclar	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. 3. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada 4. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. 5. Falta de *mantenimiento de instalaciones electricas*, contacto directo e indirecto con equipos que funcionan con electricidad. 6 Químico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	1. Golpes, moretones y fracturas a cause del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 4 Estrés Laboral 5. Cansancio 6. Desmotivación Laboral 7. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas 8. Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 4. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva. 5. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. 6.Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc)
4	Aplicación de pintura con (Maquinaria, compresor electrico, airless, maquina de pintar o pintura manual)	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. 3. Físico: Ruido 4. Químico: Manipulación de pintura , presencia de material particulado por liquidos (neblisy rocios), por gases y vapores	1. Golpes, moretones y fracturas a cause del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos, enfermedades respiraturias, enfermedades oculares	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Uso de tapaoidos. 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, ist contra emergencias como (botiquin, extintores, camillas, fichas de seguridad, fichas tecnicas etc)
5	Retoque con brocha o rodillo	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. 3. Físico: Ruido 4. Químico: Manipulación de pintura , presencia de material particulado por salpicadura	1. Golpes, moretones y fracturas a cause del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3 Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Uso de tapaoidos 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc)
6	Organización y limpieza de area de trabajo	**1. Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, *inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias.* **2. Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada. **3. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **4. Quimicos :** Derrames de producto.	1. Daños en la infraestructura o salud de los *trabajadores a causa de los fenómenos naturales* (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias). 2. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada 3. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado *de las herramientas de trabajo o maquinaria* 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 2.Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 3. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico. 6. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc)

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas barras, alicates)	X	Maquinaria (Retro excavadora, pisteadora, bomba)	X	OTROS (Especifique)	
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)	X	Equipo eléctrico (Transformadores, generadores, soldadura)	X		
Herramientas hidráulicas (Expansor)	X	Equipo de izaje (Tecles, grilletes)	X		
Otros (Especifique) :		Otros (Especifique) :			

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejecución de la actividad?	Si X	No	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia?	Si X	No	Inspección de EPP	Si X	No

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	CRISTIAN ARLEY Lobiza	
2	Jesus Urrego	
3	Henry Sanabria	
4		
5		

Nota : Conozco el procedimiento, se identificaron previamente los peligros y riesgos, asi como las medidas aplicadas para prevenir y controlar el riesgo de caida

¿ El trabajo se ha cancelado?	SI	No	¿El trabajo se ha terminado?	Si	No

Registre el motivo de cancelar la actividad

Scanned with CamScanner

ATS LOCATIVOS- EMERGENCIAS

CÓDIGO : WG-SST-FR-41	VERSIÓN : 003	FECHA: 21 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 1

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Portal Y Estaciones	ATS No	# 9

Nota : *El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45. La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reanudada cuando las condiciones o acciones sean controladas.*

TRABAJO O ACTIVIDAD	LOCATIVOS- EMERGENCIA	FECHA INICIO	19-8-2024	FECHA CIERRE	25-8-2024

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

N°	Describir el paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	**1. Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **3. Fenómenos Naturales :** Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias.	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 4. Campañas visuales de riesgo biológico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Alistamiento de equipos e instalación de señalización	**1. Fenómenos Naturales :** Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias **2. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **3. Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas. **4. Condiciones de seguridad (Públicos):** Robos, atracos, atentados, desorden público, etc.)	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 3. Dolores articulares, lumbares. 4. Agresiones a las instalaciones o personas, extorsiones.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo público. 5. Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP. 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
3	Limpieza de estructura	**1. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **3. Condiciones de seguridad :** Trabajo en alturas **4. Condiciones de seguridad :** Accidentes en el área de limpieza de estructura. (Atropellamiento), robo, asonada. **5. Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. **6. Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos *repetitivos durante la limpieza de la estructura*	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Caidas a diferente nivel, actividad a mas de 2,0 m, Equipos de protección contra caidas en mal estado o no uso, caida de la carga piezas en movimiento. 4. Heridas, golpes por atropellamiento. 5. Estrés, cansancio o desmotivación laboral. 6. Dolores articulares, lumbares.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2.Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Uso de elementos de protección personal para trabajo en alturas, realización de curso de alturas, uso de andamio certificado. 4. Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, etc. 5. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva. 6. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
4	Aplicación de soldadura	**1. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **3. Físico:** Ruido **4. Químico:** Manipulación de soldadura, presencia de material particulado. **5.Biomecánico :** Movimientos repetitivos durante la aplicación de soldadura. **6. Condiciones de seguridad (Eléctrico):** Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos. 5. Dolores articulares, lumbares. 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Uso de tapaoidos. 4. Uso de mascarilla con filtros. 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
5	Pulir Soldadura	**1. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **3. Químico:** Manipulación de soldadura, presencia de material particulado. **4. Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada. **5. Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos durante el proceso. **6. Condiciones de seguridad (Eléctrico):** Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Quemaduras, irritación en los ojos o manos. 4. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 5. Dolores articulares, lumbares. 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Capacitaciones en Riesgo Mecánico. 2. Señalización en áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Uso de mascarilla con filtros. 4. Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
6	Tarea inicial de preparacion de estructura con proceso de lijado y limpieza.	**1. Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo. **2.Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos, postura mantenida de pie prolongada. 3. **Químico:** por material particulado, polvo organico, inorganico. **4. Condiciones de seguridad (Públicos):** Robos, atracos, atentados, desorden público, atropeyamientoetc)	1. Estrés Laboral, cansancio, desmotivación Laboral 2. Golpes, heridas, calambre en las extremidades. 3. Irritaciones en las vias nasales, enfermedades respiratorias, ojos, piel ganerando incapacidad 4. Accidente de transito, heridas por atracos, robo de materiales de produccion.	1. Pausa activa 2. Uso adecuado de los elemento de proteccion personal (EPP), pausas activas. 3 uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), dotacion adecuada a las tareas. 4 delimitacion del area de trabajo con PMT y control del trafico por personal asignado
7	Preparación de pintura componentes a mezclar	**1.** Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado **2.** Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **3.** Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada. **4.** Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada da trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. **5.** Falta de mantenimiento de instalaciones electricas, contacto directo e indirecto con equipos que funcionan con electricidad. **6** Químico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 4. Estrés Laboral 5. Cansancio 6. Desmotivación Laboral 7. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas. 8. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3.Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 4. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva. 5. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique 6.Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico. 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
8	Aplicación de pintura con equipo compresor eléctrico o airless	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. 3. Físico: Ruido 4. Quimico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado.	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Uso de tapaoidos. 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
9	Retoque con brocha o rodrillo	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. 3. Físico: Ruido 4. Químico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado.	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Uso de tapaoidos. 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
6	Organización y limpieza de area de trabajo	**1. Fenómenos Naturales :** Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias. **2. Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada. *3. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado.* **4. Químicos :** Derrames de producto.	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias). *3. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada.* 3. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 2.Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 3. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico.

Scanned with CamScanner

ATS APLICACIÓN DE SOLDADURA

CÓDIGO: [illegible]	VERSIÓN: 00	FECHA: 21 de mayo de 2024	PÁGINA: 1 de 1

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

EQUIPO DE TRABAJO	Estuardo - Portatil	ATS No	A-3

Nota: El ámbito de las cargas de la línea no aplica con la metodología GTO «Guía Trabajo Colaborativo 4». La actividad podrá ser modificada oportunamente y está relacionada dentro las condiciones o ambiente como contratista

TRABAJO O ACTIVIDAD	Soldar	FECHA INICIO	19-8-2024	FECHA CIERRE	25-8-2024

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

Nº	Secuencia del paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	1. Psicosocial: Condiciones de la tarea, características intrínsecas relevantes de trabajo, organización del tiempo, jornada de trabajo, sobrecarga de trabajo 2. Condiciones de seguridad (Locativo): Superficie de trabajo deslizantes o desnivelada. 3. Fenómenos Naturales: Temperatura, vendavales, movimientos telúricos, precipitaciones (lluvia)	1. Caídas a nivel 2. Golpeado 3. Desmotivación Laboral 4. Caídas por superficies deslizantes o desnivelados 5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Temblores, vendavales, inundaciones, derrumbes provocados por lluvias)	1. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados 3. Divulgación del plan de emergencias (Fallas de compañía) 4. Charlas de riesgo biológico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Alistamiento de equipo e instalación de soldadura	1. Fenómenos Naturales: Temperatura, vendavales, movimientos telúricos precipitaciones por lluvia 2. Condiciones de seguridad (Electricidad): Ruptura o fuga de energía, objetos o maquinaria en mal estado 3. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas 4. Condiciones de seguridad (Publicos): Niños, adultos mayores, discapacitados, público en general	1. Caídas en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Temblores, vendavales, inundaciones, derrumbes provocados por lluvias) 2. Golpes, aplastones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Daños auditivos, Lesiones 4. Agresiones a los trabajadores o personas externas	1. Divulgación de plan de emergencias (Fallas de compañía) 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo público 5. Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtro cuando aplique) 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
3	Limpieza de soldadura	1. Condiciones de seguridad (Electricidad): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo): Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Condiciones de seguridad: Trabajo en altura 4. Condiciones de seguridad: Atrapamiento con el área de impacto de cepillos (Atrapamiento): roto atrapado 5. Psicosocial: Condiciones de la tarea, características intrínsecas relevantes de trabajo, organización de tiempo, jornada de trabajo, sobrecarga de trabajo 6. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos durante la limpieza de la soldadura	1. Golpes, aplastones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2. Caídas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Caídas a diferente nivel: caídas a más de 2,0 m. Sobrecarga de protección contra caídas en mal estado o no uso, caída de la carga propia en movimiento 4. Heridas, golpes por atrapamiento 5. Daños auditivos a causa del ruido laboral 6. Daños oculares, lesiones	1. Capacitaciones en riesgo biomecánico 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3. Uso de elementos de protección personal para trabajo en alturas, respetando las cinco de alturas, uso de sistema contra caídas 4. Capacitaciones orientadas en la prevención de accidentes por atrapamiento etc. 5. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 6. Capacitaciones en riesgo biomecánico 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos preoperacionales, etc.)
4	Aplicación de soldadura	1. Condiciones de seguridad (Electricidad): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo): Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Físicos: Ruido 4. Químicos: Manipulación de soldadura, exposición de material particulado 5. Biomecánicos: Movimientos repetitivos durante la aplicación de soldadura 6. Condiciones de seguridad (Electricidad): Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Golpes, aplastones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2. Caídas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Descargas eléctricas 4. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica, por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Capacitaciones en riesgo biomecánico 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3. Uso de respirador 4. Uso de mascarilla con filtro 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos preoperacionales, etc.)
5	Pulir Soldadura	1. Condiciones de seguridad (Electricidad): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo): Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas 3. Químicos: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado 4. Condiciones de seguridad: Atrapamiento roto atrapado 5. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos durante el pulido 6. Condiciones de seguridad (Electricidad): Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Golpes, aplastones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2. Caídas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Descargas eléctricas 4. Heridas, golpes por atrapamiento, roto o enredo 5. Daños oculares, lesiones 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica, por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Capacitaciones en Riesgo Biomecánico 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3. Uso de respirador con filtro 4. Capacitaciones orientadas en la prevención de accidentes por atrapamiento roto o enredado. 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
6	Organización y limpieza de área de trabajo	1. Fenómenos Naturales: Temperatura, vendavales, movimientos telúricos precipitaciones por lluvia 2. Condiciones de seguridad: Atrapamiento roto atrapado 3. Condiciones de seguridad (Disciplina): Herramientas de trabajo objetos o maquinaria en mal estado 4. Químicos: Derrame de pintura	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Temblores, vendavales, inundaciones, derrumbes provocados por lluvias) 2. Heridas, golpes por atrapamiento roto o enredado 3. Golpes, aplastones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1. Divulgación de plan de emergencias (Fallas de compañía) 2. Capacitaciones orientadas en la prevención de accidentes por atrapamiento roto o enredado. 3. Capacitaciones en Riesgo Biomecánico 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico

RECURSOS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD (Marque con una X lo herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Implementos necesarios (Botella, pinza, cable tomas eléctrico)	X	Maquinaria (Kuko electrodos planeadora bombas)	X	OTROS (Especifique)
Herramientas manuales de ejecución (Taladro, pulidora)	X	Equipo eléctrico (Transformadores, generadores soldadura)	X	
Herramientas individuales (Señalización)	X	Equipo de izaje (Tecles, grúa pluma)	X	
Otros (Especifique)		Otros (Especifique)		

PLAN DE EMERGENCIA (Marque X)

¿Se cuenta con plan de emergencia para la ejecución de la actividad?	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia?	Implementos EPP
Si X No	Si X No	Si X No

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

ID	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Tony Morelo	
2	Henry Sanabria	Henry S.
3	Jorge Perez	
4	Leider Beltran	
5		

Nota: Controle el procedimiento en identificar previamente los peligros y riesgos, así como las medidas aplicadas para evitarlo y controlar el riesgo de salud

¿El trabajo es de contratista? Si No

¿El trabajo es de la empresa? Si No

Espacio disponible de describir la actividad

ATS APLICACIÓN DE SOLDADURA

CÓDIGO : WG-SST-FR-03	VERSIÓN : 003	FECHA: 21 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 1

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

PROYECTO O CONTRATO	Patio Estructuras	ATS Nº	# 3

Nota : El ámbito de la tarea se ha de ajustar a la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45. La actividad podrá ser modificada convencionalmente y será realizada dentro las condiciones o controles más convenientes

TRABAJO O ACTIVIDAD	Soldadura	FECHA INICIO	19-8-2024	FECHA CIERRE	25-8-2024

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

Nº	Secuencia del paso o pasos de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, características asociadas al trabajo, organización del tiempo de trabajo, jornada de trabajo, pausas en el trabajo, sobrecarga de trabajo 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficie de trabajo irregulares o deslizantes 3. Fenómenos Naturales: Temperatura, ventilación, iluminación, [illegible]	1. Golpes Laboral 2. Caídas 3. Discapacitación Laboral 4. Caídas por superficies deslizantes o desnivelados 5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Temperatura, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados 3. Divulgación de plan de emergencias (Folleto de consejos) 4. Campañas virtuales de riesgo biológico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc)
2	Alistamiento de equipo e iluminación de soldadura	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, características asociadas al trabajo, organización del tiempo de trabajo, jornada de trabajo, pausas en el trabajo, sobrecarga de trabajo 2. Condiciones de seguridad (Mecánicos): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 3. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas 4. Condiciones de seguridad (Públicos): Robo, atracos, asonadas, disturbios públicos, etc.)	1. Golpes en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Temperatura, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, quemaduras y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Daños auditivos, lumbares 4. Agresiones a los trabajadores o personas alrededor	1. Divulgación de plan de emergencias (Folleto de consejos). 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo público 5. Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc)
3	Limpieza de soldadura	1. Condiciones de seguridad (Mecánicos): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficie de trabajo irregulares o desnivelados 3. Condiciones de seguridad : Trabajo en altura 4. Condiciones de seguridad : Ambientes en el área de impacto de soldadura (Aglomerados) mala ventilación 5. Psicosocial : Condiciones de la tarea, características asociadas al trabajo, organización del tiempo de trabajo, jornada de trabajo, sobrecarga de trabajo 6. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos durante la limpieza de soldadura	1. Golpes, quemaduras y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caídas por superficies deslizantes o desnivelados 3. Caídas a diferente nivel, estando a más de 2,0 m. 4.Equipos de protección contra caídas en mal estado o no uso, en el de la caída pueda ser mortal 5. Golpes, quemaduras y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 6. Daños auditivos, lumbares	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2.Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados 3. Uso de elementos de protección personal para trabajo en alturas- restricción de ojos de altura, uso de sistema contra caídas 4. Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por desplazamiento vial. 5. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 6. Capacitaciones en riesgo biomecánico 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc)
4	Aplicación de soldadura	1. Condiciones de seguridad (Mecánicos): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficie de trabajo irregulares o desnivelados 3. Físicos: Ruido 4. Químicos: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado (Biomecánicos : Movimientos repetitivos durante la aplicación de soldadura 5. Condiciones de seguridad (Mecánicos): Mal estado del mantenimiento de las maquinarias o herramientas	1. Golpes, quemaduras y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caídas por superficies deslizantes o desnivelados 3. Electrocución eléctrica 4. Quemaduras, daños en ojos por arcos o metales 5. Daños auditivos, lumbares 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del contacto de las maquinarias o herramientas	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados 3. Uso de tapaojos 4. Uso de máscara con filtro 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc)
5	Pulir Soldadura	1. Condiciones de seguridad (Mecánicos): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficie de trabajo irregulares o desnivelados 3. Químicos: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado 4. Condiciones de seguridad : Atracos, robo, asonada 5. Condiciones de seguridad (Mecánicos): Mal estado del mantenimiento de las maquinarias o herramientas	1. Golpes, quemaduras y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caídas por superficies deslizantes o desnivelados 3. Electrocución eléctrica 4. Quemaduras, daños en ojos por arcos o metales 5. Daños auditivos, lumbares 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del contacto de las maquinarias o herramientas	1. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados 3. Uso de tapaojos 4. Uso de máscara con filtro 5. Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por desplazamiento vial o asonada 6. Capacitaciones en riesgo biomecánico 7. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique 8. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc)
6	Organización y limpieza de área de trabajo	1. Psicosocial (Mental): Tiempos, movimientos, movimientos determinados por operaciones por tiempo 2. Condiciones de seguridad : Almacenamiento mala ubicación 3. Condiciones de seguridad (Mecánicos): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 4. Químicos : Generación de residuos	1. Golpes de la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Temperatura, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Incidentes por almacenamiento mala ubicación 3. Golpes, quemaduras y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 4. Quemaduras, incendios en las ojos o manos	1. Divulgación de plan de emergencias (Folleto de consejos) 2. Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por desplazamiento mala ubicación 3. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 4. Uso de extintores con cobra, capacitaciones en la prevención del riesgo químico

PERSONAL ESTARÁ AUTORIZADO PARA USO DE (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, pinza, metros, cinceles)	☐	Herramientas (Taladro, esmeriladora, pulidora)	☐	OTROS (Especifique)	
Herramientas mecánicas eléctricas (Taladro, pulidora)	☐	Riesgo eléctrico (Transformadores, subestación, soldadura)	☐		
Herramientas neumáticas (Especifique)	☐	Equipo de soldadura (Careta, guantes)	☐		
Otros (Especifique)		Otros (Especifique)			

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejecución de la actividad?	Si ☐ No ☐	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de emergencia del personal?	Si ☐ No ☐	Inspección de EPP	Si ☐ No ☐

PERSONAL QUE REALIZA LA ACTIVIDAD

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Andres Tejera	
2	Cristian Ariley	
3		
4		
5		

Nota : Durante el procedimiento se identificarán permanente los peligros y riesgos de cada no existan aplicados para prevenir y controlar el riesgo de salud

¿ El trabajo se ha terminado? Si ☐ No ☐ ¿El trabajo se ha terminado? Si ☐ No ☐

Describa brevemente cómo se realizó la actividad

Scanned with CamScanner

walgo	**ANALISIS DE TRABAJO SEGURO**	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CÓDIGO : FOR-WG-SST-01	**Fecha: 28/07/2024**	**Versión: 02**

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Portal 20 de julio	**ATS No**	1

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45 .La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reanudada cuando las condiciones o acciones sean controladas.

TRABAJO O ACTIVIDAD	**ALCANCE**	**FECHA INICIO**	23/08/2024	**FECHA CIERRE**	

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

N°	Describir el paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	**1. Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **3. Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias.	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Caídas por superficies deslizantes o desniveladas. 5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 4. Campañas visuales de riesgo biológico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Realización de ATS (Análisis de trabajo seguro) de la actividad	**1. Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **3. Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Caídas por superficies deslizantes o desniveladas. 5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña)
3	Alistamiento de area de trabajo	**1. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **3.Biomecánico :** Movimientos repetitivos durante el proceso de anclaje de los módulos y prearmado de estructura. **4. Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada. **5. Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caídas por superficies deslizantes o desniveladas. 4. Dolores articulares, lumbares. 5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 4. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc. 6. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 7. Capacitaciones de riesgo público.
4	Inspección de cubierta	**1. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **2. Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos durante el proceso. **3. Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias **4 Condiciones de seguridad:** Trabajo en alturas	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caídas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Dolores articulares, lumbares. 4. Caídas a distinto nivel	1. Señalización en áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 2. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 3. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.) 3. Programa de trabajo seguro en alturas, uso de equipos contra caída, líneas de vida.
5	Organización y limpieza de área de trabajo	**1. Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias. **2. Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada. **3. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **4. Químicos :** Derrames de producto.	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias). 2. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 3. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2.Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 3. Capacitaciones en Riesgo Mecánico. 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico, programa de riesgo químico.

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas,barras, alicates)	Maquinaria (Retro excavadora, piloteadora, bomba)	**OTROS (Especifique)**
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)	Equipo electrico (Transformadores, generadores, soldadura)	
Herramientas hidráulicas (Expansor)	Equipo de Izaje (Tecles, grilletes)	
Otros (Especifique) :	Otras (Especifique) :	

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejeución de la actividad? SI No	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia? X No	Inspección de EPP X No

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Frank G. Cardozo T N	
2	Jhon Camilo Rodelo Bermudez	
3		
4		
5		

Nota : Conozco el procedimiento, se identificaron previamente los peligros y riesgos, así como las medidas aplicadas para prevenir y controlar el riesgo de caída

¿ El trabajo se ha cancelado? SI X	¿El trabajo se ha terminado? X No

Scanned with CamScanner

walgo	**ANALISIS DE TRABAJO SEGURO** **SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	
CODIGO: FOR-WG-SST-01	Fecha de actualización: 31 de julio de 2024	Versión: 04

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO		ATS No	

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metdologia GTC (Guia Técnica Colombiana) 45 La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será renaudada cuando las condiciones o acciones sean controladas

TRABAJO O ACTIVIDAD	DEMOLICIÓN Y ARREGLOS	FECHA INICIO	24/08/2024	FECHA CIERRE	29/08/24

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

N°	DESCRIBIR EL PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	RIESGOS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	MEDIDAS DE CONTROL ASOCIADAS A LA ACTIVIDAD
1	Realización de Charla de Seguridad	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. 3. Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias.	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 4. Campañas visuales de riesgo biológico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Alistamiento de equipos e instalación de señalización	1. Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 3. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas. 4. Condiciones de seguridad (Públicos): Robos, atracos, atentados, desorden público, etc.)	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 3. Dolores articulares, lumbares. 4. Agresiones a las instalaciones o personas, extorsiones.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de los herramientas de trabajo o maquinaria. 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo público. 5. Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP. 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
3	Demolicion	1.Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 3. Quimico (material particulado) : Presencia de material particulado, polvo orgánico inorgánico, humos metálicos no metálicos.	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, cortadas, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 3. Quemaduras, Irritación en los ojos o manos.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Realización de inspección de herramientas y preoperacionales de los equipos a utilizar. 4. Uso de EPP relacionado a las actividades programadas : Guantes, casco, entre otros.
4	Arreglos en la instalacion	1.Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 3. Químico: por manipulación de productos químicos, presencia de material particulado, polvo orgánico *inorgánico, humos metálicos no metálicos.*	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, cortadas, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. *3. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.*	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Realización de inspección de herramientas y preoperacionales de los equipos a utilizar. 4. Uso de EPP relacionado a las actividades programadas : *Guantes, casco, entre otros.*
5	Organización y limpieza de area de trabajo	1. Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias. 2. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada. 3. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 4. Químicos : Derrames de producto.	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias). 2. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 3. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2.Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 3. Capacitaciones en Riesgo Mecánico. 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico.

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas,barras, alicates)	X	Maquinaria (Retro excavadora, piloteadora, bomba)		OTROS (Especifique)
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)	X	Equipo electrico (Transformadores, generadores, soldadura)		
Herramientas hidráulicas (Expansor)		Equipo de Izaje (Tecles, grilletes)		
Otros (Especifique) :		Otras (Especifique) :		

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejeución de la actividad? Si	X	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia? Si	X	No	Inspección de EPP Si X No

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Jhon Fernando Burgos Pacheco	
2	Jorge Perez OFM	
3		
4		
5		

Nota : Conozco el procedimiento, se identificaron previamente los peligros y riesgos, asi como las medidas aplicadas para prevenir y controlar el riesgo de caida

¿ El trabajo se ha cancelado? Si	No X	¿El trabajo se ha terminado? Si	No

Registre el motivo de cancelar la actividad

Scanned with CamScanner

ATS LOCATIVOS- EMERGENCIAS

CÓDIGO : WO-SST-FR-41	VERSIÓN : 003	FECHA: 21 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 1

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO: Estaciones - Portales — ATS No: 1#4

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45. La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reanudada cuando las condiciones e acciones sean controladas.

TRABAJO O ACTIVIDAD	LOCATIVOS- EMERGENCIA	FECHA INICIO	26-8-2024	FECHA CIERRE	13-9-2024

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

Nº	Describir el paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados. 3. Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias.	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Caídas por superficies deslizantes o desnivelados 5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asert 2 Señalización de áreas en caso de que se presenten superf deslizantes o desnivelados. 3 Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campañ 4 Campañas virtuales de riesgo biológico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos preoperacionales, etc.)
2	Almacenamiento de equipos e instalación de señalización	1. Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad (Mecánicos): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 3. Biomecánicos (Movimientos repetitivos): Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas. 4. Condiciones de seguridad (Públicos): Robos, atracos, atentados, desorden público etc)	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, magulones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 3. Dolores articulares, lumbares. 4 Agresiones a las instalaciones o personas, extorciones.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campañ 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo público 5. Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP. 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla filtros cuando aplique) 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales etc.)
3	Limpieza de estructura	1. Condiciones de seguridad (Mecánicos): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados. 3. Condiciones de seguridad : Trabajo en alturas 4. Condiciones de seguridad : Accidentes en el área de limpieza de estructura. (Atropellamiento, robo, asonada. 5. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. 6. Biomecánicos (Movimientos repetitivos): Movimientos repetitivos durante la limpieza de la estructura	1. Golpes, magulones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caídas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Caídas a diferente nivel, actividad a mas de 2,0 m, Equipos de protección contra caídas en mal estado o no uso, caída de la carga pesos en movimiento. 4. Heridas, golpes por atropellamiento. 5. Estrés, cansancio o desmotivación laboral 6. Dolores articulares, lumbares.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2.Señalización de áreas en caso de que se presenten superf deslizantes o desnivelados. 3 Uso de elementos de protección personal para trabajo en realización de curso de alturas, uso de andamio certificado 4 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes atropellamiento, etc. 5. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 6. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
4	Aplicación de soldadura	1. Condiciones de seguridad (Mecánicos): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados. 3. Físicos: Ruido 4. Químicos: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado. 5.Biomecánicos : Movimientos repetitivos durante la aplicación de soldadura. 6. Condiciones de seguridad (Mecánicos): Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Golpes, magulones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caídas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos 5. Dolores articulares, lumbares. 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten sup deslizantes o desnivelados. 3. Uso de tapaoidos 4. Uso de mascarilla con filtros. 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según apl 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos preoperacionales, etc.)
5	Pulir Soldadura	1. Condiciones de seguridad (Mecánicos): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados. 3. Químicos: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado 4. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada. 5. Biomecánicos (Movimientos repetitivos): Movimientos repetitivos durante el proceso 6. Condiciones de seguridad (Eléctrico): Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Golpes, magulones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caídas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Quemaduras, irritación en los ojos o manos. 4. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 5. Dolores articulares, lumbares 6. Quemaduras o descargas de corriente, eléctrico por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 2. Señalización en áreas en caso de que se presenten su deslizantes o desnivelados. 3. Uso de mascarilla con filtros 4. Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes atropellamiento, robo o asonada. 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según ap 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permiso preoperacionales, etc.)
6	Tarea inicial de preparación de estructura con proceso de lijado y limpieza	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo 2.Biomecánicos (Movimientos repetitivos): Movimientos repetitivos, postura mantenida de pie prolongada. 3 Químicos: por material particulado polvo orgánico inorgánico 4. Condiciones de seguridad (Públicos): Robos, atracos, atentados, desorden público, atropellamientos)	1. Estrés Laboral, cansancio, desmotivación Laboral 2. Golpes, heridas, calambre en las extremidades. 3. Infecciones en las vías aéreas, enfermedades respiratorias, ojos, piel generando incapacidad 4. Accidente de transito, heridas por atracos, robo de materiales de producción	1. Pausa activa 2. adecuado de los elementos de protección personal (EPP) activos. uso adecuado de los elementos de protec[illegible]ental distancias adecuada a las tareas. distribución del área de trabajo con PMT y control del tr personal asignado.
7	Preparación de pintura, componentes a emplear	1. Condiciones de seguridad (Mecánicos): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados. 3. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada 4. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo 5. Falta de mantenimiento de instalaciones eléctricas, contacto directo e indirecto con equipos que funcionan con electricidad 6 Químicos (Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	1. Golpes, magulones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caídas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 4. Estrés Laboral 5. Cansancio 6. Desmotivación Laboral 7. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas 8. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1 Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten deslizantes o desnivelados. 3 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accide atropellamiento, robo o asonada. 4. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación 5. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según a 6 Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la pr riesgo químico. 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permis preoperacionales, etc)
8	Aplicación de pintura con equipo compresor eléctrico o similar	1. Condiciones de seguridad (Mecánicos): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados 3. Físicos: Ruido 4. Químicos: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado.	1. Golpes, magulones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caídas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten deslizantes o desnivelados. 3. Uso de tapaoidos. 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la p del riesgo químico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permi preoperacionales, etc)
9	Retoque con brocha o rodillo	1. Condiciones de seguridad (Mecánicos): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados 3. Físicos: Ruido 4. Químicos: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	1. Golpes, magulones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caídas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten deslizantes o desnivelados. 3. Uso de tapaoidos. 4 Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la p del riesgo químico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permi preoperacionales, etc)
10	Organización y limpieza de area de trabajo	1. Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada 3. Condiciones de seguridad (Mecánicos): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 4. Químicos : Derrame de producto	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 3. Golpes, magulones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de ca 2.Capacitaciones enfocadas en la prevención de acci atropellamiento, robo o asonada 3 Capacitaciones en Riesgo Mecánico 4 Uso de mascarillas con filtro capacitaciones en la pr del riesgo químico

Scanned with CamScanner

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)		
Herramientas manuales (Martillo, picos, palas,barras, alicates) X	Equipo eléctrico (planta eléctrica, generadores, soldadura) X	OTROS (Especifique)
Herramientas mecánicas no cortantes (Taladro, pulidora) X	Otros (Especifique):	
Otros (Especifique)		

PLAN DE RESCATE (Marque X)		
¿Se cuenta con rutas de evacuación en el caso de emergencia ? Si X No	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia? Si X No	Inspección de EPP Si X No

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Henry Sanabria	Henry
2	Diego Lucero	
3	Leider De Hoyos	
4		
5		

Nota : Conozco el procedimiento, se identificaron previamente los peligros y riesgos, así como las medidas aplicadas para prevenir y controlar el riesgo de caída

¿ El trabajo se ha cancelado? Si No ¿El trabajo se ha terminado? Si X No

Registre el motivo de cancelar la actividad

Scanned with CamScanner

walgo	ATS ACTIVIDAD DE ALCANCE		
CÓDIGO : WG-SST-FR-106	VERSIÓN : 001	FECHA: 08 de Julio de 2024	PÁGINA : 1 de 2

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE DEL PROYECTO		ATS No	

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45 .La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reanudada cuando las condiciones o acciones sean controladas.

TRABAJO O ACTIVIDAD	Impermeabilizacion	FECHA INICIO	29 de agosto de 2024	FECHA CIERRE	

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

Nº	Describir el paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	**1. Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **3. Fenómenos Naturales** :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 4. Campañas visuales de riesgo biológico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Realización de ATS (Análisis de trabajo seguro) de la actividad	**1. Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **3. Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña)
3	Alistamiento de area de trabajo	**1. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **3.Biomecánico :** Movimientos repetitivos durante el proceso de anclaje de los módulos y prearmado de estructura. **4. Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada. **5. Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 4. Dolores articulares, lumbares. 5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 4. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc. 6. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 7. Capacitaciones de riesgo público.
4	Inspección de cubierta	**1. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **2. Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos durante el proceso. **3. Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias **4 Condiciones de seguridad:** Trabajo en alturas	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Dolores articulares, lumbares. 4. Caidas a distinto nivel	1. Señalización en áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 2. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 3. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.) 3. Programa de trabajo seguro en alturas, uso de equipos contra caida, lineas de vida.
5	Organización y limpieza de área de trabajo	**1. Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias. **2. Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada. **3. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **4. Químicos :** Derrames de producto.	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias). 2. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 3. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2.Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 3. Capacitaciones en Riesgo Mecánico. 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico, programa de riesgo químico

Scanned with CamScanner

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)					
Herramientas manuales (Martillo, picos, palas,barras, alicates)	☐	Equipo eléctrico (planta eléctrica, generadores, soldadura)	☐	OTROS (Especifique)	
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)	☒	Otras (Especifique)			
Otros (Especifique)					

PLAN DE RESCATE (Marque X)		
¿Se cuenta con rutas de evacuación en el caso de emergencia? Si ☒ No ☐	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia? Si ☒ No ☐	Inspección de EPP Si ☒ No ☐

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Fausto Cundar Aldana	
2		
3	Hedis Sababić	
4		
5		

Nota : Conozco el procedimiento, se identificaron previamente los peligros y riesgos, así como las medidas aplicadas para prevenir y controlar el riesgo de caída

¿ El trabajo se ha cancelado? Si ☐ No ☑	¿El trabajo se ha terminado? Si ☐ No ☐

Registre el motivo de cancelar la actividad

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: FOR-WG-SST-31	Fecha de actualización: 31 de julio de 2024	Versión: 05

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Estación - Portales	ATS No	# 1

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metdología GTC (Guia Técnica Colombiana) 45 .La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será renaudada cuando las condiciones o acciones sean controladas.

TRABAJO O ACTIVIDAD	INSTALACIÓN DE CELOSIAS	FECHA INICIO	9:00 Pm - 1-9-2024	FECHA CIERRE	6-9-2024

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

N°	Paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	**1. Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **3. Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias.	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 4. Campañas visuales de riesgo biológico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Alistamiento de equipos e instalación de señalización	**1. Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias **2. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de *trabajo, objetos o maquinaria en mal estado.* **3. Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas. **4. Condiciones de seguridad (Públicos):** Robos, atracos, atentados, desorden público, etc.)	**1.** Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) *2. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado* de las herramientas de trabajo o maquinaria. 3. Dolores articulares, lumbares. 4. Agresiones a las instalaciones o personas, extorsiones.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de los herramientas de trabajo o maquinaria. 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo público. 5. *Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de* protección personal EPP. 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
3	Armado de formaletas (tareas de soldadura y corte de material)	**1.Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias **2. Condiciones de seguridad** (Mecánico); Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **3. Quimico:** por manipulación de productos químicos, presencia de material particulado, polvo orgánico inorgánico, humos metálicos no metálicos.	**1.** Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) **2.** Golpes, cortadas, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. **3.** Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Realización de inspección de herramientas y preoperacionales de los equipos a utilizar. 4. Uso de EPP relacionado a las actividades programadas : Guantes, casco, entre otros.
4	Organización y limpieza de area de trabajo	**1. Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias. **2. Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada. **3. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **4. Quimicos :** Derrames de producto.	**1.** Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias). **2.** Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. **3.** Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. **4.** Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2.Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 3. Capacitaciones en Riesgo Mecánico. 4. Uso de mascarillas con friltro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico.

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas,barras, alicates)	Maquinaria (Retro excavadora, piloteadora, bomba)	**OTROS (Especifique)**
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora)	Equipo electrico (Transformadores, generadores, soldadura)	
Herramientas hidráulicas (Expansor)	Equipo de Izaje (Tecles, grilletes)	
Otros (Especifique) :	Otras (Especifique) :	

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejeución de la actividad? Si No	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia? Si No	Inspección de EPP Si

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Andres Ficueroa	
2	CRISTIAN [illegible]	
3	Miguel Ceballos	
4	Henry Sanabria	
5		

Scanned with CamScanner

ATS APLICACIÓN DE SOLDADURA

CÓDIGO : WG-SST-FR-38	VERSIÓN : 003	FECHA: 21 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 1

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO		ATS No	

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45. La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reanudada cuando las condiciones o acciones sean controladas.

TRABAJO O ACTIVIDAD	Aplicación de Soldadura	FECHA INICIO	05-09-2024	FECHA CIERRE	

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

N°	Describir el paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	**1. Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **3. Fenómenos Naturales :** Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias.	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 6. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 4. Campañas visuales de riesgo biológico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
2	Alistamiento de equipos e instalación de señalización	**1. Fenómenos Naturales :** Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias. **2. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **3. Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas. **4. Condiciones de seguridad (Públicos):** Robos, atracos, atentados, desorden público, etc.)	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 3. Dolores articulares, lumbares. 4. Agresiones a las instalaciones o personas, extorsiones.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de los herramientas de trabajo o maquinaria. 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo público. 5. Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP. 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
3	Limpieza de estructura	**1. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **3. Condiciones de seguridad :** Trabajo en alturas. **4 Condiciones de seguridad :** Accidentes en el área de limpieza de estructura (Atropellamiento), robo, asonada. **6. Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. **6. Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos durante la limpieza de la estructura.	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Caídas a diferente nivel, actividad a mas de 2,0 m, Equipos de protección contra caídas en mal estado o no uso, caída de la carga piezas en movimiento. 4. Heridas, golpes por atropellamiento. 5. Estrés, cansancio o desmotivación laboral. 6. Dolores articulares, lumbares.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2.Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Uso de elementos de protección personal para trabajo en alturas, realización de curso de alturas, uso de andamio certificado. 4. Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, etc. 5. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva. 6. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
4	Aplicación de soldadura	**1. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **3. Físico:** Ruido. **4. Químico:** Manipulación de soldadura, presencia de material particulado. **5.Biomecánico :** Movimientos repetitivos durante la aplicación de soldadura. **6. Condiciones de seguridad (Eléctrico):** Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Disminución auditiva. 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos. 5. Dolores articulares, lumbares. 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Uso de tapaoidos. 4. Uso de mascarilla con filtros. 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
5	Pulir Soldadura	**1. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **3. Químico:** Manipulación de soldadura, presencia de material particulado. **4. Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada. **5. Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos durante el proceso. **6. Condiciones de seguridad (Eléctrico):** Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 3. Quemaduras, irritación en los ojos o manos. 4. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 5. Dolores articulares, lumbares. 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas.	1. Capacitaciones en Riesgo Mecánico. 2. Señalización en áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Uso de mascarilla con filtros. 4. Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
6	Organización y limpieza de area de trabajo	**1. Fenómenos Naturales :** Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias. **2. Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada. **3. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **4. Químicos :** Derrames de producto.	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias). 2. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 3. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 2 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 3. Capacitaciones en Riesgo Mecánico. 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico.

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas barras, alicates) [X]	Equipo eléctrico (planta electrica, generadores, soldadura) [ ]	**OTROS (Especifique)**
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro, pulidora) [X]	Otras (Especifique) :	
Otros (Especifique) :		

PLAN DE EMERGENCIA (Marque X)

¿Se cuenta con rutas de evacuacion en el caso de emergencia ?	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia?	Inspección de EPP
Si [X] No [ ]	Si [X] No [ ]	Si [X] No [ ]

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Luis Jimenez	
2	RICARDO Gamon	
3		
4		
5		

Nota : Conozco el procedimiento, se identificaron previamente los peligros y riesgos, asi como las medidas aplicadas para prevenir y controlar el riesgo de caida

¿ El trabajo se ha cancelado? Si [ ] No [X]	¿El trabajo se ha terminado? Si [ ] No [X]

Registre el motivo de cancelar la actividad

Scanned with CamScanner

ATS APLICACIÓN DE PINTURA

CÓDIGO : WO-SST-FR-39	VERSIÓN : 003	FECHA: 20 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 1

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO	Edificio	ATS No

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se apoya con la metodología GTC rGuía Técnica Colombiana) 45 *La actividad podrá ser suspendida temporalmente y será reiniciada cuando las condiciones o sistemas sean controlados.*

TRABAJO O ACTIVIDAD	Demarcacion vial	FECHA INICIO	1-9-2024	FECHA CIERRE	3-9-20

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

Nº	DESCRIBIR EL PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	RIESGOS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	MEDIDAS DE CONTROL ASOCIADAS A LA ACTIVIDAD
1	Realización de Charla de Seguridad	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo *2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados* *3. Fenómenos Naturales* Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Caídas por superficies deslizantes o desnivelados *5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales* (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2 Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados 3. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 4 Campañas visuales de riesgo biológico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc)
2	Aislamiento de equipos e instalación de señalización	1. Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias 2. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 3. Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas. 4. Condiciones de seguridad (Públicos): Robos, atracos, atentados, desorden público, etc)	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Lesiones articulares, lumbares 4 Agresiones a las instalaciones o personas externas.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo público. delimitacion de PMT y control de trafico por personal asignado. 5. Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos,
3	Tarea inicial de preparación de estructura con proceso de lijado y limpieza.	1. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo 2.Biomecánicos (Movimiento repetitivo): Movimiento repetitivos, postura mantenida de pie prolongada 3. Químicos: por material particulado, polvo organico inorganico. 4. Condiciones de seguridad (Públicos): Robos, atracos, atentados, desorden público atropeyamientoetc)	1. Estrés Laboral, cansancio, desmotivación Laboral 2 Golpes, heridas, cortantes en las extremidades. 3. Irritaciones en las vias nasales, enfermedades respiratorias, ojos, piel generando incapacidad. 4. Accidente de transito, heridas por atracos, robo de materiales de produccion	1. Pausa activa 2. Uso adecuado de los elemento de protección personal (EPP), pausas activas 3. Uso adecuado de los elementos de protección personal (EPP), 4 delimitacion adecuada a las tareas. delimitacion del area de trabajo con PMT y control del trafico por personal asignado.
3	Preparación de pintura, componentes a mezclar	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados 3. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada 4. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo. 5. Falta de mantenimiento de instalaciones electricas, contacto directo e indirecto con equipos que funcionan con electricidad 6.Quimico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 4 Estrés Laboral 5. Cansancio 6. Desmotivación Laboral 7. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas 8. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados 3.Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 4. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 5. Seguimiento y control de cableado eléctrico según aplique 6.Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico. 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS permisos, preoperacionales, etc)
4	Aplicación de pintura con (Maquinaria, compresor electrico, airless, maquina de pintar o pintura manual)	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados. 3. Fisico: Ruido 4. Quimico: Manipulación de pintura , presencia de material particulado por liquidos (nubl/oy sodos), por gases y vapores	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desnivelados. 3. Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos, enfermedades respiratorias, enfermedades cutáneas	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados. 3. Uso de tapaoidos 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS permisos, preoperacionales, kit contra emergencias como (botiquin, extintores, camillas, fichas de seguridad, fichas tecnicas etc)
5	Retoque con brocha o rodillo	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desnivelados 3. Fisico: Ruido 4 Quimico: Manipulación de pintura , presencia de material particulado por salpicadura	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desnivelados. *3 Disminución auditiva* 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desnivelados *3. Uso de tapaoidos* 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc)
6	Organización y limpieza de area de trabajo	1. Fenómenos Naturales :Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias. 2. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada. 3. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 4. Químicos : Derrames de producto	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias). 2. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada 3. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 2.Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 3. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo químico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc)

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas,barras, alicates)	X	Maquinaria (Retro excavadora, pistoladora, bomba)	X	OTROS (Especifique)
Herramientas mecánicas no manuales (Taladro pulidora)	X	Equipo eléctrico (Transformadores, generadores, soldadura)	X	
Herramientas Hidráulicas (Expansor)	X	Equipo de luujo (Tecles, gruatas)	X	
Otros (Especifique) :		Otros (Especifique) .		

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejecución de la actividad?	Si	No	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia?	Si	No	Inspección de EPP	Si	No

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Jesus D. Lugo	
2	Leiner Bolivar	
3		
4		
5		

Nota : Durante el diligenciamiento, se identificaron previamente los peligros y riesgos, así como las medidas aplicadas para prevenir y controlar el riesgo de cada

¿ El trabajo se ha comenzado? Si [ ] No [ ] ¿El trabajo se ha terminado? Si [ ] No [ ]

Registre el motivo de suspender la actividad

Scanned with CamScanner

walgo	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	WG-SST-FR-38 VERSION: 002 FECHA: 22/10/2024

PROYECTO			
FECHA INICIO	06/09/2024	**FECHA FINALIZACION**	09/09/2024
HORA DESDE	7:00am	**HASTA**	5:00pm

Descripción de la tarea a realizar:

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos	Cargo responsable
1. Charla de seguridad	**PSICOSOCIAL:** Condiciones de la tarea, presión de tiempo, actividad rutinaria, sobrecarga de trabajo, jornadas de trabajo, organización de las tareas. **FENOMENOS NATURALES** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **LOCATIVOS:** Superficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel.	Estrés laboral, mal estar general, desmotivación, cansancio, Fracturas, contusiones, luxaciones, politraumatismos	**PREVENTIVOS** :Planeación de la terea, trabajo en equipo, comunicación asertiva **PROTECTIVOS**: Señalizaciòn dre zonas comunes, uso corresto de pasos peatonales	**TRABAJADORES, SUPERVISORES, INGENIEROS, INSPECTORES , COORDINADORES SST**
2.Aislamiento de equipos, insumos y elementos de proteccion personal, instalacion de señalizacion	**FENOMENOS NATURALES** (Sismos, terremotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones)**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos. **PUBLICO :** atropellamiento , Robo, manifestaciones , asonadas **BIOMECANICO** movimiento repetitivo , posturas forzadas y prolongadas	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas imitacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal, socializacion de los riesgos **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,) mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero, pausas activas **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**TRABAJADORES, SUPERVISORES, INGENIEROS, INSPECTORES , COORDINADORES SST**
3. Identificar e intervenir elementos o estructura en sitio	**MECANICO:** golpeado por o golpeado contra objetos **LOCATIVOS:** Supeficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **QUIMICO:** material particulado **PUBLICO :** atropellamiento**CONDICION DE SEGURIDAD: TRABAJO EN ALTURAS:** Caidas a diferente nivel, actividad a mas de 2,0m, Equipos de protección contra caidas en mal estado o no uso, caida de la carga piezas en movimiento . **PSICOSOCIAL:** Condiciones de la tarea, presión de tiempo, actividad rutinaria, sobrecarga de trabajo, jornadas de trabajo, organización de las tareas. **ELECTRICO:** falta de mantenimiento de instalciones electricas, contacto directo e indirecto con equipos que funcionan con electricidad	Trabajo en alturas, lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad, quemaduras, laceraciones, heridas, Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas imitacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permisos de trabajo Alturas, ATS, competencias de personal ,socializacion de los riesgos, señalización de área de trabajo, hojas de seguridad , rotulacion SGA **PROTECTIVOS:** Uso de Equipo de Protección Contra Caidas, uoso de los elementos de protección personal de acuerdo a la actividad (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,mascarilla con filtros). mantener distancias de seguridad, supervisión y control **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse, barandas de seguridad.	**TRABAJADORES, SUPERVISORES, INGENIEROS, INSPECTORES , COORDINADORES SST**
4. Manejo de herramientas y/o equipos (pulidora , cortadora, tronzadora, taladro, equipo de soldadura y otros equipos necesarios) aplicacion de insumos (pintura, *masillas, lejas, láminas etc*)	MECANICO golpeado por o golpeado contra objetos.**LOCATIVOS**: Supeficies de trabajo deslizantes, superficie de trabajo con diferente nivel.**QUIMICO:** material particulado **PUBLICO:** atropellamiento **CONDICION DE SEGURIDAD: TRABAJO EN ALTURAS:** Caidas a diferente nivel, actividad a mas de 2,0m, Equipos de protección contra caidas en mal estado o no uso, de la carga piezas en movimiento . **PSICOSOCIAL:** Condiciones de la tarea, presión de tiempo, actividad rutinaria, sobrecarga de trabajo, jornadas de trabajo, organización de las tareas. **ELECTRICO:** falta de mantenimiento de instalciones electricas, contacto directo e indirecto con equipos que funcionan con electricidad.	Trabajo en alturas, lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad, quemaduras, laceraciones, heridas, Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas imitacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permisos de trabajo Alturas, ATS, competencias de personal ,socializacion de los riesgos, señalización de área de trabajo, hojas de seguridad , rotulacion SGA **PROTECTIVOS:** Uso de Equipo de Protección Contra Caidas, uoso de los elementos de protección personal de acuerdo a la actividad (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,mascarilla con filtros). mantener distancias de seguridad, supervisión y control **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse, barandas de seguridad.	**TRABAJADORES, SUPERVISORES, INGENIEROS, INSPECTORES , COORDINADORES SST**
5. Manejo de herramientas de mano (alicate, destornilladores ,llave alemana y oras herramientas manuales necesarias)	**MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos, quemadura **LOCATIVOS:** Supeficies de trabajo deslizantes, superficies de trabajo con diferente nivel. **FISICO:** Ruido **QUIMICO:** material particulado,manipulacion de sustancias quimicas **PUBLICO** : atropellamiento , robo,asonada **BIOMECANICO**: movimientos repetitivos, posturas prolongadas, posturas forzadas **MECANICO** uso de herramientas y equipos	Trabajo en alturas, lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal; Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad; quemaduras, laceraciones, heridas, Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores articulares, lumbares, torceduras, fracturas imitacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de personal,socializacion de los riesgos , preoperacionales, hojas de seguridad , rotulacion SGA **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,) mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero ,pausas activas, **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**TRABAJADORES, SUPERVISORES, INGENIEROS, INSPECTORES , COORDINADORES SST**
6. Despeje de área de trabajo, orden y aseo	**CONDICIONES DE SEGURIDAD** (Transito: Desplazamiento vehicular desde o hacia el proyecto, caidas al mismo y/o diferente nivel) **FENOMENOS NATURALES** (Sismos, terramotos, derrumbes, vendavales, precipitaciones) **MECANICO** golpeado por o golpeado contra objetos. **QUIMICOS**: Derrames. **PUBLICO:** atropellamiento	Lesiones o enfermedades con incapacidad laboral temporal. Lesiones o enfermedades que no requieren incapacidad. Atrapamiento, atropellamiento, volacamientos, muerte. Dolores arbculares, lumbares, torceduras, fracturas imitacion, de vias respiratorias y oculares. Estres. Alteraciones cardiovasculares, alteraciones snc, afectacion de columna vertebral.	**PREVENTIVOS** divulgación de ATS y procedimientos , charla de seguridad, permiso de trabajo, competencias de persona,ocializacion de los riesgos, hojas de seguridad , rotulacion SGA **PROTECTIVOS:** utilizar los elementos de protección personal (casco, botas, guantes, lentes de seguridad, protección auditiva,) mantener distancias de seguridad, supervisión y control, banderero **REACTIVOS:** Activar plan de emergencias en caso de requerirse	**TRABAJADORES, SUPERVISORES, INGENIEROS, INSPECTORES , COORDINADORES SST**

OBSERVACIONES:

Se suspendera toda actividad en caso de lluvia moderada y/o tormenta

AUTORIZADO POR: (Coordinador de Trabajo en Alturas del empleador" Jefe Inmediato y/o encargado)

MAESTRO O ENCARGADO	RESIDENTE TÉCNICO	INSPECTOR SST Y/O COORDINADOR TSA
Nombre: X [illegible] B. P.	Nombre	INSPECTOR SST Kelly Serrano
Firma [illegible] B.	Firma	Firma Kelly

Scanned with CamScanner

ATS APLICACIÓN DE SOLDADURA

CÓDIGO : WO-SST-FR-26	VERSIÓN : 001	FECHA: 21 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 1

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO: Portal Y Estadio | ATS No: #1

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45. La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reanudada cuando las condiciones o acciones sean controladas

TRABAJO O ACTIVIDAD	Soldar	FECHA INICIO	2-9-2024	FECHA CIERRE	10-9-2024

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

N°	Describir el paso a paso de la actividad	Peligros asociados en el Trabajo	Riesgos asociados en el Trabajo	Medidas de control asociadas a la actividad
1	Realización de Charla de Seguridad	**1. Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. **3. Fenómenos Naturales :** Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 5. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)	1 Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 2 Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3 Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 4 Campañas visuales de riesgo biológico. 6. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc)
2	Alistamiento de equipos e instalación de señalización	**1. Fenómenos Naturales :** Terremotos, vendavales, inundaciones derrumbes precipitaciones por lluvias **2. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado **3. Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas **4. Condiciones de seguridad (Públicos):** Robos, atracos, asonada, desorden publico, etc)	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Dolores articulares, lumbares 4 Agresiones a las instalaciones o personas asbrasivas	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo público 5. Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc)
3	Limpieza de estructura	**1. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas **3. Condiciones de seguridad :** Trabajo en alturas *4 Condiciones de seguridad : Accidentes en el área de limpieza de estructura (Atropellamiento, robo, asonada* **5. Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo **6. Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos durante la limpieza de la estructura	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Caidas a diferente nivel actividad a mas de 2,0 m, Equipos de protección contra caidas en mal estado o no uso, caida de la carga piezas en movimiento 4. Heridas, golpes por atropellamiento 5. Estrés, cansancio o desmotivación laboral 6. Dolores articulares, lumbares	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2.Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3 Uso de elementos de protección personal para trabajo en alturas, realización de curso de alturas, uso de arnemo certificado 4 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento etc. 5. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 6. Capacitaciones en riesgo biomecánico 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc)
4	Aplicación de soldadura	**1. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas **3. Físicos:** Ruido **4. Químicos:** Manipulación de soldadura, presencia de material particulado **5.Biomecánicos :** Movimientos repetitivos durante la aplicación de soldadura **6. Condiciones de seguridad (Eléctrico):** Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Disminución auditiva *4 Quemaduras, irritación en los ojos o manos* 5. Dolores articulares, lumbares 6. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3. Uso de tapones *4 Uso de mascarilla con filtros* 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique. 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc)
5	Pulir Soldadura	**1. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas **3. Químicos:** Manipulación de soldadura, presencia de material particulado **4. Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada **5. Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos durante el proceso **6. Condiciones de seguridad (Eléctrico):** Mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Quemaduras, irritación en los ojos o manos 4. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada 5. Dolores articulares, lumbares 6. Quemaduras o descargas de corriente, eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas	1. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 2. Señalización en áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3 Uso de mascarilla con filtros. 4 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 5. Capacitaciones en riesgo biomecánico 6. Seguimiento y cambio de cableado eléctrico según aplique 7 Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc)
6	Organización y limpieza de área de trabajo	**1. Fenómenos Naturales :** Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias **2. Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada **3. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado **4. Químicos :** Derrames de producto	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada 3 Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos	1 Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 2 Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 3. Capacitaciones en Riesgo Mecánico 4 Uso de mascarillas con filtros, capacitaciones en la prevención del riesgo químico

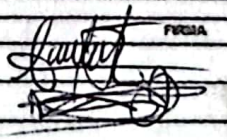
HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas barras, alicates) ☒	Maquinaria (Retro excavadora, pisteadora, bomba) ☒	**OTROS (Especifique)**
Herramientas mecánicas no eléctricas (Taladro, pulidora) ☒	Equipo eléctrico (Transformadores, generadoras, soldadura) ☒	
Herramientas hidráulicas (Expansor) ☒	Equipo de izaje (Tecles, gruletas) ☐	
Otros (Especifique)	Otros (Especifique)	

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejecución de la actividad? Si ☐ No ☐	¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia? Si ☒ No ☐	Inspección de EPP Si ☒ No ☐

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
1	Andres Figueroa	
2	Leider Beltran	
3		
4		
5		

Nota : Conozco el procedimiento, se identificaron previamente los peligros y riesgos así como las medidas aplicadas para prevenir y controlar el riesgo de caída

¿El trabajo se ha ejecutado? Si ☐ No ☐ ¿El trabajo se ha terminado? Si ☐ No ☐

Registre el motivo de cancelar la actividad

Scanned with CamScanner

ATS APLICACIÓN DE PINTURA

CÓDIGO : WG-SST-FR-39	VERSIÓN : 003	FECHA: 20 de mayo de 2024	PÁGINA : 1 de 1

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL PROYECTO: Molinos - Portal Norte — Portal 80 — ATS No: 471

Nota : El análisis de los riesgos de la tarea se aplica con la metodología GTC (Guía Técnica Colombiana) 45. *La actividad podrá ser suspendida inmediatamente y será reiniciada cuando las condiciones o acciones sean controladas*

TRABAJO O ACTIVIDAD	Demarcacion vial	FECHA INICIO	9-9-2024	FECHA CIERRE	15-9-2024

DATOS E INFORMACIÓN GENERAL

Nº	DESCRIBIR EL PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	PELIGROS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	RIESGOS ASOCIADOS EN EL TRABAJO	MEDIDAS DE CONTROL ASOCIADAS A LA ACTIVIDAD
1	Realización de Charla de Seguridad	**1. Psicosocial :** Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo **2. Condiciones de seguridad (Locativo) :** Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas **3. Fenómenos Naturales** Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias	1. Estrés Laboral 2. Cansancio 3. Desmotivación Laboral 4.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas. 5. *Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias)*	1 Capacitaciones en *manejo* del estrés y comunicación asertiva 2 Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas 3 Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 4 Campañas *visuales de riesgo biológico* 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc)
2	Alistamiento de equipos e instalación de señalización	**1. Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias **2. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o *maquinaria* en mal estado. **3. Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos por uso de maquinaria, posturas prolongadas. **4. Condiciones de seguridad (Públicos):** Robos, atracos, atentados, desorden público, etc)	1. Daños en la infraestructura o salud de los trabajadores a causa de los fenómenos naturales (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias) 2. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o *maquinaria* 3. Dolores articulares, lumbares 4 Agresiones a las instalaciones o personas, extorsiones.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña). 2. Charlas de seguridad acerca del uso adecuado de las herramientas de trabajo o maquinaria 3. Capacitaciones en riesgo biomecánico. 4. Capacitaciones en la prevención del riesgo público, delimitacion de PMT y control de trafico por personal asignado. 5. Capacitaciones en el uso correcto de los elementos de protección personal EPP 6. Uso de elementos de protección personal (casco, botas, guantes, gafas de seguridad, protección auditiva, mascarilla con filtros cuando aplique) 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos,
	Tarea inicial de preparacion de estructura con proceso de lijado y limpieza	**1. Psicosocial :** Condiciones de la tarea, *actividades* rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo **2.Biomecánicos (Movimiento repetitivo):** Movimientos repetitivos, postura mantenida de pie prolongada. **3. Químico:** por material particulado polvo organico, inorganico **4. Condiciones de seguridad (Públicos):** Robos, atracos, atentados, desorden publico, atropeyamientoetc.)	1. Estrés Laboral, cansancio, desmotivación Laboral 2 Golpes, heridas, catambra en las extremidades 3 irritaciones en las vias nasales, enfermedades respiratorias, ojos, piel generando incapacidad. 4. Accidente de transito, heridas por atracos, robo de materiales de produccion.	1. Pausa activa 2. Uso adecuado de los elemento de proteccion personal (EPP), pausas activas 3. uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), dotacion adecuada a las tareas. 4 delimitacion del area de trabajo con PMT y control del trafico por personal asignado.
3	Preparación de pintura, componentes a mezclar	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. 3. Condiciones de seguridad : Atropellamiento, robo, asonada 4. Psicosocial : Condiciones de la tarea, actividades rutinarias, sobrecarga de trabajo, organización de tareas, jornada de trabajo, presión de tiempo, sobrecarga de trabajo 5. Falta de *mantenimiento* de instalaciones electricas, contacto directo e indirecto con equipos que funcionan con electricidad 6.Químico: Manipulación de soldadura, presencia de material particulado	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada. 4. Estrés Laboral 5. Cansancio 6. Desmotivación Laboral 7. Quemaduras o descargas de corriente eléctrica por mal estado del cableado de las maquinarias o herramientas 8. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3.Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada 4. Capacitaciones en manejo del estrés y comunicación asertiva 5. Seguramento y cambio de cableado eléctrico según aplique. 6.Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico 7. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc.)
4	Aplicación de pintura con (Maquinaria, compresor electrico, airless, maquina de pintar o pintura manual)	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. 2. Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. 3. Fisico: Ruido 4. Químico: Manipulación de pintura , presencia de material particulado por liquidos (rebbasy rocios), por gases y vapores	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3. Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos, enfermedades respiratorias, enfermedades oculares	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Uso de tapaoidos 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, kit contra emergencias como (botiquin, extintores, camillas, fichas de seguridad, fichas tecnicas etc.)
5	Retoque con brocha o rodrillo	1. Condiciones de seguridad (Mecánico): Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado 2 Condiciones de seguridad (Locativo) : Superficies de trabajo deslizantes o desniveladas. 3 Fisico: Ruido 4 Químico: Manipulación de pintura , presencia de material particulado por salpicadura	1. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado de las herramientas de trabajo o maquinaria. 2.Caidas por superficies deslizantes o desniveladas 3 Disminución auditiva 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Capacitaciones en riesgo Mecánico. 2. Señalización de áreas en caso de que se presenten superficies deslizantes o desniveladas. 3. Uso de tapaoidos 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico. 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc)
6	Organización y limpieza de area de trabajo	**1. Fenómenos Naturales :**Terremotos, vendavales, *inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias.* **2. Condiciones de seguridad :** Atropellamiento, robo, asonada. **3. Condiciones de seguridad (Mecánico):** Herramientas de trabajo, objetos o maquinaria en mal estado. **4. Quimicos :** Derrames de producto	1. Daños en la infraestructura o salud de los *trabajadores a causa de los fenómenos naturales* (Terremotos, vendavales, inundaciones, derrumbes precipitaciones por lluvias). 2. Heridas, golpes por atropellamiento, robo o asonada 3. Golpes, moretones y fracturas a causa del estado *de las herramientas de trabajo o maquinaria* 4. Quemaduras, irritación en los ojos o manos.	1. Divulgación de plan de emergencias (Folletos de campaña) 2.Capacitaciones enfocadas en la prevención de accidentes por atropellamiento, robo o asonada. 3. Capacitaciones en Riesgo Mecánico. 4. Uso de mascarillas con filtro, capacitaciones en la prevención del riesgo quimico 5. Divulgación de formatos de la actividad (ATS, permisos, preoperacionales, etc)

HERRAMIENTAS-MAQUINARIA-EQUIPOS (Marque con una X la herramienta, maquinaria o equipo a utilizar)

Herramientas manuales (Martillo, picas, palas,barras, alicates)	X	Maquinaria (Retro excavadora, plateadora, bomba)	X	OTROS (Especifique)	
Herramientas mecánicas *no manuales* (Taladro, pulidora)	X	Equipo electrico (Transformadores, generadores, soldadura)	X		
Herramientas hidráulicas (Expansor)	X	Equipo de izaje (Tecles, grilletes)	X		
Otros (Especifique)		Otros (Especifique) :			

PLAN DE RESCATE (Marque X)

¿Se cuenta con plan de rescate para la ejecución de la actividad? Si X ☐ | ¿Se conoce el punto de encuentro y el procedimiento en caso de presentarse una emergencia? Si X No ☐ | Inspección de EPP Si X No ☐

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Otoniel muños	
2	Henry Sanabria	
3	Miguel Mendez	miguel
4		
5		

Nota : Conozco el procedimiento, se identificaron previamente los peligros y riesgos, así como las medidas aplicadas para prevenir y controlar el riesgo de caida

¿ El trabajo se ha cancelado? Si ☐ No ☐ | ¿El trabajo se ha terminado? Si ☐ No ☐

Registra el motivo de cancelar la actividad

Scanned with CamScanner

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST Walgo S.A.S.

- Anexo 03: Registros de Capacitaciones y Charlas de Seguridad.

	DIRECCION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	WG-SST-FR-57
walgo		VERSION: 2
	REGISTRO DE ASISTENCIA	10/01/2023
		PAGINA: N/A

CIUDAD	LUGAR	DD	MM	AA
Bogota	Planta	20	8	2024

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción/ Reinducción		
Capacitación		
Charla de seguridad	X	
Reuniones de SST / Operativas		
Seminario / Taller / Curso/ brigada de emergencia		
Otros :		Uso adecuado de EPP.

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Henry Sanabria	1019052318	Aux	
2	Leidy beltran	1069306761	conductor	
3	Tony Morelo	1053895[illegible]	oficial	
4	Jorge Perez	1082470632	aseo	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Henry	

Scanned with CamScanner

	DIRECCION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	WG-SST-FR-57
walgo		VERSION: 2
	ACTA DE REUNIONES	03/05/2024
		PAGINA: N/A

CIUDAD	LUGAR	DD	MM	AA
Bogota	Planta	20	8	2024

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción		
Reinducción		
Charla de seguridad	X	
Reuniones de SST / Operativas/ Visitas		
Capacitación Copasst, convivencia laboral, brigada de emergencia		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación específica al cargo		
Capacitación general		Primeros Auxilios

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Andres Figueroa	80186546	Soldador	
2	Jesus Lugo	1610299	Oficial	
3	CRISTIAN [illegible]	1007789689	Auxiliar	
4	Jorge Perez	1082470632	auxo	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones

Persona responsable de la actividad

Nombre:	Firma
Henry Sanabria	

Scanned with CamScanner

	DIRECCION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	WG-SST-FR-57
walgo		VERSION: 2
	REGISTRO DE ASISTENCIA	10/01/2023
		PAGINA: N/A

CIUDAD	LUGAR	DD	MM	AA
Bogota	Planta	22	8	2024

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción/ Reinducción		
Capacitación		
Charla de seguridad	X	
Reuniones de SST / Operativas		
Seminario / Taller / Curso/ brigada de emergencia		
Otros :		Cuidado de los herramientas manuales

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Leider Beltrán	1069306761	conductor	
2	Henry Sanabria	7079052778	Aux	
3		1020416325		
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Henry Sanabria	

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	REGISTRO DE ASISTENCIA	
CODIGO: FOR-WG-SST-34	Fecha: 05/08/2024	Versión: 02

FECHA:	23/08/2024
ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS

Inducción		Uso adecuado de EPP, prevención de caidas, inspección del arnés y escalera a utilizar
Reinducción		
Charla de seguridad	X	
Reuniones de SST / Operativas		
Capacitación COPASST, COCOLA, brigada de emergencia		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación específica al cargo		
Capacitación general		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Henry Cardenas	79848775	Coordinador ATm	
2	Jesid Luis	1610299	oficial	
3	Juan Camilo Rodelo	1067935666	Inspector	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Henry Sanabria	

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
walgo	REGISTRO DE ASISTENCIA	
CODIGO: FOR-WG-SST-34	Fecha: 05/08/2024	Versión: 02

FECHA:	23/08/24
ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS
Inducción	
Reinducción	
Charla de seguridad	X
Reuniones de SST / Operativas	
Capacitación COPASST, COCOLA, brigada de emergencia	
Seminario / Taller / Curso	
Capacitación específica al cargo	
Capacitación general	

Trabajo Seguro con herramientas manuales

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Yuris Burgos	1792907409	Ayudante	
2	Jorge Perez	1082470637	Cargo	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Alejandra Gutierrez	

Scanned with CamScanner

walgo	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	REGISTRO DE ASISTENCIA	
CODIGO: FOR-WG-SST-34	Fecha: 05/08/2024	Versión: 02

FECHA:	24 DE AGOSTO DE 2024.
ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS
Inducción	CUIDADO USUAL EN EL TRABAJO Y COMO PARTE DEL VIVIR.
Reinducción	
Charla de seguridad	X.
Reuniones de SST / Operativas	
Capacitación COPASST, COCOLA, brigada de emergencia	
Seminario / Taller / Curso	
Capacitación específica al cargo	
Capacitación general	

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Jan Frank Burgos.	1192907409.	Ayudante	
2	Jorge Enrique Burgos	1082470632	Ayudante	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
JEAN ALEJANDRA GUTIERREZ.	

Scanned with CamScanner

walgo	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	REGISTRO DE ASISTENCIA	
CODIGO: FOR-WG-SST-34	Fecha: 05/08/2024	Versión: 02

FECHA:	27/08/2024
ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS
Inducción	
Reinducción	
Charla de seguridad	x
Reuniones de SST / Operativas	
Capacitación COPASST, COCOLA, brigada de emergencia	
Seminario / Taller / Curso	
Capacitación específica al cargo	
Capacitación general	

Uso adecuado de EPP (cuidado visual y respiratorio)

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Luis Fernando Burgos	1192907409	Ayudante	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Kelly Serrano	Firma	

Scanned with CamScanner

walgo	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	REGISTRO DE ASISTENCIA	
CODIGO: FOR-WG-SST-34	Fecha: 05/08/2024	Versión: 02

FECHA:	28/08/2024
ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS
Inducción	Importancia del cuidado respiratorio adecuado uso de tapabocas
Reinducción	
Charla de seguridad	X
Reuniones de SST / Operativas	
Capacitación COPASST, COCOLA, brigada de emergencia	
Seminario / Taller / Curso	
Capacitación específica al cargo	
Capacitación general	

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Yuris Burgos Pareja	1192907409	Ayudante	
2	Jorge Perez O	1082470637	Ayu	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Kelly Serrano	

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	REGISTRO DE ASISTENCIA	
CODIGO: FOR-WG-SST-34	Fecha: 05/08/2024	Versión: 02

FECHA:	29 de agosto de 2024.	
ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción		Uso adecuado de epps y vida útil
Reinducción		
Charla de seguridad	X	
Reuniones de SST / Operativas		
Capacitación COPASST, COCOLA, brigada de emergencia		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación específica al cargo		
Capacitación general		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Miguel Ceballos	7158861	Ayudante	Jordano
2	Cristian Arley	1007 789 689	Auxi	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Henry	

Scanned with CamScanner

walgo	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	REGISTRO DE ASISTENCIA	
CODIGO: FOR-WG-SST-34	Fecha: 05/08/2024	Versión: 02

FECHA:	3-09-2024
ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS
Inducción	
Reinducción	
Charla de seguridad	X
Reuniones de SST / Operativas	
Capacitación COPASST, COCOLA, brigada de emergencia	
Seminario / Taller / Curso	
Capacitación específica al cargo	
Capacitación general	Auto cuidado

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Andres Figueroa	80186516	Conductor	
2	CRISTIAN Colley	1007789689	Aux	
3	Miguel ceballos	71 58861	Ayudante	
4	Henry Sanabria	1019052518	Aux	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Henry Sanabria	

Scanned with CamScanner

	DIRECCION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	WG-SST-FR-57
walga		VERSION: 1
		10/01/2022
	REGISTRO DE ASISTENCIA	PAGINA: N/A

CIUDAD	LUGAR	DD	MM	AA
Bogotá D.C	EMERGENCIAS.	05	09	2024.

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción		IMPORTANCIA DE LOS PERMISOS DE TRABAJO EN ACTIVIDADES EN CALIENTE.
Reinducción		
Charla de seguridad	x	
Reuniones de SST / Operativas		
Capacitación Copasst, convivencia laboral, brigada de emergencia		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación específica al cargo		
Capacitación general		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Luis dimenez	10952744	oficial	
2	Ricardo Gama	1039457	conductor	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Alejandra Gutierrez.	

Scanned with CamScanner

	DIRECCION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	WG-SST-FR-57
		VERSION: 2
	ACTA DE REUNIONES	03/05/2024
		PAGINA: N/A

CIUDAD	LUGAR	DD	MM	AA
Bogota D.C	Emergencias	06	09	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción		Importancia de utilizacion de EPP
Reinducción		
Charla de seguridad	X	
Reuniones de SST / Operativas/ Visitas		
Capacitación Copasst, convivencia laboral, brigada de emergencia		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación especifica al cargo		
Capacitación general		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Luis Jimenez	10952744	Oficial	
2	Jesus Tago	46102299	Aprendiz	
3	Juan Fernando Borgos	1192007160	Aprendiz	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones

Persona responsable de la actividad

Nombre:	Firma
Kelly Serrano	

Scanned with CamScanner

	DIRECCION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	WG-SST-FR-57
walga		VERSION: 2
	ACTA DE REUNIONES	03/05/2024
		PAGINA: N/A

CIUDAD	LUGAR	DD	MM	AA
Bogota Dc	Portal usme	06	04	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción		Importancia del cuidado visual
Reinducción		
Charla de seguridad		
Reuniones de SST / Operativas/ Visitas		
Capacitación Copasst, convivencia laboral, brigada de emergencia		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación especifica al cargo		
Capacitación general		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	[illegible]	1192407409	Ayudante	[illegible]
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones

Persona responsable de la actividad

Nombre:	Firma
Kelly Serrano	[illegible]

Scanned with CamScanner

walgo	**REGISTRO DE ASISTENCIA**	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: FOR-WG-SST-34	Fecha: 05/08/2024	Versión: 02

FECHA:	07/09/2024	
ACTIVIDAD REALIZADA		**TEMAS TRATADOS**
Inducción o reinducción		Cuidado visual y respiratorio
Charla de seguridad	X	
Reuniones de SST / Operativas		
Capacitación COPASST, COCOLA o brigada de emergencia		
Capacitación general		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Andres Eyucroa	80.186.546	Soldador	Andres F.
2	Miguel Ceballos	1158867	Ayudante	
3	Cristian Ortiz	1007789659	Ayudante	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	**Firma**
Kelly Serrano	

Scanned with CamScanner

walgo	**REGISTRO DE ASISTENCIA**	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: FOR-WG-SST-34	Fecha: 05/08/2024	Versión: 02

FECHA:	11 de Septiembre de 2024.	
ACTIVIDAD REALIZADA		**TEMAS TRATADOS**
Inducción o reinducción		Brigadas integrales: 1. Protocolo en caso de emergencia. 2. Simulacros 3. Primeros auxilios.
Charla de seguridad		
Reuniones de SST / Operativas		
Capacitación COPASST, COCOLA o brigada de emergencia		
Capacitación general	X	

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Jhon J. Quevedo V. ✓	1.023.016.023	Coord. Compras	
2	Uriel Robayo	800584195	Supervisor	Uriel Robayo
3	Kelly Serrano	1014176004	Aux SST	Kelly
4	Jorge Perez	1082470632	ayuda	
5	Leider Beltrán	1069306261	conductor	
6	Miguel Ceballos	7158861	Ayudante	Jordano
7	Jesus Lugo	4610299	oficial	
8	Andres Figueroa	80186542	Soldador	
9	Henry Sanabria	1079052318	Aux	
10	Luis Jimenez	10952744	oficial	
11	Cristian Daley	1007789689	Ayudante	
12	Ricardo Gomez	18394357	conductor	
13	Luis Jimenez	10952744	oficial	
14	Brayan Herrera.	1016042189	Director Adm.	Brayan.
15	Jorge Hdi Gonzalez.	79063973.	Ayudant.	
16	Jorge Bueno.	- - - -	Ayudant	
17	Frank y Cadena	79616775.	Gerente Adm	
18		900490915	Proveedor	Uriel Robayo

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Jeimy Alejandra Gutierrez	

Scanned with CamScanner

CAPACITACIÓN SOBRE BRIGADAS INTEGRALES, PROTOCOLOS EN CASO DE UNA EMERGENCIA, SIMULACROS Y PRIMEROS AUXILIOS

Nombre: FRANK CARDONA. Fecha: 11-09-2024

Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO Nota: 50.

1. Una brigada de emergencia tiene como propósito comunicar a cerca de las posibles situaciones de emergencia que se pueden presentar dentro del área de trabajo, así como prevenir a los trabajadores sobre los riesgos y emergencias que pueden presentarse a fin de identificar y aplicar las medidas de prevención necesarias.

   a. Verdadero ✓
   b. Falso

2. ¿Cuál es el primer paso que debes tomar al encontrar a una persona inconsciente?

   a. Comprobar la conciencia de la persona (llamarla y sacudirla suavemente). Si no responde, iniciar la RCP (Reanimación Cardiopulmonar) y pedir ayuda.
   b. Esperar a que se despierte
   c. Darle de tomar agua inconsciente ✓

3. ¿Cuál es la técnica adecuada para levantar a una persona herida del suelo?

   a. Usar la técnica de "levantamiento en bloque" manteniendo la espalda recta, flexionando las rodillas y utilizando los músculos de las piernas para levantar.
   b. Halarlo hasta donde este seguro
   c. Dejarlo ahí hasta que esté bien ✓

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR

Del 1 al 5, calificación del desempeño NOTA: 50.

Firma del evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
	Alejandra Gutierrez

Scanned with CamScanner

CAPACITACIÓN SOBRE BRIGADAS INTEGRALES, PROTOCOLOS EN CASO DE UNA EMERGENCIA, SIMULACROS Y PRIMEROS AUXILIOS

Nombre: ORIEL ROBAFO Fecha: 11-09-2024

Cargo: SUPERVISOR Nota: 50.

1. Una brigada de emergencia tiene como propósito comunicar a cerca de las posibles situaciones de emergencia que se pueden presentar dentro del área de trabajo, así como prevenir a los trabajadores sobre los riesgos y emergencias que pueden presentarse a fin de identificar y aplicar las medidas de prevención necesarias.

   a. Verdadero
   b. Falso

2. ¿Cuál es el primer paso que debes tomar al encontrar a una persona inconsciente?

   a. Comprobar la conciencia de la persona (llamarla y sacudirla suavemente). Si no responde, iniciar la RCP (Reanimación Cardiopulmonar) y pedir ayuda.
   b. Esperar a que se despierte
   c. Darle de tomar agua inconsciente

3. ¿Cuál es la técnica adecuada para levantar a una persona herida del suelo?

   a. Usar la técnica de "levantamiento en bloque" manteniendo la espalda recta, flexionando las rodillas y utilizando los músculos de las piernas para levantar.
   b. Halarlo hasta donde este seguro
   c. Dejarlo ahí hasta que esté bien

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR

Del 1 al 5, calificación del desempeño NOTA: 5.0.

Firma del evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
	Alejandra Gutierrez.

Scanned with CamScanner

CAPACITACIÓN SOBRE BRIGADAS INTEGRALES, PROTOCOLOS EN CASO DE UNA EMERGENCIA, SIMULACROS Y PRIMEROS AUXILIOS

Nombre: RICARDO GOMEZ. Fecha: 11-09-2024

Cargo: CONDUCTOR. Nota: 50.

1. Una brigada de emergencia tiene como propósito comunicar a cerca de las posibles situaciones de emergencia que se pueden presentar dentro del área de trabajo, así como prevenir a los trabajadores sobre los riesgos y emergencias que pueden presentarse a fin de identificar y aplicar las medidas de prevención necesarias.

   a. Verdadero ✓
   b. Falso

2. ¿Cuál es el primer paso que debes tomar al encontrar a una persona inconsciente?

   a. Comprobar la conciencia de la persona (llamarla y sacudirla suavemente). Si no responde, iniciar la RCP (Reanimación Cardiopulmonar) y pedir ayuda.
   b. Esperar a que se despierte
   c. Darle de tomar agua inconsciente

3. ¿Cuál es la técnica adecuada para levantar a una persona herida del suelo?

   a. Usar la técnica de "levantamiento en bloque" manteniendo la espalda recta, flexionando las rodillas y utilizando los músculos de las piernas para levantar.
   b. Halarlo hasta donde este seguro
   c. Dejarlo ahí hasta que esté bien

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR

Del 1 al 5, calificación del desempeño NOTA: 50.

Firma del evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
1839387	Alejandra Gutierrez.

CAPACITACIÓN SOBRE BRIGADAS INTEGRALES, PROTOCOLOS EN CASO DE UNA EMERGENCIA, SIMULACROS Y PRIMEROS AUXILIOS

Nombre: CRISTIAN ARLEY LOAIZA Fecha: 11-09-2024.

Cargo: AYUDANTE. Nota: 50.

1. Una brigada de emergencia tiene como propósito comunicar a cerca de las posibles situaciones de emergencia que se pueden presentar dentro del área de trabajo, así como prevenir a los trabajadores sobre los riesgos y emergencias que pueden presentarse a fin de identificar y aplicar las medidas de prevención necesarias.

   a. Verdadero
   b. Falso

2. ¿Cuál es el primer paso que debes tomar al encontrar a una persona inconsciente?

   a. Comprobar la conciencia de la persona (llamarla y sacudirla suavemente). Si no responde, iniciar la RCP (Reanimación Cardiopulmonar) y pedir ayuda.
   b. Esperar a que se despierte
   c. Darle de tomar agua inconsciente

3. ¿Cuál es la técnica adecuada para levantar a una persona herida del suelo?

   a. Usar la técnica de "levantamiento en bloque" manteniendo la espalda recta, flexionando las rodillas y utilizando los músculos de las piernas para levantar.
   b. Halarlo hasta donde este seguro
   c. Dejarlo ahí hasta que esté bien

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR

Del 1 al 5, calificación del desempeño NOTA: 50.

Firma del evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
	Alejandra Gutierrez.

Scanned with CamScanner

CAPACITACIÓN SOBRE BRIGADAS INTEGRALES, PROTOCOLOS EN CASO DE UNA EMERGENCIA, SIMULACROS Y PRIMEROS AUXILIOS

Nombre: LUIS DANIEL LUGO Fecha: 11-09-2024

Cargo: OPERAL Nota: 50.

1. Una brigada de emergencia tiene como propósito comunicar a cerca de las posibles situaciones de emergencia que se pueden presentar dentro del área de trabajo, así como prevenir a los trabajadores sobre los riesgos y emergencias que pueden presentarse a fin de identificar y aplicar las medidas de prevención necesarias.

   a. Verdadero ✓
   b. Falso

2. ¿Cuál es el primer paso que debes tomar al encontrar a una persona inconsciente?

   a. Comprobar la conciencia de la persona (llamarla y sacudirla suavemente). Si no responde, iniciar la RCP (Reanimación Cardiopulmonar) y pedir ayuda.
   b. Esperar a que se despierte
   c. Darle de tomar agua inconsciente ✓

3. ¿Cuál es la técnica adecuada para levantar a una persona herida del suelo?

   a. Usar la técnica de "levantamiento en bloque" manteniendo la espalda recta, flexionando las rodillas y utilizando los músculos de las piernas para levantar.
   b. Halarlo hasta donde este seguro ✓
   c. Dejarlo ahí hasta que esté bien

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR

Del 1 al 5, calificación del desempeño NOTA: 50.

Firma del evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
x Luis Lugo	Alejandra Gutierrez

Scanned with CamScanner

CAPACITACIÓN SOBRE BRIGADAS INTEGRALES, PROTOCOLOS EN CASO DE UNA EMERGENCIA, SIMULACROS Y PRIMEROS AUXILIOS

Nombre: LUIS JIMENEZ. Fecha: 11-09-2024.

Cargo: OFICIAL. Nota: 50.

1. Una brigada de emergencia tiene como propósito comunicar a cerca de las posibles situaciones de emergencia que se pueden presentar dentro del área de trabajo, así como prevenir a los trabajadores sobre los riesgos y emergencias que pueden presentarse a fin de identificar y aplicar las medidas de prevención necesarias.

   a. Verdadero ✓
   b. Falso

2. ¿Cuál es el primer paso que debes tomar al encontrar a una persona inconsciente?

a. Comprobar la conciencia de la persona (llamarla y sacudirla suavemente). Si no responde, iniciar la RCP (Reanimación Cardiopulmonar) y pedir ayuda.
b. Esperar a que se despierte
c. Darle de tomar agua inconsciente ✓

3. ¿Cuál es la técnica adecuada para levantar a una persona herida del suelo?

   a. Usar la técnica de "levantamiento en bloque" manteniendo la espalda recta, flexionando las rodillas y utilizando los músculos de las piernas para levantar.
   b. Halarlo hasta donde este seguro
   c. Dejarlo ahí hasta que esté bien ✓

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR

Del 1 al 5, calificación del desempeño NOTA: 50.

Firma del evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
x	Alejandra Gutierrez.

Scanned with CamScanner

CAPACITACIÓN SOBRE BRIGADAS INTEGRALES, PROTOCOLOS EN CASO DE UNA EMERGENCIA, SIMULACROS Y PRIMEROS AUXILIOS

Nombre: JORGE PEREZ. Fecha: 11-09-2024

Cargo: AFOCANTES. Nota: _____

1. Una brigada de emergencia tiene como propósito comunicar a cerca de las posibles situaciones de emergencia que se pueden presentar dentro del área de trabajo, así como prevenir a los trabajadores sobre los riesgos y emergencias que pueden presentarse a fin de identificar y aplicar las medidas de prevención necesarias.

   a. Verdadero ✓
   b. Falso

2. ¿Cuál es el primer paso que debes tomar al encontrar a una persona inconsciente?

   a. Comprobar la conciencia de la persona (llamarla y sacudirla suavemente). Si no responde, iniciar la RCP (Reanimación Cardiopulmonar) y pedir ayuda.
   b. Esperar a que se despierte
   c. Darle de tomar agua inconsciente ✓

3. ¿Cuál es la técnica adecuada para levantar a una persona herida del suelo?

   a. Usar la técnica de "levantamiento en bloque" manteniendo la espalda recta, flexionando las rodillas y utilizando los músculos de las piernas para levantar.
   b. Halarlo hasta donde este seguro ✓
   c. Dejarlo ahí hasta que esté bien

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR

Del 1 al 5, calificación del desempeño NOTA: 50.

Firma del evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
x	Alejandra Gutierrez.

Scanned with CamScanner

CAPACITACIÓN SOBRE BRIGADAS INTEGRALES, PROTOCOLOS EN CASO DE UNA EMERGENCIA, SIMULACROS Y PRIMEROS AUXILIOS

Nombre: LEIGER BETRAN. Fecha: 11-09-2024

Cargo: CONDUCTOR. Nota: _____

1. Una brigada de emergencia tiene como propósito comunicar a cerca de las posibles situaciones de emergencia que se pueden presentar dentro del área de trabajo, así como prevenir a los trabajadores sobre los riesgos y emergencias que pueden presentarse a fin de identificar y aplicar las medidas de prevención necesarias.

   a. Verdadero
   b. Falso

2. ¿Cuál es el primer paso que debes tomar al encontrar a una persona inconsciente?

   a. Comprobar la conciencia de la persona (llamarla y sacudirla suavemente). Si no responde, iniciar la RCP (Reanimación Cardiopulmonar) y pedir ayuda.
   b. Esperar a que se despierte
   c. Darle de tomar agua inconsciente

3. ¿Cuál es la técnica adecuada para levantar a una persona herida del suelo?

   a. Usar la técnica de "levantamiento en bloque" manteniendo la espalda recta, flexionando las rodillas y utilizando los músculos de las piernas para levantar.
   b. Halarlo hasta donde este seguro
   c. Dejarlo ahí hasta que esté bien

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR

Del 1 al 5, calificación del desempeño NOTA: 50.

Firma del evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
	Alejandra Gutierrez.

Scanned with CamScanner

CAPACITACIÓN SOBRE BRIGADAS INTEGRALES, PROTOCOLOS EN CASO DE UNA EMERGENCIA, SIMULACROS Y PRIMEROS AUXILIOS

Nombre: MIGUEL CEBALLOS. Fecha: 11-09-2024

Cargo: AYUDANTE. Nota: 50.

1. Una brigada de emergencia tiene como propósito comunicar a cerca de las posibles situaciones de emergencia que se pueden presentar dentro del área de trabajo, así como prevenir a los trabajadores sobre los riesgos y emergencias que pueden presentarse a fin de identificar y aplicar las medidas de prevención necesarias.

   a. Verdadero ✓
   b. Falso

2. ¿Cuál es el primer paso que debes tomar al encontrar a una persona inconsciente?

   a. Comprobar la conciencia de la persona (llamarla y sacudirla suavemente). Si no responde, iniciar la RCP (Reanimación Cardiopulmonar) y pedir ayuda.
   b. Esperar a que se despierte
   c. Darle de tomar agua inconsciente ✓

3. ¿Cuál es la técnica adecuada para levantar a una persona herida del suelo?

   a. Usar la técnica de "levantamiento en bloque" manteniendo la espalda recta, flexionando las rodillas y utilizando los músculos de las piernas para levantar.
   b. Halarlo hasta donde este seguro
   c. Dejarlo ahí hasta que esté bien ✓

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR

Del 1 al 5, calificación del desempeño NOTA: 50.

Firma del evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
Miguel Ceballos	Alejandra Gutierrez

Scanned with CamScanner

CAPACITACIÓN SOBRE BRIGADAS INTEGRALES, PROTOCOLOS EN CASO DE UNA EMERGENCIA, SIMULACROS Y PRIMEROS AUXILIOS

Nombre: ANDRES FIGUEROA Fecha: 11-09-2024

Cargo: SOLDADOR. Nota: 50.

1. Una brigada de emergencia tiene como propósito comunicar a cerca de las posibles situaciones de emergencia que se pueden presentar dentro del área de trabajo, así como prevenir a los trabajadores sobre los riesgos y emergencias que pueden presentarse a fin de identificar y aplicar las medidas de prevención necesarias.

   a. Verdadero
   b. Falso

2. ¿Cuál es el primer paso que debes tomar al encontrar a una persona inconsciente?

   a. Comprobar la conciencia de la persona (llamarla y sacudirla suavemente). Si no responde, iniciar la RCP (Reanimación Cardiopulmonar) y pedir ayuda.
   b. Esperar a que se despierte
   c. Darle de tomar agua inconsciente

3. ¿Cuál es la técnica adecuada para levantar a una persona herida del suelo?

   a. Usar la técnica de "levantamiento en bloque" manteniendo la espalda recta, flexionando las rodillas y utilizando los músculos de las piernas para levantar.
   b. Halarlo hasta donde este seguro
   c. Dejarlo ahí hasta que esté bien

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR

Del 1 al 5, calificación del desempeño NOTA: 50.

Firma del evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
	Alejandra Gutierrez.

Scanned with CamScanner

CAPACITACIÓN SOBRE BRIGADAS INTEGRALES, PROTOCOLOS EN CASO DE UNA EMERGENCIA, SIMULACROS Y PRIMEROS AUXILIOS

Nombre: JORGE HELI GONZALEZ. Fecha: 11-09-2024

Cargo: AGENTES. Nota: 50.

1. Una brigada de emergencia tiene como propósito comunicar a cerca de las posibles situaciones de emergencia que se pueden presentar dentro del área de trabajo, así como prevenir a los trabajadores sobre los riesgos y emergencias que pueden presentarse a fin de identificar y aplicar las medidas de prevención necesarias.

   a. Verdadero ✓
   b. Falso

2. ¿Cuál es el primer paso que debes tomar al encontrar a una persona inconsciente?

   a. Comprobar la conciencia de la persona (llamarla y sacudirla suavemente). Si no responde, iniciar la RCP (Reanimación Cardiopulmonar) y pedir ayuda.
   b. Esperar a que se despierte
   c. Darle de tomar agua inconsciente ✓

3. ¿Cuál es la técnica adecuada para levantar a una persona herida del suelo?

   a. Usar la técnica de "levantamiento en bloque" manteniendo la espalda recta, flexionando las rodillas y utilizando los músculos de las piernas para levantar.
   b. Halarlo hasta donde este seguro ✓
   c. Dejarlo ahí hasta que esté bien

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR

Del 1 al 5, calificación del desempeño NOTA: 50.

Firma del evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
	Alejandra Gutierrez

Scanned with CamScanner

CAPACITACIÓN SOBRE BRIGADAS INTEGRALES, PROTOCOLOS EN CASO DE UNA EMERGENCIA, SIMULACROS Y PRIMEROS AUXILIOS

Nombre: LUIS FERNANDO BURGOS. Fecha: 11-09-2024.

Cargo: AFUGENTES. Nota: 50.

1. Una brigada de emergencia tiene como propósito comunicar a cerca de las posibles situaciones de emergencia que se pueden presentar dentro del área de trabajo, así como prevenir a los trabajadores sobre los riesgos y emergencias que pueden presentarse a fin de identificar y aplicar las medidas de prevención necesarias.

a. Verdadero ✓
b. Falso

2. ¿Cuál es el primer paso que debes tomar al encontrar a una persona inconsciente?

a. Comprobar la conciencia de la persona (llamarla y sacudirla suavemente). Si no responde, iniciar la RCP (Reanimación Cardiopulmonar) y pedir ayuda. ✓
b. Esperar a que se despierte
c. Darle de tomar agua inconsciente

3. ¿Cuál es la técnica adecuada para levantar a una persona herida del suelo?

a. Usar la técnica de "levantamiento en bloque" manteniendo la espalda recta, flexionando las rodillas y utilizando los músculos de las piernas para levantar. ✓
b. Halarlo hasta donde este seguro
c. Dejarlo ahí hasta que esté bien

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR

Del 1 al 5, calificación del desempeño NOTA: 50.

Firma del evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
x	Alejandra Gutierrez

Scanned with CamScanner

CAPACITACIÓN SOBRE BRIGADAS INTEGRALES, PROTOCOLOS EN CASO DE UNA EMERGENCIA, SIMULACROS Y PRIMEROS AUXILIOS

Nombre: JHON JAIRO QUEVEDO Fecha: 11-09-2024

Cargo: COORDINADOR COMPRAS. Nota: 50.

1. Una brigada de emergencia tiene como propósito comunicar a cerca de las posibles situaciones de emergencia que se pueden presentar dentro del área de trabajo, así como prevenir a los trabajadores sobre los riesgos y emergencias que pueden presentarse a fin de identificar y aplicar las medidas de prevención necesarias.

   a. Verdadero
   b. Falso

2. ¿Cuál es el primer paso que debes tomar al encontrar a una persona inconsciente?

   a. Comprobar la conciencia de la persona (llamarla y sacudirla suavemente). Si no responde, iniciar la RCP (Reanimación Cardiopulmonar) y pedir ayuda.
   b. Esperar a que se despierte
   c. Darle de tomar agua inconsciente

3. ¿Cuál es la técnica adecuada para levantar a una persona herida del suelo?

   a. Usar la técnica de "levantamiento en bloque" manteniendo la espalda recta, flexionando las rodillas y utilizando los músculos de las piernas para levantar.
   b. Halarlo hasta donde este seguro
   c. Dejarlo ahí hasta que esté bien

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR

Del 1 al 5, calificación del desempeño NOTA: 50.

Firma del evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
	Jhon J. Quevedo V.

Scanned with CamScanner

CAPACITACIÓN SOBRE BRIGADAS INTEGRALES, PROTOCOLOS EN CASO DE UNA EMERGENCIA, SIMULACROS Y PRIMEROS AUXILIOS

Nombre: BRAYAN HERRERA. Fecha: 11-09-2024.

Cargo: Director Administrativo. Nota: 50.

1. Una brigada de emergencia tiene como propósito comunicar a cerca de las posibles situaciones de emergencia que se pueden presentar dentro del área de trabajo, así como prevenir a los trabajadores sobre los riesgos y emergencias que pueden presentarse a fin de identificar y aplicar las medidas de prevención necesarias.

   a. Verdadero ✓
   b. Falso

2. ¿Cuál es el primer paso que debes tomar al encontrar a una persona inconsciente?

   a. Comprobar la conciencia de la persona (llamarla y sacudirla suavemente). Si no responde, iniciar la RCP (Reanimación Cardiopulmonar) y pedir ayuda.
   b. Esperar a que se despierte ✓
   c. Darle de tomar agua inconsciente

3. ¿Cuál es la técnica adecuada para levantar a una persona herida del suelo?

   a. Usar la técnica de "levantamiento en bloque" manteniendo la espalda recta, flexionando las rodillas y utilizando los músculos de las piernas para levantar.
   b. Halarlo hasta donde este seguro ✓
   c. Dejarlo ahí hasta que esté bien

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR

Del 1 al 5, calificación del desempeño NOTA: 50.

Firma del evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
x Brayan Herrera.	Alejandra Gutierrez.

Scanned with CamScanner

CAPACITACIÓN SOBRE BRIGADAS INTEGRALES, PROTOCOLOS EN CASO DE UNA EMERGENCIA, SIMULACROS Y PRIMEROS AUXILIOS

Nombre: HENRY SANABRIA. Fecha: 11-09-2024.

Cargo: AUXILIAR SST. Nota: 50.

1. Una brigada de emergencia tiene como propósito comunicar a cerca de las posibles situaciones de emergencia que se pueden presentar dentro del área de trabajo, así como prevenir a los trabajadores sobre los riesgos y emergencias que pueden presentarse a fin de identificar y aplicar las medidas de prevención necesarias.

   a. Verdadero
   b. Falso

2. ¿Cuál es el primer paso que debes tomar al encontrar a una persona inconsciente?

   a. Comprobar la conciencia de la persona (llamarla y sacudirla suavemente). Si no responde, iniciar la RCP (Reanimación Cardiopulmonar) y pedir ayuda.
   b. Esperar a que se despierte
   c. Darle de tomar agua inconsciente

3. ¿Cuál es la técnica adecuada para levantar a una persona herida del suelo?

   a. Usar la técnica de "levantamiento en bloque" manteniendo la espalda recta, flexionando las rodillas y utilizando los músculos de las piernas para levantar.
   b. Halarlo hasta donde este seguro
   c. Dejarlo ahí hasta que esté bien

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR

Del 1 al 5, calificación del desempeño NOTA: 50.

Firma del evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
	Alejandra Gutierrez.

Scanned with CamScanner

CAPACITACIÓN SOBRE BRIGADAS INTEGRALES, PROTOCOLOS EN CASO DE UNA EMERGENCIA, SIMULACROS Y PRIMEROS AUXILIOS

Nombre: AUDRIT IVONNE ZORRILLA Fecha: 11-09-2024.

Cargo: ASISTENTE ADMINISTRATIVA. Nota: 5.0.

1. Una brigada de emergencia tiene como propósito comunicar a cerca de las posibles situaciones de emergencia que se pueden presentar dentro del área de trabajo, así como prevenir a los trabajadores sobre los riesgos y emergencias que pueden presentarse a fin de identificar y aplicar las medidas de prevención necesarias.

   a. Verdadero ✓
   b. Falso

2. ¿Cuál es el primer paso que debes tomar al encontrar a una persona inconsciente?

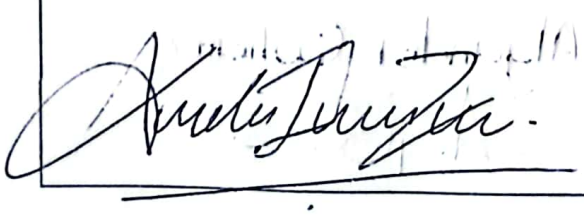
   a. Comprobar la conciencia de la persona (llamarla y sacudirla suavemente). Si no responde, iniciar la RCP (Reanimación Cardiopulmonar) y pedir ayuda. ✓
   b. Esperar a que se despierte
   c. Darle de tomar agua inconsciente

3. ¿Cuál es la técnica adecuada para levantar a una persona herida del suelo?

   a. Usar la técnica de "levantamiento en bloque" manteniendo la espalda recta, flexionando las rodillas y utilizando los músculos de las piernas para levantar. ✓
   b. Halarlo hasta donde este seguro
   c. Dejarlo ahí hasta que esté bien

EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR

Del 1 al 5, calificación del desempeño NOTA: 5.0

Firma del evaluado:	Nombre y firma del evaluador:
	Alejandra Gutierrez 

Scanned with CamScanner

Anexo A. - Evidencias.

Lote No. 01 Consorcio San Rafael TM-AM&CIA.

01). Informe Mensual SST Walgo S.A.S.

- Anexo 04: Registros de Inspección Equipos de Emergencias.

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: INS-WG-SST-02	FECHA: 12/08/2024	VERSIÓN: 01

AREA/OBRA : Planta. FECHA: 03 09 2024.

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Jenny Alejandra Gutierrez. CARGO: Coordinadora SST.

FIRMA: [signature]

CRITERIOS DE CALIFICACION CUMPLE : C NO CUMPLE : NC NO APLICA :NA

No.	TIPO DE EXTINTOR	UBICACIÓN	CAPACIDAD	FECHA DE INSPECCION	FECHA DE PROXIMA RECARGA	ESTADO DEL EXTINTOR									OBSERVACIONES
						MANOMETRO	PASADOR DE SEGURIDAD	MANGUERA	BOQUILLA	MANIJA	CILINDRO	PINTURA	SEÑALIZACION	ACCESO	VISIBILIDAD	
1.	Multiprops.	Cocina.	20 Lbr.	03-09-24	06-06-25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2.	Gas carb.	Oficina de TH y SST.	20 lib.	03-09-24	03-03-25	N/A	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3.	Multiprop.	Vestidores.	20 lb.	03-09-24	06-06-25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4.	Multiprops.	Almacen.	20 lb	03-09-24	06-06-25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	Multiprop.	Almacen.	20 lb.	03-09-24	03-03-25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6.	Multiprops.	Almacen.	20 lb.	03-09-24	06-06-25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7.	Multiprop.	Administ.	20 lb.	03-09-24	06-06-24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Scanned with CamScanner

INSPECCION BOTIQUIN

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: INS-WG-SST-06	FECHA: 23/08/2024	VERSIÓN: 01
BOTIQUÍN N° 1 FECHA DE INSPECCION	03 de septiembre de 2024	

ELEMENTO	Cantidad Recomendada	Presentación Recomendada	CANTIDAD EXISTENTE	REVISIÓN DE ESTADO		FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
				CUMPLE	NO CUMPLE		
Mascara RCP	1	Unidad	—	—	—	—	Incluir.
Alcohol	1	Frasco	1	C			
Algodón	1	Paquete	1	C			
Baja Lenguas	4	Unidad	10	C			
Copitos	15	Unidad	10	C			
Curas	20	Unidad	1 caja	C			
Esparadrapo de Tela	2	Unidad	—	—	—	—	Incluir.
Gasas Esteril	4	Paquete	6	C			
Guantes de silicona	10	Pares	—	—	—	—	Incluir.
Isodine Espuma	1	Frasco	—	—	—	—	Incluir.
Isodine Solución	1	Frasco	1				
Jeringas	10	Unidad	—	—	—	—	Incluir.
Micropore en Rollo	1	Unidad	1	C			
Suero Fisiológico	1	Frasco	1	C			
Tapabocas	15	Unidad	3	C			
Termómetro	1	Unidad	1	C			
Tijeras de trauma	1	Unidad	—	—	—	—	Incluir.
Vendaje Elástico	2	5" x 4"	—	—	—	—	Incluir.
Vendaje Triangular	2	Unidad	1	C			
Jabon	1	Unidad	—	—	—	—	Incluir.
bolsas ziploc	1	paquete	—	—	—	—	
Manta termica	1	Unidad	—	—	—	—	N/A.
Compresas	1	Unidad	1	C			
torniquete	1	Unidad	—	—	—	—	—
Bolsas rojas	1	Paquete	3				
Suero oral	5	Unidad	5	C			
linterna	1	Unidad	—	—	—	—	Incluir.
Gel antibacterial	1	Unidad	—	—	—	—	Incluir.
Otro:	2	Unidad					

ASPECTO DEL BOTIQUÍN A EVALUAR	REVISIÓN DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO CUMPLE	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos	C		
Señalización	C		
Limpieza	C		

CAMILLA N° 1

ASPECTO DE LA CAMILLA A EVALUAR	REVISIÓN DE ESTADO		OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO CUMPLE	
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos	C		pasa inspeccion
Señalización	C		
Estado del Arnés / Correas de Seguridad	C		
Estado del Soporte de Instalación	C		
Estado de General de la Camilla	C		

FIRMA INSPECTOR SST	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

Scanned with CamScanner

walgo	**INSPECCIÓN KIT DE DERRAMES**	
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CODIGO: INS-WG-SST-07	**FECHA: 10/09/2024**	**VERSIÓN: 02**

FECHA: 03 de Septiembre de 2024.	SEDE - AREA/UNIDAD/VEHICULO: Planta.
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Alejandra Gutierrez	CARGO: Coordinadora SST.
FIRMA:	

CRITERIOS DE CALIFICACION CUMPLE : C NO CUMPLE : NC NO APLICA :NA

ITEM	ASPECTOS A INSPECCIONAR	CANTIDAD	C / NC / NA	OBSERVACIONES
1	Barrera Absorbentes (Rollo)	1	C	
2	Material Granulado	1	C	Arena.
3	Paños absorbendes	1 Paq.	C	
4	Espatula Antichispas	1	C	
5	Pala Antichispas	1	C	
6	Martillo de Caucho	1	C	
7	Masilla Epoxica			Se debe incluir.
8	Guantes de Nitrilo	1 Par.	C.	
9	Monogafas de Seguridad	1	C.	
10	Mascarilla			Se debe incluir.
11	Traje Tyvek			Se debe incluir.
12	Cinta de Señalizacion	1	C	
13	Desengrasante			Se debe incluir.
14	Bolsa para residuos (rojas)	3	C	
15	Maletín o contenedor (Protege los elementos del KIT)		C	

ACCIONES DE MEJORA

N°	ACTIVIDAD A DESARROLLAR	RESPONSABLE	FECHA
1	Compra de masilla epoxica.	Área de compras.	04-010-2024.
2	Traje Tyvek	Área de compras.	04-10-2024.
3	Desengrasante industrial.	Area de compras	04-10-2024.

Scanned with CamScanner