ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (A.T.S.)

Codigo: RE-HSE-01
Fecha Vigencia:16-09-23
Version: 00

FECHA: 29/11/24 AREA Y/O LUGAR: Arroyo Rebolo. Parque No. PERMISO DE TRABAJO: 1

CENTRO DE TRABAJO: Malecon Suroriente TEL. DE EMERGENCIA / CODIGO DE RADIO:

CONTRATISTA / SUB. CONTRA: I.A.M SUPERVISOR: Manuel Mier

ACTIVIDAD: Instalación de Barandas (pasamanos)

FECHA DE INICIO 29/11/24 FECHA PREVISTA DE FINALIZACIÓN: FECHA REAL DE FINALIZACIÓN: 30/11/24

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONTROLES REQUERIDOS
1	Traslado de Herramientas y Equipos.	Tropezones, Resbalones Caidas, Atropellamiento por transito Vehicular, Publico	Uso de Epp, diligenciamiento de Permisos, Autocuidado, Coordinar tareq.
2	Traslado de Baranda taladrar para perforaciones en Pedestal.	Manejo de Cargas manuales posturas Forzadas, mantenta deshidratacion, Retrogapadas	Uso de EPP, Coordinar tarea, Pausas para Hidratacion
3	Corte de tornillos y/ o tuberia.	Cortes, lesiones graves amputaciones.	Uso de Epp, Autocuidado, pausas para Hidratarse.
4	Instalar Baranda asegurar con tornillos	Cargas pesadas, posturas mantenidas, lesionesosteomuscu lares, tropezones, Caidas	Uso de Epp. Coordinar tarea adoptar posturas, Autocuidado Pausas para Hidratación
5	Ordenar y dejar sitio Limpio, Trasladar equipos y Herramientas.	tropezones, lesiones osteo musculer, Caidas a nivel y a distinto nivel Trafico de Vehiculos	Uso de Epp Coordinar tarea Pausas activas. Hidratación.

EPI REQUERIDO	
Arnés contra caída	☐
Gafas (oscuras/ trasparente)	☐
Guantes (Químico)	☐
Guantes (Cuero)	☑
Casco	☑
Barboquejo	☐
Protección auditiva	☐
Chaleco Reflectiva	☐
Mono gafas	☐
Botas de seguridad de caucho	☐
Respirador	☐
Botas de seguridad	☑
Protr de soldadura	☐

Escaneado con CamScanner

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONTROLES REQUERIDOS	EPI REQUERIDO

Líder del grupo de trabajo			Aprobado por (Ing. Residente, Supervisor de area)		
Nombre	Cargo	Firma	Nombre	Cargo	Firma
[illegible]	SUPER	[illegible]	X	X	X

Los Miembros del equipo de trabajo deben firmar en la siguiente hoja.

NOTAS:

1). Si la vigencia del ATS es superior a 1 día, cada día se debe verificar que los pasos a desarrollar se encuentren contemplados en este documento y por ende los peligros y controles asociados a la ejecución de los mismos. De lo contrario complementar el ATS.
2). Verificar que las condiciones iníciales (área de trabajo, clima) se mantengan, de lo contrario registrar en el ATS los peligros asociados a dichos cambios.
3). Verificar diariamente y antes de iniciar la labor el estado las herramientas, equipos y EPI a utilizar.
4). El grupo de trabajo debe leer y analizar diariamente y antes de iniciar la labor el ATS.

EQUIPO DE TRABAJO QUE EJECUTARA LA ACTIVIDAD					
Nombre	[illegible]				
Firma	[illegible]				
Nombre	[illegible]				
Firma	[illegible]				
Nombre	[illegible]				
Firma	[illegible]				
Nombre	[illegible]				
Firma	[illegible]				
Nombre	[illegible]				
Firma	[illegible]				
Nombre					
Firma					

REVALIDACIONES (Ing. Residente, Supervisor)					
FECHA	30/11/24				
NOMBRE	Arianis Pacheco				
FIRMA	OK				
VoBo del SYSO	Arianis Pacheco				

Escaneado con CamScanner

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (A.T.S.)

Codigo: RE-HSE-01
Fecha Vigencia: 16-09-23
Version: 00

FECHA: 2/11/24 AREA Y/O LUGAR: loza Arroyo Rebolo. No. PERMISO DE TRABAJO: 2

CENTRO DE TRABAJO: Malecon Sur Oriente - Rebolo TEL. DE EMERGENCIA / CODIGO DE RADIO:

CONTRATISTA / SUB. CONTRA: I.A.M. SUPERVISOR: Manuel MIER

ACTIVIDAD: Instalación de Barandas

FECHA DE INICIO: 2/11/24 FECHA PREVISTA DE FINALIZACION: FECHA REAL DE FINALIZACIÓN: 7/12/24

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONTROLES REQUERIDOS
1	Traslado de Herramientas y equipos.	Tropezones, caidas a nivel Resbalones, lesiones. osteomusculares, Fatigas	diligenciar Permisos, uso de EPP Autocuidado, Hidratación Coordinar tarea.
2	Traslado de Barandas Perforación de Pedestal	Posturas Forzadas Mantenidas Calor, deshidratación, lesiones osteomusculares, golpes.	Autocuidado, uso de EPP Coordinar tarea, Pausas para Hidratación.
3	Corte de tubería y tornillos	Cortes, amputaciones lesiones graves.	Uso de EPP Autocuidado Pausas.
4	Instalar Baranda y tornillos.	lesiones osteomusculares posturas mantenidas calor golpes, machucones.	Coordinar Tarea uso de EPP, Autocuidado Pausas Hidratación.
5	Orden y aseo en áreas Traslado de Herramientas a almacén.	Fatiga, tropezones lesiones osteomusculares	Coordinar tarea uso de epp.

EPI REQUERIDO	
Arnés contra caída	☐
Gafas (oscuras/ trasparente)	☑
Guantes (Químico)	☐
Guantes (Cuero)	☑
Casco	☑
Barboquejo	☐
Protección auditiva	☐
Chaleco Reflectiva	☐
Mono gafas	☐
Botas de seguridad de caucho	☐
Respirador	☐
Botas de seguridad	☑
Protr de soldadura	☐

Escaneado con CamScanner

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONTROLES REQUERIDOS	EPI REQUERIDO

Lider del grupo de trabajo			Aprobado por (Ing. Residente, Supervisor de area)		
Nombre	Cargo	Firma	Nombre	Cargo	Firma
[illegible]	SUPERVISOR	[illegible]			

Los Miembros del equipo de trabajo deben firmar en la siguiente hoja.

NOTAS:

1). Si la vigencia del ATS es superior a 1 día, cada día se debe verificar que los pasos a desarrollar se encuentren contemplados en este documento y por ende los peligros y controles asociados a la ejecución de los mismos. De lo contrario complementar el ATS.

2). Verificar que las condiciones iníciales (área de trabajo, clima) se mantengan, de lo contrario registrar en el ATS los peligros asociados a dichos cambios.

3). Verificar diariamente y antes de iniciar la labor el estado las herramientas, equipos y EPI a utilizar.

4). El grupo de trabajo debe leer y analizar diariamente y antes de iniciar la labor el ATS.

EQUIPO DE TRABAJO QUE EJECUTARA LA ACTIVIDAD					
Nombre	[illegible]	[illegible]			
Firma					
Nombre	[illegible]				
Firma					
Nombre					
Firma	[illegible]				
Nombre					
Firma					
Nombre					
Firma					
Nombre					
Firma					

REVALIDACIONES (Ing. Residente, Supervisor)					
FECHA	[illegible]				
NOMBRE					
FIRMA	Arianis Pacheco				
VoBo del SYSO	OK				

Escaneado con CamScanner

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (A.T.S.)

INGENIERIA & ARQUITECTURA METALICA

Codigo: RE-HSE-01
Fecha Vigencia: 16-09-23
Version: 00

FECHA: 9/12/24 AREA Y/O LUGAR: losa Arroyo Rebolo No. PERMISO DE TRABAJO: 3

CENTRO DE TRABAJO: Malecon Sur oriente / Barranquilla TEL. DE EMERGENCIA / CODIGO DE RADIO:

CONTRATISTA / SUB. CONTRA: I. A. M SUPERVISOR: MANUEL MIER

ACTIVIDAD: Instalación de Barandas.

FECHA DE INICIO: 9/12/24 FECHA PREVISTA DE FINALIZACIÓN: FECHA REAL DE FINALIZACIÓN: 14/12/2024

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONTROLES REQUERIDOS
1	Traslado de Herramientas y equipos al sitio de Trabajo	Tropezones, caidas a nivel. Resbalones, Tráfico, manejo de cargas manuales lesiones	Diligenciar y Firmar Permisos de Trabajo uso de EPP. Autocuidado, Coordinar tarea, pausas, Hidratación.
2	Perforación de Pedestal. Trasladar Baranda, Instalar Tornillos y tuercas	Posturas forzadas, mantenidas, deshidratacion Fatiga por calor, golpes, machucones	Coordinar tarea, uso de EPP. Pausas para hidratación, adoptar posturas.
3	Corte de tuberias y Sobrante tornillo.	cortes, amputaciones lesiones graves	Uso de EPP., Autocuidado Pausas, Hidratación.
4	Soldar tuberia de Baranda.	Quemaduras, electrocución lesiones graves. Afecciones Respiratorias	Uso de EPP acorde a la tarea Coordinar tarea, Pausas para Hidratación.
5	Orden y aseo, trasladar Herramientas a almacén	Fatiga, Tropezones caidas, Resbalones machucones, lesiones osteomusculares	Coordinar tarea Uso de EPP Autocuidado.

EPI REQUERIDO	
Arnés contra caida	☐
Gafas (oscuras/ trasparente)	☑
Guantes (Químico)	☐
Guantes (Cuero)	☑
Casco	☑
Barboquejo	☐
Protección auditiva	☑
Chaleco Reflectiva	☐
Mono gafas	☐
Botas de seguridad de caucho	☐
Respirador	☐
Botas de seguridad	☑
Protr de soldadura	☑

Escaneado con CamScanner

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONTROLES REQUERIDOS	EPI REQUERIDO

Líder del grupo de trabajo			Aprobado por (Ing. Residente, Supervisor de area)		
Nombre	Cargo	Firma	Nombre	Cargo	Firma
[illegible]	SUPERVISOR	[illegible]			

Los Miembros del equipo de trabajo deben firmar en la siguiente hoja.

NOTAS:

1). Si la vigencia del ATS es superior a 1 día, cada día se debe verificar que los pasos a desarrollar se encuentren contemplados en este documento y por ende los peligros y controles asociados a la ejecución de los mismos. De lo contrario complementar el ATS.

2). Verificar que las condiciones iniciales (área de trabajo, clima) se mantengan, de lo contrario registrar en el ATS los peligros asociados a dichos cambios.

3). Verificar diariamente y antes de iniciar la labor el estado las herramientas, equipos y EPI a utilizar.

4). El grupo de trabajo debe leer y analizar diariamente y antes de iniciar la labor el ATS.

EQUIPO DE TRABAJO QUE EJECUTARA LA ACTIVIDAD					
Nombre	[illegible]				
Firma	[illegible]				
Nombre	[illegible]				
Firma	[illegible]				
Nombre	[illegible]				
Firma	[illegible]				
Nombre	[illegible]				
Firma	[illegible]				
Nombre	[illegible]				
Firma	[illegible]				
Nombre	NELSON SOLIS				
Firma	[illegible]				

REVALIDACIONES (Ing. Residente, Supervisor)					
FECHA	16/12/24				
NOMBRE	Arianis Pacheco				
FIRMA	[illegible]				
VoBo del SYSO	OK				

Escaneado con CamScanner

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (A.T.S.)

INGENIERIA & ARQUITECTURA METALICA

Codigo: RE-HSE-01
Fecha Vigencia: 16-09-23
Version: 00

FECHA: 16/12/2024 AREA Y/O LUGAR: Losa-Anaya Rebolo. No. PERMISO DE TRABAJO: 4

CENTRO DE TRABAJO: Malecón Suroriente Rebolo/Barrilla TEL. DE EMERGENCIA / CODIGO DE RADIO:

CONTRATISTA / SUB. CONTRA: I.A.M SUPERVISOR: Manuel Mier

ACTIVIDAD: Instalación de Barandas

FECHA DE INICIO: 16/12/2024 FECHA PREVISTA DE FINALIZACIÓN: 21/12/2024 FECHA REAL DE FINALIZACIÓN:

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONTROLES REQUERIDOS
1	Traslado de Herramientas y Equipos al sitio de Trabajo.	tropezones caídas a nivel. tráfico, manejo de cargas manuales, lesiones osteomusculares	Diligenciar Permisos de trabajo Uso de EPP. Autocuidado. - Coordinar tarea
2	Perforación de Pedestales Traslado de Barandas e Instalación de Tornillos.	Manejo de cargas pesadas posturas forzadas inadecuadas. golpes, lesiones graves	Coordinar tarea Uso de EPP. y autocuidado Pausas para Hidratación.
3	Corte de tubería Corte de tornillos (varilla)	Cortes, amputaciones posturas forzadas, Fatiga	Uso de EPP Autocuidado Pausas - Hidratación.
4	Soldar Baranda	Quemaduras, electrocución lesiones graves, lesiones al sistema Respiratorio.	Uso de EPP. Autocuidado Coordinar tarea, pausas Hidratación constante
5	Orden y aseo Traslado de Herramientas a Almacén.	Fatiga, tropezones Golpes, machucones lesiones osteomusculares	Coordinar tarea Uso de EPP. Autocuidado.

EPI REQUERIDO	
Arnés contra caída	☐
Gafas (oscuras/ trasparente)	☐
Guantes (Químico)	☐
Guantes (Cuero)	☑
Casco	☑
Barboquejo	☐
Protección auditiva	☑
Chaleco Reflectiva	☐
Mono gafas	☐
Botas de seguridad de caucho	☐
Respirador	☐
Botas de seguridad	☑
Protr de soldadura	☑

Escaneado con CamScanner

ITEM	SECUENCIA DE PASOS DE LA ACTIVIDAD	PELIGRO	CONTROLES REQUERIDOS	EPI REQUERIDO

Lider del grupo de trabajo			Aprobado por (Ing. Residente, Supervisor de area)		
Nombre	Cargo	Firma	Nombre	Cargo	Firma
Manuel	SOPORVISOR				

Los Miembros del equipo de trabajo deben firmar en la siguiente hoja.

NOTAS:

1). Si la vigencia del ATS es superior a 1 día, cada día se debe verificar que los pasos a desarrollar se encuentren contemplados en este documento y por ende los peligros y controles asociados a la ejecución de los mismos. De lo contrario complementar el ATS.

2). Verificar que las condiciones iniciales (área de trabajo, clima) se mantengan, de lo contrario registrar en el ATS los peligros asociados a dichos cambios.

3). Verificar diariamente y antes de iniciar la labor el estado las herramientas, equipos y EPI a utilizar.

4). El grupo de trabajo debe leer y analizar diariamente y antes de iniciar la labor el ATS.

EQUIPO DE TRABAJO QUE EJECUTARA LA ACTIVIDAD					
Nombre	Manuel Ortiz H.				
Firma					
Nombre	Ender Mejias				
Firma					
Nombre	Bayron Miel Escobar				
Firma	Bayron M.				
Nombre					
Firma					
Nombre					
Firma					
Nombre					
Firma					

REVALIDACIONES (Ing. Residente, Supervisor)					
FECHA					
NOMBRE	Anaris Pacheco				
FIRMA					
VoBo del SYSO					

Escaneado con CamScanner