INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE

CONTRATO DE OBRA NO. CO1.PCCNTR. 6687049-2024

OBJETO: CONTRATAR EN NOMBRE DE LA NACION- CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL VILLAVICENCIO – META, LAS ADECUACIONES Y MANTENIMIENTO AL PALACIO DE JUSTICIA DE VILLAVICENCIO.

INICIO DE OBRA
PERIODO: 1/12/2024 AL 30/12/2024

DICIEMBRE – 2024

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCION 3
2. OBJETIVOS 4
   OBJETIVOS GENERALES 4
   OBJETIVOS ESPECIFICOS 4
3. GENERALIDADES 5
   3.1 ACTIVIDADES DE OBRA 5
4. RECURSOS HUMANOS 6
5. MAQUINARIA, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS. 7
6. ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 7
   6.1 PROGRAMA DE CAPACITACION DEL PERSONAL 7
7. SISTEMA DE SUPERVISION E IDENTIFICACION DE RIESGOS Y PELIGROS 9
   7.1 CAPACITACIONES Y CHARLAS DE SEGURIDAD 9
8. INDICADORES EN SST. 10
9. REGISTRO FOTOGRAFICO 11
10. ACTIVIDADES AMBIENTALES 17
11. ANEXOS 19
   11.1 PROGRAMA DE ACTIVIDADES SST 19
   Documentos anexos del informe 19

1. INTRODUCCION

El presente informe mensual de Seguridad y Salud en el Trabajo tiene como objetivo presentar un resumen detallado de las actividades realizadas, las acciones implementadas en el mes correspondiente para garantizar un entorno laboral seguro y saludable. En cumplimiento con las normativas vigentes y con el compromiso de nuestra empresa en la prevención de riesgos, este informe recoge los indicadores clave de desempeño, las inspecciones realizadas, las capacitaciones impartidas y los avances en la implementación de medidas correctivas y preventivas. Además, se detallan las incidencias reportadas y las acciones tomadas para mitigar cualquier riesgo que pueda afectar la integridad física y emocional de nuestros trabajadores. La seguridad de nuestros colaboradores sigue siendo una prioridad, y este informe refleja los esfuerzos continuos para mantener un ambiente de trabajo seguro y saludable.

Así también, como parte de los procesos constructivos de la obra en los que se presentan impactos ambientales de diversas magnitudes para el lugar donde se desarrollan los procesos de ejecución de obra, los cuales el consorcio evaluara y mitigara para contrarrestar los posibles impactos potenciales negativos previsibles durante las etapas de la ejecución de la obra.

2. OBJETIVOS

El objetivo principal durante la ejecución de la obra es tener **CERO INCIDENTES O ACCIDENTES Y ENFERMEDADES LABORALES**, para lo cual propiciamos y motivamos que cada trabajador tenga una actitud y un compromiso permanente con la seguridad y salud en el trabajo y medio Ambiente.

OBJETIVOS GENERALES

- Sistematizar las actividades de prevención a todos los grupos de trabajo del consorcio.
- Prevenir y/o controlar los riesgos en las diferentes áreas y lugares donde se están desarrollando las actividades.
- Prevenir y/o mitigar cualquier impacto en la salud que se genere durante la ejecución de las actividades.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Fortalecer la cultura preventiva en todos nuestros colaboradores
- Sistematizar las actividades de prevención de riesgos y deterioros en la salud
- Incrementar el compromiso de la línea de mando con la seguridad, la salud y el cuidado al medio ambiente.
- Identificar, eliminar los actos y condiciones inseguras

3. GENERALIDADES

El consorcio Infraestructura A&V, viene ejecutando de acuerdo al objeto del contrato, REALIZAR **MANTENIMIENTO, ADECUACIONES Y REPARACIONES LOCATIVAS EN DIFERENTES SEDES Y EDIFICIO CENTRAL,** para la obra se ha elaborado, revisado y aprobado un manual de seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente, el cual contempla una serie de actividades orientadas a la prevención y protección de los trabajadores, dichas actividades se vienen ejecutando de acuerdo a las actividades de obra ya mencionada, y según el cronograma establecido en el manual.

3.1 ACTIVIDADES DE OBRA

Durante el periodo del 1 de diciembre al 30 de diciembre, se vienen desarrollando en la obra las siguientes actividades.

- Instalación de tuberia eléctrica
- Instalación de tuberia hidráulica
- Instalación de fachaleta en cerramiento
- Instalación de Pvc
- Instalación puertas de aluminio divisiones de baños
- Aplicación de estuco y pintura
- Instalación de sanitarios
- Instalación de manto en cubierta

4. RECURSOS HUMANOS

Para la ejecución de las actividades, el consorcio cuenta con el personal mano de obra calificada contratada directamente por el consorcio y mano de obra no calificada, los cuales están vinculados con cada uno de los subcontratistas, el personal se distribuye de la siguiente manera.

N°	EMPRESA	N° DE TRABAJADORES EN OBRA	OBSERVACION
1	Consorcio INFRAESTRUCTURA A&V	4 administrativos	El personal responsable de la coordinación para la ejecución de las actividades
2	Contratista Grupo Elite asociados	16 obra civil	El personal contratado para diversas actividades durante la ejecución del contrato
3	Contratista de eléctricos	3 eléctricos	Personal responsable para la ejecución del cambio de cubierta
4	Contratista de puertas divisiones de baños	3 trabajadores	Personal responsable para la ejecución de instalación de divisiones de baños
5	Contratista de fachadas	2 trabajadores de fachada 2 trabajadores instaladores de manto	Personal responsable para la ejecución de instalación de fachaleta

5. MAQUINARIA, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS.

Durante el periodo se ha utilizado en obra los siguientes equipos para la adecuada ejecución del proyecto:

- Palas
- punteros
- Barras
- Carretillas
- Herramienta menor
- Martillo demoledor
- Pulidora
- Taladro inalámbrico
- Escalera tipo tijera
- Equipo de soldadura

6. ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Durante el periodo comprendido del 1 de Diciembre al 30 de Diciembre del presente año, se han desarrollado actividades que se contemplan en el manual del SG- SST, elaborado para los servicios de la obra, tratando en todo momento de cumplir con los estándares planteados para el presente periodo
De acuerdo con el cronograma de capacitaciones se da estricto cumplimiento al manual del SG- SST derivado del plan de gestión, donde el cumplimiento se entiende como el seguimiento y la respectiva ejecución de acciones para el constante mejoramiento de la seguridad y así mismo el acatamiento de los requisitos legales y empresariales actuales. Se realizaron las respectivas charlas de seguridad y salud en el trabajo, dentro de los anexos se encuentra el reporte de asistencia a las charlas diarias. A continuación, se detalla los temas tratados respecto a la seguridad y salud en el trabajo.

6.1 PROGRAMA DE CAPACITACION DEL PERSONAL

- **Plan de inducción de Seguridad y Salud en el Trabajo**

La inducción en SST, es una de las actividades de mayor importancia antes del ingreso de cualquier trabajador nuevo a la obra.
A cada trabajador que labora para el consorcio INFRAESTRUCTURA A&V, se le brindan lineamientos básicos para su desempeño en la obra y consta de la difusión y actividades como:

- Afiliaciones al sistema de seguridad social y parafiscal.
- Inducción de seguridad y salud en el trabajo; por parte del área SST a todo el personal el cual se encuentra vinculado directa o indirectamente con el consorcio para el desarrollo de cada una de las actividades a ejecutar. (Mano de obra calificada, oficiales, personal mano de obra no calificada), se da a conocer las políticas, los peligros y riesgos, normas de seguridad, horario de trabajo, responsabilidades que tienen como trabajadores frente a la seguridad. Para garantizar el cumplimiento de los requisitos en materia de seguridad y salud en el trabajo y se evalúa el tema con soporte de evaluación. Se hace entrega de dotación y elementos de protección personal, en total se realizan 10 inducciones las cuales son de diferentes subcontratistas:

    - Empresa consorcio infraestructura A&V: 2 trabajadores de aseo.
    - Empresa de fachadas: 1 ayudante
    - Empresa grupo Elite: 3 oficiales de estuco y pintura, 1 oficial de enchape.
    - Empresa de divisiones de baños: 3 trabajadores.

- Diariamente se realizan las charlas pre operacionales de seguridad y salud en el trabajo a cada uno de los frentes de trabajo de las diferentes dependencias donde se están realizando actividades, encaminadas a la prevención de incidentes y accidentes laborales dentro de las áreas de trabajo.
- Se realiza pausas activas y descansos prolongados durante la ejecución de las actividades con el fin de evitar lesiones osteomusculares o cansancio muscular.
- De acuerdo con lo estipulado dentro de las normas de seguridad se hace Entrega de dotación y elementos de protección personal a cada uno de los trabajadores, con el fin de garantizar la seguridad de cada uno de ellos durante la ejecución de las diferentes actividades.
- Se realiza verificación del estado de los EPP, y su respectiva reposición si requiere de ser necesario por deterioro.
- Señalización y delimitación de áreas de trabajo, con el fin de advertir los riesgos y peligros tanto al personal de obra como al personal externo y así garantizar áreas de trabajo seguro.
- Elaboración y divulgación de (ATS) para cada una de las actividades.
- Permiso de equipos eléctricos.
- Verificación del estado de los equipos de protección contra caídas (EPCC), se realiza la entrega al personal a realizar la actividad quienes cuentan con sus respectivos cursos vigentes para trabajo en alturas.
- Inspección de herramienta manual y equipos con el fin de verificar las condiciones actuales en la que se encuentran y así prevenir cualquier incidente o accidente.

Todas estas actividades se registran en los diferentes formatos creados por el Consorcio para el manejo del Manual del SG- SST.

7. SISTEMA DE SUPERVISION E IDENTIFICACION DE RIESGOS Y PELIGROS

Se realizo el análisis de riesgos al inicio de la jornada laboral, tomando como consideraciones los posibles riesgos durante la ejecución de cada una de las actividades en los diferentes puntos de trabajo.

7.1 CAPACITACIONES Y CHARLAS DE SEGURIDAD

De acuerdo con el cronograma establecido por el consorcio se da cumplimiento al plan de trabajo anual:

- Recomendaciones de seguridad antes de actividades
- Riesgo físico (ruido)
- Riesgo biológico
- Riesgo locativo (orden y aseo)
- Pausas activas, recomendaciones de seguridad
- Riesgo mecánico capacitación
- Reposición de epp
- Cuidado de manos
- Recomendaciones de no uso de ascensor para subir material, se explica cuál es el ingreso autorizado para subir material.
- Riesgo locativo orden y aseo en áreas de y trabajo al finalizar actividades
- Manipulación de herramientas manuales y eléctricas
- Uso de gafas de seguridad para actividades con proyección de partículas
- Se explica que para entrega de epp (reposición de epp se debe entregar el anterior)
- Extensiones deben estar en buen estado para su uso.
- Rotulación de químicos
- Riesgo físico (iluminación)
- Riesgo biológico
- Precaución al realizar actividades
- Utilizar tapabocas cuando se esté generando partículas de polvo
- Seguridad vial

8. INDICADORES EN SST.

INDICADOR	
Horas Hombres Trabajadas (aplicable solo a 48 H por semana	1.440
Número de trabajadores	30
Número de atenciones médicas comunes reportadas y días perdidos	0
Número de atenciones médicas ocupacionales reportadas y días perdidos	0
Incidentes	0
Accidentes	0

- **Calculo estadístico de índice de frecuencia, índice de severidad, accidentalidad y enfermedades ocupacionales.**

IF = Accidente con tiempo perdido en el mes X 200 00 = 0 X 200 000 = 0
Numero en Horas trabajadas en el mes 9.984

IG = Dias perdidos en el mes X 200 000 = 0 X 200 000 = 0 X 200 000 = 0
Número de horas trabajadas en el mes 9.984

$$IA = \frac{IF \times IG}{200} = \frac{0 \times 0}{200} = 0$$

INDICADOR De GESTIÓN SST	INDICE DE FRECUENCIA	INDICE DE INCIDENTES DE TRABAJO	INDICE DE SEVERIDAD	INDICE DE LESIONES INCAPACITANTES
VALOR	0	0	0	0

9. REGISTRO FOTOGRAFICO

a) CHARLAS DE SEGURIDAD E INDUCCION SST

Las charlas de seguridad de 10 minutos son de carácter obligatorio y se realizan todos los días antes de iniciar las actividades.

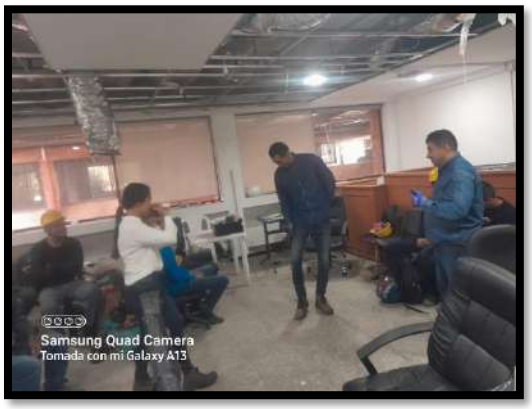
















REGISTRO DE CAPACITACION

De acuerdo con lo establecido en el cronograma de actividades se ejecuta capacitación con la personal capacitación de acuerdo con las actividades que se vienen ejecutando

Capacitación del riesgo mecánico y seguridad vial (se realiza dinámica de las manos) y se explica la importancia de





Se realiza compartir navideño con el personal.





PAUSAS ACTIVAS

Se realiza con los diferentes grupos de trabajo calistenia y pausas activas para así evitar el agotamiento musculo esquelético o cansancio muscular en los trabajadores






9 dic. 2024 7:24:48 a. m.
Número de índice: 10543


9 dic. 2024 7:24:54 a. m.
Número de índice: 10545


14 dic. 2024 7:32:46 a. m.
Número de índice: 10668


14 dic. 2024 7:32:56 a. m.
Número de índice: 10670


14 dic. 2024 7:33:02 a. m.
Número de índice: 10671

b) **PROGRAMA DE DOTACION O RENOVACION DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL**

Los equipos de protección personal son entregados a cada trabajador a su ingreso a obra y se van renovando por desgaste.

Entrega de dotación y elementos de protección personal










6 dic. 2024 8:31:17 a. m.
Número de índice: 10494


9 dic. 2024 7:30:19 a. m.
Número de índice: 10546


11 dic. 2024 7:37:44 a. m.
Número de índice: 10588


10 dic. 2024 2:53:59 p. m.
Número de índice: 10587


12 dic. 2024 7:54:24 a. m.
Número de índice: 10622


13 dic. 2024 8:50:25 a. m.
Número de índice: 10655

d) INSPECCION DE AREAS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS

Se inician actividades con las respectivas inspecciones de las zonas a intervenir y a los equipos a usar.

- Instalación de enchape
- Instalación de manto
- Aplicación de pintura y estuco
- Instalación de pvc
- Instalación de puertas de divisiones de baños
- Instalación de fachaleta en cerramiento
- Instalación de tuberia hidráulica y sanitarios
- Instalación de tuberia eléctrica

Se realiza inspección visual a herramienta menor y eléctrica como:

- Taladro inalámbrico
- Taladro demoledor
- Pulidora
- Puntero con protección
- Maceta
- Cegueta.
- Electrosoldador

10. ACTIVIDADES AMBIENTALES

De acuerdo con lo establecido en el Plan de Manejo Ambiental (PMA), se realizan actividades ambientales para así evitar la contaminación del medio.

- Diariamente se realizan jornadas de orden y aseo para finalmente hacer recolección y disposición de residuos.
- Se realiza las respectivas recomendaciones para el buen manejo de los residuos y así evitar la contaminación del medio.
- Se realiza recolección y disposición final de escombros.
- Se realiza retiro de escombros de un viaje de 6 metros

REGISTRO FOTOGRAFICO









11. ANEXOS

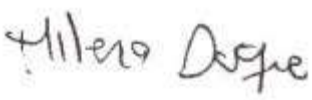
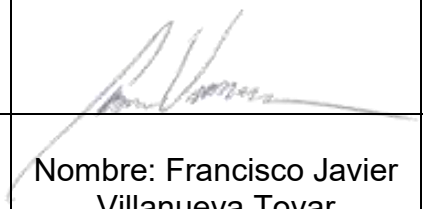
11.1 PROGRAMA DE ACTIVIDADES SST

- **Examen Médico Ocupacional de Ingreso.**

El examen médico ocupacional es uno de los requisitos para la incorporación del personal nuevo al consorcio.

Documentos anexos del informe

Todos los anexos del informe son cargados en la carpeta de Drive,

Elaboración	Revisión	Aprobación
		
Nombre: Leidy Milena Duque	Nombre: Francisco Javier Villanueva Tovar	Nombre:
Fecha.04/01/2025	Fecha.06/01/2025	Fecha.07/01/2025

ANEXO N° 1

PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL PERSONAL ADMINISTRATIVO

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-01-22, 10:37:16 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 75543401

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** enero de 2025

PAGADO 22/01/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA AYV	**Nombre Sucursal**	CONTRATO RAMA	**Código Sucursal**	2
Documento	NI901863382	**Dirección**	CL 9 #4 - 19		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6088645004		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	NEIVA	**Departamento**	HUILA		
Representante Legal	VILLANUEVA TOVAR FRANCISCO JAVIER	**Identificación**	CC 12370591		
Total Afiliados	5	**ARP**	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1006149138	BRAYAN STIVEN CHILATRA CAPERA	01	00	X	X															0	29	29	29	29	(230301) PORVENIR	$ 1.256.667	$ 201.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.256.667	$ 50.300	6,960	$ 1.256.667	$ 87.500	(CCF34) COFREM	$ 1.256.667	$ 50.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 389.200
CC 1121896483	LEIDY MILENA DUQUE ROJAS	01	00										X							0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 2.319.565	$ 371.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.319.565	$ 92.800	6,960	$ 2.319.565	$ 161.500	(CCF34) COFREM	$ 2.319.565	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 718.300
CC 1121954289	LINA FERNANDA CASTAÑO ALFONSO	01	00		X								X							0	21	21	21	21	(230201) PROTECCION	$ 1.068.261	$ 171.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.068.261	$ 42.800	6,960	$ 1.068.261	$ 74.400	(CCF34) COFREM	$ 1.068.261	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 331.000
CC 1121967209	WILDER DAVIAN CORTES ROJAS	01	00	X	X															0	29	29	29	29	(230301) PORVENIR	$ 1.256.667	$ 201.100	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.256.667	$ 50.300	6,960	$ 1.256.667	$ 87.500	(CCF34) COFREM	$ 1.256.667	$ 50.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 389.200
CC 79907525	HECTOR ALEXANDER GARZON PLAZAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.900.000	$ 464.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.900.000	$ 116.000	6,960	$ 2.900.000	$ 201.900	(CCF34) COFREM	$ 2.900.000	$ 116.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 897.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 8.801.160	$ 8.801.160	$ 8.801.160	$ 8.801.160	$ 1.408.400	$ 352.200	$ 612.800	$ 352.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.725.600	$ 0	$ 2.725.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ANEXO N° 2

PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL PERSONAL DE OBRA

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-01-09, 04:15:07 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 75519129

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** enero de 2025

PAGADO 09/01/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EIC ELECTRIX SAS	**Nombre Sucursal**	NEIVA	**Código Sucursal**	001
Documento	NI901886658	**Dirección**	CR 1 #72 A - 15		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3138322419		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	NEIVA	**Departamento**	HUILA		
Representante Legal	URREA ORTIZ ARLEY	**Identificación**	CC 17652967		
Total Afiliados	4	**ARP**	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1075211031	ALEXANDER NOGUERA GUTIERREZ	01	00	X																0	26	26	26	26	(230301) PORVENIR	$ 1.126.667	$ 180.300	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.126.667	$ 45.100	4,350	$ 1.126.667	$ 49.100	(CCF32) COMFAMILIAR HUILA	$ 1.126.667	$ 45.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 319.600
CC 1075224286	YONERY BAUTISTA FIRIGUA	01	00	X	X															0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 43.334	$ 7.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 43.334	$ 1.800	4,350	$ 43.334	$ 1.900	(CCF32) COMFAMILIAR HUILA	$ 43.334	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.500
CC 1084924276	EDUARD QUINA ROCHA	01	00	X																0	26	26	26	26	(231001) COLFONDOS	$ 1.126.667	$ 180.300	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.126.667	$ 45.100	4,350	$ 1.126.667	$ 49.100	(CCF32) COMFAMILIAR HUILA	$ 1.126.667	$ 45.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 319.600
CC 17652967	ARLEY URREA ORTIZ	01	00	X																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	4,350	$ 1.300.000	$ 56.600	(CCF32) COMFAMILIAR HUILA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 368.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.596.668	$ 3.596.668	$ 3.596.668	$ 3.596.668	$ 575.600	$ 144.000	$ 156.700	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.020.300	$ 0	$ 1.020.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-01-24, 06:40:21 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 75396720

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** enero de 2025

PAGADO 24/01/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO ELITE Y ASOCIADOS SAS	**Nombre Sucursal**	OBRA VILLAVICENCIO	**Código Sucursal**	002
Documento	NI901747796	**Dirección**	CR 5 ESTE #90 - 58		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3107697575		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	GONZALEZ GONZALEZ JERSI GERMAN	**Identificación**	CC 1069900199		
Total Afiliados	27	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1013621975	ANGEL DAVID CASTIBLANCO MONROY	01	00	X																0	24	24	24	24	(230301) PORVENIR	$ 1.040.000	$ 166.400	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.040.000	$ 41.600	6,960	$ 1.040.000	$ 72.400	(CCF34) COFREM	$ 1.040.000	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 322.000
CC 1023877696	JORGE MARIO ZABALETA OSPINO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 52.000	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF34) COFREM	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.500
CC 1023932370	MAIKOL STIVEN CASTAÑEDA LEON	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF34) COFREM	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.500
CC 1063618412	HERNAN ANTONIO FLOREZ TELLEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF34) COFREM	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.500
CC 1069900249	ELBIN ALEXANDER BONILLA URREGO	01	00		X															0	23	23	23	23	(230301) PORVENIR	$ 996.667	$ 159.500	(EPS037) NUEVA EPS	$ 996.667	$ 39.900	6,960	$ 996.667	$ 69.400	(CCF34) COFREM	$ 996.667	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308.700
CC 1079033189	DAIRO HUMBERTO GONZALEZ GONZALEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF34) COFREM	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.500
CC 1109298427	NELSON ANDRES MOLINA BEDOYA	01	00		X															0	10	10	10	10	(230301) PORVENIR	$ 433.334	$ 69.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 433.334	$ 17.400	6,960	$ 433.334	$ 30.200	(CCF34) COFREM	$ 433.334	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 134.400
CC 1120865044	JEISON ENRIQUE GARCIA CORTES	01	00	X																0	26	26	26	26	(230301) PORVENIR	$ 1.126.667	$ 180.300	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.126.667	$ 45.100	6,960	$ 1.126.667	$ 78.500	(CCF34) COFREM	$ 1.126.667	$ 45.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.000
CC 1121822225	JHON ASDRUBAL BETANCOURT RODRIGUEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(CCFC55) EPS CAJACOPI	$ 1.300.000	$ 52.000	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF34) COFREM	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.500
CC 1121845529	JUAN CARLOS DIAZ CUERVO	01	00		X															0	23	23	23	23	(230301) PORVENIR	$ 996.667	$ 159.500	(CCFC55) EPS CAJACOPI	$ 996.667	$ 39.900	6,960	$ 996.667	$ 69.400	(CCF34) COFREM	$ 996.667	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308.700
CC 1121847656	DAIRO CEBALLOS PENAGOS	01	00	X																0	26	26	26	26	(230301) PORVENIR	$ 1.126.667	$ 180.300	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.126.667	$ 45.100	6,960	$ 1.126.667	$ 78.500	(CCF34) COFREM	$ 1.126.667	$ 45.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.000
CC 1121897894	DIEGO ARMANDO GARCIA GUERRERO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(CCFC55) EPS CAJACOPI	$ 1.300.000	$ 52.000	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF34) COFREM	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.500
CC 1121926227	JOSE LUIS LOZANO CARRION	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF34) COFREM	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.500
CC 1121964279	JOSE RAMIRO RIVEROS CASTILLO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF34) COFREM	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.500
CC 12131924	ALEXANDER MONROY ZUÑIGA	01	00		X															0	16	16	16	16	(25-14) COLPENSIONES	$ 693.334	$ 111.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 693.334	$ 27.800	6,960	$ 693.334	$ 48.300	(CCF34) COFREM	$ 693.334	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.900
CC 16945059	JOSE MARIA VALENCIA RENTERIA	01	00	X																0	18	18	18	18	(230301) PORVENIR	$ 780.000	$ 124.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 780.000	$ 31.200	6,960	$ 780.000	$ 54.300	(CCF34) COFREM	$ 780.000	$ 31.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241.500
CC 4581491	LUIS ANTONIO TORRES VILLAN	01	03																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF34) COFREM	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 194.500
CC 7222021	RICARDO MENDIVELSO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF34) COFREM	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.500
CC 7709310	LUIS FELIPE OLAYA CORREA	01	00		X															0	10	10	10	10	(230301) PORVENIR	$ 433.334	$ 69.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 433.334	$ 17.400	6,960	$ 433.334	$ 30.200	(CCF34) COFREM	$ 433.334	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 134.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Pagado: 24/01/2025 | **Empresa NI901747796 GRUPO ELITE Y ASOCIADOS SAS** | **Planilla Nro: 75396720** | **Periodo Cotización: diciembre de 2024** | **Periodo Servicio: enero de 2025**

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 79560321	JUAN ANTONIO SANTANA TORRES	01	00		X															0	16	16	16	16	(230301) PORVENIR	$ 693.334	$ 111.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 693.334	$ 27.800	6,960	$ 693.334	$ 48.300	(CCF34) COFREM	$ 693.334	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.900
CC 79601270	CESAR AUGUSTO BEDOYA OSORIO	01	00		X															0	23	23	23	23	(230301) PORVENIR	$ 996.667	$ 159.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 996.667	$ 39.900	6,960	$ 996.667	$ 69.400	(CCF34) COFREM	$ 996.667	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308.700
CC 79970861	EUGENIO ANTONIO RENDON GUTIERREZ	01	00	X																0	14	14	14	14	(231001) COLFONDOS	$ 606.667	$ 97.100	(EPS005) EPS SANITAS	$ 606.667	$ 24.300	6,960	$ 606.667	$ 42.300	(CCF34) COFREM	$ 606.667	$ 24.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 188.000
CC 80760877	DYLVER SNEIDER CASTIBLANCO MONROY	01	00	X	X															0	12	12	12	12	(230301) PORVENIR	$ 520.000	$ 83.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 520.000	$ 20.800	6,960	$ 520.000	$ 36.200	(CCF34) COFREM	$ 520.000	$ 20.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 161.000
CC 86043174	JUAN ARIEL BELTRAN GARAVITO	01	00		X															0	18	18	18	18	(230301) PORVENIR	$ 780.000	$ 124.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 780.000	$ 31.200	6,960	$ 780.000	$ 54.300	(CCF34) COFREM	$ 780.000	$ 31.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241.500
CC 86056596	JOSE OLIVERIO ARIZA AGUILAR	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 52.000	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF34) COFREM	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.500
CC 86081833	HOLVER HERRERA GAMBOA	01	00	X	X															0	13	13	13	13	(25-14) COLPENSIONES	$ 563.334	$ 90.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 563.334	$ 22.600	6,960	$ 563.334	$ 39.300	(CCF34) COFREM	$ 563.334	$ 22.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 174.700
CC 91323954	ANTONIO JOSE URIBE RANGEL	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF34) COFREM	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 26.086.672	$ 27.386.672	$ 27.386.672	$ 27.386.672	$ 4.174.400	$ 1.096.000	$ 1.907.000	$ 1.096.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.273.400	$ 0	$ 8.273.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

mibanco

Ref. 2050922

OFICINA : VILLAVICENCIO
CAJERO : MIRLEY SANCHEZ LOPEZ
FECHA : 08/01/2025
HORA : 08:13:24
SECUENCIA : 00003016

7701-RECAUDO CONVENIOS

Convenio :SIMPLE S A SISTEMA INTE GRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS

		Codigo de Barras
Tipo de Recaudo	:	7709998485884
CODIGO CONVENIO	:	8822767774
NUMERO DE PRODUCTO	:	0000000
VALOR	:	20991231
FECHA	:	202412
Periodo de Pago	:	Deposito
Tipo de Pago	:	$461.500,00$
Efectivo	:	$0,00$
Cheque Propio	:	$0,00$
Cheque Otro Banco	:	
Total Pagado	:	$461.500,00$

- CLIENTE -

Préstamos: Pago Normal ☐ Abono a Cuotas ☐ Pago Total ☐
Reducir Plazo ☐ Reducir Cuota ☐ Otros ☐
Ahorro: Depósito ☐ Rec. Convenio ☒
Cta. Cte.: Depósito ☐ Rec. Convenio ☐
CDT: Constitución ☐

ESTIMADO CLIENTE: VERIFIQUE SU TRANSACCIÓN ANTES DE RETIRARSE

PAGOSIMPLE | Prefactura

19 40 PM **Tipo Planilla:** I PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

Referencia pago (PIN): 8822767774

Fecha límite de pago: 2025-01-07

GUARDADA 05/01/2025

Dirección	CL 1 #1 - 1 CIUDAD DEL CAMPO CS2		
Teléfono	3123293811		
Forma Presentación	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Departamento	META		
Identificación			

DACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la ncia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las rvicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3,00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
	ES	$ 1.300.000	$ 208.000	CAJACOPI EPS S.A.S	$ 1.300.000	$ 162.500	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.300.000	$ 90.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000

	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 0	$ 162.500	$ 90.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000	$ 0	$ 461.000

Periodo cotización salud

rero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8822767774(3900)0000000(96)20991231

to Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - : Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

mibanco

Ref. 2050921

OFICINA : VILLAVICENCIO
CAJERO : MIRLEY SANCHES LOPEZ
FECHA : 06/01/2025
HORA : 08:12:35
SECUENCIA : 00002015

7701-RECAUDO CONVENIOS

Convenio :SIMPLE S A SISTEMA INTE GRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS
Tipo de Recaudo : Codigo de Barras
CODIGO CONVENIO : 7709998485084
NUMERO DE PRODUCT: 8822767772
VALOR : 0000000
FECHA : 20991231
Periodo de Pago : 202412
Tipo de Pago : Deposito
Efectivo : $30.900,00$
Cheque Propio : $0,00$
Cheque Otro Banco: $0,00$
Total Pagado : $30.900,00$

- CLIENTE -

Préstamos: Pago Normal ☐ Abono a Cuotas ☐ Pago Total ☐
Reducir Plazo ☐ Reducir Cuota ☐ Otros ☐
Ahorro: Depósito ☐ Rec. Convenio ☑
Cta. Cte.: Depósito ☐ Rec. Convenio ☐
CDT: Constitución ☐

ESTIMADO CLIENTE: VERIFIQUE SU TRANSACCIÓN ANTES DE RETIRARSE

PAGOSIMPLE | Prefactura

55.25 PM **Tipo Planilla:** I PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8822767772

Fecha límite de pago: 2025-01-09

GUARDADA 05/01/2025

Dirección	CR 95 #42 - 17 SUR		
Teléfono	3102841259	**Total Afiliados**	1
Forma Presentación	ÚNICO		
Departamento	BOGOTA D.C.		
Identificación			

QUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la sistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las os servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
OTECCION	$ 86.667	$ 13.900	FAMISANAR EPS	$ 86.667	$ 10.900	POSITIVA DE SEGUROS	$ 86.667	$ 6.100	NINGUNA CCF		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.900

ortes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 0	$ 10.900	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.900	$ 0	$ 30.900

Periodo cotización salud

Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

idio

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8822767772(3900)0000000(96)20991231

o - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

mibanco

Ref. 2050920

OFICINA : VILLAVICENCIO
CAJERO : MIRLEY SANCHES LOPES
FECHA : 08/01/2025
HORA : 08:11:41
SECUENCIA : 00009014

7701-RECAUDO CONVENIOS

Convenio	:SIMPLE S A SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS
Tipo de Recaudo	: Codigo de Barras
CODIGO CONVENIO	: 7709998485884
NUMERO DE PRODUCTO	: 8822767773
VALOR	: 0000000
FECHA	: 20991231
Periodo de Pago	: 202412
Tipo de Pago	: Deposito
Efectivo	: $430.400,00
Cheque Propio	: $0,00
Cheque Otro Banco	: $0,00
Total Pagado	: $430.400,00

- CLIENTE -

Préstamos: Pago Normal ☐ Abono a Cuotas ☐ Pago Total ☐
Reducir Plazo ☐ Reducir Cuota ☐ Otros ☐
Ahorro: Depósito ☐ Rec. Convenio ☑
Cta. Cte.: Depósito ☐ Rec. Convenio ☐
CDT: Constitución ☐

ESTIMADO CLIENTE: VERIFIQUE SU TRANSACCIÓN ANTES DE RETIRARSE

PAGOSIMPLE | Prefactura

05:49 PM **Tipo Planilla:** I. PLANILLA INDEPENDIENTES **Referencia pago (PIN):** 8822767773

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024 **Fecha límite de pago:** 2025-01-16

GUARDADA 05/01/2025

Dirección	CL 50A SUR #43 - 105 PORFIA		
Teléfono	3185094103	**Total Afiliados**	1
Forma Presentación	ÚNICO		
Departamento	META		
Identificación			

QUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la istencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las s servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
VENIR	$ 1.213.334	$ 194.200	NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.213.334	$ 151.700	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.213.334	$ 84.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 430.400

tes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 0	$ 151.700	$ 84.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 430.400	$ 0	$ 430.400

Periodo cotización salud

Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

dio

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8822767773(3900)0000000(96)20991231

- Punto Red - AKI (MiBanco) - MOVIiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

mibanco

Ref. 2050919

OFICINA : VILLAVICENCIO
CAJERO : MIRLEY SANCHEZ LOPEZ
FECHA : 08/01/2025
HORA : 08:10:44
SECUENCIA : 00003013

7701-RECAUDO CONVENIOS

Convenio :SIMPLE S A SISTEMA INTE GRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS
Tipo de Recaudo : Codigo de Barras
CODIGO CONVENIO : 7709998485884
NUMERO DE PRODUCT: 8822767776
VALOR : 0000000
FECHA : 20991231
Periodo de Pago : 202412
Tipo de Pago : Deposito
Efectivo : $253.000,00*
Cheque Propio : $0,00*
Cheque Otro Banco: $0,00*
Total Pagado : $253.000,00*

- CLIENTE -

Préstamos: Pago Normal ☐ Abono a Cuotas ☐ Pago Total ☐
Reducir Plazo ☐ Reducir Cuota ☐ Otros ☐
Ahorro: Depósito ☐ Rec. Convenio ☒
Cta. Cte.: Depósito ☐ Rec. Convenio ☐
CDT: Constitución ☐

ESTIMADO CLIENTE: VERIFIQUE SU TRANSACCIÓN ANTES DE RETIRARSE

PAGOSIMPLE | Prefactura

8:34:32 PM **Tipo Planilla:** I PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

Referencia pago (PIN): 8822767776

Fecha límite de pago: 2025-01-13

GUARDADA 05/01/2025

Dirección	CL 26 #30 - 34 MAIZARO		
Teléfono	3138993291	**Total Afiliados**	1
Forma Presentación	ÚNICO		
Departamento	META		
Identificación			

LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la sistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.300.000	$ 90.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 253.000

Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 0	$ 162.500	$ 90.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 253.000	$ 0	$ 253.000

Periodo cotización salud

Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

sidio

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8822767776(3900)0000000(96)20991231

go - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

mibanco

Ref. 2050918

OFICINA : VILLAVICENCIO
CAJERO : MIRLEY SANCHEZ LOPEZ
FECHA : 08/01/2025
HORA : 08:09:42
SECUENCIA : 00003012

7701-RECAUDO CONVENIOS

Convenio :SIMPLE S A SISTEMA INTE GRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS
Tipo de Recaudo : Codigo de Barras
CODIGO CONVENIO : 7709998485884
NUMERO DE PRODUCT: 8822767777
VALOR : 0000000
FECHA : 20991231
Periodo de Pago : 202412
Tipo de Pago : Deposito
Efectivo : *461.000,00*
Cheque Propio : *0,00*
Cheque Otro Banco: *0,00*
Total Pagado : *461.000,00*

- CLIENTE -

Préstamos: Pago Normal ☐ Abono a Cuotas ☐ Pago Total ☐
Reducir Plazo ☐ Reducir Cuota ☐ Otros ☐
Ahorro: Depósito ☐ Rec. Convenio ☑
Cta. Cte.: Depósito ☐ Rec. Convenio ☐
CDT: Constitución ☐

ESTIMADO CLIENTE: VERIFIQUE SU TRANSACCIÓN ANTES DE RETIRARSE

PAGOSIMPLE | Prefactura

38:22 PM **Tipo Planilla:** I PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8822767777

Fecha límite de pago: 2025-01-20

GUARDADA 05/01/2025

Dirección	CL 11A #31 B - 10 LA ESPERANZA		
Teléfono	3102225191		
Forma Presentación	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Departamento	META		
Identificación			

IQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la sistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
ORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	ARL SURA	$ 1.300.000	$ 90.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000

Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 0	$ 162.500	$ 90.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000	$ 0	$ 461.000

Periodo cotización salud

Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

osidio

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8822767777(3900)0000000(96)20991231

ago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Y / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

mibanco

Ref. 2050923

OFICINA : VILLAVICENCIO
CAJERO : MIRLEY SANCHEZ LOPEZ
FECHA : 05/01/2025
HORA : 08:14:04
SECUENCIA : 00002017

7701-RECAUDO CONVENIOS

Convenio :SIMPLE S A SISTEMA INTE
GRADO MULTIPLE DE PAGOS
ELECTRONICOS
Tipo de Recaudo : Codigo de Barras
CODIGO CONVENIO : 7709998485884
NUMERO DE PRODUCTO: 8822767775
VALOR : 0000000
FECHA : 20991231
Periodo de Pago : 202412
Tipo de Pago : Deposito
Efectivo : *461.000,00*
Cheque Propio : *0,00*
Cheque Otro Banco: *0,00*
Total Pagado : *461.000,00*

- CLIENTE -

Préstamos: Pago Normal ☐ Abono a Cuotas ☐ Pago Total ☐
Reducir Plazo ☐ Reducir Cuota ☐ Otros ☐
Ahorro: Depósito ☐ Rec. Convenio ☐
Cta. Cte.: Depósito ☐ Rec. Convenio ☐
CDT: Constitución ☐

ESTIMADO CLIENTE: VERIFIQUE SU TRANSACCIÓN ANTES DE RETIRARSE

PAGOSIMPLE | Prefactura

6:29:47 PM **Tipo Planilla:** I PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

Referencia pago (PIN): 8822767775

Fecha límite de pago: 2025-01-15

GUARDADA 05/01/2025

Dirección	CL 19 SUR #14 - 33 CAVIVIR		
Teléfono	3214138459	**Total Afiliados**	1
Forma Presentación	ÚNICO		
Departamento	META		
Identificación			

LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la asistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	ARL SURA	$ 1.300.000	$ 90.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000

Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 0	$ 162.500	$ 90.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000	$ 0	$ 461.000

Periodo cotización salud

Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

bsidio

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8822767775(3900)0000000(96)20991231

ago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Y / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

LABORVIDA IPS SAS- Nit :900563745
Licencia -Ips :2024
CRA 8 NO. 17 13 CAMPO NUÑEZ
Tel(s). +57 608 8667371 Cel(s). 317363 3943 - 317644 8683
Correo: direccionadministrativa@laborvidaips.com

219897

Ciudad de Expedición: NEIVA - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2024-12-05

DATOS BASICOS

Empresa: **EIC ELECTRIX SAS** Nit: **901886658**

Nombres y apellidos: **ALEXANDER NOGUERA GUTIERREZ** CC: **1075211031**

Cargo Actual: **AUXILIAR TECNICO**

Fecha Nacimiento: 1986-01-14 Edad: 38 Años Género: Masculino



TIPO DE EXÁMEN

☑ INGRESO ☑ ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXÁMENES AUXILIARES DIAGNÓSTICOS

Pruebas Funcionales: ☑ VISIOMETRIA ☑ AUDIOMETRíA

VACUNACION COVID-19

ANTI COVID -19 / ESQUEMA COMPLETO : ☑ NO ▪▪▪ ULTIMA DOOSIS : ▪▪▪ VERIFICACION DEL CARNET : ☑NO

DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL (Este concepto está sujeto a profesiograma de la empresa.)

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL CARGO: SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA EL CARGO. SIN RESTRICCIONES PARA ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

Restricciones

Ninguna

OBSERVACIONES

NORMAL REMISIÓN

EPS: ☑ NO

REMISIÓN ARL ☑NO

OTROS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS ☑ NO

PVE Ninguna

SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL: ☑NO

RECOMENDACIONES

AUTOCUIDADO,DIETA SIN AZUCAR AÑADIDA, RESTRICTIVA DE GRASAS ANIMALES NI FRITURAS. RICA EN FIBRAA, EJERCICIO CARDIO MINIMO 30 MINUTOS CADA DIA,HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, PAUSAS ACTIVAS, USO ADECUADO DE LOS EPP.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, ALEXANDER NOGUERA GUTIERREZ, identificado con CC: 1075211031, autorizo al médico abajo mencionado a que me realice de manera voluntaria el exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que el médico de a la misma. Autorizo que suministre la información necesaria a personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional.

Evaluado por:



CARLOS MONTEALEGRE CARDENAS
RM.093-01. LSO N. 2006 DE 03-09-2018

Trabajador:

Alexander Noguera

ALEXANDER NOGUERA GUTIERREZ
CC: 1075211031

Desarrollado por Leuro & Briñez - Software Tels: 320 448 69 51 - 311 808 58 82

Suministrado por: Laborvida I.P.S. correo: direccionadministrativa@laborvidaips.com

RECOMENDACIONES PARA EL DESEMPEÑO LABORAL Y CUIDADO DE LA SALUD

219897

Ciudad de Expedición: NEIVA - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2024-12-05

DATOS BASICOS

Empresa: **EIC ELECTRIX SAS** Nit: **901886658**

Nombres y apellidos: **ALEXANDER NOGUERA GUTIERREZ** CC: **1075211031**

Cargo Actual: **AUXILIAR TECNICO**

Fecha Nacimiento: 1986-01-14 Edad: 38 Años Género: Masculino



SE CONSIDERA QUE EL Sr(a) ALEXANDER NOGUERA GUTIERREZ PUEDE DESEMPEÑAR FUNCIONES DE ACUERDO A LAS RECOMENDACIONES DADAS EN EL PRESENTE INFORME U OTRAS QUE LA EMPRESA DEFINA ASIGNARLE SIEMPRE Y CUANDO SE GARANTICE EL CUMPLIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES LABORALES QUE MAS ADELANTE SE DETALLAN. ESTO DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN RIESGOS LABORALES.

Recuerde presentar a su empleador la constancia de los trámites realizados en su entidad de salud, para efectos del seguimiento definido en el sistema de gestion de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) de la empresa.

REMISIÓN EPS: ☑ NOI

RECOMENDACIONES

AUTOCUIDADO,DIETA SIN AZUCAR AÑADIDA, RESTRICTIVA DE GRASAS ANIMALES NI FRITURAS. RICA EN FIBRAA, EJERCICIO CARDIO MINIMO 30 MINUTOS CADA DIA,HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, PAUSAS ACTIVAS, USO ADECUADO DE LOS EPP.

Evaluado por:	Delegado de la empresa:	Trabajador:
CARLOS MONTEALEGRE CARDENAS	_____	JOHNATHAN HERNANDEZ NINCO
RM.093-01. LSO N. 2006 DE 03-09-2018	Nombre:	CC: 1075289159

Desarrollado por Leuro & Briñez - Software Tels: 320 448 69 51 - 311 808 58 82

Suministrado por: Laborvida I.P.S. correo: direccionadministrativa@laborvidaips.com

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

LABORVIDA IPS SAS- Nit :900563745
Licencia -Ips :2024
CRA 8 NO. 17 13 CAMPO NUÑEZ
Tel(s). +57 608 8667371 Cel(s). 317363 3943 - 317644 8683
Correo: direccionadministrativa@laborvidaips.com

219898

Ciudad de Expedición: NEIVA - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2024-12-05

DATOS BASICOS

Empresa: **EIC ELECTRIX SAS** Nit: **901886658**



Nombres y apellidos: **ARLEY URREA ORTIZ** CC: **17652967**

Cargo Actual: **AUXILIAR TECNICO**

Fecha Nacimiento: 1975-03-06 Edad: 49 Años Género: Masculino

TIPO DE EXÁMEN

☑ INGRESO ☑ ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXÁMENES AUXILIARES DIAGNÓSTICOS

Pruebas Funcionales: ☑ VISIOMETRIA ☑ AUDIOMETRíA

VACUNACION COVID-19

ANTI COVID -19 / ESQUEMA COMPLETO : ☑ SI ▪▪▪ ULTIMA DOOSIS : 2024-05-17 ▪▪▪ VERIFICACION DEL CARNET : ☑SI

DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL (Este concepto está sujeto a profesiograma de la empresa.)

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL CARGO: SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA EL CARGO. SIN RESTRICCIONES PARA ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

Restricciones

Ninguna

OBSERVACIONES

NORMAL

REMISIÓN EPS: ☑ SI POR QUÉ?: CONTINUAR CON EL PROCESO DE REDUCCIÓN DE PESO.

REMISIÓN ARL ☑NO

OTROS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS ☑ NO

PVE Ninguna

SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL: ☑NO

RECOMENDACIONES

HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL PAUSAS ACTIVAS HIGIENE VISUAL, POSTURAL Y DE COLUMNA REALIZAR EJERCICIO CARDIO AERÓBICO (CAMINAR DE PRISA O TROTAR SUAVE) MÍNIMO 3 VECES POR SEMANA O CINCO VECES (MÍNIMO 150 MG SEMANALES) DIETA SIN AZÚCAR AÑADIDA, BAJA EN SAL, GRASAS ANIMALES Y RICA EN FIBRA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

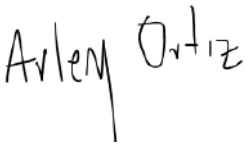
Yo, ARLEY URREA ORTIZ, identificado con CC: 17652967, autorizo al médico abajo mencionado a que me realice de manera voluntaria el exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que el médico de a la misma. Autorizo que suministre la información necesaria a personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional.

Evaluado por:



CARLOS MONTEALEGRE CARDENAS
RM.093-01. LSO N. 2006 DE 03-09-2018

Trabajador:



ARLEY URREA ORTIZ
CC: 17652967

Desarrollado por Leuro & Briñez - Software Tels: 320 448 69 51 - 311 808 58 82

Suministrado por: Laborvida I.P.S. correo: direccionadministrativa@laborvidaips.com

RECOMENDACIONES PARA EL DESEMPEÑO LABORAL Y CUIDADO DE LA SALUD

215762

Ciudad de Expedición: NEIVA - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2024-12-05

DATOS BASICOS

Empresa: **EIC ELECTRIX SAS** Nit:**901886658**

Nombres y apellidos: **ARLEY URREA ORTIZ** CC: **17652967**

Cargo Actual: **AUXILIAR TECNICO**

Fecha Nacimiento: 1975-03-06 Edad: 49 Años Género: Masculino



SE CONSIDERA QUE EL Sr(a) ARLEY URREA ORTIZ PUEDE DESEMPEÑAR FUNCIONES DE ACUERDO A LAS RECOMENDACIONES DADAS EN EL PRESENTE INFORME U OTRAS QUE LA EMPRESA DEFINA ASIGNARLE SIEMPRE Y CUANDO SE GARANTICE EL CUMPLIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES LABORALES QUE MAS ADELANTE SE DETALLAN. ESTO DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN RIESGOS LABORALES.

Recuerde presentar a su empleador la constancia de los trámites realizados en su entidad de salud, para efectos del seguimiento definido en el sistema de gestion de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) de la empresa.

REMISIÓN EPS: ☑ SI POR QUÉ?: CONTINUAR CON EL PROCESO DE REDUCCIÓN DE PESO

RECOMENDACIONES

HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL PAUSAS ACTIVAS HIGIENE VISUAL, POSTURAL Y DE COLUMNA REALIZAR EJERCICIO CARDIO AERÓBICO (CAMINAR DE PRISA O TROTAR SUAVE) MÍNIMO 3 VECES POR SEMANA O CINCO VECES (MÍNIMO 150 MG SEMANALES) DIETA SIN AZÚCAR AÑADIDA, BAJA EN SAL, GRASAS ANIMALES Y RICA EN FIBRA

Evaluado por:	Delegado de la empresa:	Trabajador:
CARLOS MONTEALEGRE CARDENAS		ARLEY URREA ORTIZ
RM.093-01. LSO N. 2006 DE 03-09-2018	Nombre:	CC: 17652967

Desarrollado por Leuro & Briñez - Software Tels: 320 448 69 51 - 311 808 58 82

Suministrado por: Laborvida I.P.S. correo: direccionadministrativa@laborvidaips.com

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

LABORVIDA IPS SAS- Nit :900563745
Licencia -Ips :2024
CRA 8 NO. 17 13 CAMPO NUÑEZ
Tel(s). +57 608 8667371 Cel(s). 317363 3943 - 317644 8683
Correo: direccionadministrativa@laborvidaips.com

219899

Ciudad de Expedición: NEIVA - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2024-12-05

DATOS BASICOS

Empresa: **EIC ELECTRIX SAS** Nit: **9901886658**

Nombres y apellidos: **EDUARD QUINA ROCHA** CC: **1084924276**



Cargo Actual: **AUXILIAR TECNICO**

Fecha Nacimiento: 1993-05-02 Edad: 31 Años Género: Masculino

TIPO DE EXÁMEN

☑ INGRESO ☑ ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXÁMENES AUXILIARES DIAGNÓSTICOS

Pruebas Funcionales: ☑ VISIOMETRIA ☑ AUDIOMETRíA

VACUNACION COVID-19

ANTI COVID -19 / ESQUEMA COMPLETO : ☑ SI ▪▪▪ ULTIMA DOOSIS : 2024-02-17 ▪▪▪ VERIFICACION DEL CARNET : ☑SI

DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL (Este concepto está sujeto a profesiograma de la empresa.)

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL CARGO: SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA EL CARGO. SIN RESTRICCIONES PARA ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

Restricciones

Ninguna

OBSERVACIONES

NORMAL REMISIÓN

EPS: ☑ NO

REMISIÓN ARL ☑NO

OTROS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS ☑ NO

PVE Ninguna

SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL: ☑NO

RECOMENDACIONES

HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP, PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS, HIGIENE VISUAL, REALIZAR LAS TAREAS SEGÚN LAS NORMAS Y PROTOCOLOS DE LA EMPRESA PARA PREVENIR ACCIDENTES. ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, EDUARD QUINA ROCHA, identificado con CC: 1084924276, autorizo al médico abajo mencionado a que me realice de manera voluntaria el exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que el médico de a la misma. Autorizo que suministre la información necesaria a personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional.

Evaluado por:



CARLOS MONTEALEGRE CARDENAS
RM.093-01. LSO N. 2006 DE 03-09-2018

Trabajador:

EDUARD QUINA ROCHA
CC: 1084924276

Desarrollado por Leuro & Briñez - Software Tels: 320 448 69 51 - 311 808 58 82

Suministrado por: Laborvida I.P.S. correo: direccionadministrativa@laborvidaips.com

RECOMENDACIONES PARA EL DESEMPEÑO LABORAL Y CUIDADO DE LA SALUD

219899

Ciudad de Expedición: NEIVA - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2024-12-05

DATOS BASICOS

Empresa: **EIC ELECTRIX SAS** Nit: **901886658**

Nombres y apellidos: **EDUARD QUINA ROCHA** CC: **1084924276**

Cargo Actual: **AUXILIAR TECNICO**

Fecha Nacimiento: 1993-05-02 Edad: 31 Años Género: Masculino



SE CONSIDERA QUE EL Sr(a) EDUARD QUINA ROCHA PUEDE DESEMPEÑAR FUNCIONES DE ACUERDO A LAS RECOMENDACIONES DADAS EN EL PRESENTE INFORME U OTRAS QUE LA EMPRESA DEFINA ASIGNARLE SIEMPRE Y CUANDO SE GARANTICE EL CUMPLIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES LABORALES QUE MAS ADELANTE SE DETALLAN. ESTO DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN RIESGOS LABORALES.

Recuerde presentar a su empleador la constancia de los trámites realizados en su entidad de salud, para efectos del seguimiento definido en el sistema de gestion de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) de la empresa.

REMISIÓN EPS: ☑ NO

RECOMENDACIONES

HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP, PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS, HIGIENE VISUAL REALIZAR LAS TAREAS SEGÚN LAS NORMAS Y PROTOCOLOS DE LA EMPRESA PARA PREVENIR ACCIDENTES. ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

Evaluado por:	Delegado de la empresa:	Trabajador:
CARLOS MONTEALEGRE CARDENAS		EDUARD QUINA ROCHA
RM.093-01. LSO N. 2006 DE 03-09-2018	Nombre:	CC: 1084924276

Desarrollado por Leuro & Briñez - Software Tels: 320 448 69 51 - 311 808 58 82

Suministrado por: Laborvida I.P.S. correo: direccionadministrativa@laborvidaips.com

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	FORMATO SST	
		Fecha	Versión
	EVALUACION DE CAPACITACION		
		23/09/2024	1

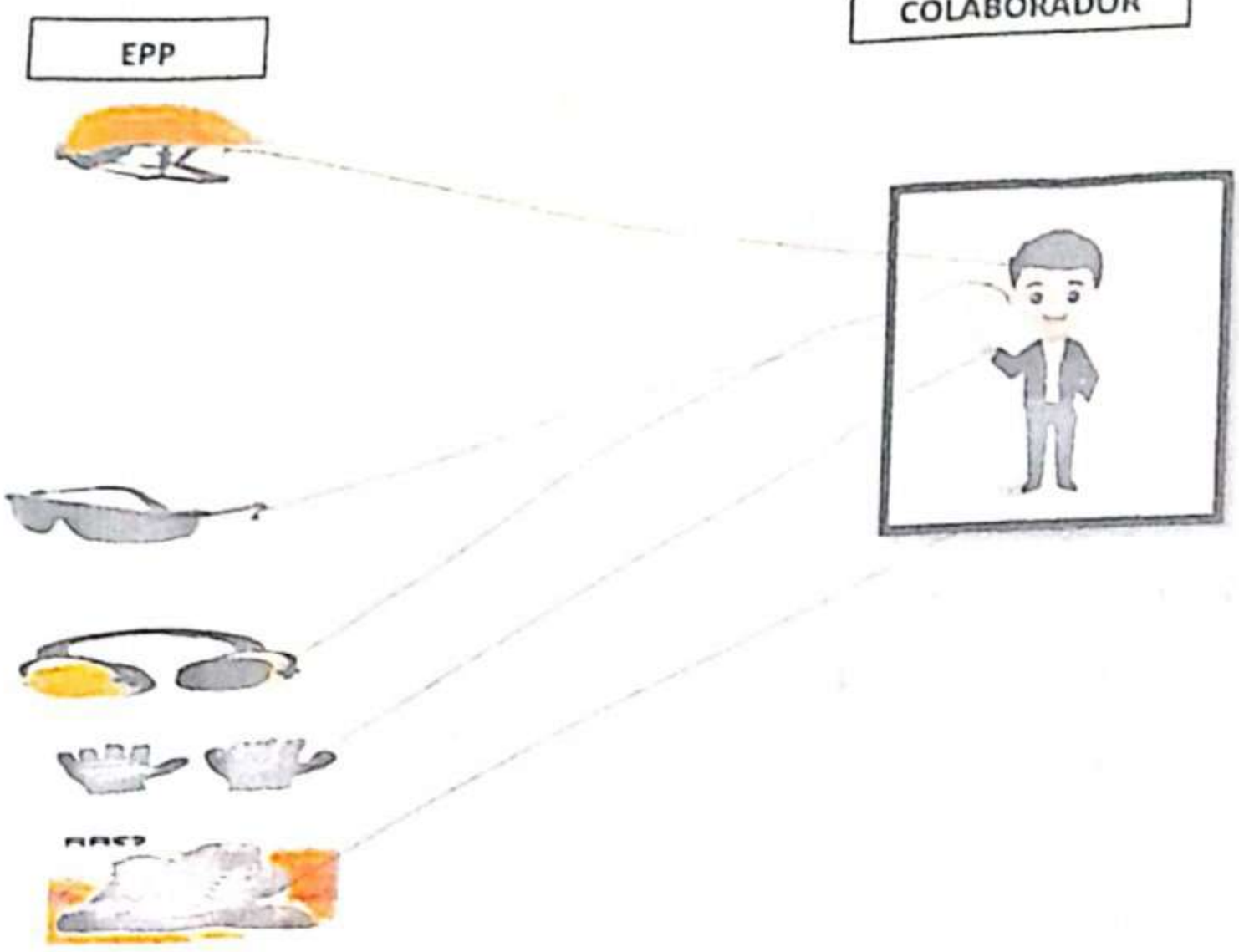
Nombre: Jose Angel

Cedula: 96533138

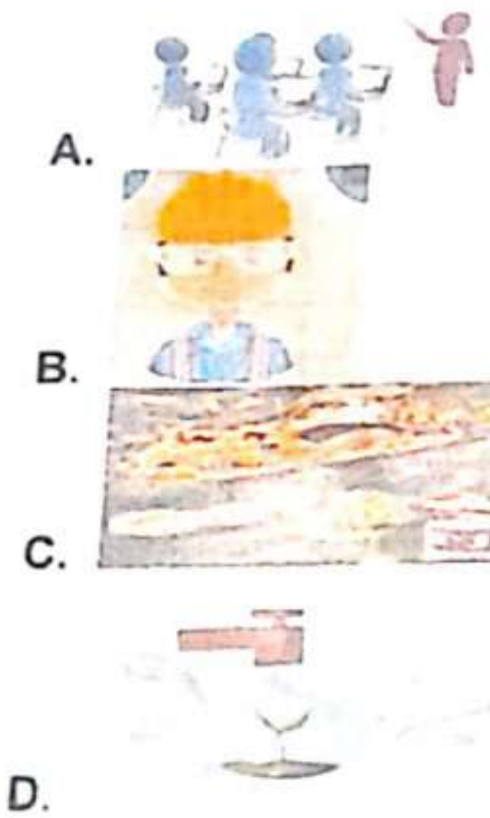
Fecha: 3/12/24

Tema: Medida SST

1. Relacione el elemento de protección con la parte del cuerpo:



2. Selección con una X las responsabilidades en SSTA:



	X
	X
	X

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

3. Que es un accidente de trabajo

A. Caida a distinto nivel y mismo nivel

B. Golpe con maceta, puntero y martillo.

C. Suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.

D. Todas las anteriores.



Nombre y cargo del evaluador:	Yelenaccyte Inspect
Puntaje obtenido:	100%

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°: FT-SST-026	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	SG-SST	Fecha /2024 Versión: 001 Página 1 de 1

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 3/12/24 INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]

NOMBRE: Jose Angel CEDULA: 96533138

AREA/SECCION: Palacio de Justicia CARGO: ay

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Hilcias Toe

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

* Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL
* Conceptos básicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
* Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
* Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
* Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa

BIOLÓGICO
PSICOSOCIAL
FENOMEROS NATURALES

FÍSICO
BIOMECÁNICOS

QUÍMICO
CONDICIONES DE SEGURIDAD

* Procedimientos para tareas de alto riesgo

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de segundad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industnal, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

Jose Angel
Firma del Trabajador
C.C. 96533138

Hilcias Toe
Responsable del SG-SST
C.C. 1128964183

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo
	FORMATO: FT-SST-015
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha: Agosto 2024 Versión: 001 Página 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Villavicencio	Alcaldía de Justicia	3	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cual? Riesgo Físico (Calor)
Charla de seguridad	X	
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Leonardo Herrera	7718513	Electrica	
2	Jader Cañon	1064802704	T cubiertas	
3	Darley Mojica	1064802704	T. cubierta	
4	BRAYAN CHIATRA	1006149738	AUDANTE	
5	Wilder cortes	1121963209	Ayudante	
6	Sergio jose sabala	6016751	T. cubiertas	
7	Melvin DIAZ	5159175		
8	Jorge Tabalta	4.023877696	Oficial	
9	David Cortes	7.053.346.778	T. cubiertas	
10	Jose Uribe.	91 523 054	Ayuda	
11	Ricardo cortes	7222021	OF.	
12	JUAN SANTANA	79.560-321	OF	
13	Luis F Oya Correa	7709 340	Ayudante	
14	mestor Silva Lon	1022932770	Ayudante	
15	ALEXANDER MONROY	1213124	AYUDANTE	
16	Oliveno Arcos	86056590	T	
17	William Mora Silva	1.121.216.058	oficial	
18	Omar Javier Cañon	7320104.	Tubero	
19	LUIS TORRES.	4581491	Plomero	
20	Jose Ramiro Chicora C.	1121961279	of	
21	Jose Angel	9653139	Ayudante	
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Observaciones:

Nombre	Firma
Leidy Milena Ayala Rojas	

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo
	FORMATO: FT SST-015
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha: Agosto 2024 Versión: (01)

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Villavicencio	Palacio de Justicia	1	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA	
Inducción - Reinducción	
Charla de seguridad	X
Capacitación y Entrenamiento en SST	
Capacitación especifica al cargo	

TEMAS TRATADOS

(Cual?) Riesgo Adrojo

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Ricardo Ceballos	7222021	OF.	
2	David cortes.	1053 346 778.	T. Cubierta	
3	Sergio Sabala	6015751	T. Cubiertas	
4				
5	[illegible]	9653138	ay	
6	Wilder Pascacio R	1121967209	ay	
7	BRAYAN CHILATRA	1006749738	AY	
8	Marlon Yholica Pallares	1064802704	AY	
9	Ricardo Stiven	1023932320	Ayudante	
10	Jose Ramiro Murcia	1121964279	OF-	
11	Wilian Mora Silva	1.121.216.058	Oficial	
12	Pedro Cano	1001119220	T. Cubiertas	
13	Jorge Zabaleta Ospino	1.023877696	Oficial	
14	JUAN A. SANTANA	79.560.324	OFICIAL	
15	JOSE GILBE.	91 323 954	AYUDANTE	
16	ALEXANDER MONTOY Z	17131924	AYUDANTE	
17	Edwin Cano	1121820000	Impermeabilizador	
18	Jhon Betancourt	1121822725	oficial	
19	Juan Beltran	86043174	Ayudante	
20	Omar Jose Cano	7320689	T. Cubierta	
21	Sebastian Manrique	1.121.921.556	Of	
22	LUIS TORRES	4581491	PLOMERO	
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Observaciones:

Nombre	Leidy Milena Dogue Rojas	Firma	Milena Dogue

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo
	FORMATO: FT-SST-015
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	SG-SST Fecha: Agosto- 2024 Versión: 001 Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Villavicencio	Palenque Justo	5	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cual?
Charla de seguridad	X	Riesgo locativo orden y aseo
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Jhon Betancourt	1121822225	oficial	
2	JOSE ANGEL	9855138	OF	Jose Angel
3				
4	Ricardo Mendez	7222021	OF	
5	Olivero	8.605.596	IE	Olivero
6	Wilber Dorian Cortes Rojas	1121961209	AY	
7	BRAYAN CHITATA	1006749738	AY	
8	Jorge Zabaleta Ospino	1.023877696	oficial	
9	Luis Felipe Olaya Correa	7709310	Ayudante	
10	ALEXANDER MONROY	12131924	AYUDANTE	
11	William Mora	1.121.216.058	oficial	
12	JUAN A SANTANA	79.560.34	OFIC	
13	Jose Uribe.	91 523 954	Mvtto	
14	Jose Romero	1121964777	SF	Romero
15	LUIS TORRES	4581491	Romero	
16	Sebastian Manrique	1.127.921.156	OF	
17	Felipe Acosta	1121895416	Oficial	Felipe
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Observaciones:

Nombre	Firma
Ruben Ortiz Rojas	

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo
	FORMATO: FT-SST-015
	SG-SST
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha: Agosto- 2024
	Versión: 001
	Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Villavicencio	Palacio de Justicia	29	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	X	Pausas activas, Recomendaciones de seguridad
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Jose Uribe	91527954	Ayuda.	
2				
3	Jose Angel	96531578		Jose A
4	Leyan Chiadia	1009491138	AY	
5	Wilder Danna Cabrera	1121962209	AY	
6	Olivero	8605650	MT	Olivero
7	Luis Torres	4581491	Plomero	
8	Alex Neboya	1075211631	Electrico	Alex Neboya
9	Jose Ramiro Riveros	1121962779	Of -	Ramiro
10		7222021	CF	
11	Alexander Monroy	1213924	Ayudante	
12	Juan A Zamama	79.560.311	Director	
13	Jhon Betancourt	1121822725	oficial	
14	Juan Beltran	86043174	Ayudante	
15	Sebastian Enrique	1.121.921.556	CF	
16	Felipe Sanchez	1121962512	CF.	Felipe Sanchez
17	William Mare	1.121.216.056	Oficial	William
18	Jorge Zabaleta.	1.238.726.96	of	
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Observaciones:

Nombre	Firma
Felipe de la Rojas	Felipe Rojas

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo
	FORMATO: FT-SST-015
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha: Agosto 2024 Versión: 001 Página 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Villavicencio	Palacio de justicia	14	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA	
Inducción - Reinducción	X
Charla de seguridad	
Capacitación y Entrenamiento en SST	
Capacitación especifica al cargo	

TEMAS TRATADOS

¿Cual? Socialización de políticas, reportar lab. inmediato vacunación covid, ARL a la q están afiliados, trabajo peligrosos todos estos expuestos

No	Nombre del Trabajador	Cedula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Dyiver Snejder Castiblanco M	80760877	Oficial	
2	Angel David Castiblanco	1013621975	Oficial	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Observaciones:

Nombre	Firma
Milena Ocampo Rojas	Milena Ocampo

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-026
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	Fecha	/2024
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 10/12/24 **INDUCCIÓN** [X] **REINDUCCIÓN** [ ]

NOMBRE: Snader Castillanco **CEDULA** 80760877

AREA/SECCION: Palacio de Justicia **CARGO:** Of

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Mileidi Ocaje

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

- Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
- Conceptos básicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
- Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
- Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
- Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO	FÍSICO	QUÍMICO
PSICOSOCIAL	BIOMECÁNICOS	CONDICIONES DE SEGURIDAD
FENOMEROS NATURALES		

- Procedimientos para tareas de alto riesgo.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

Firma del Trabajador
C.C. 80 760 877

Mileidi Ocaje
Responsable del SG-SST
C.C. 1143846983

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°: FT-SST-026	
	SG-SST	Fecha: /2024
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST		Versión: 001
		Pagina 1 de 1

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 10/12/24 INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ] CEDULA: 1013621975

NOMBRE: Angel castiblanco CARGO: Ol

AREA/SECCION: Palacio de Justicia

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Hilda Ruiz

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores. en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

* Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL
* Conceptos básicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
* Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL
* Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
* Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÒGICO
PSICOSOCIAL
FENOMEROS NATURALES

FÍSICO
BIOMECÁNICOS

QUÍMICO
CONDICIONES DE SEGURIDAD

* Procedimientos para tareas de alto riesgo

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, asi mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

Firma del Trabajador
C.C. 1013621975

Responsable del SG-SST
C.C. 1148161483

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	FORMATO SST	
		Fecha	Versión
	EVALUACION DE CAPACITACION	.	
		23/09/2024	1

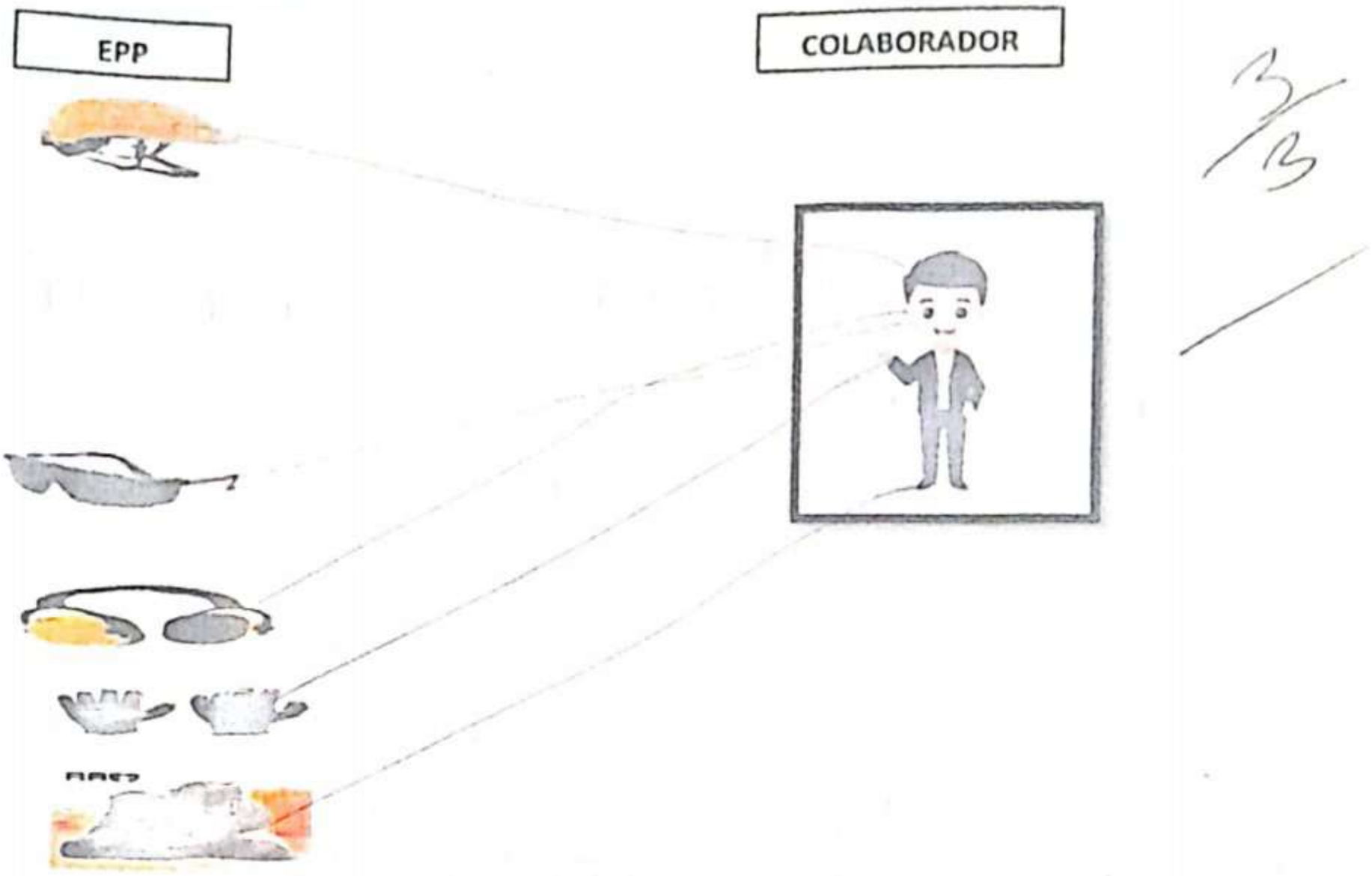
Nombre: Dylver Castiblanco

Cedula: 80760 877

Fecha: 10/11/24

Tema: Inducción SST

1. Relacione el elemento de protección con la parte del cuerpo:



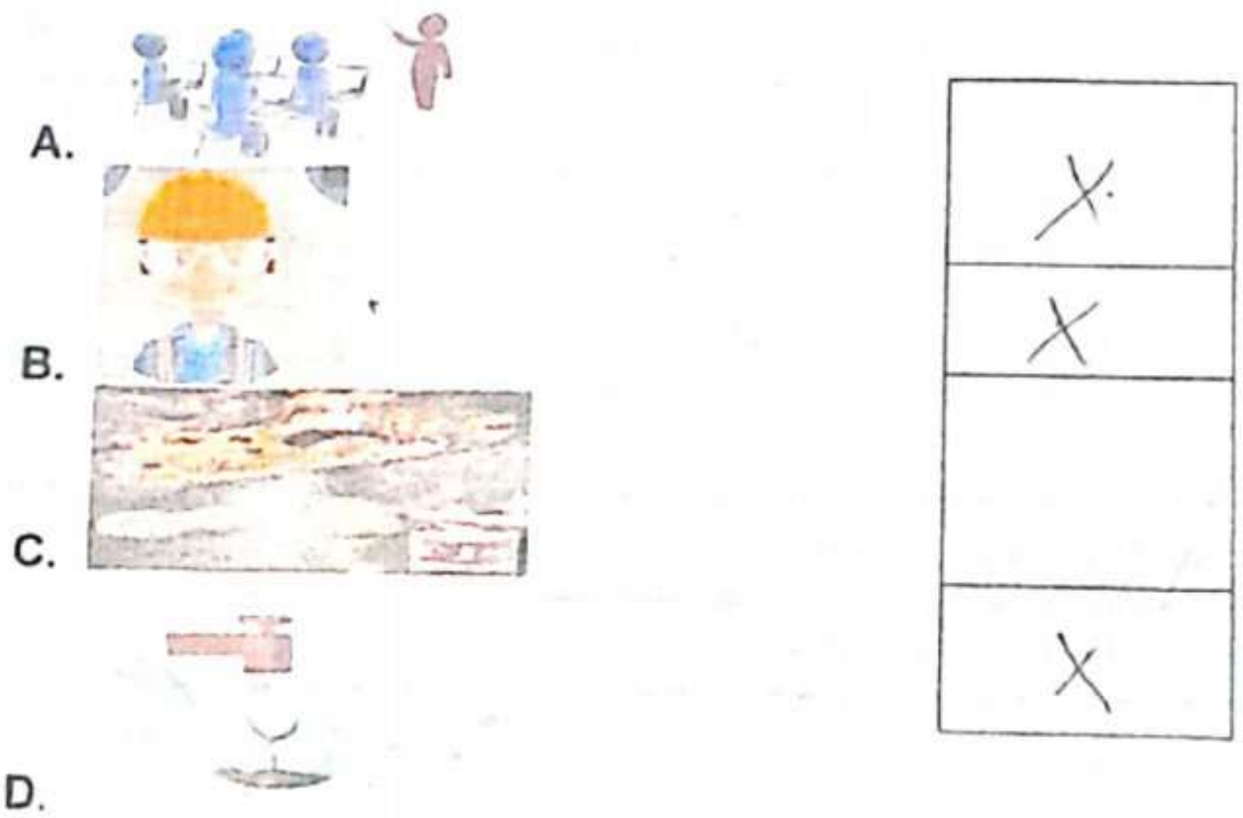
2. Selección con una X las responsabilidades en SSTA:

A.

B.

C.

D.



X
X
X

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

3. Que es un accidente de trabajo:

A. Caída a distinto nivel y mismo nivel.

B. Golpe con maceta, puntero y martillo.

C. Suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.

D. Todas las anteriores.

Nombre y cargo del evaluador:	Felipe Diaz Dnsg SST
Puntaje obtenido:	100%

Powered by CamScanner

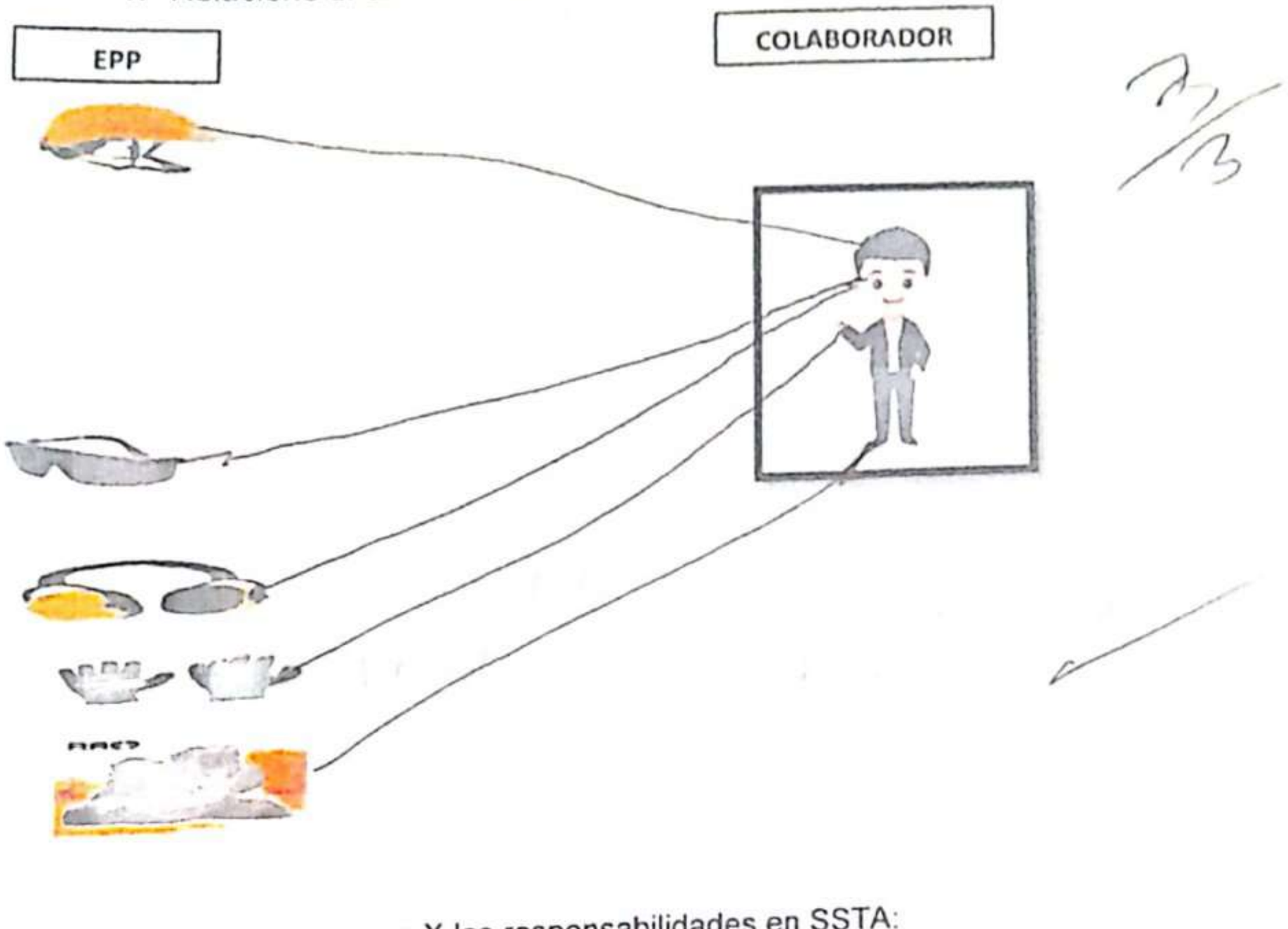
Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	FORMATO SST	
		Fecha	Versión
	EVALUACION DE CAPACITACION	23/09/2024	1

Nombre: Ariel David Castellano

Cedula: 1065621915
Fecha: 10/12/24
Toma: Induccion SST

1. Relacione el elemento de protección con la parte del cuerpo:



2. Selección con una X las responsabilidades en SSTA:

A.
B.
C.
D.



X
X
X

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

3 Que es un accidente de trabajo

A Caida a distinto nivel y mismo nivel

B Golpe con maceta, puntero y martillo

C suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasion del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.

D Todas las anteriores

Nombre y cargo del evaluador.	Hilario Rojas - HSE SST
Puntaje obtenido	100%

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo
	FORMATO: FT-SST-015
	SG-SST
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha: Agosto- 2024
	Versión: 001
	Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Villavicencio	Palacio de Justicia	13	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	X	Reposición de epp.
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Ricardo Moreno	7272021	OF	
2	William Mora	1.121.216058	Oficial	William
3	Oliverio Anza	86056596	AY	Oliverio
4	Jose Angel	9653738	AY	
5	~~BRAYAN CALHTRA~~			
6	BRAYAN CALHTRA	1006749138	AY	
7	Willi David Cortes Rojas	1121962209	AY	
8	Jose Caribe-	91365759	Ayudo	
9	Jhon Betancourt	1121822225	oficial	
10	Felipe Osorio	1121	Oficial	Felipe
11	ALEXANDER MONROY Z	1213924	AYUDANTE	
12	Arley Mca ortz	1765967	elek	
13	Alexander Ndoure	1075211031	Electrico	Alx Ndoun
14	JUAN A SANTANA	79.560.321	Otic	
15	Sebastian Manrique	1.121921556	OF	Sebastian
16	[illegible]	1073972390	Ayudante	
17	Angi Castiblanco	1013629755	OC	
18	Dyluer Castiblanco	80760877	OF	
19	[illegible] Gutierrez	1.121825324	Soldador	
20	Cristian Pardo	1002359 2	Ayudante	Cristian
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Observaciones:

Nombre	Firma
Leidy Milena Rojas Rojas	Milena Rojas

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo
	FORMATO: FT-SST-015 SG-SST
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha: Agosto- 2024
	Versión: 001
	Página 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Villavicencio	Palacio de Justicia	12	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	X	¿Cuál? Socialización de Politicas, Riesgos a los cuales estan Expuestos, Horarios de trabajo ARL a cual estan afiliados Epp capacitaciones
Charla de seguridad		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Wilder Gutierrez	1121825324	Soldador	
2	Cristian Pardo	1010123592	Ayudante	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Observaciones:

Nombre	Firma
Lady Tatiana Duque	Lady Tatiana Duque

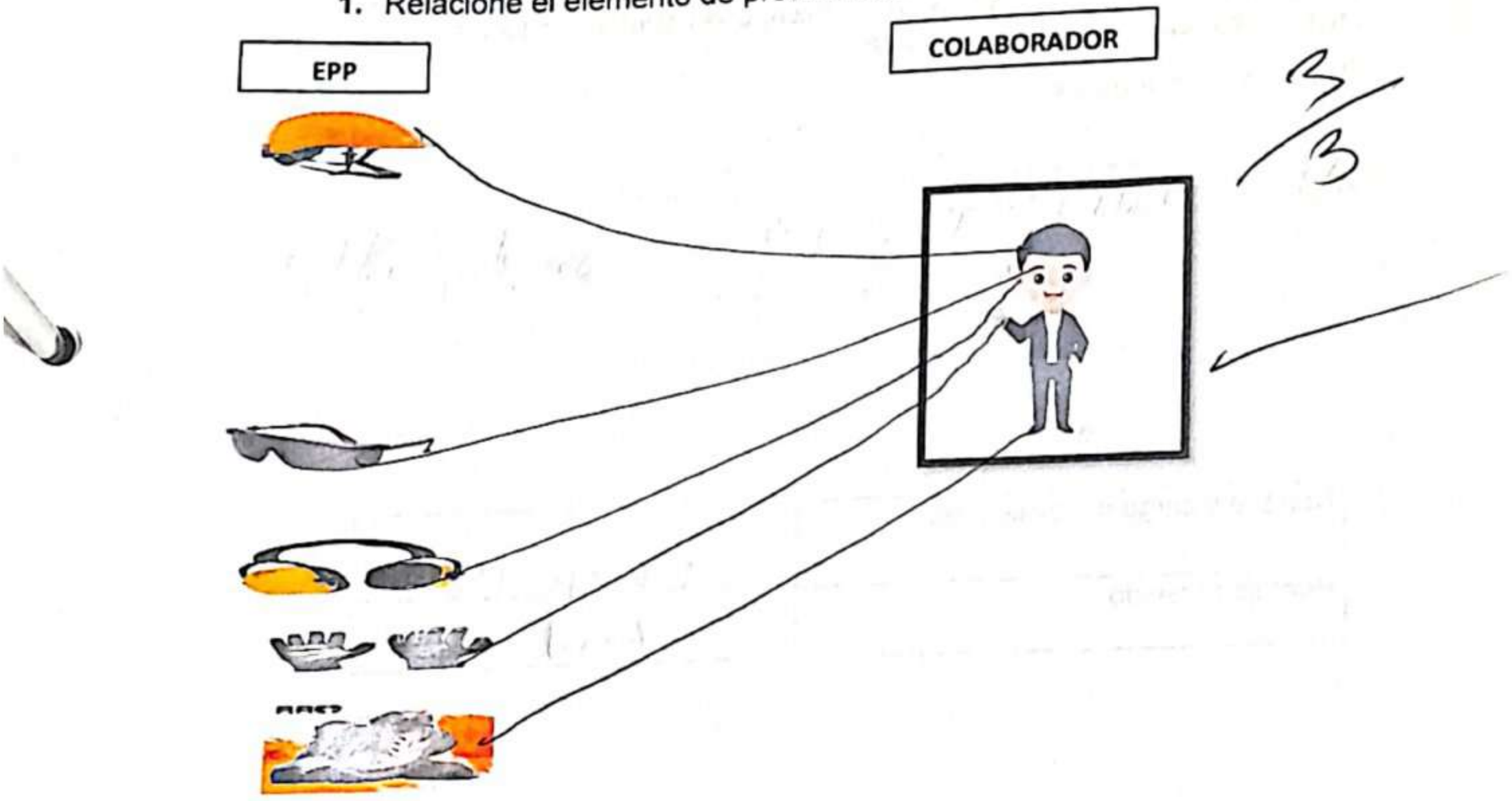
Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	FORMATO SST	
		Fecha	Versión
	EVALUACION DE CAPACITACION		
		23/09/2024	1

Nombre: Wilder Gutierrez
Cedula: 1'124895334
Fecha: 12/12/24
Tema: Induccion SST

1. Relacione el elemento de protección con la parte del cuerpo:



2. Selección con una X las responsabilidades en SSTA:

A.


B.


C.


D.


X
X
—
X

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

3. Que es un accidente de trabajo:

A. Caída a distinto nivel y mismo nivel.

B. Golpe con maceta, puntero y martillo.

C. suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.

D. Todas las anteriores.

Nombre y cargo del evaluador:	Milenaye Ospina
Puntaje obtenido:	100 %

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	FORMATO SST	
		Fecha	Versión
	EVALUACION DE CAPACITACION		
		23/09/2024	1

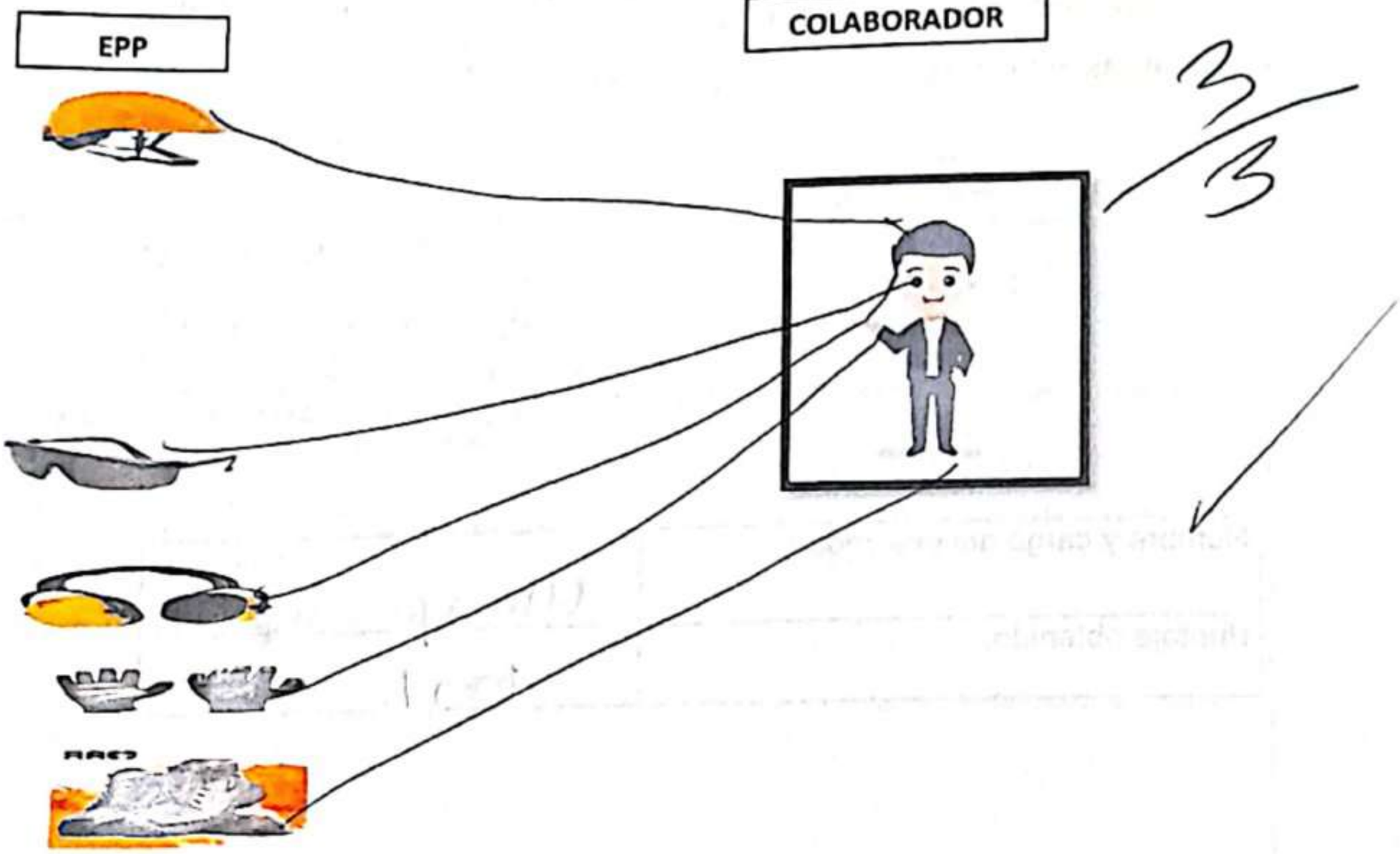
Nombre: Cristian Pato

Cedula: 1010123592

Fecha: 12/12/24

Tema: Induccion SST

1. Relacione el elemento de protección con la parte del cuerpo:



2. Selección con una X las responsabilidades en SSTA:

A.



B.

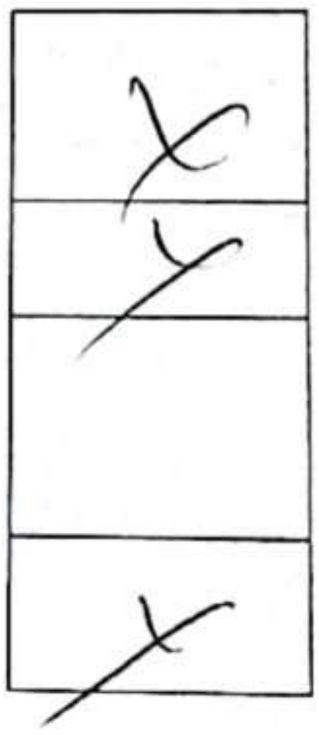


C.



D.





Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

3. Que es un accidente de trabajo:

A. Caída a distinto nivel y mismo nivel.

B. Golpe con maceta, puntero y martillo.

C. suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.

D. Todas las anteriores.

Nombre y cargo del evaluador:	Mensaje inspesst
Puntaje obtenido:	100

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°: FT-SST-020	
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST		Fecha 2024
		Versión 001
		Pagina 1 de 1

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 12/12/24 INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]

NOMBRE: Wilder Gutierrez CEDULA: 1121895334

AREA/SECCION: Palacio de Justicia CARGO: OF

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Milena Soque

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

* Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
* Conceptos básicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
* Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
* Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
* Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO
PSICOSOCIAL
FENOMEROS NATURALES

FÍSICO
BIOMECÁNICOS

QUÍMICO
CONDICIONES DE SEGURIDAD

* Procedimientos para tareas de alto riesgo.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

Wilder Gutierrez
Firma del Trabajador
C.C. 1121895334

Milena Soque
Responsable del SG-SST
C.C. 1128046983

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°: FT-SST-026	
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST		Fecha: /2024
		Versión: 001
		Pagina 1 de 1

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 12/12/24 INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]

NOMBRE: Cristian Pardo CEDULA: 1010123592

AREA/SECCION: Palacio de Justicia CARGO: Ay

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Yuleni Doye

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

- Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
- Conceptos bàsicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
- Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
- Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
- Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO	FÍSICO	QUÍMICO
PSICOSOCIAL	BIOMECÁNICOS	CONDICIONES DE SEGURIDAD
FENOMEROS NATURALES		

- Procedimientos para tareas de alto riesgo.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

Cristian Pardo 10
Firma del Trabajador
C.C. 1010123592

Yuleni Doye
Responsable del SG-SST
C.C. 1118064883

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo
	FORMATO: FT-SST-015
	SG-SST
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha: Agosto- 2024
	Versión: 001
	Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Villavicencio	Palacio de Justicia	11	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	X	cuidado de manos
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		

No	Nombre del Trabajador	Cedula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	José Angel	9652138		
2	[illegible] Davian Cortes K	1121967209	A.I	
3	BRAYAN CHILATRA	1006749738	AY	
4	Oliveros	86056596		
5	Ricardo Hendieta	7222026	OF	
6	[illegible] SALCO	1073972370	Ayudante	
7	ALEXANDER MONROY	1213924	AYUDANTE	
8	Felipe [illegible]	1121921506	OF	
9	Sebastian Manrique	91323954	Ayu 1	
10	Jose Uribe.	1.121.216058	oficial	
11	William Mora	1075211631	electrico	
12	Alexander Noboa	79.760324	OFIC	
13	JUAN A SANTANA	4581491	Plomero	
14	LUIS TORRES.	1013621975	Ofic	
15	Angel (Zv-1) blanco	80760877	Oficial	
16	Yiller castiblanco			
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Observaciones:

Nombre	Firma
Milena Daque Ropas	Milena Daque

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO: FT-SST-015 SG-SST	
		Fecha: Agosto- 2024
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA		Versión: 001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Villavicencio	Palacio de Justicia	14	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	X	¿Cuál? Recomendaciones de uso de Ascensor para subir material, se explica facil es el ingreso principal para material.
Charla de seguridad		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	[illegible]	4023977370	Ayudante	[illegible]
2	Oliveros Erica	86056596	HT	Oliveros
3	BRAYAN CHIJIATA	1006749738	PAY	[illegible]
4	LUIS TORRES	4581491	PLOMERO	[illegible]
5	[illegible]	1121962209	A/	[illegible]
6	Jorge Zabaleta	1023873676	Oficio	[illegible]
7	Dyiver Castiblanco	80760877	OF	[illegible]
8	[illegible]	7222021	OF	[illegible]
9	ALEXANDER MUNOZ	1713192	AYUDANTE	[illegible]
10	Jose Castblanco	1013621973	of	[illegible]
11	Jose Uribe.	01320954.	[illegible]	[illegible]
12	William Mora	1.121.216.058	Oficial	[illegible]
13	Arley [illegible]	1076 [illegible]	[illegible]	[illegible]
14	Alexander Noguera	1075 211031	Electrico	[illegible]
15	Willder Gutierrez	1121825334	Soldador	[illegible]
16	Cristian Pardo	1010123592	Ayudante	[illegible]
17	Thon Betancourt	1121822225	oficial.	[illegible]
18	Juan Beltran	86043174	Ayudante	[illegible]
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Observaciones:

Nombre	Leidy Milena Duque Rojas	Firma	Milena Duque

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo
	FORMATO: FT-SST-015
	SG-SST
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha: Agosto- 2024
	Versión: 001
	Página 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Villavicencio	Palacio de Justicia	15	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	X	¿Cuál? Socialización de políticas, Riesgos a los cuales estan expuestos, ARL a la que se encuentran afiliados, Horario de trabajo Retiro de materia
Charla de seguridad		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Josemaro Valencia	16945054	OF	JoseVale
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Observaciones:

Nombre	Firma
Leidy Milena Roque Rojas	Milena Roque

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°: FT-SST-026	
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	Fecha: /2024	
	Versión: 001	
	Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 15/12/24

INDUCCIÓN [X] **REINDUCCIÓN** [ ]

NOMBRE: Jose Maria Valencia **CEDULA:** 1945059

AREA/SECCION: Palacio De Justicia **CARGO:** Oficial.

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Milena Doque

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañia las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

* Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
* Conceptos bàsicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
* Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
* Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
* Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO	FÍSICO	QUÍMICO
PSICOSOCIAL	BIOMECÁNICOS	CONDICIONES DE SEGURIDAD
FENOMEROS NATURALES		

* Procedimientos para tareas de alto riesgo.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, asi mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

Jose Valencia
Firma del Trabajador
C.C. 16921505 9

Milena Doque
Responsable del SG-SST
C.C. 1124846483

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°: FT-SST-026	
	SG-SST	Fecha /2024
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST		Versión: 001
		Pagina 1 de 1

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 15/12/24 INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]

NOMBRE: Jose Maria Valencia CEDULA: 1A45059

AREA/SECCION: Palacio de Justicia CARGO: Oficial.

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Hilena Doque

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

* Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
* Conceptos bàsicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
* Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
* Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
* Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO
PSICOSOCIAL
FENOMEROS NATURALES

FÍSICO
BIOMECÁNICOS

QUÍMICO
CONDICIONES DE SEGURIDAD

* Procedimientos para tareas de alto riesgo.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, asi mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

Jose Valencia
Firma del Trabajador
C.C. 1692150594

Hilena Doque
Responsable del SG-SST
C.C. 1124846483

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	FORMATO SST	
		Fecha	Versión
	EVALUACION DE CAPACITACION	23/09/2024	1

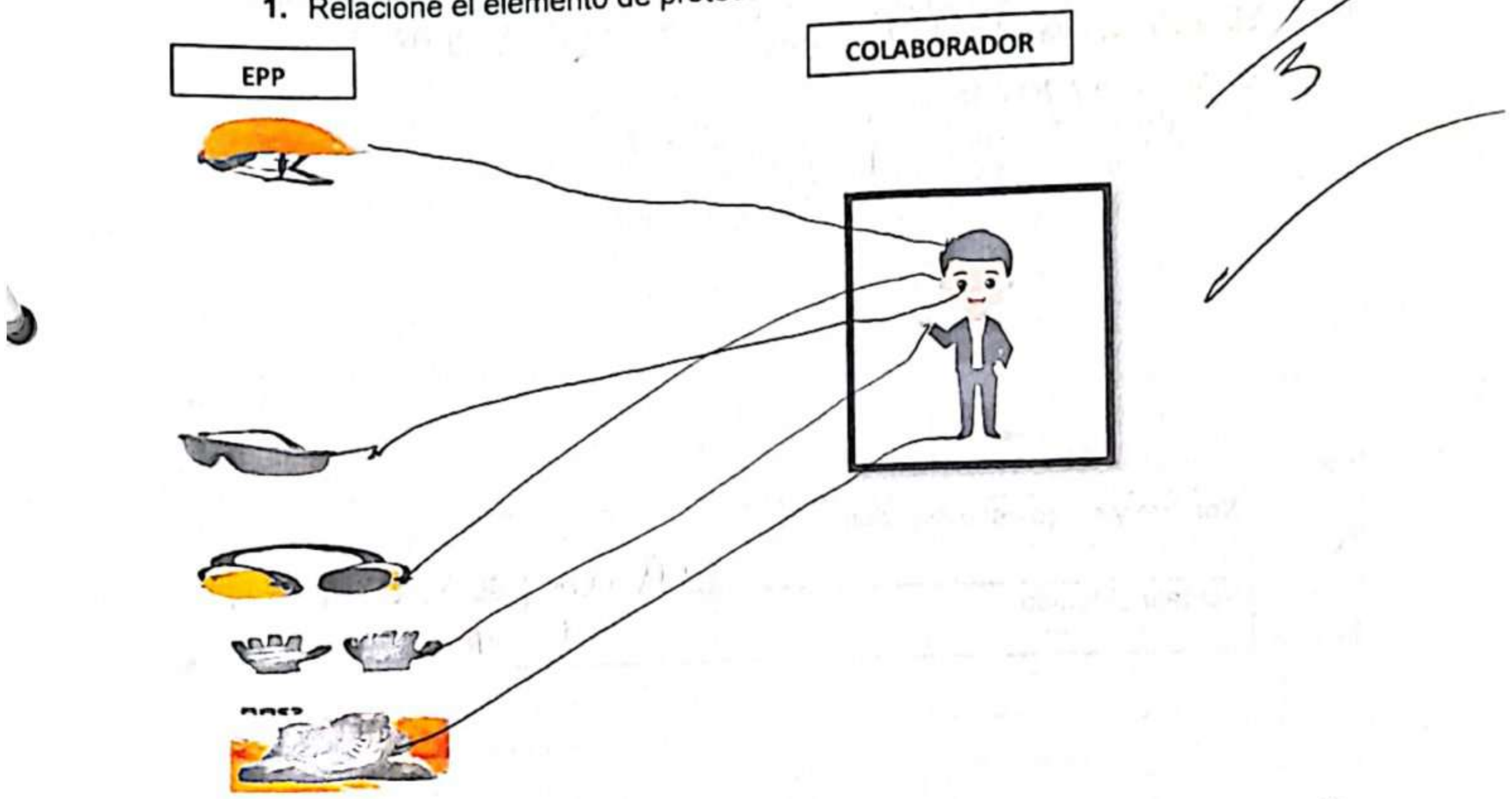
Nombre: Jose Maria Valencia

Codula: 16945059

Fecha: 15/11/24

Tema: Inducción SST

1. Relacione el elemento de protección con la parte del cuerpo:



2. Selección con una X las responsabilidades en SSTA:

A.



B.



C.



D.



X
X
X

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

3. Que es un accidente de trabajo:

A. Caída a distinto nivel y mismo nivel.

B. Golpe con maceta, puntero y martillo.

C. suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.

D. Todas las anteriores.

Nombre y cargo del evaluador:	Milena Rojas Inspector SST
Puntaje obtenido:	100%

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO: SG-SST	FT-SST-015
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA		Fecha: Agosto- 2024 Versión: 001 Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Villavicencio	Palacio de Justicia	16	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	X	¿Cuál? Socialización políticas, Riesgos a los cuales estan expuestos, ARL a la que estan afiliados, Horario de trabajo
Charla de seguridad		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Edward Quiroz Rocha	1084921276	Electrico	Edward
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Observaciones:

Nombre	Firma
Leidy Milena Rojas Rojas	Milena Rojas

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°: FT-SST-026	
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST		Fecha 2024 Versión 001 Página 1 de 1

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 16/12/24 INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]

NOMBRE: Edwar Quina CEDULA 1084424276

AREA/SECCION: Palacio de Justicia CARGO: Of

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Milena Duque

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y asi promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

* Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
* Conceptos básicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
* Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
* Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
* Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO
PSICOSOCIAL
FENOMEROS NATURALES

FÍSICO
BIOMECÁNICOS

QUÍMICO
CONDICIONES DE SEGURIDAD

* Procedimientos para tareas de alto riesgo

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, asi mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

Edwar Quina
Firma del Trabajador
c.c. 1084424276

Milena Duque
Responsable del SG-SST
c.c. 1112846483

Powered by CamScanner

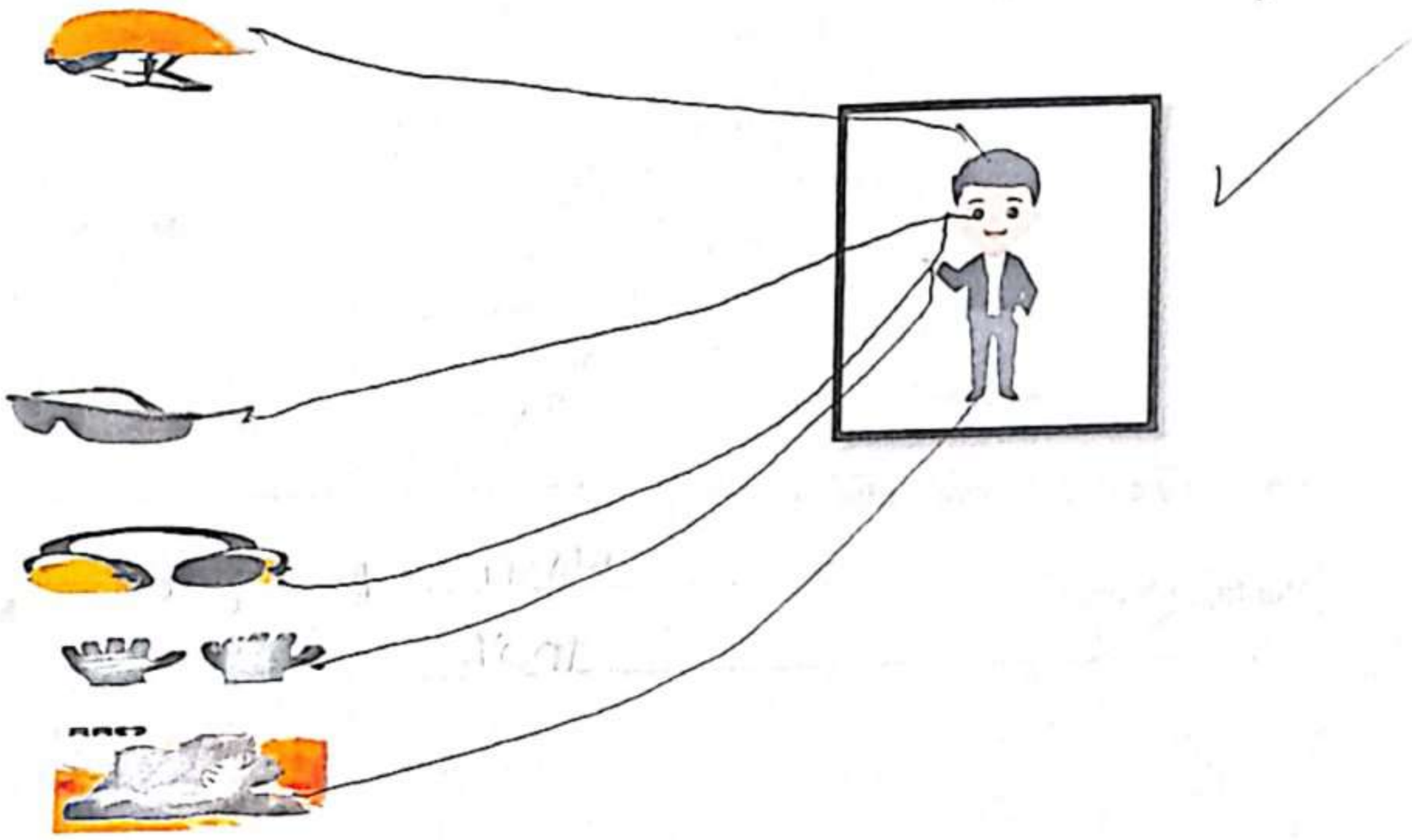
Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	FORMATO SST	
		Fecha	Versión
	EVALUACION DE CAPACITACION		
		23/09/2024	1

Nombre: Edward Quino
Cedula: 1084924296
Fecha: 16/12/24
Tema: Induccion SST

1. Relacione el elemento de protección con la parte del cuerpo:

EPP	COLABORADOR



2. Selección con una X las responsabilidades en SSTA:

A.



B.



C.



D.

	X
	X
	X

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

3. Que es un accidente de trabajo:

A. Caída a distinto nivel y mismo nivel.

B. Golpe con maceta, puntero y martillo.

C. suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.

D. Todas las anteriores.

Nombre y cargo del evaluador:	Milena Dcsgue tnspsst
Puntaje obtenido:	100%.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO: FT-SST-015 SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha: Agosto- 2024	
	Versión: 001	Página 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Villavicencio	Palacio de justicia	16	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál? Riesgo Locativo Orden y aseo en áreas de trabajo
Charla de seguridad	X	
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Olivares Elmer	86056546	M	Olivares
2	BRAYAN CHICUERA	1006749738	AY	
3	Wilder Damian Cortes A	1121967209	AY	Wilder Cortes
4	Jose Valencia	16945059	OFI	Jose
5	LUIS TORRES	4581491	PEONERO	
6	William Mora	1.121.216058	oficial	William
7	JOSE ANGEL	9654178	AY	JOSE A
8				
9	Ricardo Hernandez	72180	OF	
10	Maikol Steven	1023937737	AYUDANTE	maikol
11	Jose Uribe	91327954	Ayud	
12	Arley Ortiz	1.076246.1	electrico	
13	Alexander Ndouru	1075211071	Electrico	Alexander
14	Jhon Betancourt	1121822225	oficial	
15	Jorge Zabaleta Ospino	1.023837696	Oficial	
16	Wilder Gutierrez	1.121825324	Soldador	
17	Cristian Pinto	1010123892	Ayudante	
18	Leonardo Herrera	7718513	Electrico	
19	Eduard Quiroz	1.094924276	electrico	Eduard
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Observaciones:

Nombre	Leidy Milena Ocque Rojas	Firma	MilenaOcque

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo
	FORMATO: FT-SST-015
	SG-SST
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha: Agosto- 2024
	Versión: 001
	Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Villavicencio	Palacio de Justicia	17	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cual? Manipulación de Herramientas manuales y electricas
Charla de seguridad	X	
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	JOSE Angel	96073788	OF	
2	Oliver Ane	1860565946	INL	
3	William Mare	1.121.216.058	OF.	
4	BRAYAN CHILATRA	1006749738	AY	
5	Wilder Duvan cabe R	1121962209	Ay	
6	Josemaro Valencia	16924529	OFI	Jose
7	Angel Castiblanco	1013621975	OF.	
8	Ricardo Hendieles	7222021	OF.	
9	Jose Uribe.	9525954.	TAYU	
10	[illegible] Silva	1073072770	Ayudante	
11	LUIS TORRES.	4581491	PLOMERO	
12	Alexander Noguera	1075211031	Electrico	Alex Noguera
13	Edward Quina Rocha	1094241176	Electrico	Edward
14	Leonardo Herrera.	7718513	Electrico	
15	Wilder Gutierrez	1122823334	Soldador	
16	Cristian Pardo.	1010123592	Ayudante	
17	Hagver Gutierrez	17'327.914	maestro	
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Observaciones:

Nombre	Firma
Lady Milena Ocque Rojas	Milena Ocque

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo
	FORMATO: FT-SST-015
	SG-SST
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha: Agosto- 2024
	Versión: 001
	Página 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Villavicencio	Palacio de Justicia	18	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cual?
Charla de seguridad	X	uso de gafas de seguridad para actividades que generen proyección de particulas
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadania	Cargo	Firma
1	Olivero	8605696	H	Olivero
2	Jhon Betancourt.	1121822725	Oficial.	
3	Josemario Valencia	16945054	OF	Jose V
4	William Mar	1.121.216056	of	William
5	Jose Urbe.	91 523 034.	Ayud	
6	muñoz Silver	1027932370	Ayudante	muñoz
7	Ricardo Mendieta	7222021	OF.	
8	W.Vi. Parra [illegible] A	1121961209	Ay	W.Vi.Parra
9	JOSE Angel	965798	ay	JOSE A
10	Angel Ortiz	1015621925	Of	Angel Ortiz
11	LUIS TORRES	4581491	PLomero	No Quiere
12	BRAYAN CHIATA	1066144188	ay	
13	Leonardo Hurtado.	7718513	Electrico	Leonardo H
14	Edward Dayne Rocha	1094924276	electrico	Edward
15	Alexander Ribero	1075211031	Electrico	Alexander
16	Jorge Zabaleta.	1023847696	Oficial	
17	Sebastian Manrique	1.127.921.056	OF	Sebastian
18	Felipe Sosa	1121[illegible]76	Oficial	Felipe Sosa
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Observaciones:

Nombre	Firma
Leidy Milena Duque	Milena Duque

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo
	FORMATO: FT-SST-015 SG-SST
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha: Agosto- 2024
	Versión: 001
	Página 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Villavicencio	Palacio de justicia	19	12	24

TEMAS TRATADOS

ACTIVIDAD REALIZADA		¿Cual?
Inducción - Reinducción	X	Socialización de Políticas, Socialización de no consumo de alcohol, Riesgos a los cuales esta expuestos, ARL a la que estan afiliados Horario de trabajo.
Charla de seguridad	X	
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Antonio Rendón	79.970861	Oficial	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Observaciones:

Nombre	Leidy Milena Duque Rojas	Firma	Milena Duque

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°: FT-SST-028	
	SG-SST	Fecha /2024
		Versión 001
		Página 1 de 1

FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]

FECHA: 19/12/24 CEDULA: 79971861

NOMBRE: Antony Parada CARGO: 07

AREA/SECCION: Palacio de Justicia

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Ulert Ocfe

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y asi promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

* Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL
* Conceptos básicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
* Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
* Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
* Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO
PSICOSOCIAL
FENOMEROS NATURALES

FÍSICO
BIOMECÁNICOS

QUÍMICO
CONDICIONES DE SEGURIDAD

* Procedimientos para tareas de alto riesgo

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, asl mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

Firma del Trabajador
C.C. 79970861

Responsable del SG-SST
C.C. 1118016483

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE	FORMATO SST	
		Fecha	Versión
	EVALUACION DE CAPACITACION	23/09/2024	1

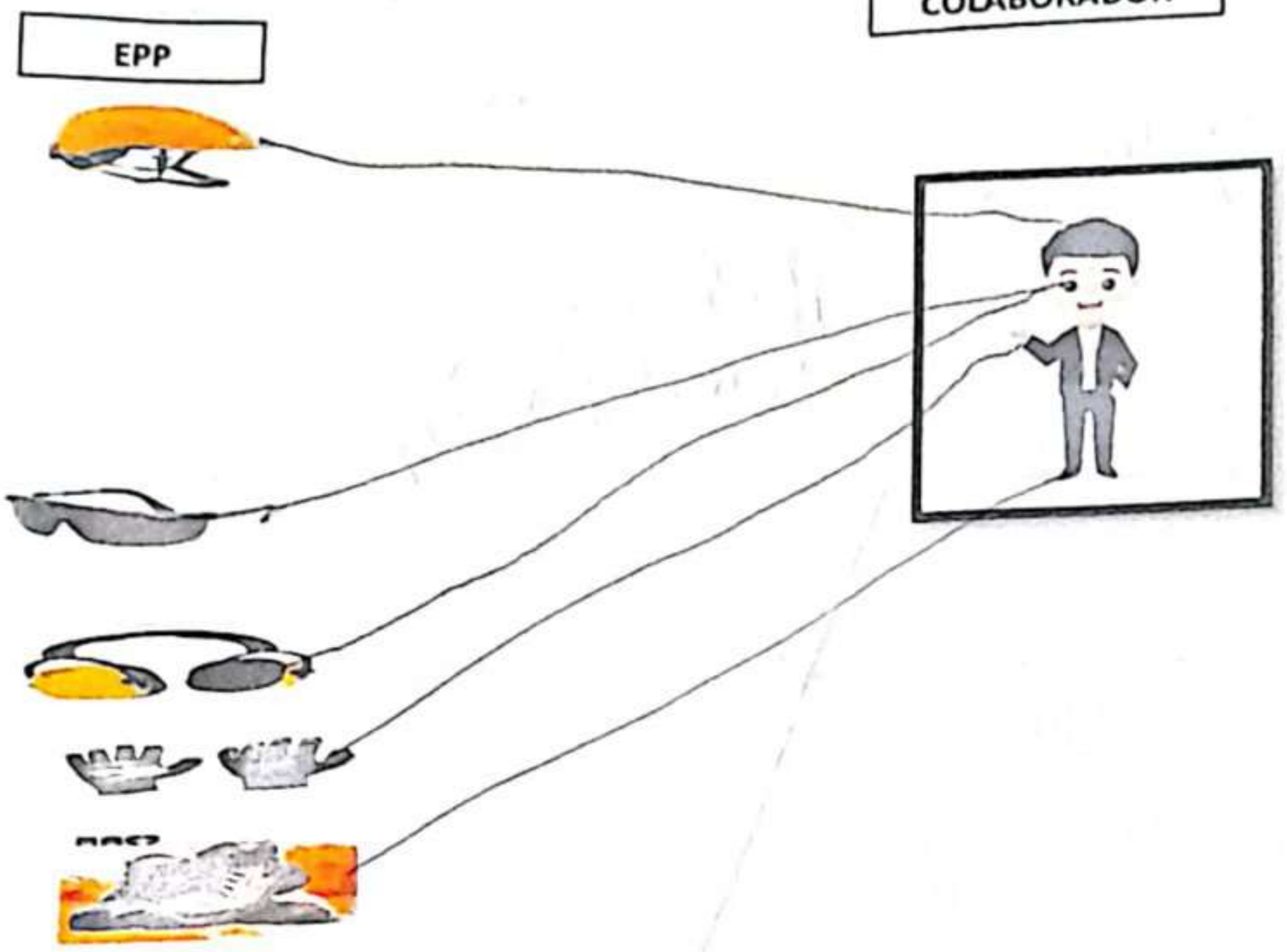
Nombre: Eugenio Antonio Bonilla

Cedula: 79.970.861

Fecha: 14/12/24

Toma: Inducción SST

1. Relacione el elemento de protección con la parte del cuerpo:



2. Selección con una X las responsabilidades en SSTA:

A.

B.

C.

D.



X
X
X

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

3. Que es un accidente de trabajo:

A. Caída a distinto nivel y mismo nivel.

B. Golpe con maceta, puntero y martillo.

C. suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.

D. Todas las anteriores.

Nombre y cargo del evaluador:	Hilda Ocaña - Inspector SST
Puntaje obtenido:	100%.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo

FORMATO: FT-SST-010

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: Agosto 2024

Versión: (01)

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Villavicencio	Palacio de justicia	22	11	24

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción - Reinducción	
Charla de seguridad	X
Capacitación y Entrenamiento en SST	
Capacitación específica al cargo	

TEMAS TRATADOS

Reposición de epp

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	JOSE ANJ	96539C	ay	
2				
3	Ricardo Hernandez	7222081	or	
4	Maikol Davian	1023932310	Ayudante	
5	Luis Daniel Cabrera	1.096.209	AY	
6	BRAYAN CHICATA	1006749758	AY	
7	William Flores	1.121.216.658	Oficial	
8	Jose Uribe	91325954	Ay	
9	Leonardo Herrera	7718513	Electrico	
10	Edgar Bonilla	1084924776	electrico	
11	Alexander Navarro	1075411031	Electrico	
12	Angel Castblanco	1013621975	of	
13	LUIS TORRES	45814791	Plomero	
14	Thon Betancourt	11.4822225	oficial	
15	Carlos Pardo	1010113592	Ayudante	
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Observaciones:

Nombre	Firma
Leidy Milena Ocampo Rojas	

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo
	FORMATO: FT-SST-015
	SG-SST
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha: Agosto- 2024
	Versión: 001
	Página 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Villavicencio	Palacio de justicia	21	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	X	extensiones deben estar en buen estado
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		

TEMAS TRATADOS

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Olivero Cinza	8605596	M.I.	Olivero
2	Ricardo medina	7222021	of	MES
3	mental Stiven	1073932370	Ayudante	mental
4	Wilder Dairon Cortes B.	1121962209	Ay	Wilder
5	JOSE ANGEL	9[illegible]	ay	JOSE A
6	Angel Coyblanco	1063821975	of	Angel Col
7	Jose Maria Valencia	1069450249	OF	Jose M
8	LUIS TORRES	4581491	Bombero	Luis Torres
9	BRAYAN CHIATRA	1006749158	AY	Brayan
10	Jose Uribe	91325484	Alcalde	Jose
11	William Mora	1.121.26.058	oficial	William
12	Jhón Betancourt	1121822225	Of	Jhon
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Observaciones:

Nombre	Leidy Milena Ocoro	Firma	Milena Ocoro

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	Fecha: Agosto 2024
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA		Versión: 001
		Página 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Villavicencio	Alcaldía de Gastón	22	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS (¿Cuál?)
Inducción - Reinducción		Rotulación de puntos
Charla de seguridad	X	
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Maikol Silva	1023932370	Ayudante	maikol
2	Antonio Ramos	79970262	Oficial	
3	Jose Cribo.	91323954	Ayuda	
4	Jose Valencia	1694706[illegible] 4587491	Pjomero	
5	Luis Torres		Oficial	
6	Jorge Zabaleta	1.023877616		
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Observaciones:

Nombre	Leidy Milena Segura Rojas	Firma	

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO: FT-SST-015	
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha: Agosto- 2024	
	Versión: 001	
	Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Villavicencio	Palacio de Justicia	23	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	X	Riesgo Fisico Comunicacio
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Alfonso Bandera	79.970.861	Oficial	
2	Oliveros Flores	86056586	TTL	Oliveros
3	JOSE ANGEL	9673138	Ay	JOSE A
4	Wilder Dorian Cortes R	1121967209	Ay	
5	BRAYAN CALDERA	1006749738	AY	
6	Maikol Silva	1072932379	Ayudante	
7	Ricardo Gordillo	72220271	OF	
8	Jhon Betancourt	1124822225	oficial	
9	Jasmin Valencia	16945859	OF	Jose
10	Villiam Mora	1121216.058	oficial	
11	Jose Uribe	91323954	Ayudante	
12	Jorge Zabaleta	4.023877696		
13	Angel Castellanos	1013621975	of	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Observaciones: El area donde van a intervenir debe contar con brea Planos

Nombre: Leidy Yuliana Dorado Rojas | Firma: YulianaDorado

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO: FT-SST-015	
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha: Agosto- 2024	
	Versión: 001	
	Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Villavicencio	Palacio de Justicia	24	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	X	Riesgo Biologico
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		

No	Nombre del Trabajador	Cedula de Ciudadania	Cargo	Firma
1	Olivero Ariza	86056596	H	Olivero
2	Leonardo Rondón	79.970861	educador	
3	William Mesa	1121216058	Oficial	
4	LUIS TORRES	45819491	PROMERO	
5	[illegible] Steven	1022933070	Ayudante	
6	[illegible] Casablanca	1013621775		
7	JOSE Uribe	91323954		
8	Wilder Davian Cabrera	1121967207	Ay	
9	Josemario Valencia	1694305-4	OF	JOSE V
10	BRIAN CHARRY	1006749738	OF	
11	Jorge Eabadita Ospino	1023877676	OF	
12	Jhon Betancourt	1124822725	oficial	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Observaciones:

Nombre	Firma
Leidy Milena Beltran Rojas	

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo		
	FORMATO: FT-SST-015		
	SG-SST		
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA		Fecha: Agosto- 2024	
		Versión: 001	
		Página 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Villavicencio	Reunión de Trabajo	16	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál? Precaución al realizar las actividades
Charla de seguridad	X	
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	BRAYAN CHIATBA	1006 749 738	AY	
2	[illegible]	1083932370	Ayudante	
3	Oliverio [illegible]	86056596	MT	Oliverio
4	[illegible]	1121967209	AY	
5	Antonio Rondón	79.970 861	Estucador	
6	Jhon Betancourt	1121822725	oficial	
7	Josemaria Valencia	16945059	OF	
8	Jose Uribe	91325454	Ayud.	
9	Willian Mora	1.121216.058	oficial	
10	Luis TORRES	4581491	Plomero	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Observaciones:

Nombre	Firma
Leidy Milena Duque Rojas	

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Agosto- 2024
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Villavicencio	Palacio de Justicia	27	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	X	Riesgo quimico Cotizador (Cuando se esta generando Polvo)
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	BRAYAN CHICATERA	1006749788	AY	
2	Wilmy Javier Cortes R.	1121962109	AY	
3	Wilder Gutierrez	1121828324	Soldador	
4	Jhon Betancourt.	1124822225	PVC.	
5	Olivera Anza	86056596	MT.	Olivera
6	Josemario Valencia	16945054	OF	Jose V
7	[illegible] JAVIER	1027932370	Ayudante de Carpintero	
8	JOSE UMBE.	91523 936		
9	William Mora	1.121.216.058	oficial	William
10	Cristian Pardo	1010123592	Ayudante	Pardo
11	Antonio Rondon	79.970861	Estucador	
12	Jorge Zabaleta	1023837696	Oficial	
13	Nilder Rojas	623535 35	Ayudante	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Observaciones:

Nombre	Leidy Milena Duque Rojas	Firma	Milena Duque

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo
	FORMATO: FT-SST-015
	SG-SST
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha: Agosto- 2024
	Versión: 001
	Página 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Villavicencio	Palacio de Justicia	27	12	24

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	X	Riesgo quimico Cotizar trabajos donde se esta generando Polvo)
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	BRAYAN CHICATRA	1006749788	AY	
2	Wilmer Javier Cortes R.	1121962109	AY	
3	Wilder Gutierrez	1121823324	Soldador	
4	Jhon Betancourt.	1124822225	PVC.	
5	Olivera Anza	86056596	MT.	Olivera
6	Josemario Valencia	16945054	OF	Jose V
7	[illegible] Saavedra	1027932370	Ayudante de Varilla	
8	Jose Umbe.	91523856		
9	William Mora	1.121.216.058	oficial	William Pardo
10	Cristian Pardo	1010123592	Ayudante	
11	Antonio Rondon	79.970861	Estucador	
12	Jorge Zabaleta	1.023837696	Oficial	
13	Nilder Rojas	6233535	Ayudante	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Observaciones:

Nombre	Leidy Milena Duque Rojas	Firma	Milena Duque

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ANEXO N° 5

REGISTRO DE INSPECCIONES Y PREOPERACIONALES.

		CODIGO: FT-SST 028
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	VIGENTE DESDE: 28-08-2024
		PÁGINA: 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN: Semana Del 2 al 7 Mes 12 ÁREA: Rallercode Justicia

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Mercedes GRUPO DE TRABAJO Marca Bruker 427

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALA ☒ O PULIDORA DE ☐

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)														
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)														
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS														
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO														
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO														
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA														
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)														
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA														
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS														
ESTADO DEL DISCO														
DESCRIPCIÓN DE TALADRO INALAMBRICO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENSIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓				✓		✓		✓	
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓				✓		✓		✓	
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓		✓				✓		✓		✓	
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN	✓		✓		✓				✓		✓		✓	
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		✓		✓				✓		✓		✓	
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓		✓		✓				✓		✓		✓	
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓				✓		✓		✓	
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓				✓		✓		✓	

Nombre del operador	Jhon Betancourt						
	Juan Pablo Tapias						
Firma de Inspector SST 1	Mercedes	Mercedes	Mercedes				
Firma de Inspector SST 2	—	—	—	—	—	—	—
OBSERVACIONES							

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	FT-SST: 028 Versión 01 Agosto-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	

PROYECTO:	Palacio de Justicia	**UBICACION:**	torre B
PROVEEDOR:	AYV	**SERIE:**	314-TD-725F
ACTIVIDAD:	corte	**MARCA:**	Intop
SEMANA DEL	2 **AL** 7 **DE**		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓				✓		✓		✓	
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓				✓		✓		✓	
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓				✓		✓		✓	
Estado del mango	✓		✓		✓				✓		✓		✓	
Estado del cuerpo	✓		✓		✓				✓		✓		✓	
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	✓		✓		✓				✓		✓		✓	
Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓				✓		✓		✓	
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓		✓				✓		✓		✓	
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓				✓		✓		✓	
NOMBRES	**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**	
Jhan Betancourt														
Juan Beltran														
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	PROCESO GESTIÓN FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código FT-SST 032 Versión 1 Fecha Agosto - 2024 Página 1 de 2
AREA:	Palacio de Justicia	
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Omar Correa	
MARCA / MODELO/ SERIAL		
FECHA O PERIODO DESDE HASTA	21/12/24	

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

		EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES	ESTADO PRE	ESTADO POST	Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B	DIA 1 R	DIA 2 B	DIA 2 R	DIA 3 B	DIA 3 R	DIA 4 B	DIA 4 R	DIA 5 B	DIA 5 R	DIA 6 B	DIA 6 R	DIA 7 B	DIA 7 R
ARNÉS	1	TEJIDO O CORREA																
	1.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo			✓		✓		✓									
	1.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS			✓		✓		✓									
	1.3	GRIETAS			✓		✓		✓									
	1.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO			✓		✓		✓									
	1.5	DETERIORO GENERAL			✓		✓		✓									
	1.6	CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS			✓		✓		✓									
	1.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV			✓		✓		✓									
	1.8	DECOLORACIÓN DEL MATERIAL Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración			✓		✓		✓									
	1.9	PRESENCIA DE MOHO			✓		✓		✓									
	1.10	OTROS			✓		✓		✓									
	2	COSTURAS			✓		✓		✓									
	2.1	CORTADURAS			✓		✓		✓									
	2.2	DESHILACHAMIENTO			✓		✓		✓									
	2.3	HILOS FALTANTES			✓		✓		✓									
	2.4	QUEMADURAS			✓		✓		✓									
	2.5	EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS			✓		✓		✓									
	2.6	OTROS			✓		✓		✓									
	3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES			✓		✓		✓									
	3.1	CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO			✓		✓		✓									
	3.2	PICADURAS, GRIETAS			✓		✓		✓									
	3.3	DETERIORO GENERAL			✓		✓		✓									
	3.4	DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO			✓		✓		✓									
	3.5	CORROSIÓN			✓		✓		✓									
	3.6	OTROS			✓		✓		✓									

Powered by CamScanner

	PROCESO GESTIÓN FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código FT-SST-032 Versión: 1 Fecha: Agosto - 2024 Página 1 de 2

| | | |

	PROCESO GESTIÓN	Código FT-SST-000
	FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Versión 1
		Fecha Agosto 2024
		Página 1 de 2

ÁREA	Palacio de Justicia
RESPONSABLE DEL EQUIPO	Andres Cortes
MARCA / MODELO/ SERIAL	Eslinga Ensure Scaal152 Ams-DIAPE-01
FECHA O PERIODO DESDE HASTA	7/7/24

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAÍDAS DE ALTURAS

		EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES	ESTADO PRE	ESTADO POST	Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado o con una R para rechazo. DIA 1 B	DIA 1 R	DIA 2 B	DIA 2 R	DIA 3 B	DIA 3 R	DIA 4 B	DIA 4 R	SAB 5 B	SAB 5 R	DIA 6 B	DIA 6 R	DIA 7 B	DIA 7 R
ARNÉS	1	TEJIDO O CORREA																
	1.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS. Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo			✓		✓		✓		✓							
	1.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS			✓		✓		✓		✓							
	1.3	GRIETAS							✓		✓							
	1.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO			✓		✓		✓									
	1.5	DETERIORO GENERAL							✓									
	1.6	CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS			✓		✓		✓		✓							
	1.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS. Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV					✓		✓		✓							
	1.8	DECOLORACIÓN DEL MATERIAL. Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración			✓		✓		✓		✓							
	1.9	PRESENCIA DE MOHO			✓		✓		✓		✓							
	1.10	OTROS					✓		✓		✓							
	2	COSTURAS			✓		✓		✓		✓							
	2.1	CORTADURAS			✓		✓		✓		✓							
	2.2	DESHILACHAMIENTO			✓		✓		✓		✓							
	2.3	HILOS FALTANTES			✓		✓		✓		✓							
	2.4	QUEMADURAS			✓		✓		✓		✓							
	2.5	EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS			✓		✓		✓		✓							
	2.6	OTROS			✓		✓		✓		✓							
	3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES			✓		✓		✓		✓							
	3.1	CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO			✓		✓		✓		✓							
	3.2	PICADURAS, GRIETAS			✓		✓		✓		✓							
	3.3	DETERIORO GENERAL			✓		✓		✓		✓							
	3.4	DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO			✓		✓		✓		✓							
	3.5	CORROSIÓN			✓		✓		✓		✓							
	3.6	OTROS			✓		✓		✓		✓							

Powered by CamScanner

	PROCESO GESTIÓN FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: FT-SST-032 Versión: 1 Fecha: Agosto - 2024 Página 1 de 2

| | | |

	PROCESO GESTIÓN FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código FT-SST 032 Versión 1 Fecha Agosto - 2024 Página 1 de 2
AREA	Palacio de Justicia	
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Kelvin Diaz	
MARCA / MODELO/ SERIAL	Arnes Protecta 105 Eslinga Protecta 730	
FECHA O PERIODO DESDE HASTA	21/12/24	

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

		EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES	ESTADO PRE	ESTADO POST	Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo													
					DIA 1		DIA 2		DIA 3		DIA 4		DIA 5		DIA 6		DIA 7	
					B	R	B	R	B	R	B	R	B	R	B	R	B	R
ARNÉS	1	TEJIDO O CORREA																
	1.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo			✓		✓		✓									
	1.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS			✓		✓		✓									
	1.3	GRIETAS			✓		✓		✓									
	1.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO			✓		✓		✓									
	1.5	DETERIORO GENERAL			✓		✓		✓									
	1.6	CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS			✓		✓		✓									
	1.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV			✓		✓		✓									
	1.8	DECOLORACIÓN DEL MATERIAL Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración			✓		✓		✓									
	1.9	PRESENCIA DE MOHO			✓		✓		✓									
	1.10	OTROS			✓		✓		✓									
	2	COSTURAS																
	2.1	CORTADURAS			✓		✓		✓									
	2.2	DESHILACHAMIENTO			✓		✓		✓									
	2.3	HILOS FALTANTES			✓		✓		✓									
	2.4	QUEMADURAS			✓		✓		✓									
	2.5	EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS			✓		✓		✓									
	2.6	OTROS			✓		✓		✓									
	3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES																
	3.1	CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO			✓		✓		✓									
	3.2	PICADURAS, GRIETAS			✓		✓		✓									
	3.3	DETERIORO GENERAL			✓		✓		✓									
	3.4	DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO			✓		✓		✓									
	3.5	CORROSIÓN			✓		✓		✓									
	3.6	OTROS			✓		✓		✓									

Powered by CamScanner

	PROCESO GESTIÓN FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código FT-SST 032 Versión: 1 Fecha: Agosto - 2024 Página 1 de 2

| | | |

	PROCESO GESTIÓN FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código FT-SST-032 Versión 1 Fecha Agosto - 2024 Página 1 de 2
AREA	Palacio de Justicia	
RESPONSABLE DEL EQUIPO	Sergio Sabala	
MARCA / MODELO/ SERIAL	Eslinga Insitu Serial 112 Arnes 19-1NSITE	
FECHA O PERIODO DESDE HASTA	2/12/24	

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

		EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES	ESTADO PRE	ESTADO POST	Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo													
					DIA 1		DIA 2		DIA 3		DIA 4		DIA 5		DIA 6		DIA 7	
					B	R	B	R	B	R	B	R	B	R	B	R	B	R
ARNÉS	1	TEJIDO O CORREA																
	1.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo			✓		✓											
	1.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS			✓		✓		✓									
	1.3	GRIETAS							✓									
	1.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO			✓		✓											
	1.5	DETERIORO GENERAL							✓									
	1.6	CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS			✓		✓		✓									
	1.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV			✓		✓		✓									
	1.8	DECOLORACIÓN DEL MATERIAL Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración			✓		✓		✓									
	1.9	PRESENCIA DE MOHO			✓		✓		✓									
	1.10	OTROS			✓		✓		✓									
	2	COSTURAS					✓											
	2.1	CORTADURAS			✓		✓		✓									
	2.2	DESHILACHAMIENTO			✓		✓		✓									
	2.3	HILOS FALTANTES			✓		✓											
	2.4	QUEMADURAS			✓		✓		✓									
	2.5	EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS			✓		✓		✓									
	2.6	OTROS			✓		✓		✓									
	3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES							✓									
	3.1	CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO			✓		✓		✓									
	3.2	PICADURAS, GRIETAS			✓		✓		✓									
	3.3	DETERIORO GENERAL			✓		✓		✓									
	3.4	DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO			✓		✓		✓									
	3.5	CORROSIÓN			✓		✓		✓									
	3.6	OTROS			✓		✓		✓									

Powered by CamScanner

	PROCESO GESTIÓN FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código FT-SST 037 Versión 1 Fecha Agosto - 2024 Página 1 de 2

			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO	4.0	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS			✓	✓	✓		
	4.1	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS			✓	✓	✓		
	4.2	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD			✓	✓	✓		
	4.3	ESTIRAMIENTO EXCESIVO			✓	✓	✓		
	4.4	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)			✓	✓	✓		
	4.5	PIEZAS FALTANTES			✓	✓	✓		
	4.6	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a			✓	✓	✓		
	4.6	PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS			✓	✓	✓		
	4.8	OTROS			✓	✓	✓		
ARRESTADOR DE CAIDA	5.0	Desgaste excesivo o deformación							
	5.1	Picaduras, gnetas							
	5.2	Seguros y partes móviles							
	5.3	Corrosión							
	5.4	otros							
SILLA DE SUSPENSION	6.0	S e utilizan puntos de anclaje cenificados o elementos estructurales capaces de soportar el peso y la carga que sea que les sea impuesta							
	6.1	Los componentes estan certificados (argollas, reatas entre otros)							
	6.2	Los componentes se encuentran libre de oxidos, poandeo, deformaciones, aplastamientos u otros defectos.							
	6.3	Utiliza sistema de descenso auto-frenante, regulacion de deslizamiento certificado.							
	6.4	Utiliza cuerda de trabajo certificado							
ID	7.0	Se encuentra en buen estado							
	7.1	partes metalicas sin corrosion sin oxido							
	7.2	Seguros y partes móviles							
	7.3	Desgaste excesivo o deformación							
LÍNEA DE VIDA	8.0	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)							
	8.1	PICADURAS, GRIETAS							
	8.2	PRESENTA DESGASTE							
	8.3	CORROSIÓN U OXIDACIÓN							
	8.4	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS							
	8.5	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS							
	8.6	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD							
	8.7	ESTIRAMIENTO EXCESIVO							
	8.8	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)							
	8.9	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS							
	8.10	PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV.							
	8.11	CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS							
	8.12	PRESENCIA DE MOHO							
	8.13	PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS							
	8.14	CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN							
	8.15	SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES)							

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE DEL COLABORADOR sergio sabala							
NOMBRE DEL RESPONSABLE SST 1	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE DEL RESPONSABLE SST 2 Lina Castaño	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

PROCESO GESTIÓN

FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS

AREA	Palacio de Justicia
RESPONSABLE DEL EQUIPO	Daniel Cortes
MARCA / MODELO/ SERIAL	Anes Arapaho Colugo Msuper 199
FECHA O PERIODO DESDE HASTA	21/7/24

CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

		EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES	ESTADO PRE	ESTADO POST
ARNÉS	1	TEJIDO O CORREA		
	1.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS. Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo		
	1.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS		
	1.3	GRIETAS		
	1.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO		
	1.5	DETERIORO GENERAL		
	1.6	CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS		
	1.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS. Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV		
	1.8	DECOLORACIÓN DEL MATERIAL. Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración		
	1.9	PRESENCIA DE MOHO		
	1.10	OTROS		
	2	COSTURAS		
	2.1	CORTADURAS		
	2.2	DESHILACHAMIENTO		
	2.3	HILOS FALTANTES		
	2.4	QUEMADURAS		
	2.5	EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS		
	2.6	OTROS		
	3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES		
	3.1	CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO		
	3.2	PICADURAS, GRIETAS		
	3.3	DETERIORO GENERAL		
	3.4	DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO		
	3.5	CORROSIÓN		
	3.6	OTROS		

Powered by CamScanner

	PROCESO GESTIÓN FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código FT-SST 032 Versión 1 Fecha Agosto - 2024 Página 1 de 2
AREA	Palacio de Justicia	
RESPONSABLE DEL EQUIPO	Farley	
MARCA / MODELO/ SERIAL	Arnés 225 miscafe Eslinga miscafe 202	
FECHA O PERIODO DESDE HASTA	2/12/24	

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

		EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES	ESTADO PRE	ESTADO POST	Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo													
					DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6		DÍA 7	
					B	R	B	R	B	R	B	R	B	R	B	R	B	R
ARNÉS	1	TEJIDO O CORREA																
	1.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo			✓		✓		✓									
	1.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS			✓		✓		✓									
	1.3	GRIETAS			✓		✓		✓									
	1.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO			✓		✓		✓									
	1.5	DETERIORO GENERAL			✓		✓		✓									
	1.6	CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS			✓		✓		✓									
	1.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.			✓		✓		✓									
	1.8	DECOLORACIÓN DEL MATERIAL Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración.			✓		✓		✓									
	1.9	PRESENCIA DE MOHO			✓		✓		✓									
	1.10	OTROS			✓		✓		✓									
	2	COSTURAS																
	2.1	CORTADURAS			✓		✓		✓									
	2.2	DESHILACHAMIENTO			✓		✓		✓									
	2.3	HILOS FALTANTES			✓		✓		✓									
	2.4	QUEMADURAS			✓		✓		✓									
	2.5	EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS			✓		✓		✓									
	2.6	OTROS			✓		✓		✓									
	3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES																
	3.1	CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO			✓		✓		✓									
	3.2	PICADURAS, GRIETAS			✓		✓		✓									
	3.3	DETERIORO GENERAL			✓		✓		✓									
	3.4	DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO			✓		✓		✓									
	3.5	CORROSIÓN			✓		✓		✓									
	3.6	OTROS			✓		✓		✓									

Powered by CamScanner

	PROCESO GESTIÓN FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código FT-SST 032 Versión: 1 Fecha Agosto - 2024 Página 1 de 2

| | | |

	PROCESO GESTIÓN FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código FT-SST 032 Versión: 1 Fecha Agosto - 2024 Página 1 de 2
AREA:	Palacio de Justicia	
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	sebastian flamingo	
MARCA / MODELO/ SERIAL		
FECHA O PERIODO DESDE HASTA	4/12/24	

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

		EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES	ESTADO PRE	ESTADO POST	Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo													
					DIA 1		DIA 2		DIA 3		DIA 4		DIA 5		DIA 6		DIA 7	
					B	R	B	R	B	R	B	R	B	R	B	R	B	R
ARNÉS	1	TEJIDO O CORREA																
	1.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo																
	1.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS																
	1.3	GRIETAS																
	1.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO																
	1.5	DETERIORO GENERAL																
	1.6	CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS																
	1.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.																
	1.8	DECOLORACIÓN DEL MATERIAL Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración.																
	1.9	PRESENCIA DE MOHO																
	1.10	OTROS																
	2	COSTURAS																
	2.1	CORTADURAS																
	2.2	DESHILACHAMIENTO																
	2.3	HILOS FALTANTES																
	2.4	QUEMADURAS																
	2.5	EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS																
	2.6	OTROS																
	3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES																
	3.1	CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO																
	3.2	PICADURAS, GRIETAS																
	3.3	DETERIORO GENERAL																
	3.4	DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO																
	3.5	CORROSIÓN																
	3.6	OTROS																

Powered by CamScanner

		PROCESO GESTIÓN FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código FT-SST-032 Versión 1 Fecha Agosto - 2024 Página 1 de 2
ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO	4.0	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS	
	4.1	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS	
	4.2	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD	
	4.3	ESTIRAMIENTO EXCESIVO	
	4.4	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	
	4.5	PIEZAS FALTANTES	
	4.6	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a	
	4.6	PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS	
	4.8	OTROS	
ARRESTADOR DE CAIDA	5.0	Desgaste excesivo o deformación	
	5.1	Picaduras, grietas	
	5.2	Seguros y partes móviles	
	5.3	Corrosión	
	5.4	otros	
SILLA DE SUSPENSION	6.0	S o utilizan puntos de anclaje certificados o elementos estructurales capaces de soportar el peso y la carga que sea que les sea impuesta	
	6.1	Los componentes estan certificados (argollas, reatas entre otros)	
	6.2	Los componentes se encuentran libre de oxidos, poandeo, deformaciones, aplastamientos u otros defectos.	
	6.3	Utiliza sistema de descenso auto-frenante, regulacion de deslizamiento certificado	
	6.4	Utiliza cuerda de trabajo certificado	
ID	7.0	Se encuentra en buen estado	
	7.1	partes metalicas sin corrosion sin oxido	
	7.2	Seguros y partes móviles	
	7.3	Desgaste excesivo o deformación	
LÍNEA DE VIDA	8.0	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	
	8.1	PICADURAS, GRIETAS	
	8.2	PRESENTA DESGASTE	
	8.3	CORROSIÓN U OXIDACION	
	8.4	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS	
	8.5	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS	
	8.6	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD	
	8.7	ESTIRAMIENTO EXCESIVO	
	8.8	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	
	8.9	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS	
	8.10	PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV	
	8.11	CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS	
	8.12	PRESENCIA DE MOHO	
	8.13	PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS	
	8.14	CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN	
	8.15	SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES)	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCION	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Sebastian Manrique	—	—	Sebastian	Sebastian	Sebastian	Sebastian	

NOMBRE DEL RESPONSABLE SST 1	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	—	—	Hilary Ayala	Hilary Ayala	Hilary Ayala	Hilary Ayala	

NOMBRE DEL RESPONSABLE SST 2	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

	PROCESO GESTIÓN FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Codigo FT-SST-032 Versión 1 Fecha Agosto - 2024 Página 1 de 2
AREA:	Palacio de Justicia	
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Felipe Suerta	
MARCA / MODELO/ SERIAL		
FECHA O PERIODO DESDE HASTA	4/12/24	

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

		EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES	ESTADO PRE	ESTADO POST	Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DÍA 1 B	DÍA 1 R	DÍA 2 B	DÍA 2 R	DÍA 3 B	DÍA 3 R	DÍA 4 B	DÍA 4 R	DÍA 5 B	DÍA 5 R	DÍA 6 B	DÍA 6 R	DÍA 7 B	DÍA 7 R
ARNÉS	1	TEJIDO O CORREA																
	1.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo																
	1.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS																
	1.3	GRIETAS																
	1.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO																
	1.5	DETERIORO GENERAL																
	1.6	CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS																
	1.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV																
	1.8	DECOLORACIÓN DEL MATERIAL Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración																
	1.9	PRESENCIA DE MOHO																
	1.10	OTROS																
	2	COSTURAS																
	2.1	CORTADURAS																
	2.2	DESHILACHAMIENTO																
	2.3	HILOS FALTANTES																
	2.4	QUEMADURAS																
	2.5	EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS																
	2.6	OTROS																
	3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES																
	3.1	CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO																
	3.2	PICADURAS, GRIETAS																
	3.3	DETERIORO GENERAL																
	3.4	DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO																
	3.5	CORROSIÓN																
	3.6	OTROS																

Powered by CamScanner

	PROCESO GESTIÓN FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Codigo FT-SST 032 Version 1 Fecha Agosto - 2024 Página 1 de 2

ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO	4.0	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS
	4.1	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS
	4.2	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD
	4.3	ESTIRAMIENTO EXCESIVO
	4.4	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)
	4.5	PIEZAS FALTANTES
	4.6	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a
	4.6	PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS
	4.8	OTROS
ARRESTADOR DE CAIDA	5.0	Desgaste excesivo o deformación
	5.1	Picaduras, grietas
	5.2	Seguros y partes móviles
	5.3	Corrosión
	5.4	otros
SILLA DE SUSPENSION	6.0	S e utilizan puntos de anclaje certicados o elementos estructurales capaces de soportar el peso y la carga que sea que les sea impuesta
	6.1	Los componentes estan certificados (argollas, reatas entre otros)
	6.2	Los componentes se encuentran libre de oxidos, poandeo, deformaciones, eplastamientos u otros defectos.
	6.3	Utiliza sistema de descenso auto-frenante, regulacion de deslizamiento certificado
	6.4	Utiliza cuerda de trabajo certificado
ID	7.0	Se encuentra en buen estado
	7.1	partes metalicas sin corrosion sin oxido
	7.2	Seguros y partes móviles
	7.3	Desgaste excesivo o deformación
LÍNEA DE VIDA	8.0	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)
	8.1	PICADURAS, GRIETAS
	8.2	PRESENTA DESGASTE
	8.3	CORROSIÓN U OXIDACIÓN
	8.4	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS
	8.5	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS
	8.6	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD
	8.7	ESTIRAMIENTO EXCESIVO
	8.8	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)
	8.9	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS
	8.10	PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV.
	8.11	CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS
	8.12	PRESENCIA DE MOHO
	8.13	PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS
	8.14	CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN
	8.15	SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES)

NOMBRE DEL COLABORADOR	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	—						—
NOMBRE DEL RESPONSABLE SST 1	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	—	—					—
NOMBRE DEL RESPONSABLE SST 2	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

	PROCESO GESTIÓN FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código FT-SST-032 Versión: 1 Fecha: Agosto - 2024 Página 1 de 2
AREA:	Palacio de Justicia	
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	William Mora	
MARCA / MODELO/ SERIAL	Sosega Arnes 3041 eslinga First 9228019	
FECHA O PERIODO DESDE HASTA	2/12/24	

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

		EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES	ESTADO PRE	ESTADO POST	Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B	DIA 1 R	DIA 2 B	DIA 2 R	DIA 3 B	DIA 3 R	DIA 4 B	DIA 4 R	DIA 5 B	DIA 5 R	DIA 6 B	DIA 6 R	DIA 7 B	DIA 7 R
ARNÉS	1	TEJIDO O CORREA																
	1.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo																
	1.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS																
	1.3	GRIETAS																
	1.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO																
	1.5	DETERIORO GENERAL																
	1.6	CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS																
	1.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.																
	1.8	DECOLORACIÓN DEL MATERIAL Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración.																
	1.9	PRESENCIA DE MOHO																
	1.10	OTROS																
	2	COSTURAS																
	2.1	CORTADURAS																
	2.2	DESHILACHAMIENTO																
	2.3	HILOS FALTANTES																
	2.4	QUEMADURAS																
	2.5	EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS																
	2.6	OTROS																
	3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES																
	3.1	CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO																
	3.2	PICADURAS, GRIETAS																
	3.3	DETERIORO GENERAL																
	3.4	DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO																
	3.5	CORROSIÓN																
	3.6	OTROS																

Powered by CamScanner

	PROCESO GESTIÓN FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código FT-SST 032 Version 1 Fecha Agosto - 2024 Página 1 de 2

| | | |

	PROCESO GESTIÓN FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código FT-SST 032 Versión 1 Fecha Agosto - 2024 Página 1 de 2
AREA:	Palacio de Justicia	
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Ricardo Montenegro	
MARCA / MODELO/ SERIAL		
FECHA O PERIODO DESDE HASTA	6/12/24	

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

		EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES	ESTADO PRE	ESTADO POST	Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B	DIA 1 R	DIA 2 B	DIA 2 R	DIA 3 B	DIA 3 R	DIA 4 B	DIA 4 R	DIA 5 B	DIA 5 R	DIA 6 B	DIA 6 R	DIA 7 B	DIA 7 R
ARNÉS	1	TEJIDO O CORREA																
	1.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo																
	1.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS																
	1.3	GRIETAS																
	1.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO																
	1.5	DETERIORO GENERAL																
	1.6	CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS																
	1.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.																
	1.8	DECOLORACIÓN DEL MATERIAL Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración.																
	1.9	PRESENCIA DE MOHO																
	1.10	OTROS																
	2	COSTURAS																
	2.1	CORTADURAS																
	2.2	DESHILACHAMIENTO																
	2.3	HILOS FALTANTES																
	2.4	QUEMADURAS																
	2.5	EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS																
	2.6	OTROS																
	3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES																
	3.1	CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO																
	3.2	PICADURAS, GRIETAS																
	3.3	DETERIORO GENERAL																
	3.4	DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO																
	3.5	CORROSIÓN																
	3.6	OTROS																

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	FT-SST: 028 Versión 01 Agosto-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	

PROYECTO:	Palacio de Justicia		UBICACION:	torre B piso 5	
PROVEEDOR:	AYV		SERIE:	2310810137	
ACTIVIDAD:	corte		MARCA:	inco	
SEMANA DEL	2	AL 7 DE		24	

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓				✓			
Estado del mango	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del cuerpo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general de la guia y la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
NOMBRES	FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA	
William Mora Silva	William		William		William		William		William		William			
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	Milenaje		Milenaje		Milenaje		Milenaje		Milenaje		Milenaje			
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	FT-SST: 028 Versión 01 Agosto-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	

PROYECTO:	Palacio de Justicia	UBICACION:	Torre B
PROVEEDOR:	AVV Construcciones	SERIE:	813062306 19
ACTIVIDAD:	Cortar Pulir	MARCA:	Dewalt
SEMANA DEL	2 AL 7 DE 24		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del cuerpo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general de la guia y la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

NOMBRES	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
Olivero Ariza	Olivero	Olivero	Olivero	Olivero	Olivero	Olivero	
Alexander Monroy							
Maribel Salazar	Maribel						
Jose Ramiro Riveros	Ramiro	Ramiro	Ramiro	Ramiro	Ramiro	Ramiro R.	
Luis Felipe Oya C							
Jose Urbina							
Ricardo Ruiz							
Maribel Steven Loca	Maribel	Maribel	Maribel	Maribel		Maribel	
	Maribel						
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	Yuleisye	Yuleisye	Yuleisye	Yuleisye	Yuleisye	Yuleisye	
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST		Ivan Cabrera			Ivan Cabrera		

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	FT-SST-028 Versión 01 Agosto-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	

PROYECTO:	Palacio de Justicia	UBICACION:	Torre B
PROVEEDOR:	AyV	SERIE:	
ACTIVIDAD:	Retiro de EPC	MARCA:	Dewalt
SEMANA DEL:	2 AL 7 DE 29		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones electricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓				✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓				✓		✓			
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓				✓		✓			
Estado del mango	✓		✓		✓				✓		✓			
Estado del cuerpo	✓		✓		✓				✓		✓			
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	✓		✓		✓				✓		✓			
Estado general de la guia y la guarda	✓		✓		✓				✓		✓			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓		✓				✓		✓			
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓				✓		✓			
NOMBRES	FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA	
Jose A Serrano														
Jorge Tabalo														
Jhon														
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	Mileidys		Mileidys		Mileidys				Mileidys		Mileidys			
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST									Jose Castaño					

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	CODIGO: FT-SST 028 VERSIÓN: 01 VIGENTE DESDE: 28-08-2024 PÁGINA: 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN	Semana Del 2 al 7 Mes 9	AREA	Peluqueria de juticio
INSPECCIÓN REALIZADA POR	Jorge Zabala	GRUPO DE TRABAJO	Area Guarda 350

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO ☒ O PULIDORA DE ☐

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)														
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)														
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS														
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO														
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO														
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA														
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)														
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA														
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS														
ESTADO DEL DISCO														
DESCRIPCIÓN DE TALADRO INALAMBRICO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENSIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓				✓		✓			
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓				✓		✓			
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓		✓				✓		✓			
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN	✓		✓		✓				✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		✓		✓				✓		✓			
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓		✓		✓				✓		✓			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓				✓		✓			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓				✓		✓			
Nombre del operador														
Jorge Zabala														
Firma de Inspector SST 1														
Firma de Inspector SST 2	—		—		—				—		—			

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

		CODIGO: FT-SST 028
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	VIGENTE DESDE: 28-08-2024
		PÁGINA: 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 2 al 5 Mes 12-24	ÁREA	Palacio de Justicia
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	[illegible]	GRUPO DE TRABAJO	

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO ☒ O PULIDORA DE ☐

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)														
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)														
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS														
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO														
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO														
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA														
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)														
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA														
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS														
ESTADO DEL DISCO														
DESCRIPCIÓN DE TALADRO INALAMBRICO	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENSIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓		✓							
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓							
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓							
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN	✓		✓		✓		✓							
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓							
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓		✓		✓		✓							
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓							
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓							
Nombre del operador														
David cortés.	[illegible]													
Sergio sabala	[illegible]													
[illegible]	[illegible]													
Melvin Diaz	[illegible]													
[illegible]	[illegible]													
Omar Javier. Cañon	[illegible]													
Firma de Inspector SST 1	[illegible]													
Firma de Inspector SST 2	Luna C.		Luna C.		Luna C.									

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR	CÓDIGO	FT-SST:026
		VERSIÓN	1
		FECHA	08-2024

EQUIPO: Taladro MARCA: Hatta MODELO 2476

FECHA: VALIDO DESDE: 2/12/24 HASTA: 5/12/24 CONSECUTIVO:

PROPIA ☐ ALQUILADA ☐

ITEM	CARACTERÍSTICA	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A
	Conexión neumatica sellada	✓			✓			✓			✓											
	Pin para acople Ajustado				✓			✓			✓											
	Manguera sin abolladura ni ruptura	✓			✓			✓			✓											
	Unidad de lubricación instalada correctamente.	✓			✓			✓			✓											
	Punta rompedora bien instalada				✓			✓			✓											
	Manijas bien sujetas al equipo.				✓			✓			✓											
	Salida de gases sin obstrucción.	✓			✓			✓			✓											
	El operador cuenta con protección doble auditiva y diademas E.P.I.	✓			✓			✓			✓											
	Carcasa en buenas condiciones.	✓			✓			✓			✓											
	Regulador de velocidad en bien estado	✓			✓			✓			✓											

VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO					
FIRMA OPERADOR 1					
FIRMA OPERADOR 2					
FIRMA OPERADOR 3					
FIRMA OPERADOR 4					
FIRMA OPERADOR 5					
FIRMA OPERADOR 6					
FIRMA OPERADOR 7					
FIRMA OPERADOR 8					
INSPECTOR SST 1					
INSPECTOR SST 2					

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
INSPECTOR DE SST 1	NOMBRE: Yuleisy Ale	CARGO: Insp SST	FIRMA: Mileisyale
INSPECTOR DE SST 2	NOMBRE: Lina Castaño	CARGO: Insp. SST	FIRMA:
OPERADOR 1	NOMBRE: David Cortes	CARGO: T. Cubiertas	FIRMA:
OPERADOR 2	NOMBRE: Sergio Sabala	CARGO: T. cubiertas	FIRMA:
OPERADOR 3	NOMBRE: Farley Medina	CARGO: T. cubierta	FIRMA:
OPERADOR 4	NOMBRE: Andres Cañen	CARGO: T. Cubiertas	FIRMA:
OPERADOR 5	NOMBRE: Omar Cano	CARGO: T. Cubiertas	FIRMA:
OPERADOR 6	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 7	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 8	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:

PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

C. Conforme / NC: No Conforme

Fuera de Servicio SI ☐ NO ☒ Fecha de corrección: _____

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla **ÚNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

	PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR	CÓDIGO	FT-SST-026
		VERSIÓN	1
		FECHA	08-2024

EQUIPO: taladro MARCA: makita MODELO 8613

FECHA: VALIDO DESDE: 2/12/24 HASTA: 7/12/24 CONSECUTIVO:

PROPIA ☐ ALQUILADA ☐

ITEM	CARACTERÍSTICA	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A
	Conexión neumática sellada	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Pin para acople Ajustado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Manguera sin abolladura ni ruptura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Unidad de lubricación instalada correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Punta rompedora bien instalada	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Manijas bien sujetas al equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Salida de gases sin obstrucción	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El operador cuenta con protección doble auditiva y diademas E P I	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Carcasa en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Regulador de velocidad en bien estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
		✓			✓			✓			✓			✓			✓					

VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO

FIRMA OPERADOR 1	Oliveno	Oliveno	Oliveno	Oliveno	Oliveno	Oliveno	
FIRMA OPERADOR 2							
FIRMA OPERADOR 3							
FIRMA OPERADOR 4							
FIRMA OPERADOR 5							
FIRMA OPERADOR 6							
FIRMA OPERADOR 7							
FIRMA OPERADOR 8							
INSPECTOR SST 1							
INSPECTOR SST 2	—						

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS	Hector Cortes	Residente	
INSPECTOR DE SST 1	Oliveno	M.I.	Oliveno
INSPECTOR DE SST 2	ALEXANDER MONDOY	AYUDANTE	
OPERADOR 1		Ayudante	
OPERADOR 2	LUIS F Olaya C	Ayudante	
OPERADOR 3			
OPERADOR 4		OF.	
OPERADOR 5		OF	
OPERADOR 6		Ayudante	
OPERADOR 7		Ayudante	
OPERADOR 8			

PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR — C. Conforme / NC: No Conforme

Fuera de Servicio SI ☐ NO ☒ — Fecha de corrección: _____

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

	PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR	CÓDIGO	FT-SST-026
		VERSIÓN	1
		FECHA	08-2024

EQUIPO: taladro | MARCA: Chevmen | MODELO GXT 1300

FECHA: | VALIDO DESDE: 2/12/24 | HASTA: 7/12/24 | CONSECUTIVO:

PROPIA ☐ | ALQUILADA ☐

ITEM	CARACTERÍSTICA	LUNES C	LUNES NC	LUNES N/A	MARTES C	MARTES NC	MARTES N/A	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES N/A	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES N/A	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES N/A	SABADO C	SABADO NC	SABADO N/A	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO N/A
	Conexión neumática sellada	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Pin para acople Ajustado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Manguera sin abolladura ni ruptura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Unidad de lubricación instalada correctamente.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Punta rompedora bien instalada	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Manijas bien sujetas al equipo.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Salida de gases sin obstrucción	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El operador cuenta con protección doble auditiva y ademas E.P.I.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Carcasa en buenas condiciones.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Regulador de velocidad en bien estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
		✓			✓																	

VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA OPERADOR 1	Oliveros	Oliveros	Oliveros	Oliveros	Oliveros	Oliveros	
FIRMA OPERADOR 2							
FIRMA OPERADOR 3						—	
FIRMA OPERADOR 4					—		
FIRMA OPERADOR 5							
FIRMA OPERADOR 6							
FIRMA OPERADOR 7							
FIRMA OPERADOR 8							
INSPECTOR SST 1							
INSPECTOR SST 2	—		—	—		—	—

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS	NOMBRE: Hector Cortes	CARGO: Residente	FIRMA:
INSPECTOR DE SST 1	NOMBRE: Oliveros	CARGO: HSE	FIRMA: Oliveros
INSPECTOR DE SST 2	NOMBRE: ALEXANDER MONROY	CARGO: AYUDANTE	FIRMA:
OPERADOR 1	NOMBRE: Maikol Stiven	CARGO: Ayudante	FIRMA:
OPERADOR 2	NOMBRE: LUIS F. Olaya C	CARGO: Ayudante	FIRMA:
OPERADOR 3	NOMBRE: José Urbina	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 4	NOMBRE: Rincón.	CARGO: OF	FIRMA:
OPERADOR 5	NOMBRE: Reis	CARGO: OF.	FIRMA:
OPERADOR 6	NOMBRE: Maikol Stiven	CARGO: Ayudante	FIRMA: Maikol Stiven
OPERADOR 7	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 8	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:

PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de Servicio SI ☐ NO ☒

C: Conforme / NC: No Conforme

Fecha de corrección: _____

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla **ÚNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomara la decisión más segura.

Powered by CamScanner

	PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR	CÓDIGO	FT-SST-026
		VERSIÓN	1
		FECHA	08-2024

EQUIPO: taladro | MARCA: makita | MODELO 2470

FECHA: VALIDO DESDE: 2/12/24 | HASTA: 7/12/24 | CONSECUTIVO:

PROPIA [X] ALQUILADA [ ]

ITEM	CARACTERÍSTICA	LUNES C	LUNES NC	LUNES N/A	MARTES C	MARTES NC	MARTES N/A	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES N/A	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES N/A	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES N/A	SABADO C	SABADO NC	SABADO N/A	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO N/A
	Conexión neumática sellada	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Pin para acople Ajustado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Manguera sin abolladura ni ruptura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Unidad de lubricación instalada correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Punta rompedora bien instalada	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Manijas bien sujetas al equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Salida de gases sin obstrucción.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El operador cuenta con protección doble auditiva y diademas E.P.I	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Carcasa en buenas condiciones.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Regulador de velocidad en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
		✓			✓			✓			✓			✓			✓					

VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA OPERADOR 1	Olivero	Olivero	Olivero	Olivero	Olivero	Olivero	
FIRMA OPERADOR 2	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	
FIRMA OPERADOR 3	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]		
FIRMA OPERADOR 4	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	
FIRMA OPERADOR 5	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]		
FIRMA OPERADOR 6	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	—	[signature]	
FIRMA OPERADOR 7							
FIRMA OPERADOR 8							
INSPECTOR SST 1	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	
INSPECTOR SST 2	—	[signature]	/	/	[signature]		

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
INSPECTOR DE SST 1	NOMBRE: Milena Dorfe Reyes	CARGO: INSP SST	FIRMA: [signature]
INSPECTOR DE SST 2	NOMBRE: Olivero	CARGO: MT	FIRMA: [signature]
OPERADOR 1	NOMBRE: ALEXANDER MONROY	CARGO: AYUDANTE	FIRMA: [signature]
OPERADOR 2	NOMBRE: mantol Stiven	CARGO: Ayudante	FIRMA: [signature]
OPERADOR 3	NOMBRE: LUIS F. Olaya C	CARGO: Ayudante	FIRMA: [signature]
OPERADOR 4	NOMBRE: Jose Urbe.	CARGO: Auxiliar	FIRMA: [signature]
OPERADOR 5	NOMBRE: [illegible]	CARGO: OF	FIRMA: [signature]
OPERADOR 6	NOMBRE: mantol Stiven	CARGO: Ayudante	FIRMA: [signature]
OPERADOR 7	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 8	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:

PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de Servicio SI [ ] NO [ ]

C. Conforme / NC. No Conforme

Fecha de corrección: _____

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla **ÚNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

	PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR	CODIGO	FT-SST-026
		VERSIÓN	1
		FECHA	08-2024

EQUIPO: taladro | MARCA: Makita | MODELO GA 21540 | CONSECUTIVO:

FECHA: VALIDO DESDE: 2/12/24 | HASTA: 7/12/24

PROPIA [X] ALQUILADA [ ]

ITEM	CARACTERÍSTICA	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A
	Conexión neumática sellada	✓			✓			✓			✓			?			✓					
	Pin para acople Ajustado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Manguera sin abolladura ni ruptura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Unidad de lubricación instalada correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Punta rompedora bien instalada	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Manijas bien sujetas al equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Salida de gases sin obstrucción	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El operador cuenta con protección doble auditiva y diademas E.P.I	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Carcasa en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Regulador de velocidad en bien estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO								
FIRMA OPERADOR 1	Olivero	Olivero	Olivero	Olivero	Olivero	Olivero		
FIRMA OPERADOR 2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
FIRMA OPERADOR 3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	—		
FIRMA OPERADOR 4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
FIRMA OPERADOR 5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
FIRMA OPERADOR 6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	—	[illegible]		
FIRMA OPERADOR 7								
FIRMA OPERADOR 8								
INSPECTOR SST 1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
INSPECTOR SST 2	—	[illegible]	—	—	[illegible]			

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
INSPECTOR DE SST 1	NOMBRE: [illegible]	CARGO: [illegible]	FIRMA: [illegible]
INSPECTOR DE SST 2	NOMBRE: ALEXANDER MONROY	CARGO: AYUDANTE	FIRMA: [illegible]
OPERADOR 1	NOMBRE: Olivero	CARGO: HT	FIRMA: Olivero
OPERADOR 2	NOMBRE: [illegible]	CARGO: Ayudante	FIRMA: [illegible]
OPERADOR 3	NOMBRE: Luis F. Ayala C	CARGO: Ayudante	FIRMA: [illegible]
OPERADOR 4	NOMBRE: [illegible]	CARGO: OF	FIRMA: [illegible]
OPERADOR 5	NOMBRE: [illegible]	CARGO: Ayudante	FIRMA: [illegible]
OPERADOR 6	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 7	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 8	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:

PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR — C. Conforme / NC: No Conforme

Fuera de Servicio SI [ ] NO [X] — Fecha de corrección: _____

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla **ÚNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

	PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR	CÓDIGO	FT-SST 026
		VERSIÓN	1
		FECHA	05-2024

EQUIPO: taladro MARCA: Oberman MODELO: CR1350

FECHA: VALIDO DESDE: 2/12/24 HASTA: 7/12/24 CONSECUTIVO

PROPIA ☐ ALQUILADA ☐

ITEM	CARACTERÍSTICA	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A
	Conexión neumática sellada	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Pin para acople Ajustado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Manguera sin abolladura ni ruptura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Unidad de lubricación instalada correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Punta rompedora bien instalada	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Manijas bien sujetas al equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Salida de gases sin obstrucción	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El operador cuenta con protección doble auditiva y diademas E.P.I.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Carcasa en buenas condiciones.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Regulador de velocidad en bien estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
		✓			✓			✓			✓			✓			✓					

VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO								
FIRMA OPERADOR 1	Luis Torres	Luis Torres	Luis Torres	Luis Torres	Luis Torres	Luis Torres		
FIRMA OPERADOR 2								
FIRMA OPERADOR 3								
FIRMA OPERADOR 4								
FIRMA OPERADOR 5								
FIRMA OPERADOR 6								
FIRMA OPERADOR 7								
FIRMA OPERADOR 8								
INSPECTOR SST 1	Hileg Ocge	Hileg Ocge	Hileg Ocge	Hileg Ocge	Hileg Ocge	Hileg Ocge		
INSPECTOR SST 2								

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
INSPECTOR DE SST 1	NOMBRE: Hileg Ocge	CARGO: tsse sst	FIRMA: Hilegocge
INSPECTOR DE SST 2	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 1	NOMBRE: LUIS TORRES	CARGO: ROMERO	FIRMA: Li O Tor
OPERADOR 2	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 3	NOMBRE: LUIS TORRES	CARGO: ROMERO	FIRMA: Li O Tor
OPERADOR 4	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 5	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 6	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 7	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 8	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:

PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR	C: Conforme / NC: No Conforme
Fuera de Servicio SI ☐ NO ☒	Fecha de corrección:

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla **ÚNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura

Powered by CamScanner

	INSPECCION DE PISTOLA DE FIJACION	CÓDIGO	FT-SST-030
		VERSIÓN	1
		FECHA	08-2024

EQUIPO: taladro | MODELO: 2013

FECHA: VALIDO DESDE: 2/12/24 | HASTA: 7/12/24 | CONSECUTIVO:

PROPIA [X] ALQUILADA [ ]

ITEM	CARACTERÍSTICA	LUNES C	LUNES NC	LUNES N/A	MARTES C	MARTES NC	MARTES N/A	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES N/A	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES N/A	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES N/A	SABADO C	SABADO NC	SABADO N/A	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO N/A
	El piston se encuentra en buen estado	✓			✓									✓			✓					
	Clavo apretado	✓			✓									✓			✓					
	Mangos o puntos de apoyo	✓			✓									✓			✓					
	Cuerpo de la pistola de fijacion	✓			✓									✓			✓					
	El pulsador o gatillo se encuentra en buenas condiciones	✓			✓									✓			✓					
	Utilico siempre los elementos de proteccion personal al operar el equip	✓			✓									✓			✓					
	verificar funcionamiento general	✓			✓						✓			✓			✓					
	El perosnal que opera el equipo se encuentra capacitado	✓			✓									✓			✓					
VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO	FIRMA OPERADOR 1	[signature]			[signature]						ob			[signature]			[signature]					
	INSPECTOR SST 1	[signature]			[signature]									[signature]			[signature]					
	INSPECTOR SST 2	—			—						—			[signature]			✓					

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS	NOMBRE:	Hector carton	CARGO:	Residente	FIRMA: —
INSPECTOR DE SST 1	NOMBRE:	Milena Dayne Rojas	CARGO:	INSPSST	FIRMA: [signature]
INSPECTOR DE SST 2	NOMBRE:	Lina Castaño	CARGO:	Insp. SST	FIRMA: [signature]
OPERADOR 1	NOMBRE:	Jhon Betancourt	CARGO:	Oficial.	FIRMA: [signature]

PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de Servicio SI [ ] NO [X]

C. Conforme / NC: No Conforme

Fecha de corrección: _____

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla ÚNICAMENTE el OPERADOR del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

	PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR	CÓDIGO	FT-SST 026
		VERSIÓN	1
		FECHA	08-2024

EQUIPO: taladro | MARCA: DeWalt | MODELO: 20 V

FECHA: VALIDO DESDE: 2/12/24 | HASTA: 2/12/24 | CONSECUTIVO

PROPIA [X] ALQUILADA [ ]

ITEM	CARACTERÍSTICA	LUNES C	LUNES NC	LUNES N/A	MARTES C	MARTES NC	MARTES N/A	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES N/A	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES N/A	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES N/A	SABADO C	SABADO NC	SABADO N/A	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO N/A
	Conexión neumática sellada	✓			✓			✓						✓			✓					
	Pin para acople Ajustado	✓			✓			✓						✓			✓					
	Manguera sin abolladura ni ruptura	✓			✓			✓						✓			✓					
	Unidad de lubricación instalada correctamente	✓			✓			✓						✓			✓					
	Punta rompedora bien instalada	✓			✓			✓						✓			✓					
	Manijas bien sujetas al equipo	✓			✓			✓						✓			✓					
	Salida de gases sin obstrucción	✓			✓			✓						✓			✓					
	El operador cuenta con protección doble auditiva y además E.P.I.	✓			✓			✓						✓			✓					
	Carcasa en buenas condiciones	✓			✓			✓						✓			✓					
	Regulador de velocidad en buen estado	✓			✓			✓						✓			✓					

VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO																							
	FIRMA OPERADOR 1																						
	FIRMA OPERADOR 2																						
	FIRMA OPERADOR 3																						
	FIRMA OPERADOR 4																						
	FIRMA OPERADOR 5																						
	FIRMA OPERADOR 6																						
	FIRMA OPERADOR 7																						
	FIRMA OPERADOR 8																						
	INSPECTOR SST 1																						
	INSPECTOR SST 2																						

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS	NOMBRE: Hector Sarta	CARGO: Residente	FIRMA: —
INSPECTOR DE SST 1	NOMBRE: Yuleidy Goyeneche	CARGO: Insp SST	FIRMA:
INSPECTOR DE SST 2	NOMBRE: Lina Castaño	CARGO: Insp. SST	FIRMA:
OPERADOR 1	NOMBRE:	CARGO: Oficial	FIRMA:
OPERADOR 2	NOMBRE: Jorge Zabaleta	CARGO: Oficial	FIRMA:
OPERADOR 3	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 4	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 5	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 6	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 7	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 8	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:

PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR	C. Conforme / NC: No Conforme
Fuera de Servicio SI [ ] NO [X]	Fecha de corrección: _____

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla **ÚNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN ANDAMIO ESTRUCTURAL	CÓDIGO: FT-SST-033 VERSIÓN: 1 VIGENCIA: Agosto -2024 PÁGINA: 1 de 2

Responsable: Fullerton Ofe
Inspección realizada por: David Cortes
Altura: 4 Mts Aprox.
Fecha desde: 2/12/24
Fecha hasta: 5/12/24
Tipo de andamio: Certificado Estructural.
Usuario:

Marque con una "X" en la columna de ESTADO la condición encontrada para cada uno de los aspectos evaluados.
C=CUMPLE, NC= NO CUMPLE, N/A=NO APLICA

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

NOMBRES COLABORADORES	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	CONDICION DE SALUD
David Cortes	1053346788								
Sergio Sabala	6015751								
Jarlin [illegible]	1064802904								
Melvin Diaz	515°1175								
Godier Lozano	1022125970								
Daniel [illegible]	7320685								

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	CONDICION DE SALUD
Fullerton Ofe	1121896983								
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**CONDICION DE SALUD**
Luna Castaño	1121934289								

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN ANDAMIO ESTRUCTURAL	CÓDIGO: FT-SST : 033 VERSIÓN: 1 VIGENCIA: Agosto -2024 PÁGINA: 1 de 2

Responsable: Hilary Rojas
Fecha desde: 2/12/24
Inspección realizada por: William Hdz
Fecha hasta: 7/12/24
Altura: 7 mts Aprox
Tipo de andamio: tubular certificado
Usuario:

Marque con una "X" en la columna de ESTADO la condición encontrada para cada uno de los aspectos evaluados.
C=CUMPLE, NC= NO CUMPLE, N/A=NO APLICA

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

NOMBRES COLABORADORES	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	CONDICION DE SALUD
William Mora	1212160580	William	William	William	William	William	William		

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	CONDICION DE SALUD
Hilary Rojas	1721846983	Hilary Rojas	Hilary Rojas	Hilary Rojas	Hilary Rojas	Hilary Rojas	Hilary Rojas		

NOMBRE INSPECTOR 2	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	CONDICION DE SALUD

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V INSPECCION EQUIPO SOPLETE Y CILINDRO DE GAS	Codigo FT-GST-083 Version 0001

Fecha de Inspeccion 12/3/24

AREA Plaza de justicia

No. DE EQUIPO _____

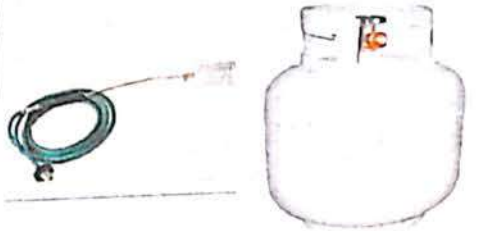
CONDICIONES DE ACCESORIOS	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Estado fisico de los cilindro					✓		✓		✓		✓			
Estado de la Cuerda de la válvula principal					✓		✓		✓		✓			
Estado de la Gatillo del soplete					✓		✓		✓		✓			
Estado de la Boquilla en buenas condiciones					✓		✓		✓		✓			
Los casquetes superior e inferior se observan libres de golpes y grietas					✓		✓		✓		✓			
la soldadura circunferencial se encuentra en efecto estado, libre de daños					NA		NA		NA		NA			
la base de sustentacion y su union no presentan golpes o agrietamientos					NA		NA		NA		NA			
El cilindro se mantiene ubicado de manera vertical					✓		✓		✓		✓			
El cilindro se mantiene ventilado y asilado de altas temperaturas o fuentes de calor					✓		✓		✓		✓			
una vez se termina la actividad el cilindro se almacena lejos de otros materiales inflamables, bajo techo, protegido de la interpene y con ventilacion natural					✓		✓		✓		✓			
Se transporta en forma vertical y asegurado					✓		✓		✓		✓			
se cuenta con extintor contra incendios en el area de trabajo					✓		✓		✓		✓			
se ha verificado que el area este libre de fuentes de ignicion					✓		✓		✓		✓			
Se ha instalado señalizacion y demarcacion del area detrabajo					✓		✓		✓		✓			
SOPLETE DE CALENTAMIENTO														
El mango o empuñadura esta firme y no presenta desajustes					✓		✓		✓		✓			
se utiliza on ambiente abiertos? O de lo contrario el espacio cuenta con una adecuada ventilacion					✓		✓		✓		✓			
Regulador de presión					✓		✓		✓		✓			
Válvula principal					✓		✓		✓		✓			
Estado de la Manguera presenta agrietamientos					NA		NA		NA		NA			
Estado de la Manguera (presenta empates)					✓		✓		✓		✓			
todo el brazo y su estructura esta libre de daños y esta en buen estado					✓		✓		✓		✓			
todas las conexiones, acoples y empaques estan bien ajustadas y soliadas					✓		✓		✓		✓			
la manguera no presenta fugas, fisuras, agrietamiento, erupciones o evidencias de					✓		✓		✓		✓			

Powered by CamScanner

ELEMNETOS DE PROTECCION PERSONAL

Los trabajadores usan como mínimo los siguientes elementos de protección personal

Camisa manga larga y pnatalon en jeans					✓		✓			✓		✓		
guantes de carnaza					✓		✓			✓		✓		
Botas de seguridad con punta de acero					✓		✓			✓		✓		
gafas de seguridad					✓		✓			✓		✓		
Capuchon					✓		✓			✓		✓		
Casco de seguridad					✓		✓			✓		✓		
Otros					✓		✓			✓		✓		



OBSERVACIONES

CHECAR CON JABON TODAS LAS CONEXIONES DEL EQUIPO

NOTA: SI EL EQUIPO TIENE DEFICIENCIAS, SUSPENDER SU USO DE INMEDIATO

NOMBRE OPERADOR	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Sebastian Manrique	—	/	Sebastian	Sebastian	Sebastian	Sebastian	

NOMBRE INSPECTOR 1	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Hilario Ortega	/	/	Hilario Ortega	Hilario Ortega	Hilario Ortega	Hilario Ortega	

NOMBRE INSPECTOR 2	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V INSPECCION EQUIPO SOPLETE Y CILINDRO DE GAS	Codigo: FT-SST-053 Version: 0001

Fecha de Inspeccion: 4/12/24

AREA: cabildo

No. DE EQUIPO: _____

CONDICIONES DE ACCESORIOS	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado fisico de los cilindro					✓		✓		✓		✓			
Estado de la Cuerda de la válvula principal					✓		✓		✓		✓			
Estado de la Gatillo del soplete					✓		✓		✓		✓			
Estado de la Boquilla en buenas condiciones					✓		✓		✓		✓			
Los casquetes superior e inferior se observan libres de golpes y grietas					✓		✓		✓					
la soldadura circunferencial se encuentra en efecto estado, libre de daños.					·	NA	NA		NA		NA			
la base de sustentacion y su union no presentan golpes o agrietamientos.					✓		✓		✓		✓			
El cilindro se mantiene ubicado de manera vertical					✓		✓		✓		✓			
El cilindro se mantiene ventilado y aislado de altas temperaturas o fuentes de calor					✓		✓		✓		✓			
una vez se termina la actividad el cilindro se almacena lejos de otros materiales inflamables, bajo techo, protegido de la interperie y con ventilacion natural					✓		✓		✓		✓			
Se transporta en forma vertical y asegurado					✓		✓		✓		✓			
se cuenta con extintor contra incendios en el area de trabajo					✓		✓		✓		✓			
se ha verificado que el area este libre de fuentes de ignicion					✓		✓		✓		✓			
Se ha instalado señalizacion y demarcacion del area detrabajo					✓		✓		✓		✓			
SOPLETE DE CALENTAMIENTO														
El mango o empuñadura esta firme y no presenta desajustes					✓		✓		✓		✓			
se utiliza en ambiente abiertos? O de lo contrario el espacio cuenta con una adecuada ventilacion					✓		✓		✓		✓			
Regulador de presión					✓		✓		✓		✓			
Válvula principal					✓		✓		✓		✓			
Estado de la Manguera presenta agrietamientos					NA		NA		NA		NA			
Estado de la Manguera (presenta empales)					NO		NO		NO		✓			
todo el brazo y su estructura esta libre de daños y esta en buen estado					✓		✓		✓		✓			
todas las conexiones, acoples y empaques estan bien ajustadas y selladas					✓		✓		✓		✓			
la manguera no presenta fugas, fisuras, agrietamiento, erupciones o evidencias de					✓		✓		✓		✓			

Powered by CamScanner

	PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR	CÓDIGO	FT-SST:026
		VERSIÓN	1
		FECHA	08-2024

EQUIPO: taladro MARCA: Dewalt MODELO 050303

FECHA: VALIDO DESDE: 12/12/24 HASTA: 14/12/24 CONSECUTIVO:

PROPIA [X] ALQUILADA [ ]

ITEM	CARACTERÍSTICA	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A
	Conexión neumatica sellada										✓			✓			✓					
	Pin para acople Ajustado										✓			✓			✓					
	Manguera sin abolladura ni ruptura										✓			✓			✓					
	Unidad de lubricación instalada correctamente.										✓			✓			✓					
	Punta rompedora bien instalada.										✓			✓			✓					
	Manijas bien sujetas al equipo.										✓			✓			✓					
	Salida de gases sin obstrucción										✓			✓			✓					
	El operador cuenta con protección doble auditiva y diademas E.P.I.										✓			✓			✓					
	Carcasa en buenas condiciones.										✓			✓			✓					
	Regulador de velocidad en bien estado										✓			✓			✓					
											✓			✓			✓					

VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO																							
	FIRMA OPERADOR 1	—			—			—			Wilder			Wilder			Wilder					
	FIRMA OPERADOR 2										Pardo			Pardo			Pardo					
	FIRMA OPERADOR 3																					
	FIRMA OPERADOR 4																					
	FIRMA OPERADOR 5																					
	FIRMA OPERADOR 6																					
	FIRMA OPERADOR 7																					
	FIRMA OPERADOR 8																					
	INSPECTOR SST 1										Mulerogue			Mulerogue								
	INSPECTOR SST 2	—			—			—			[illegible]			[illegible]			[illegible]			—		

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS	NOMBRE:	Hector Sarria	CARGO:	Residente	FIRMA:		
INSPECTOR DE SST 1	NOMBRE:	Mulerogue	CARGO:	Insp SST	FIRMA:	Mulerogue	
INSPECTOR DE SST 2	NOMBRE:	Lina Castaño	CARGO:	Insp SST	FIRMA:	[illegible]	
OPERADOR 1	NOMBRE:	Wilder Gutierrez	CARGO:	Soldador	FIRMA:		
OPERADOR 2	NOMBRE:	Cristian Pardo	CARGO:	Ayudante	FIRMA:	Cristian Pardo	
OPERADOR 3	NOMBRE:		CARGO:		FIRMA:		
OPERADOR 4	NOMBRE:		CARGO:		FIRMA:		
OPERADOR 5	NOMBRE:		CARGO:		FIRMA:		
OPERADOR 6	NOMBRE:		CARGO:		FIRMA:		
OPERADOR 7	NOMBRE:		CARGO:		FIRMA:		
OPERADOR 8	NOMBRE:		CARGO:		FIRMA:		

PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR — C. Conforme / NC. No Conforme

Fuera de Servicio SI [ ] NO [X] — Fecha de corrección: _____

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

	INSPECCION DE TALADRO	CÓDIGO	FT-SST-030
		VERSIÓN	1
		FECHA	08-2024

EQUIPO: taladro | | MODELO Eje 1.500

FECHA: | VALIDO DESDE: 04/12/24 | HASTA: 14/12/24 | CONSECUTIVO

PROPIA [X] | ALQUILADA [ ]

ITEM	CARACTERÍSTICA	LUNES C / NC / N/A	MARTES C / NC / N/A	MIERCOLES C / NC / N/A	JUEVES C / NC / N/A	VIERNES C / NC / N/A	SABADO C / NC / N/A	DOMINGO C / NC / N/A
	El piston se encuentra en buen estado	✓	✓	✓	✓		✓	
	Clavo acerado	✓	✓	✓	✓		✓	
	Mangos o puntos de apoyo	✓	✓	✓	✓			
	Cuerpo de la pistola de fijacion	✓	✓	✓	✓		✓	
	El pulsador o gatillo se encuentra en buenas condiciones	✓	✓	✓	✓		✓	
	Utilice siempre los elementos de proteccion personal al operar el equip	✓	✓	✓	✓		✓	
	verificar funcionamiento general	✓	✓	✓	✓		✓	
	El perosnal que opera el equipo se encuentra capacitado	✓	✓	✓	✓		✓	

VERIFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO								
	FIRMA OPERADOR 1							
	FIRMA OPERADOR 2							
	FIRMA OPERADOR 3							
	FIRMA OPERADOR 4							
	FIRMA OPERADOR 5							
	FIRMA OPERADOR 6							
	FIRMA OPERADOR 7							
	FIRMA OPERADOR 8							
	INSPECTOR SST 1							
	INSPECTOR SST 2							

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS	NOMBRE: Hector Gaitán	CARGO: Presidente	FIRMA:
INSPECTOR DE SST 1	NOMBRE: Yuleidy Dayne Rojas	CARGO: Apoyo SST	FIRMA:
INSPECTOR DE SST 2	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 1	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 2	NOMBRE: LUIS TORRES	CARGO: PINTOMERO	FIRMA:
OPERADOR 3	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 4	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 5	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 6	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 7	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 8	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:

PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de Servicio SI [ ] NO [X]

C: Conforme / NC: No Conforme

Fecha de corrección: _____

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla **UNICAMENTE** el OPERADOR del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

	INSPECCION DE TALADRO	CODIGO	FT-SST-1230
		VERSIÓN	1
		FECHA	08-2024

EQUIPO: taladro MODELO 2019

FECHA: VALIDO DESDE: 9/12/24 HASTA: 14/12/24 CONSECUTIVO

PROPIA [X] ALQUILADA [ ]

ITEM	CARACTERÍSTICA	LUNES C	LUNES NC	LUNES N/A	MARTES C	MARTES NC	MARTES N/A	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES N/A	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES N/A	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES N/A	SABADO C	SABADO NC	SABADO N/A	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO N/A
	El piston se encuentra en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Clavo acerado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mangos o puntos de apoyo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Cuerpo de la pistola de fijacion	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El pulsador o gatillo se encuentra en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Utilice siempre los elementos de proteccion personal al operar el equip	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	verificar funcionamiento general	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El perosnal que opera el equipo se encuentra capacitado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO																							
	FIRMA OPERADOR 1																						
	FIRMA OPERADOR 2	[signature]			[signature]			[signature]			[signature]			[signature]			[signature]						
	FIRMA OPERADOR 3	[signature]			[signature]			[signature]			—			[signature]			—						
	FIRMA OPERADOR 4	[signature]			—			—			—			—			—						
	FIRMA OPERADOR 5	[signature]			[signature]			—			[signature]			[signature]			—						
	FIRMA OPERADOR 6																						
	FIRMA OPERADOR 7																						
	FIRMA OPERADOR 8																						
	INSPECTOR SST 1	Hilera Rojas			Hilera Rojas			Hilera Rojas			Hilera Rojas			Hilera Rojas			Hilera Rojas						
	INSPECTOR SST 2	—			—			—			[signature]			[signature]			[signature]						

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
INSPECTOR DE SST 1	NOMBRE: Hilera Rojas	CARGO: INSP SST	FIRMA: Hilera Rojas
INSPECTOR DE SST 2	NOMBRE: Ana Castaño	CARGO: Insp. SST	FIRMA: [signature]
OPERADOR 1	NOMBRE: JUAN A SAMANA	CARGO: OFICIAL	FIRMA: [signature]
OPERADOR 2	NOMBRE: Jhon Betancourt	CARGO: oficial	FIRMA: [signature]
OPERADOR 3	NOMBRE: Juan Beltran	CARGO: Ayudante	FIRMA: [signature]
OPERADOR 4	NOMBRE: Jorge Zabaleta	CARGO: oficial	FIRMA: [signature]
OPERADOR 5	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 6	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 7	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 8	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:

PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

C: Conforme / NC: No Conforme

Fuera de Servicio SI [ ] NO [X]

Fecha de corrección: _____

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	CODIGO: FT-SST 028
		VERSIÓN: 01
		VIGENTE DESDE: 28-08-2024
		PÁGINA: 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN: Semana Del 12 al 14 Mes 24 — ÁREA: Pilato de yuca

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Wilder Gutierrez — GRUPO DE TRABAJO: Dewalt Blogg

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO ☑ O PULIDORA DE ☐

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)														
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)														
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS														
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO														
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO														
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA														
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)														
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA														
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS														
ESTADO DEL DISCO														
DESCRIPCIÓN DE TALADRO INALAMBRICO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENSIONES, CABLES, TOMA)														
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS														
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO														
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA														
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)														
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR														
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS														
Nombre del operador														
Wilder Gutierrez Cuartas Pardo.	—		—		—		Wilder Pardo		Wilder Pardo		Wilder Pardo			
Firma de Inspector SST 1	—		—		—		Wilder		Wilder					
Firma de Inspector SST 2	—		—		—		firma C		firma C		firma C			

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	CODIGO: FT-SST 028 VERSIÓN: 01 VIGENTE DESDE: 28-08-2024 PÁGINA: 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 9 al 14 Mes: 7.24	ÁREA:	Palacio de Justicia
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	Daoah Oso	GRUPO DE TRABAJO	P y C

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO ☒ O PULIDORA DE ☐

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)														
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)														
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS														
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO														
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO														
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA														
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)														
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA														
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS														
ESTADO DEL DISCO														
DESCRIPCIÓN DE TALADRO INALAMBRICO	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENSIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Nombre del operador														
Juan A Sepulveda Jorge Zabaleta.														
Firma de Inspector SST 1														
Firma de Inspector SST 2														

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	CODIGO: FT-SST 028 VERSIÓN: 01 VIGENTE DESDE: 28-05-2024 PÁGINA: 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN: Semana Del 9 al 14 Mes 12-2024. ÁREA: Pulido de Estructura

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Brayan Cox GRUPO DE TRABAJO: PyC

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO [X] O PULIDORA DE [ ]

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)														
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)														
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS														
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO														
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO														
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA														
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)														
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA														
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS														
ESTADO DEL DISCO														
DESCRIPCIÓN DE TALADRO INALAMBRICO	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENSIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Nombre del operador														
Jhon Betancourt														
Juan Beltr														
Jorge Zabuet														
Firma de Inspector SST 1														
Firma de Inspector SST 2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	INSPECCION DE TALADRO	CÓDIGO	FT-SST-030
		VERSIÓN	1
		FECHA	08-2024

EQUIPO: Taladro MODELO GBH 2-26

FECHA: VALIDO DESDE: 9/12/24 Bosch HASTA: 15/12/24 CONSECUTIVO

PROPIA [X] ALQUILADA [ ]

ITEM	CARACTERÍSTICA	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A
	El piston se encuentra en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Clavo acerado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Mangos o puntos de apoyo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Cuerpo de la pistola de fijacion	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El pulsador o gatillo se encuentra en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Utilice siempre los elementos de proteccion personal al operar el equip	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	verificar funcionamiento general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El perosnal que opera el equipo se encuentra capacitado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		

VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	FIRMA OPERADOR 1	Alexander Noboa	Alex Noboa	Alex Noboa	Alex Noboa	Alex Noboa	[illegible]	Alex Noboa
	FIRMA OPERADOR 2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	FIRMA OPERADOR 3							
	FIRMA OPERADOR 4							
	FIRMA OPERADOR 5							
	FIRMA OPERADOR 6							
	FIRMA OPERADOR 7							
	FIRMA OPERADOR 8							
	INSPECTOR SST 1	Wilmer Rojas	Wilmer Rojas	Wilmer Rojas	Wilmer Rojas	Wilmer Rojas		—
	INSPECTOR SST 2	Lina C.	Lina C.	Lina C.	Lina C.	Lina C.	Lina C.	Lina C.

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS	NOMBRE:	Hector Garzón	CARGO:	Residente	FIRMA: [illegible]
INSPECTOR DE SST 1	NOMBRE:	Wilmer Rojas	CARGO:	Insp SST	FIRMA: Wilmer Rojas
INSPECTOR DE SST 2	NOMBRE:	Lina Castaño	CARGO:	Insp. SST	FIRMA: Lina C.
OPERADOR 1	NOMBRE:	Alexander Noboa	CARGO:	Electrico	FIRMA: Alex Noboa
OPERADOR 2	NOMBRE:	Anley Ortiz 9/12	CARGO:	Electrico	FIRMA: [illegible]
OPERADOR 3	NOMBRE:		CARGO:		FIRMA:
OPERADOR 4	NOMBRE:		CARGO:		FIRMA:
OPERADOR 5	NOMBRE:		CARGO:		FIRMA:
OPERADOR 6	NOMBRE:		CARGO:		FIRMA:
OPERADOR 7	NOMBRE:		CARGO:		FIRMA:
OPERADOR 8	NOMBRE:		CARGO:		FIRMA:

PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de Servicio SI [ ] NO [X]

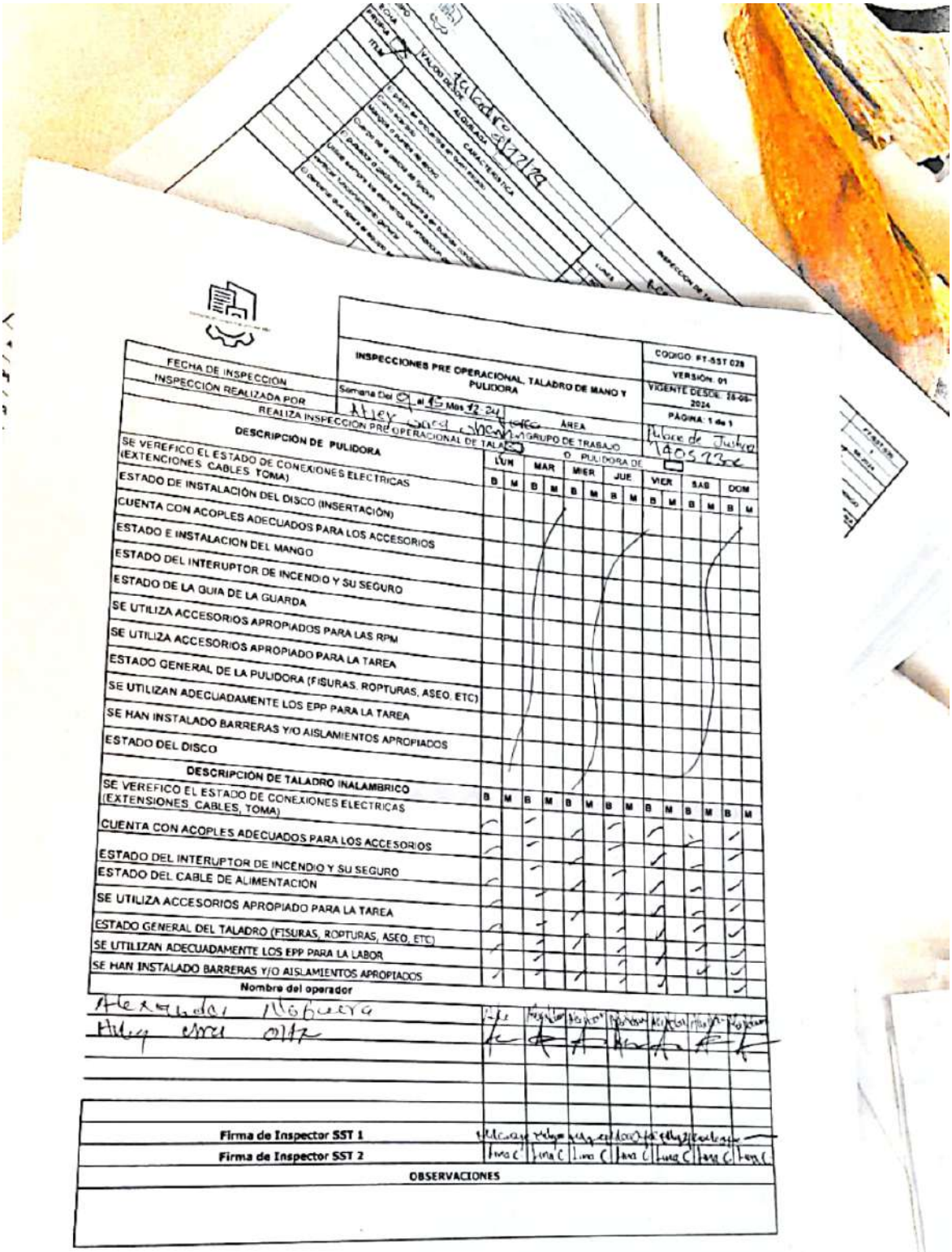
C. Conforme / NC. No Conforme

Fecha de corrección: _____

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla **ÚNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner



| | | |

	INSPECCION DE TALADRO	CÓDIGO	FT-SST-030
		VERSIÓN	1
		FECHA	08-2024

EQUIPO: taladro MODELO 2023

FECHA: VALIDO DESDE: 9/12/24 HASTA: 14/12/2024 CONSECUTIVO:

PROPIA [X] ALQUILADA [ ]

ITEM	CARACTERÍSTICA	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A
	El piston se encuentra en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Clavo acerado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mangos o puntos de apoyo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Cuerpo de la pistola de fijacion	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El pulsador o gatillo se encuentra en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Utilice siempre los elementos de protección personal al operar el equip	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	verificar funcionamiento general	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El personal que opera el equipo se encuentra capacitado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO																						
	FIRMA OPERADOR 1	Olivero			Olivero			Olivero			Olivero			Olivero			Olivero					
	FIRMA OPERADOR 2	[illegible]			[illegible]			[illegible]			[illegible]			[illegible]			[illegible]					
	FIRMA OPERADOR 3	[illegible]			[illegible]			[illegible]			[illegible]			[illegible]			[illegible]					
	FIRMA OPERADOR 4	—			—			[illegible]			—			—			—					
	FIRMA OPERADOR 5																					
	FIRMA OPERADOR 6																					
	FIRMA OPERADOR 7																					
	FIRMA OPERADOR 8																					
	INSPECTOR SST 1	[illegible]			[illegible]			[illegible]			[illegible]			[illegible]			[illegible]					
	INSPECTOR SST 2	—			—			—			—			—			—					

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
INSPECTOR DE SST 1	NOMBRE: [illegible]	CARGO: [illegible]	FIRMA: [illegible]
INSPECTOR DE SST 2	NOMBRE: Olivero	CARGO: MT	FIRMA: Olivero
OPERADOR 1	NOMBRE: [illegible]	CARGO: Ayudante	FIRMA: [illegible]
OPERADOR 2	NOMBRE: ALEXANDER MONROY	CARGO: AYUDANTE	FIRMA: [illegible]
OPERADOR 3	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 4	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 5	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 6	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 7	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 8	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:

PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR — C. Conforme / NC: No Conforme

Fuera de Servicio SI [ ] NO [X] Fecha de corrección: _____

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla **ÚNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

	INSPECCION DE TALADRO	CÓDIGO	FT-SST-030
		VERSIÓN	1
		FECHA	08-2024

EQUIPO: Taladro

FECHA: VALIDO DESDE: 9/12/24 HASTA: 14/12/24

MODELO: Norman GXT 1500

PROPIA [X] ALQUILADA [ ]

CONSECUTIVO:

ITEM	CARACTERÍSTICA	LUNES C	LUNES NC	LUNES N/A	MARTES C	MARTES NC	MARTES N/A	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES N/A	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES N/A	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES N/A	SABADO C	SABADO NC	SABADO N/A	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO N/A
	El piston se encuentra en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Clavo acertado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mangos o puntos de apoyo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Cuerpo de la pistola de fijacion	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El pulsador o gatillo se encuentra en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Utilice siempre los elementos de proteccion personal al operar el equip	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	verificar funcionamiento general	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El perosnal que opera el equipo se encuentra capacitado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO	FIRMA OPERADOR 1	Olivero			Olivero			Olivero			Olivero			Olivero			Olivero					
	FIRMA OPERADOR 2																					
	FIRMA OPERADOR 3																					
	FIRMA OPERADOR 4																					
	FIRMA OPERADOR 5																					
	FIRMA OPERADOR 6																					
	FIRMA OPERADOR 7																					
	FIRMA OPERADOR 8																					
	INSPECTOR SST 1																					
	INSPECTOR SST 2	—			—			—			—			—			—					

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS	NOMBRE: Hector Gdr-tch	CARGO: residente	FIRMA:
INSPECTOR DE SST 1	NOMBRE: Hilera Rque Rojas	CARGO: Insp SST	FIRMA:
INSPECTOR DE SST 2	NOMBRE: Lina Castaño	CARGO: Insp. SST	FIRMA:
OPERADOR 1	NOMBRE: Olivero	CARGO: M+	FIRMA: Olivero
OPERADOR 2	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 3	NOMBRE: ALEXANDER MONROY	CARGO: AYUDANTE	FIRMA:
OPERADOR 4	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 5	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 6	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 7	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 8	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:

PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de Servicio SI [ ] NO [X]

C: Conforme / NC: No Conforme

Fecha de corrección: _____

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla **ÚNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	FT-SST: 028 Versión 01 Agosto-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	

PROYECTO:	Aliallo de Justicia			UBICACION:	Cubierta
PROVEEDOR:	AyV			SERIE:	23108109137
ACTIVIDAD:	arte			MARCA:	dreo
SEMANA DEL	4	AL	10	DE	11-24

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓			✓										
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓			✓										
Estado del accesorio portadiscos	✓			✓										
Estado del mango	✓			✓										
Estado del cuerpo	✓			✓										
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	✓			✓										
Estado general de la guia y la guarda	✓			✓										
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc)	✓			✓										
Condiciones de orden y aseo	✓			✓										
NOMBRES	**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**	
Hasbel Estigarribia														
William Mora			William											
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	FT-SST: 028 Versión 01 Agosto-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	

PROYECTO:	Palacio de justicia			UBICACION:	torre B
PROVEEDOR:	AyV			SERIE:	2310810913J
ACTIVIDAD:	Corte de Fachaleta			MARCA:	dinco
SEMANA DEL	11	AL	11	DE	12-24

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)					—									
Estado del interruptor de encendido y su seguro					—									
Estado del accesorio portadiscos					—									
Estado del mango					—									
Estado del cuerpo					—									
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)					—									
Estado general de la guía y la guarda					—									
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)					—									
Condiciones de orden y aseo					—									

NOMBRES	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
William Mora			William				
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	—	—	Milenge				
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST							

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS

FT-SST: 028
Versión 01
Agosto-2024

PROYECTO:	Palacio de justicia	UBICACION:	Tecnomelo
PROVEEDOR:	AyV	SERIE:	116230400000
ACTIVIDAD:	corte de Fachaleta	MARCA:	Furius
SEMANA DEL	11 AL 14 DE 12 - 24		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)					/		/		—		—			
Estado del interruptor de encendido y su seguro					/		/		/		/			
Estado del accesorio portadiscos					/		/		—		—			
Estado del mango					/		/		/		/			
Estado del cuerpo					/		/		—		—			
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)					/		/		—		—			
Estado general de la guia y la guarda					/		/		—		—			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)					/		/		—		—			
Condiciones de orden y aseo					/		/		—		—			
NOMBRES	FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA	
William Mauricio Silva Jose Angel					William		William Jose Angel		William		William			
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	—		—		Mauricio Mejias		Mauricio Mejias		Mauricio Mejias		Mauricio Mejias			
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	FT-SST: 020 Versión 01 Agosto-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	

PROYECTO:	Palacio de Justicia		UBICACION:	Torre B Niveles	
PROVEEDOR:	AYV		SERIE:	CO3070	
ACTIVIDAD:	Corte		MARCA:	Dewalt	
SEMANA DEL	12	AL 14	DE	12 - 24	

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)							—			—	—			
Estado del interruptor de encendido y su seguro							—			—	—			
Estado del accesorio portadiscos							—			—	—			
Estado del mango							—			—	—			
Estado del cuerpo							—			—	—			
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)							—			—	—			
Estado general de la guia y la guarda							—			—	—			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)							—			—	—			
Condiciones de orden y aseo							—			—	—			
NOMBRES	**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**	
Cristian Pardo	—		—		—		Cristian Pardo		Wilder Pardo		Wilder Pardo		—	
Wilder Castañeda							Wilder Castañeda		Wilder Castañeda					
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	—		—		—		Edgar Tina Castaño		Edgar Tina Castaño		Edgar Tina Castaño		—	
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	—		—		—									

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	FT-SST-028 Versión 01 Agosto-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	

PROYECTO:	Palacio de Justicia		UBICACION:	Torre B	
PROVEEDOR:	AXV Construcciones		SERIE:	8013	
ACTIVIDAD:	corte de laminas		MARCA:	Dewalt	
SEMANA DEL	9	AL 14	DE	12-24	

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del cuerpo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general de la guia y la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
NOMBRES	**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**	
Juan A. Santana														
Jorge Zabaleta														
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	FT-SST: 028 Versión 01 Agosto-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	

PROYECTO:	Palacio de Justicia	UBICACION:	torres
PROVEEDOR:	AyV Construcciones	SERIE:	314 -TD -725 F
ACTIVIDAD:	corte de lamas	MARCA:	tarbo
SEMANA DEL	9 AL 14	DE	12 - 21

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado del mango	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado del cuerpo	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado general de la guia y la guarda	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓					
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓					
NOMBRES	FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA	
Jhon Betancourt														
Juan Beltran														
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST							Ana Castaño		Ana Castaño		Ana Castaño			

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	FT-SST: 028 Versión 01 Agosto-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	

PROYECTO:	Palacio de Justicia		UBICACION:	Torre B	
PROVEEDOR:	AyV Construcciones		SERIE:	D284-GT 10129762	
ACTIVIDAD:	Corte de tubería		MARCA:	DeWalt Usaman	
SEMANA DEL	9 AL 15	DE 12-24			

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓				✓		✓		✓		✓	
Estado del mango	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del cuerpo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

NOMBRES	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
Alexander Noboa Ortiz	Alex Noboa	Alex Noboa	Alex Noboa	Alex Noboa	Alex Noboa	Alex Noboa	Alex Noboa
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	Yuleisy Lizeth Lizcano	Yuleisy Lizeth Lizcano	Yuleisy Lizeth Lizcano	Yuleisy Lizeth Lizcano	Yuleisy Lizeth Lizcano	Yuleisy Lizeth Lizcano	
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	Lina Castaño	Lina Castaño	Lina Castaño	Lina Castaño	Lina Castaño	Lina Castaño	Lina Castaño

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	FT-SST-038 Versión 01 Agosto-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	

PROYECTO:	Palacio de Justicia			UBICACION:	Torre B
PROVEEDOR:	AyV			SERIE:	ESHA-4-1
ACTIVIDAD:	Corte.			MARCA:	TRUPER.
SEMANA DEL	15	AL	15	DE	Diciembre - 2024

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)													✓	
Estado del interruptor de encendido y su seguro													✓	
Estado del accesorio portadiscos													✓	
Estado del mango													✓	
Estado del cuerpo													✓	
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)													✓	
Estado general de la guía y la guarda													✓	
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)													✓	
Condiciones de orden y aseo													✓	
NOMBRES	FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA	
Josemaria Valencia													Josel	
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST													Lina Castaño	
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	FT-SST: 028 Versión 01 Agosto-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	

PROYECTO:	Palacio de Justicia	UBICACION:	Torre B Bancos
PROVEEDOR:	AyV	SERIE:	TC6080
ACTIVIDAD:	corte de enchape	MARCA:	Truper
SEMANA DEL	12 AL 14 DE	10 - 24	

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)							✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro							✓		✓		✓			
Estado del accesorio portadiscos							✓		✓		✓			
Estado del mango							✓		✓		✓			
Estado del cuerpo							✓		✓		✓			
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)							✓		✓		✓			
Estado general de la guia y la guarda							✓		✓		✓			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)							✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo							✓		✓		✓			
NOMBRES	**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**	
Nicolas Montalvo	—		—		—		[signature]		[signature]		[signature]			
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	—		—		—		[signature]		[signature]		[signature]			
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	—		—		—		—		Luna Castano		—			

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS

FT-SST: 028
Versión 01
Agosto-2024

PROYECTO:	Palacio de justicia	UBICACION:	torre B
PROVEEDOR:	AyV	SERIE:	2012
ACTIVIDAD:	corte de enchape	MARCA:	dewalt
SEMANA DEL	9 AL 14	DE	11-24

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del cuerpo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

NOMBRES	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
Oliveno Enrique	Oliveno	Oliveno	Oliveno	Oliveno	Oliveno	Oliveno	
[illegible] Steven	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
Jose Ramiro Oliveno	Ramiro	Ramiro	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
ALEXANDER MONTOY	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible] Steven	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible] Jose Uribe.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST					Ana Castaño		

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	FT-SST: 028 Versión 01 Agosto-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	

PROYECTO:	Palacio de Justicia			UBICACION:	torre 5
PROVEEDOR:	AyV			SERIE:	01306280619
ACTIVIDAD:	corte			MARCA:	Dewalt
SEMANA DEL	9	AL	14	DE	11 – 24

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del cuerpo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
NOMBRES	FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA	
Oliveros Enrique	Oliveros		Oliveros		Oliveros		Oliveros		Oliveros		Oliveros			
Mauricio Salinas	Mauricio		Mauricio		Mauricio		Mauricio		Mauricio		Mauricio			
Jose Ramiro Bueno	Ramiro		Ramiro											
ALEXANDER MONROY E														
Nestor Sarosa			—											
Ricardo														
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	PROCESO GESTIÓN FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código FT-SST-032 Versión 1 Fecha Agosto 2024 Página 1 de 2
AREA	Palacio de Justicia	
RESPONSABLE DEL EQUIPO	Ricardo Hernández	
MARCA / MODELO/ SERIAL	Ames 50059630	50059630 yg3x680
FECHA O PERIODO DESDE HASTA	9/12/24 a 10/12/24	

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

		EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES	ESTADO PRE	ESTADO POST	Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B	DIA 1 R	DIA 2 B	DIA 2 R	DIA 3 B	DIA 3 R	DIA 4 B	DIA 4 R	DIA 5 B	DIA 5 R	DIA 6 B	DIA 6 R	DIA 7 B	DIA 7 R
ARNÉS	1	TEJIDO O CORREA																
	1.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo																
	1.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS																
	1.3	GRIETAS																
	1.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO																
	1.5	DETERIORO GENERAL																
	1.6	CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS																
	1.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV																
	1.8	DECOLORACIÓN DEL MATERIAL Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración																
	1.9	PRESENCIA DE MOHO																
	1.10	OTROS																
	2	COSTURAS																
	2.1	CORTADURAS																
	2.2	DESHILACHAMIENTO																
	2.3	HILOS FALTANTES																
	2.4	QUEMADURAS																
	2.5	EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS																
	2.6	OTROS																
	3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES																
	3.1	CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO																
	3.2	PICADURAS, GRIETAS																
	3.3	DETERIORO GENERAL																
	3.4	DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO																
	3.5	CORROSIÓN																
	3.6	OTROS																

Powered by CamScanner

	PROCESO GESTIÓN FORMATO INSPECCION EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: FT-SST-032 Versión: 1 Fecha: Agosto - 2024 Página 1 de 2	

ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO	4.0	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS	
	4.1	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS	
	4.2	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD	
	4.3	ESTIRAMIENTO EXCESIVO	
	4.4	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	
	4.5	PIEZAS FALTANTES	
	4.6	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS	
		Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a	
	4.6	PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS	
	4.8	OTROS	
ARRESTADOR DE CAIDA	5.0	Desgaste excesivo o deformación	
	5.1	Picaduras, grietas	
	5.2	Seguros y partes móviles	
	5.3	Corrosión	
	5.4	otros	
SILLA DE SUSPENSION	6.0	S e utilizan puntos de anclaje certificados o elementos estructurales capaces de soportar el peso y la carga que sea que les sea impuesta	
	6.1	Los componentes estan certificados (argollas, reatas entre otros)	
	6.2	Los componentes se encuentran libre de oxidos, poandeo, deformaciones, aplastamientos u otros defectos	
	6.3	Utiliza sistema de descenso auto-frenante, regulacion de deslizamiento certificado	
	6.4	Utiliza cuerda de trabajo certificado	
ID	7.0	Se encuentra en buen estado	
	7.1	partes metalicas sin corrosion sin oxido	
	7.2	Seguros y partes móviles	
	7.3	Desgaste excesivo o deformación	
LÍNEA DE VIDA	8.0	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	
	8.1	PICADURAS, GRIETAS	
	8.2	PRESENTA DESGASTE	
	8.3	CORROSIÓN U OXIDACION	
	8.4	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS	
	8.5	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS	
	8.6	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD	
	8.7	ESTIRAMIENTO EXCESIVO	
	8.8	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	
	8.9	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS	
	8.10	PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV	
	8.11	CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS	
	8.12	PRESENCIA DE MOHO	
	8.13	PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS	
	8.14	CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN	
	8.15	SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES)	

Renato

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCION

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
HRS	HRS	—	—	—	—	—

Milena Ortiz

NOMBRE DEL RESPONSABLE SST

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Milena Ortiz	Milena Ortiz	—	—	—	—	—

Powered by CamScanner

	PROCESO GESTIÓN FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código FT-SST-032 Versión 1 Fecha Agosto - 2024 Página 1 de 2
AREA	Palacio de Justicia	
RESPONSABLE DEL EQUIPO	Sebastián Manrique	
MARCA / MODELO/ SERIAL	Anclaje Interflex 6720 eslinga Lintek	
FECHA O PERIODO DESDE HASTA	9/12/24 al 13/12/24	

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

		EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES	ESTADO PRE	ESTADO POST	Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B	DIA 1 R	DIA 2 B	DIA 2 R	DIA 3 B	DIA 3 R	DIA 4 B	DIA 4 R	DIA 5 B	DIA 5 R	DIA 6 B	DIA 6 R	DIA 7 B	DIA 7 R
ARNÉS	1	TEJIDO O CORREA																
	1.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS. Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo																
	1.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS																
	1.3	GRIETAS																
	1.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO																
	1.5	DETERIORO GENERAL																
	1.6	CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS																
	1.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS. Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV																
	1.8	DECOLORACIÓN DEL MATERIAL. Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración.																
	1.9	PRESENCIA DE MOHO																
	1.10	OTROS																
	2	COSTURAS																
	2.1	CORTADURAS																
	2.2	DESHILACHAMIENTO																
	2.3	HILOS FALTANTES																
	2.4	QUEMADURAS																
	2.5	EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS																
	2.6	OTROS																
	3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES																
	3.1	CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO																
	3.2	PICADURAS, GRIETAS																
	3.3	DETERIORO GENERAL																
	3.4	DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO																
	3.5	CORROSIÓN																
	3.6	OTROS																

Powered by CamScanner

	PROCESO GESTIÓN	Código FT-SST- 032
	FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Versión: 1
		Fecha: Agosto - 2024
		Página 1 de 2

ESLINGA CON AMORTIGUADOR DE IMPACTO	4.0	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS							
	4.1	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS							
	4.2	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD							
	4.3	ESTIRAMIENTO EXCESIVO							
	4.4	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)							
	4.5	PRESENTA MANCHAS							
	4.6	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS							
		PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO por exposición al calor o a							
	4.8	PRESENCIA DE MOHO Y O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS							
	4.8	OTROS							
ESTRUCTURA DE CAIDA	5.0	Deformación excesiva o deformación							
	5.1	Pluma/mt, grietas							
	5.2	Seguros y partes móviles							
	5.3	Corrosión							
	5.4	otros							
PUNTO DE SUSPENSIÓN	6.0	Se utilizan puntos de anclaje certificados o elementos estructurales capaces de soportar el peso y la carga que sea que les sea impuesta							
	6.1	Los componentes estan certificados (argollas, reatas entre otros)							
	6.2	Los componentes se encuentran libre de oxidos, pandeo, deformaciones, resquebrajamientos u otros defectos							
	6.3	Utiliza sistema de descenso auto-frenante, regulacion de deslizamiento certificado							
	6.4	Utiliza cuerda de trabajo certificado							
ID	7.0	Se encuentra en buen estado							
	7.1	partes metalicas sin corrosion sin oxido							
	7.2	Seguros y partes moviles							
	7.3	Deformación excesiva o deformación							
LÍNEA DE VIDA	8.0	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)							
	8.1	ARGOLLAS, GRIETAS							
	8.2	PRESENTA DESGASTE							
	8.3	CORROSIÓN U OXIDACIÓN							
	8.4	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS							
	8.5	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS							
	8.6	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD							
	8.7	ESTIRAMIENTO EXCESIVO							
	8.8	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)							
	8.9	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS							
	8.10	PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV.							
	8.11	CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS							
	8.12	PRESENCIA DE MOHO							
	8.13	PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS							
	8.14	CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN							
	8.15	SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES)							

NOMBRE DEL COLABORADOR	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Sebastian Manrique	Sebastian	Sebastian	Sebastian	Sebastian	Sebastian	—	—
NOMBRE DEL RESPONSABLE SST 1	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Mileydy Ocoje	Mileydy Ocoje	Mileydy Ocoje	Mileydy Ocoje	Mileydy Ocoje	Mileydy Ocoje	—	—
NOMBRE DEL RESPONSABLE SST 2	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

	PROCESO GESTIÓN FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código FT-SST-022 Versión 1 Fecha Agosto 2024 Página 1 de 2
AREA:	Palacio de Justicia	
RESPONSABLE DEL EQUIPO:	Felipe Salena	
MARCA / MODELO/ SERIAL		
FECHA O PERIODO DESDE HASTA	9/12/24 al 13/12/24	

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

		EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES	ESTADO PRE	ESTADO POST	Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo													
					DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6		DÍA 7	
					B	R	B	R	B	R	B	R	B	R	B	R	B	R
ARNÉS	1	TEJIDO O CORREA																
	1.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo			✓		✓		✓		✓		✓					
	1.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS			✓		✓		✓		✓							
	1.3	GRIETAS			✓		✓		✓		✓							
	1.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO			✓		✓		✓		✓							
	1.5	DETERIORO GENERAL			✓		✓		✓		✓							
	1.6	CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS			✓		✓		✓		✓							
	1.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.			✓		✓		✓		✓							
	1.8	DECOLORACIÓN DEL MATERIAL Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración			✓		✓		✓		✓							
	1.9	PRESENCIA DE MOHO			✓		✓		✓		✓							
	1.10	OTROS			✓		✓		✓		✓							
	2	COSTURAS																
	2.1	CORTADURAS			✓		✓		✓		✓							
	2.2	DESHILACHAMIENTO			✓		✓		✓		✓							
	2.3	HILOS FALTANTES			✓		✓		✓		✓							
	2.4	QUEMADURAS			✓		✓		✓		✓							
	2.5	EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS			✓		✓		✓		✓							
	2.6	OTROS			✓		✓		✓		✓							
	3	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES																
	3.1	CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO			✓		✓		✓		✓							
	3.2	PICADURAS, GRIETAS			✓		✓		✓		✓							
	3.3	DETERIORO GENERAL			✓		✓		✓		✓							
	3.4	DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO			✓		✓		✓		✓							
	3.5	CORROSIÓN			✓		✓		✓		✓							
	3.6	OTROS			✓		✓		✓		✓							

Powered by CamScanner

	PROCESO GESTIÓN FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código FT-SST-032 Versión: 1 Fecha: Agosto - 2024 Página 1 de 2

ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO	4.0	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS
	4.1	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS
	4.2	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD
	4.3	ESTIRAMIENTO EXCESIVO
	4.4	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)
	4.5	PIEZAS FALTANTES
	4.6	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a
	4.8	PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS
	4.8	OTROS
ARRESTADOR DE CAIDA	5.0	Desgaste excesivo o deformación
	5.1	Picaduras, grietas
	5.2	Seguros y partes móviles
	5.3	Corrosión
	5.4	otros
SILLA DE SUSPENSION	6.0	S e utilizan puntos de anclajo cenficados o elementos estructurales capaces de soportar el peso y la carga que sea que les sea impuesta
	6.1	Los componentes estan certificados (argollas, reatas entre otros)
	6.2	Los componentes se encuentran libre de oxidos, poandeo, deformaciones, aplastamientos u otros defectos
	6.3	Utiliza sistema de descenso auto-frenante, regulacion de deslizamiento certificado.
	6.4	Utiliza cuerda de trabajo certificado
ID	7.0	Se encuentra en buen estado
	7.1	partes metalicas sin corrosion sin oxido
	7.2	Seguros y partes móviles
	7.3	Desgaste excesivo o deformación
LÍNEA DE VIDA	8.0	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)
	8.1	PICADURAS, GRIETAS
	8.2	PRESENTA DESGASTE
	8.3	CORROSIÓN U OXIDACIÓN
	8.4	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS
	8.5	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS
	8.6	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD
	8.7	ESTIRAMIENTO EXCESIVO
	8.8	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)
	8.9	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS
	8.10	PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV.
	8.11	CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS
	8.12	PRESENCIA DE MOHO
	8.13	PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS
	8.14	CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN
	8.15	SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES)

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE DEL COLABORADOR							
NOMBRE DEL RESPONSABLE SST 1	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE DEL RESPONSABLE SST 2	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN ANDAMIO ESTRUCTURAL	CÓDIGO: FT-SST : 033 VERSIÓN: 1 VIGENCIA: Agosto -2024 PÁGINA: 1 de 2

Responsable: Hilary Doyle — Fecha desde: 9/12/24

Inspección realizada por: Thán Betancourt — Fecha hasta: 14/12/24

Altura: 2 MTS — Tipo de andamio: Andamio certificado

Usuario:

Marque con una "X" en la columna de ESTADO la condición encontrada para cada uno de los aspectos evaluados.
C=CUMPLE, NC= NO CUMPLE, N/A=NO APLICA

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

NOMBRES COLABORADORES	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	CONDICION DE SALUD
Juan Saldana	79.560.371								
Thán Betancourt	1148317275								
Juan Beltrán	8604837214		—	—					
Jorge Zabala	1023977 CAC			—					

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	CONDICION DE SALUD
Hilary Doyle	1124864837							—	—

NOMBRE INSPECTOR 2	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	CONDICION DE SALUD
Ana Castaño	1121954789	—	—	—				—	—

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN PARA EQUIPO DE SOLDADURA

ACTIVIDAD: Soldar
CONTRATISTA: AXV
MARCA Y SERIAL: Neo Next #E 11225 165

MARCAR CON UNA X — B:BUENO | R:REGULAR | M:MALO
PROPIO X | ALQUILADO

TIPO DE VERIFICACIÓN	ITEM	LUNES BRM	MARTES BRM	MIERCOLES BRM	12/12/24 BRM	13/12 BRM	14/12 BRM	BRM
ESTADO MECÁNICO	Cable	/	/	/	B	B	B	/
	porto electrodos				B	B	B	
	clavija				B	B	B	
	pinza de tierra				B	B	B	
	interruptor				B	B	B	
INSPECCIONADO POR:	Walder Cortes	—	—	—	Walder	Walder	Walder	/
INSPECCION SST 1	Nombre: Mileidy	—	—	—	Mileidy	Mileidy	Mileidy	/
INSPECTOR SST 2	Nombre: Lina Castaño	—	—	—	Lina C.	Lina C.	Lina C.	

OBSERVACIONES - ACCIONES CORRECTIVAS

APROBADO		CON RESTRICCIÓN: Bueno	
SI X	NO		ESTADO
PRÓXIMA REVISIÓN		SEGUIMIENTO.	

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V
INSPECCION EQUIPO SOPLETE Y CILINDRO DE GAS

Codigo: FT-SST-053
Version: 0001

Fecha de Inspeccion: 9/12/24

AREA: Palacio de Justicia

No. DE EQUIPO:

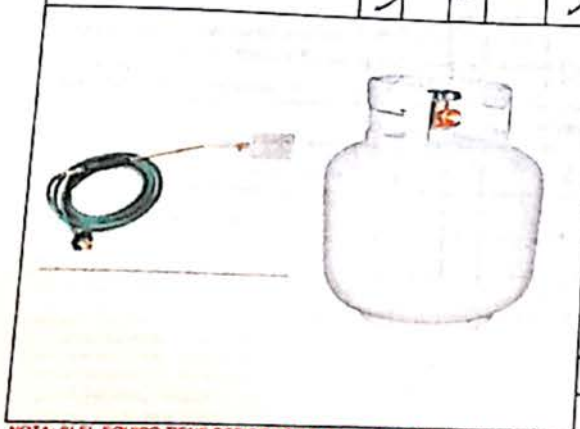
CONDICIONES DE ACCESORIOS	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Estado físico de los cilindro	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado de la Cuerda de la válvula principal	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado de la Gatillo del soplete	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado de la Boquilla en buenas condiciones	✓		✓		✓		✓		✓					
Los casquetes superior e inferior se observan libres de golpes y grietas	✓		✓		✓		✓		✓					
la soldadura circunferencial se encuentra en efecto estado, libre de daños	NA		NA		NA		NA		NA					
la base de sustentacion y su union no presentan golpes o agrietamientos	✓		✓		✓		✓		✓					
El cilindro se mantiene ubicado de manera vertical	✓		✓		✓		✓		✓					
El cilindro se mantiene ventilado y aislado de altas temperaturas o fuentes de calor	✓		✓		✓		✓		✓					
una vez se termina la actividad el cilindro se almacena lejos de otros materiales inflamables, bajo techo, protegido de la interperie y con ventilacion natural	✓		✓		✓		✓		✓					
Se transporta en forma vertical y asegurado	✓		✓		✓		✓		✓					
se cuenta con extintor contra incendios en el area de trabajo	✓		✓		✓		✓		✓					
se ha verificado que el area este libre de fuentes de ignicion	✓		✓		✓		✓		✓					
Se ha instalado señalizacion y demarcacion del area detrabajo	✓		✓		✓		✓		✓					
SOPLETE DE CALENTAMIENTO														
El mango o empuñadura esta firme y no presenta desajustes	NA		NA		NA		NA		NA					
se utiliza en ambiente abiertos? O de lo contrario el espacio cuenta con una adecuada ventilacion	✓		✓		✓		✓		✓					
Regulador de presión	✓		✓		✓		✓		✓					
Válvula principal	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado de la Manguera presenta agrietamientos	✓		✓		✓		✓		✓					
.Estado de la Manguera (presenta empates)	✓		✓		✓		✓		✓					
todo el brazo y su estructura esta libre de daños y esta en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓					
todas las conexiones, acoples y empaques estan bien ajustadas y selladas.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
la manguera no presenta fugas, fisuras, agrietamiento, erupciones o evidencias de	✓		✓		✓		✓		✓					

Powered by CamScanner

ELEMNETOS DE PROTECCION PERSONAL

Los trabajadores usan como minimo los sigueintes elemnetos de proteccion personal

Camisa manga larga y pnatalon en jeans	✓		✓		✓		✓		✓				
guantes de carnaza	✓		✓		✓		✓		✓				
Botas de seguridad con punta de acero	✓		✓		✓		✓		✓				
gafas de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓				
Capuchon	✓		✓		✓		✓		✓				
Casco de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓				
Otros:	✓		✓		✓		✓		✓				



OBSERVACIONES
CHECAR CON JABON TODAS LAS CONEXIONES DEL EQUIPO

NOTA: SI EL EQUIPO TIENE DEFICIENCIAS, SUSPENDER SU USO DE INMEDIATO.

NOMBRE OPERADOR	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Sebastian Monroy	Sebastián	Sebastian	Sebastian	Sebastian M	Sebastian M		
NOMBRE INSPECTOR 1	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Miguel Ocaña	Miguel Ocaña	Miguel Ocaña	Miguel Ocaña	Miguel Ocaña	Miguel Ocaña		
NOMBRE INSPECTOR 2	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V
INSPECCION EQUIPO SOPLETE Y CILINDRO DE GAS

Codigo: FT-SST-053
Version: 0001

Fecha de Inspeccion: 9/12/19

AREA: Palacio de Justicia

No. DE EQUIPO: _____

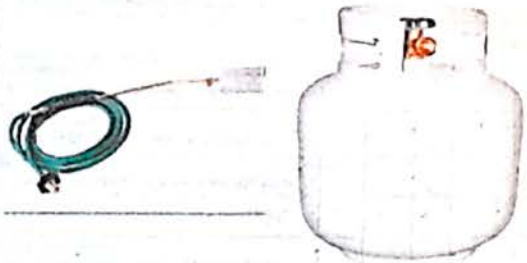
CONDICIONES DE ACCESORIOS	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado fisico de los cilindro	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado de la Cuerda de la válvula principal	✓		✓		✓				✓					
Estado de la Gatillo del soplete	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado de la Boquilla en buenas condiciones	✓		✓		✓		✓		✓					
Los casquetes superior e inferior se observan libres de golpes y grietas	✓		✓		✓		✓		✓					
la soldadura circunferencial se encuentra en efecto estado, libre de daños.	NA		NA		NA		NA		NA					
la base de sustentacion y su union no presentan golpes o agrietamientos	✓		✓		✓				✓					
El cilindro se mantiene ubicado de manera vertical	✓		✓		✓		✓		✓					
El cilindro se mantiene ventilado y aislado de altas temperaturas o fuentes de calor	✓		✓		✓		✓		✓					
una vez se termina la actividad el cilindro se almacena lejos de otros materiales inflamables, bajo techo, protegido de la interperie y con ventilacion natural	✓		✓		✓		✓		✓					
Se transporta en forma vertical y asegurado	✓		✓		✓		✓		✓					
se cuenta con extintor contra incendios en el area de trabajo	✓		✓		✓		✓		✓					
se ha verificado que el area este libre de fuentes de ignicion	✓		✓		✓		✓		✓					
Se ha instalado señalizacion y demarcacion del area detrabajo	✓		✓		✓		✓		✓					
SOPLETE DE CALENTAMIENTO														
El mango o empuñadura esta firme y no presenta desajustes	NA		NA		NA		NA		NA					
se utiliza en ambiente abiertos? O de lo contrario el espacio cuenta con una adecuada ventilacion	✓		✓		✓		✓		✓					
Regulador de presión	✓		✓		✓		✓		✓					
Válvula principal	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado de la Manguera presenta agrietamientos	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado de la Manguera (presenta empates)	✓		✓		✓		✓		✓					
todo el brazo y su estructura esta libre de daños y esta en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓					
todas las conexiones, acoples y empaques estan bien ajustadas y selladas	✓				✓				✓					
la manguera no presenta fugas, fisuras, agrietamiento, erupciones o evidencias de	✓		✓		✓		✓		✓					

Powered by CamScanner

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Los trabajadores usan como mínimo los siguientes elementos de protección personal

Camisa manga larga y pantalon en jeans	✓		✓		✓		✓		✓				
guantes de carnaza	✓		✓		✓		✓		✓				
Botas de seguridad con punta de acero	✓		✓		✓		✓		✓				
gafas de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓				
Capuchon	✓		✓		✓		✓		✓				
Casco de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓				
Otros:	✓		✓		✓		✓		✓				



OBSERVACIONES

CHECAR CON JABON TODAS LAS CONEXIONES DEL EQUIPO

NOTA: SI EL EQUIPO TIENE DEFICIENCIAS, SUSPENDER SU USO DE INMEDIATO.

NOMBRE OPERADOR	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Equipo Seguro	Equipo Seguro	Equipo Seguro	Equipo Seguro	Equipo Seguro	Equipo Seguro	/	/
NOMBRE INSPECTOR 1	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Miguel Ocque	Miguel Ocque	Miguel Ocque	Miguel Ocque	Miguel Ocque	Miguel Ocque	/	/
NOMBRE INSPECTOR 2	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V
INSPECCION EQUIPO SOPLETE Y CILINDRO DE GAS

Codigo: FT-SST-089
Version: 001

Fecha de Inspeccion: 19/12/24

AREA: Predio de Estación

No. DE EQUIPO:

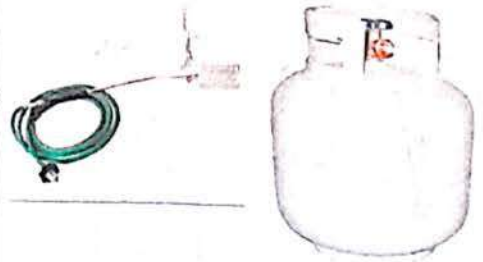
CONDICIONES DE ACCESORIOS	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Estado físico de los cilindro					✓				✓					
Estado de la Cuenta de la válvula principal					✓				✓					
Estado de la Gatillo del soplete					✓				✓					
Estado de la Boquilla en buenas condiciones					✓				✓					
Los casquetes superior e inferior se observan libres de golpes y grietas					✓				✓					
la soldadura circunferencial se encuentra en efecto estado, libre de daños.					NA				NA					
la base de sustentacion y su union no presentan golpes o agrietamientos					✓				✓					
El cilindro se mantiene ubicado de manera vertical					✓				✓					
El cilindro se mantiene ventilado y aislado de altas temperaturas o fuentes de calor.					✓				✓					
una vez se termina la actividad el cilindro se almacena lejos de otros materiales inflamables, bajo techo, protegido de la interperie y con ventilacion natural					✓				✓					
Se transporta en forma vertical y asegurado					✓				✓					
se cuenta con extintor contra incendios en el area de trabajo					✓				✓					
se ha verificado que el area este libre de fuentes de ignicion					✓				✓					
Se ha instalado señalizacion y demarcacion del area detrabajo					✓				✓					
SOPLETE DE CALENTAMIENTO														
El mango o empuñadura esta firme y no presenta desajustes					✓				✓					
se utiliza en ambiente abiertos? O de lo contrario el espacio cuenta con una adecuada ventilacion					✓				✓					
Regulador de presión					✓				✓					
Válvula principal					✓				✓					
Estado de la Manguera presenta agrietamientos					NO				NO					
Estado de la Manguera (presenta empates)					✓				✓					
todo el brazo y su estructura esta libre de daños y esta en buen estado					✓				✓					
todas las conexiones, acoples y empaques estan bien ajustadas y selladas					✓				✓					
la manguera no presenta fugas, fisuras, agrietamiento, erupciones o evidencias de					✓				✓					

Powered by CamScanner

ELEMNETOS DE PROTECCION PERSONAL

Los trabajadores usan como minimo los siguientes elementos de protección personal

Camisa manga larga y pantalon en jeans													
guantes de carnaza													
Botas de seguridad con punta de acero													
gafas de seguridad													
Capuchon													
Casco de seguridad													
Otros													



OBSERVACIONES

CHECAR CON JABON TODAS LAS CONEXIONES DEL EQUIPO

NOTA: SI EL EQUIPO TIENE DEFICIENCIAS, SUSPENDER SU USO DE INMEDIATO.

NOMBRE OPERADOR	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Felipe Juan	—	—	Felipe Juan	/	Felipe Juan		
NOMBRE INSPECTOR 1	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Milena Ocque	—	—	Milena Ocque	/	Milena Ocque		
NOMBRE INSPECTOR 2	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V
INSPECCION EQUIPO SOPLETE Y CILINDRO DE GAS

Codigo: FT.SST.053
Version: 0001

Fecha de inspeccion: 18/12/19

AREA: Palacio de justicia

No. DE EQUIPO: _____

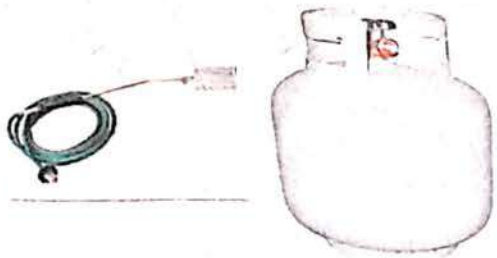
CONDICIONES DE ACCESORIOS	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M
Estado fisico de los cilindro					✓				✓					
Estado de la Cuerda de la válvula principal					✓				✓					
Estado de la Gatillo del soplete					✓				✓					
Estado de la Boquilla en buenas condiciones					✓				✓					
Los casquetes superior o inferior se observan libres de golpes y grietas					✓				✓					
la soldadura circunferencial se encuentra en erfecto estado, libre de daños.					✓				✓					
la base de sustentacion y su union no presentan golpes o agrietamientos.					NA				NA					
El cilindro se mantiene ubicado de manera vertical					✓				✓					
El cilindro se mantiene ventilado y aislado de altas temperaturas o fuentes de calor					✓				✓					
una vez se termina la actividad el cilindro se almacena lejos de otros materiales inflamables, bajo techo, protegido de la interpene y con ventilacion natural					✓				✓					
Se transporta en forma vertical y asegurado					✓				✓					
se cuenta con extintor contra incendios en el area de trabajo					✓				✓					
se ha verificado que el area este libre de fuentes de ignicion					✓				✓					
Se ha instalado señalizacion y demarcacion del area detrabajo					✓				✓					
SOPLETE DE CALENTAMIENTO														
El mango o empuñadura esta firme y no presenta desajustes					✓				✓					
se utiliza en ambiente abiertos? O de lo contrario el espacio cuenta con una adecuada ventilacion					✓				✓					
Regulador de presión					✓				✓					
Válvula principal					✓				✓					
Estado de la Manguera presenta agrietamientos					NO				NO					
Estado de la Manguera (presenta empates)					✓				✓					
todo el brazo y su estructura esta libre de daños y esta en buen estado					✓				✓					
todas las conexiones, acoples y empaques estan bien ajustadas y selladas.					✓				✓					
la manguera no presenta fugas, fisuras, agrietamiento, erupciones o evidencias de					✓				✓					

Powered by CamScanner

ELEMNETOS DE PROTECCION PERSONAL

Los trabajadores usan como minimo los siguientes elemnetos de protección personal

Camisa manga larga y pnatalon en jeans													
guantes de carnaza													
Botas de seguridad con punta de acero													
gafas de seguridad													
Capuchon													
Casco de seguridad													
Otros													



OBSERVACIONES
CHECAR CON JABON TODAS LAS CONEXIONES DEL EQUIPO

NOTA: SI EL EQUIPO TIENE DEFICIENCIAS, SUSPENDER SU USO DE INMEDIATO.

NOMBRE OPERADOR	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Sebastian Manriquez	—	—	Sebastian	/	Sebastian		
NOMBRE INSPECTOR 1	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Milena Ocque	—	—	Milena Ocque	/	Milena Ocque		
NOMBRE INSPECTOR 2	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
				/			

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN PARA EQUIPO DE SOLDADURA

B:BUENO | R:REGULAR | M:MALO

ACTIVIDAD: Soldar
CONTRATISTA: AYU
MARCA Y SERIAL: LEONEXT HE-1122S-165

MARCAR CON UNA X: PROPIO X | ALQUILADO

TIPO DE VERIFICACIÓN	ITEM	16/12 BRM	17/12/24 BRM	MIERCOLES BRM	19/12/24 BRM	20/12/24 BRM	SABADO BRM	DOMINGO BRM
ESTADO MECÁNICO	Cable	B	B		B	B		
	porto electrodos	B	B		B	B		
	clavija	B	B		B	B		
	pinza de tierra	B	B		B	B		
	interruptor	B	B		—	Wilder		
INSPECCIONADO POR:	Wilder Gutierrez C.C.	Wilder	Wilder	—				
INSPECCION SST 1	Nombre: Mileidy Ortega	Mileidy Ortega	Mileidy Ortega	—	Mileidy Ortega	Mileidy Ortega		
INSPECTOR SST 2	Nombre: Lina Castaño	Lina C.	Lina C.	—	Lina C.	Lina C.		

OBSERVACIONES - ACCIONES CORRECTIVAS

APROBADO		CON RESTRICCIÓN:
SI X	NO	B C/R
PRÓXIMA REVISIÓN		SEGUIMIENTO.

ESTADO

Powered by CamScanner

	INSPECCION DE TALADRO	CÓDIGO	FT-SST:030
		VERSIÓN	1
		FECHA	08-2024

EQUIPO: taladro DEWALT MODELO GC60 303

FECHA VALIDO DESDE: 16/12/24 HASTA: 20/12/24 CONSECUTIVO:

PROPIA [X] ALQUILADA [ ]

ITEM	CARACTERÍSTICA	LUNES C	LUNES NC	LUNES N/A	MARTES C	MARTES NC	MARTES N/A	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES N/A	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES N/A	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES N/A	SABADO C	SABADO NC	SABADO N/A	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO N/A
	El pistón se encuentra en buen estado	✓			✓						✓			✓								
	Clavo acerado	✓			✓						✓			✓								
	Mangos o puntos de apoyo	✓			✓						✓			✓								
	Cuerpo de la pistola de fijacion	✓			✓						✓			✓								
	El pulsador o gatillo se encuentra en buenas condiciones	✓			✓						✓			✓								
	Utilice siempre los elementos de proteccion personal al operar el equip	✓			✓						✓			✓								
	verificar funcionamiento general	✓			✓						✓			✓								
	El personal que opera el equipo se encuentra capacitado	✓			✓						✓			✓								

VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA OPERADOR 1	Wilder	Wilder		—	Wilder		
FIRMA OPERADOR 2	Burdo	Burdo		Burdo	Burdo		
FIRMA OPERADOR 3	—	—	—				
FIRMA OPERADOR 4							
FIRMA OPERADOR 5							
FIRMA OPERADOR 6							
FIRMA OPERADOR 7							
FIRMA OPERADOR 8							
INSPECTOR SST 1	Ellen Arce	Ellen Arce		Ellen Arce	Ellen Arce		
INSPECTOR SST 2	[illegible]	[illegible]	—	[illegible]	[illegible]		

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS	Heckersarén	Residente	
INSPECTOR DE SST 1	Ellen Arce Rojas	Insp SST	Ellen Arce
INSPECTOR DE SST 2	Ing. Castaño	Insp. SST	
OPERADOR 1	Wilder Cukerman	Soldador	
OPERADOR 2	Curtis Burdo	Ayudante	
OPERADOR 3	[illegible]	OP	
OPERADOR 4			
OPERADOR 5			
OPERADOR 6			
OPERADOR 7			
OPERADOR 8			

PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de Servicio SI [ ] NO [X]

C. Conforme / NC: No Conforme

Fecha de corrección: _____

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomara la decisión más segura.

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	FT-SST: 028 Versión 01 Agosto-2024
INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	

PROYECTO:	Palacio de justicia		UBICACION:	torre B pisos	
PROVEEDOR:			SERIE:	003910	
ACTIVIDAD:	Aru		MARCA:	Dewalt	
SEMANA DEL	16	AL 20 DE	Diciembre -	24	

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓				✓		✓					
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓				✓		✓					
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓				✓		✓					
Estado del mango	✓		✓				✓		✓					
Estado del cuerpo	✓		✓				✓		✓					
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	✓		✓				✓		✓					
Estado general de la guia y la guarda	✓		✓				✓		✓					
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓				✓		✓					
Condiciones de orden y aseo	✓		✓				✓		✓					
NOMBRES	FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA	
Jeyder V Cochero	Jeyder		Jeyder											
Luciano Pardo	Pardo		Pardo				Pardo		Wilder V Pardo					
Wilder Rojas														
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	Milena Cañas		Milena Cañas		—		Milena Cañas		Milena Cañas					
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	Ana Castaño		Ana Castaño		—		Ana Castaño		Ana Castaño					

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

		CODIGO: FT-SST 028
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	VIGENTE DESDE: 28-08-2024
		PÁGINA: 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 16 al 20 Mes 21	ÁREA:	Reciclado logistica
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	[illegible]	GRUPO DE TRABAJO:	Dewalt 020664

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO ☒ O PULIDORA DE ☐

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)														
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)														
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS														
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO														
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO														
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA														
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)														
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA														
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS														
ESTADO DEL DISCO														
DESCRIPCIÓN DE TALADRO INALAMBRICO	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENSIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓				✓		✓					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓				✓		✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓				✓		✓					
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN	✓		✓				✓		✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		✓				✓		✓					
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓		✓				✓		✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓				✓		✓					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓				✓		✓					

Nombre del operador														
[illegible]	[illegible]		[illegible]				[illegible]		[illegible]					
Cristian Prado	Prado		Prado				Prado		Prado					
- Wilder Rojas														
Firma de Inspector SST 1	[illegible]		[illegible]				[illegible]		[illegible]					
Firma de Inspector SST 2	Tina C.		Tina C.				Tina C.		Tina C.					

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN ANDAMIO ESTRUCTURAL	CÓDIGO: FT-SST : 033 VERSIÓN: 1 VIGENCIA: Agosto -2024 PÁGINA: 1 de 2

Responsable: _____ Fecha desde: 17/12/24

Inspección realizada por: Hilary Duque Fecha hasta: 21/12/24

Altura: 1,8 Mt Aprox Tipo de andamio: certificado tubular

Usuario:

Marque con una "X" en la columna de ESTADO la condición encontrada para cada uno de los aspectos evaluados.
C=CUMPLE, NC= NO CUMPLE, N/A=NO APLICA

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

NOMBRES COLABORADORES	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	CONDICION DE SALUD
William Mesa	1.121.216.058		William	William	William	William	William		

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	CONDICION DE SALUD
Hilary Duque	1112[illegible]989	—	Hilary	[illegible]	Hilary	Hilary	Hilary	—	
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**	**CONDICION DE SALUD**
Sara Castaño	1124951289	—	—	—	Sara C.	Sara C.	Sara C.	—	

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	FT-SST: 028 Versión 01 Agosto-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	

PROYECTO:	Palacio de Justicia	UBICACION:	Torre B
PROVEEDOR:	AVV	SERIE:	ESMA - 4-1
ACTIVIDAD:	Corte	MARCA:	Truper
SEMANA DEL	17 AL 22 DE 24		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del interruptor de encendido y su seguro			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del accesorio portadiscos			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del mango			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del cuerpo			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado general de la guia y la guarda			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Condiciones de orden y aseo			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
NOMBRES	FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA	
Jose maria Valencia			Jose		Jose				Jose		Jose		Jose	
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST			Milenaje		Milenaje		Milenaje		Milenaje		Milenaje		Milenaje	
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST			Lira Castaño						Lira Castaño		Lira Castaño			

OBSERVACIONES:	

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS

FT-SST: 028
Versión 01
Agosto-2024

PROYECTO: Palacio de Justicia
PROVEEDOR: AVV
ACTIVIDAD: corte de enchape
SEMANA DEL 16 AL 21 DE
UBICACION: Torre B
SERIE: TC608
MARCA: Tool craft

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del cuerpo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general de la guia y la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
NOMBRES	**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**	
Oliveros Ariza	Oliveros		Oliveros		Oliveros		Oliveros		Oliveros		Oliveros			
Jose	JCSLV													
[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]									
[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]									
Jose Uribe	[illegible]		[illegible]		[illegible]									
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]			
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	Lina Castaño		Lina Castaño						Lina Castaño		Lina Castaño			

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

FT-SST: 028
Versión 01
Agosto-2024

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS

PROYECTO: Palacio de justicia
PROVEEDOR: AyV
ACTIVIDAD: Pulido de enchape
SEMANA DEL 16 AL 21 DE 24
UBICACION: Torre B Pisos
SERIE: 0130623061 9
MARCA: Dancheng

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	/		/		/		/		/		/			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	/		/		/		/		/		/			
Estado del accesorio portadiscos	/		/		/		/		/		/			
Estado del mango	/		/		/		/		/		/			
Estado del cuerpo	/		/		/		/		/		/			
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	/		/		/		/		/		/			
Estado general de la guia y la guarda	/		/		/		/		/		/			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	/		/		/		/		/		/			
Condiciones de orden y aseo	/		/		/		/		/		/			
NOMBRES	FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA	
Olivero Erica	Olivero		Olivero		Olivero		Olivero		Olivero		Olivero			
Ismaria														
Mentol Steven	mentol		mentol		mentol									
Jose Uribe.														
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	Lina Castaño		Lina Castaño						Lina Castaño		Lina Castaño			

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	INSPECCION DE TALADRO	CÓDIGO	FT-SST:030
		VERSIÓN	1
		FECHA	08-2024

EQUIPO: taladro MODELO 3013

FECHA: VALIDO DESDE: 16/12/24 HASTA: 21/12/24 CONSECUTIVO:

PROPIA [X] ALQUILADA [ ]

ITEM	CARACTERÍSTICA	LUNES C	LUNES NC	LUNES N/A	MARTES C	MARTES NC	MARTES N/A	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES N/A	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES N/A	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES N/A	SABADO C	SABADO NC	SABADO N/A	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO N/A
	El piston se encuentra en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Clavo acerado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mangos o puntos de apoyo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Cuerpo de la pistola de fijacion	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El pulsador o gatillo se encuentra en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Utilice siempre los elementos de proteccion personal al operar el equip	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Verificar funcionamiento general	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El personal que opera el equipo se encuentra capacitado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

VERIFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	FIRMA OPERADOR 1	Olivero	Olivero	Olivero	Olivero	Olivero	Olivero	
	FIRMA OPERADOR 2	Jose	Jose	Jos				
	FIRMA OPERADOR 3							
	FIRMA OPERADOR 4							
	FIRMA OPERADOR 5							
	FIRMA OPERADOR 6							
	FIRMA OPERADOR 7							
	FIRMA OPERADOR 8							
	INSPECTOR SST 1	Hilena	Hilena	Hilena	Hilena	Hilena	Hilena	
	INSPECTOR SST 2			—	—			

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS	NOMBRE: Hector Garzon	CARGO: Residente	FIRMA:	
INSPECTOR DE SST 1	NOMBRE: Hilena Ocque Rojas	CARGO: Insp SST	FIRMA: Hilena Ocque	
INSPECTOR DE SST 2	NOMBRE: Lina Castaño	CARGO: Insp. SST.	FIRMA:	
OPERADOR 1	NOMBRE: Olivero Ariza	CARGO: M	FIRMA: Olivero	
OPERADOR 2	NOMBRE: Josemaria	CARGO: OF	FIRMA: Jose V	
OPERADOR 3	NOMBRE:	CARGO: OF	FIRMA:	
OPERADOR 4	NOMBRE:	CARGO: Ayudante	FIRMA:	
OPERADOR 5	NOMBRE: Jose Uribe	CARGO: Axel	FIRMA:	
OPERADOR 6	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:	
OPERADOR 7	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:	
OPERADOR 8	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:	

PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de Servicio SI [ ] NO [X]

C. Conforme / NC: No Conforme

Fecha de corrección: _____

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla **UNICAMENTE** el OPERADOR del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN DE TALADRO

EQUIPO: Taladro

FECHA: VALIDO DESDE: 10/7/24 HASTA 12/7/24

PROPIA [X] ALQUILADA [ ]

ITEM	CARACTERISTICA	LUNES C	NC	N/A	MARTES C	NC	N/A	MIERCOLES C	NC	N/A	JUEVES C	NC	N/A	VIERNES C	NC	N/A	SABADO C	NC	N/A	DOMINGO C	NC	N/A
	El piston se encuentra en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Clavo alerado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mangos o puntos de apoyo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Cuerpo de la pistola de fijacion	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El pulsador o gatillo se encuentra en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Utiliza siempre los elementos de protección personal al operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	verificar funcionamiento general	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El personal que opera el equipo se encuentra capacitado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

VERIFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA OPERADOR 1	Olivera	Olivera	Olivera	Olivera	Olivera	Olivera	
FIRMA OPERADOR 2	Jose	Jose	Jose	—	—		
FIRMA OPERADOR 3	HRS	HRS	HRS	—	—		
FIRMA OPERADOR 4	mathu	mathu	mathu	—	—		
FIRMA OPERADOR 5	[signature]	[signature]	[signature]	—	—		
FIRMA OPERADOR 6							
FIRMA OPERADOR 7							
FIRMA OPERADOR 8							
INSPECTOR SST 1	Hilera Acte	Hilera Acte	Hilera Acte	Hilera Acte	Hilera Acte	Hilera Acte	
INSPECTOR SST 2	[signature]	[signature]	—	—	[signature]	[signature]	

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS	Hector Garta	Residente	[signature]
INSPECTOR DE SST 1	Hilera Acte Hugo	Insp SST	[signature]
INSPECTOR DE SST 2	Lina Castaño	Insp SST	[signature]
OPERADOR 1	Olivera	H.	Olivera
OPERADOR 2	Josemaria	OF-1	Jose V
OPERADOR 3	Reinaldo	T.	HRS
OPERADOR 4	mathu Stiven	Ayudante	[signature]
OPERADOR 5	Jose Uribe.	Ayud	[signature]
OPERADOR 6	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 7	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
OPERADOR 8	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:

PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de Servicio SI [ ] NO [X]

C: Conforme / NC: No Conforme

Fecha de corrección: _____

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla **ÚNICAMENTE** el OPERADOR del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

		CODIGO: FT-SST 028
	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	VERSION: 01
		VIGENTE DESDE: 28-08-2024
		PÁGINA: 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN: Semana Del 16 al 20 Mes 11 — AREA: Relacado de 305 10cm 1.90522.2

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Operario — GRUPO DE TRABAJO

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO ☐ O PULIDORA DE ☐

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)														
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)														
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS														
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO														
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO														
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA														
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)														
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA														
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS														
ESTADO DEL DISCO														
DESCRIPCIÓN DE TALADRO INALAMBRICO	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENSIONES, CABLES, TOMA)	✓				✓		✓		✓					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓		✓					
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN	✓		✓		✓		✓		✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓					
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓		✓					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS			✓		✓				✓					
Nombre del operador														
Adan Urru Ortiz	✓				—		—		—					
Alexander Medrano	Alex		Alexander		Alexander		Alexander		Alex Medrano					
Leonardo Hernandez	Leonardo		Leonardo		Leonardo		Leonardo		Leonardo					
Edward Arana	Edward		Edward		Edward		Edward		Edward					
Firma de Inspector SST 1	Alexander		Alexander		Alexander		Alexander		Alexander					
Firma de Inspector SST 2	Firma C		Firma C		Firma C		Firma C		Firma C					

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN ANDAMIO ESTRUCTURAL	CÓDIGO: FT-SST : 033 VERSIÓN: 1 VIGENCIA: Agosto -2024 PÁGINA: 1 de 2

Responsable: Arley
Inspección realizada por: Hilda Dorfe
Altura: 1,60 Mts
Fecha desde: 16/12/24
Fecha hasta: 20/12/24
Tipo de andamio: tubular certificado
Usuario:

Marque con una "X" en la columna de ESTADO la condición encontrada para cada uno de los aspectos evaluados.
C=CUMPLE, NC= NO CUMPLE, N/A=NO APLICA

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

NOMBRES COLABORADORES	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	CONDICION DE SALUD
Arley	1765944	—	—	—	—				
Alejandro Mora	1075111831	Alex Mora	Alex Mora	Alex Mora	Alex Mora	Alex Mora			
Leonardo Hernandez	7715513	Leonardo	Leonardo	Leonardo	Leonardo	Leonardo			
Edward Ovalle	1084914276	Lunes	Edward	Edward	Edward	Edward			

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	CONDICION DE SALUD
Hilda Dorfe	1118065185	Hilda Dorfe	Hilda Dorfe	Hilda Dorfe	Hilda Dorfe	Hilda Dorfe			
NOMBRE INSPECTOR 2	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	CONDICION DE SALUD
Luis Castaño	1121954289	Luis C.	Luis C.	Luis C.	Luis C.	Luis C.			

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	FT-SST: 028 Versión 01 Agosto-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	

PROYECTO:	Palacio de Justicia	UBICACION:	Torre B
PROVEEDOR:	AyV	SERIE:	10129762
ACTIVIDAD:	Corte, Pegados	MARCA:	Roberman
SEMANA DEL	16 AL 20 DE 24		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado del mango	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado del cuerpo	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado general de la guia y la guarda	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓					
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓					
NOMBRES	**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**	
Alex Mauricio Ortiz														
Alexander Noboa														
Leonardo Hernandez														
Edward Quiroga														
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	INSPECCION DE TALADRO	CÓDIGO	FT-SST:030
		VERSIÓN	1
		FECHA	08-2024

EQUIPO: Taladro | MODELO: GBH 2240

FECHA: VALIDO DESDE: 16/12/24 | Bosch | HASTA: 20/12/24 | CONSECUTIVO:

PROPIA: X | ALQUILADA: ☐

ITEM	CARACTERÍSTICA	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A
	El equipo se encuentra en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Cable aislado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Mangos o puntas de apoyo	✓			✓			✓			✓			✓								
	Cuerpo de la pinza de fijacion	✓			✓			✓			✓			✓								
	El pulsador o palito se encuentra en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓								
	Utilice siempre los elementos de protección personal al operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓								
	verificar funcionamiento general	✓			✓			✓			✓			✓								
	El personal que opera el equipo se encuentra capacitado	✓			✓			✓			✓			✓								

		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
VERIFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO	FIRMA OPERADOR 1							
	FIRMA OPERADOR 2	Alex Noboa	Alex Noboa	Alex Noboa	Alex Noboa	Alex Noboa		
	FIRMA OPERADOR 3							
	FIRMA OPERADOR 4	Edvard	Edvard	Edvard	Edvard	Edvard		
	FIRMA OPERADOR 5							
	FIRMA OPERADOR 6							
	FIRMA OPERADOR 7							
	FIRMA OPERADOR 8							
	INSPECTOR SST 1	Milena Dcque	Milena Dcque	Milena Dcque	Milena Dcque	Milena Dcque		
	INSPECTOR SST 2							

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS	NOMBRE: Hector Gurtón	CARGO: Residente	FIRMA:	
INSPECTOR DE SST 1	NOMBRE: Milena Dcque Rojas	CARGO: SSTSST	FIRMA:	Milena Dcque
INSPECTOR DE SST 2	NOMBRE: Lina Castaño	CARGO: Insp. SST	FIRMA:	
OPERADOR 1	NOMBRE: Arley [illegible]	CARGO: Electrico	FIRMA:	
OPERADOR 2	NOMBRE: Alexander Noboa	CARGO: Electrico	FIRMA:	Alex Noboa
OPERADOR 3	NOMBRE: Leonardo Herre...	CARGO: Electrico	FIRMA:	
OPERADOR 4	NOMBRE: Edvard Quina	CARGO: Electrico	FIRMA:	Edvard
OPERADOR 5	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:	
OPERADOR 6	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:	
OPERADOR 7	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:	
OPERADOR 8	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:	

PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR | C. Conforme / NC: No Conforme

Fuera de Servicio SI ☐ NO ☒ | Fecha de corrección: _____

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS

FT-SST: 028
Versión 01
Agosto-2024

PROYECTO: Palacio de Justicia
PROVEEDOR: AVV construcciones
ACTIVIDAD: corte de Fachaleta
SEMANA DEL 5 AL 21 DE 24

UBICACION: cerramiento
SERIE: 116234 00000
MARCA: Furos

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓				✓		✓		✓		✓			✓
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓				✓		✓		✓		✓			
Estado del accesorio portadiscos	✓				✓		✓		✓		✓			
Estado del mango	✓				✓		✓		✓		✓			
Estado del cuerpo	✓				✓		✓		✓		✓			
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	✓				✓		✓		✓		✓			
Estado general de la guia y la guarda	✓				✓		✓		✓		✓			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓				✓		✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo	✓				✓		✓		✓		✓			
NOMBRES	**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**	
William Meza	William													
Jose Angel	JOSE A						JOSE A		JOSE A		JOSE A			
Ricardo Mendoza	HRS				HRS		HRS		HRS		HRS			
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	Milcaya				Milcaya		Milcaya		Milcaya		Milcaya			
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST											Juan Gustavo			

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	INSPECCION DE TALADRO	CÓDIGO	FT-SST:030
		VERSIÓN	1
		FECHA	08-2024

EQUIPO: Taladro MODELO 2024 1500
FECHA VALIDO DESDE: 6/12/24 HASTA: 22/12/24 CONSECUTIVO:
PROPIA X ALQUILADA

ITEM	CARACTERÍSTICA	LUNES C	LUNES NC	LUNES N/A	MARTES C	MARTES NC	MARTES N/A	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES N/A	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES N/A	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES N/A	SABADO C	SABADO NC	SABADO N/A	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO N/A
	El platon se encuentra en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Clavo asentado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Mangos o puntos de apoyo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Cuerpo de la pistola de fijacion	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El pulsador o gatillo se encuentra en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Utilice siempre los elementos de proteccion personal al operar el equip	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	verificar funcionamiento general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El personal que opera el equipo se encuentra capacitado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		

VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO																							
	FIRMA OPERADOR 1																						
	FIRMA OPERADOR 2																						
	FIRMA OPERADOR 3																						
	FIRMA OPERADOR 4																						
	FIRMA OPERADOR 5																						
	FIRMA OPERADOR 6																						
	FIRMA OPERADOR 7																						
	FIRMA OPERADOR 8																						
	INSPECTOR SST 1																						
	INSPECTOR SST 2	—			—			—			—									—			

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS	NOMBRE: Hector Castaño	CARGO: Residente	FIRMA:	
INSPECTOR DE SST 1	NOMBRE: Milena Ocque Rojas	CARGO: Insp SST	FIRMA: Milena Ocque	
INSPECTOR DE SST 2	NOMBRE: Lina Castaño	CARGO: Insp. SST	FIRMA:	
OPERADOR 1	NOMBRE:	CARGO: Romero	FIRMA:	
OPERADOR 2	NOMBRE: LUIS TORRES	CARGO:	FIRMA:	
OPERADOR 3	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:	
OPERADOR 4	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:	
OPERADOR 5	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:	
OPERADOR 6	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:	
OPERADOR 7	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:	
OPERADOR 8	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:	

PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR — C: Conforme / NC: No Conforme

Fuera de Servicio SI ☐ NO ☒ Fecha de corrección: _____

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

		CODIGO: FT-SST 028
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	VIGENTE DESDE: 28-08-2024
		PÁGINA: 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN: Semana Del 16 al 22 Mes 10/24 ÁREA: Palacio de Justicia

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Dewalt 050 GRUPO DE TRABAJO:

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALA [X] O PULIDORA DE [ ]

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES CABLES TOMA)														
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)														
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS														
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO														
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO														
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA														
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)														
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA														
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS														
ESTADO DEL DISCO														
DESCRIPCIÓN DE TALADRO INALAMBRICO	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENSIONES, CABLES, TOMA)	✓				✓				✓		✓		✓	
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓				✓				✓		✓		✓	
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓				✓				✓		✓		✓	
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN	✓				✓				✓		✓		✓	
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓				✓				✓		✓		✓	
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓				✓				✓		✓		✓	
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓				✓				✓		✓		✓	
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓				✓				✓		✓		✓	
Nombre del operador														
Jorge Zabaleta Osno.	Jorge				Jorge				Jorge	Jorge	Jorge			
Firma de Inspector SST 1	Allegre				Allegre				Allegre	Allegre	Allegre			
Firma de Inspector SST 2									Lina C	Lina C				

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

		CODIGO: FT-SST 028
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	VIGENTE DESDE: 28-08-2024
		PÁGINA: 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN: Semana Del 16 al 22 Mes 24 ÁREA: Relacloc justicia

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Broker 4129 GRUPO DE TRABAJO:

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO [X] O PULIDORA DE [ ]

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)														
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)														
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS														
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO														
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO														
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA														
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)														
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA														
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS														
ESTADO DEL DISCO														
DESCRIPCIÓN DE TALADRO INALAMBRICO	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENSIONES, CABLES, TOMA)	✓				✓		✓		✓		✓			
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓				✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓				✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN	✓				✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓				✓		✓		✓		✓			
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓				✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓				✓		✓		✓		✓			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓				✓		✓		✓		✓			
Nombre del operador														
Jhon Betancourt														
Firma de Inspector SST 1														
Firma de Inspector SST 2	—	—	—	—	—	—	—	—	Lina C	Lina C				

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	INSPECCION DE TALADRO	CÓDIGO	FT-SST:030
		VERSIÓN	1
		FECHA	08-2024

EQUIPO: Taladro | MODELO: 8013

FECHA: | VALIDO DESDE: 16/12/24 | Dewalt | HASTA: | CONSECUTIVO:

PROPIA [X] ALQUILADA [ ]

ITEM	CARACTERÍSTICA	LUNES C	LUNES NC	LUNES N/A	MARTES C	MARTES NC	MARTES N/A	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	MIERCOLES N/A	JUEVES C	JUEVES NC	JUEVES N/A	VIERNES C	VIERNES NC	VIERNES N/A	SABADO C	SABADO NC	SABADO N/A	DOMINGO C	DOMINGO NC	DOMINGO N/A
	El piston se encuentra en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Clavo acerado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Mangos o puntos de apoyo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Cuerpo de la pistola de fijacion	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El pulsador o gatillo se encuentra en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Utilice siempre los elementos de proteccion personal al operar el equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	verifica funcionamiento general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	El personal que opera el equipo se encuentra capacitado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		

VERFICACION CONDICIONES DEL EQUIPO																							
	FIRMA OPERADOR 1	✓		—	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	FIRMA OPERADOR 2	✓		—	✓			✓			—			✓			✓			✓		
	FIRMA OPERADOR 3																						
	FIRMA OPERADOR 4																						
	FIRMA OPERADOR 5																						
	FIRMA OPERADOR 6																						
	FIRMA OPERADOR 7																						
	FIRMA OPERADOR 8																						
	INSPECTOR SST 1	Yulena Acqe		—				Yulena Acqe			Yulena Acqe			Yulena Acqe			Yulena Acqe			Yulena Acqe		
	INSPECTOR SST 2	—		—				—			—			✓			✓			—		

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS	NOMBRE:	Hector Garzón	CARGO:	Residente	FIRMA:
INSPECTOR DE SST 1	NOMBRE:	Yulena Acqe 1945	CARGO:	Insp SST	FIRMA: Yulena Acqe
INSPECTOR DE SST 2	NOMBRE:	Lina Castaño	CARGO:	Insp. SST	FIRMA:
OPERADOR 1	NOMBRE:	Jhon Betancourt	CARGO:	Oficial	FIRMA:
OPERADOR 2	NOMBRE:	Jorge Zabaleta Ospino.	CARGO:	Oficial	FIRMA:
OPERADOR 3	NOMBRE:		CARGO:		FIRMA:
OPERADOR 4	NOMBRE:		CARGO:		FIRMA:
OPERADOR 5	NOMBRE:		CARGO:		FIRMA:
OPERADOR 6	NOMBRE:		CARGO:		FIRMA:
OPERADOR 7	NOMBRE:		CARGO:		FIRMA:
OPERADOR 8	NOMBRE:		CARGO:		FIRMA:

PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de Servicio SI [ ] NO [X]

C. Conforme / NC: No Conforme

Fecha de corrección: _____

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla **ÚNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo, en caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al Inspector SST o Supervisor quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	FT-SST: 028 Versión 01 Agosto-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	

PROYECTO:	Palacio de Justicia	UBICACION:	torre B
PROVEEDOR:	AN construcciones	SERIE:	8013
ACTIVIDAD:	corte de laminas de A/C	MARCA:	Dewalt
SEMANA DEL	5 AL 28 DE		24

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)														
Estado del interruptor de encendido y su seguro														
Estado del accesorio portadiscos														
Estado del mango														
Estado del cuerpo														
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)														
Estado general de la guia y la guarda														
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)														
Condiciones de orden y aseo														
NOMBRES	**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**	
Alon Betancourt														
Jorge Zabaleta Ospino														
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN ANDAMIO ESTRUCTURAL	CÓDIGO: FT-SST-033 VERSIÓN: 1 VIGENCIA: Agosto -2024 PÁGINA: 1 de 2

Torre/Unidad: Obra Retoque 1 — Fecha desde: 16/12/24

Inspección realizada por: Alber Ayala — Fecha hasta: 22/12/24

Viajes: 4 Cuerpos Alto — Tipo de andamio: tubular certificado

Ubicación:

Marque con una "X" en la columna de ESTADO la condición encontrada para cada uno de los aspectos evaluados.
CUMPLE, NO CUMPLE, NO APLICA

ASPECTOS A EVALUAR	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
1. El andamio es metálico y tubular	✓						✓			✓			✓			✓			✓		
2. Los componentes están libres de deformaciones graves que puedan menguar su resistencia	✓						✓			✓			✓			✓			✓		
3. Las bases de apoyo son resistentes, duras y rígidas	✓						✓			✓			✓			✓			✓		
4. El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente	✓						✓			✓			✓			✓			✓		
5. La estructura se arriostra adecuadamente arriba y asegurada (no alargada con su fabrica y no improvisados)	✓						✓			✓			✓			✓			✓		
6. El andamio está sujeto a una estructura estable resistente (cada andamio de 3 niveles o más)							✓			✓			✓			✓					
7. Los componentes son compatibles y se encuentran identificados	✓						✓			✓			✓			✓			✓		
8. Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (No flejes, ni rotas)	✓									✓			✓			✓			✓		
9. Las plataformas están aseguradas y sin separaciones (no con madera)	✓						✓			✓			✓			✓					
10. El andamio se armado lejos de líneas eléctricas	✓						✓			✓			✓			✓			✓		
11. Cuenta con barandilla superior	✓									✓			✓			✓			✓		
12. Cuenta con barandilla intermedia	✓						✓			✓			✓			✓					
13. Cuenta con rodapiés	✓						✓			✓			✓			✓			✓		
14. La zona donde se realiza el armado se encuentra nivelada	✓						✓			✓			✓			✓			✓		
15. El andamio se encuentra calzado, nivelado y anclado correctamente en el suelo	✓						✓			✓			✓			✓			✓		
16. La plataforma se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo sin escombros, ni acumulación de materiales y herramientas	✓						✓			✓			✓			✓			✓		

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	CONDICION DE SALUD
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	—
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	—

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	CONDICION DE SALUD
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	CONDICION DE SALUD
[illegible]	[illegible]	—	—	—	—	[illegible]	[illegible]	—	—

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	FT-SST: 028 Versión 01 Agosto-2024
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	

PROYECTO:	Palacio de Justicia	UBICACION:	Torre B
PROVEEDOR:	Arv Construcciones	SERIE:	314-TD-125 F
ACTIVIDAD:	Corte de laminas de PVC	MARCA:	Dewalt
SEMANA DEL	16 AL 20 DE	21	

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓				✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓				✓		✓		✓		✓			
Estado del accesorio portadiscos	✓				✓		✓		✓		✓			
Estado del mango	✓				✓		✓		✓		✓			
Estado del cuerpo	✓				✓		✓		✓		✓			
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	✓				✓		✓		✓		✓			
Estado general de la guia y la guarda	✓				✓		✓		✓		✓			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓				✓		✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo	✓				✓		✓		✓		✓			
NOMBRES	**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**		**FIRMA**	
Jhon Betancourt														
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

ANEXO N° 6

REGISTRO DE ATS Y PERMISOS DE TRABAJO.

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto 2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y Adecuaciones

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Instalación de Pvc

Frente de Obra: Palacio de Justicia

Responsable ejecutor Actividad: Hector Eguzon

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°

*Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Día 09 Mes Año 24

Fecha de ejecución: Desde Día 2 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 8 Mes 12 Año 24

Taladro, Pulidora, Laser y

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD LOCATIVOS		CONTROL DE LOS RIESGOS HSE	
Ruido	X	Particulas naturales		Postura prolongada	X	Atrapamientos		Trabajo en alturas	X	Rotulacion de envases y hojas de seguridad	
Iluminación excesiva		Particulas inorganicas		Postura forzada		Proyección de particulas		Espacios confinados		Autoreporte de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Postura antigravitacional		Vuelco de elementos cortantes, punzantes o combustibles	X	Superficie de trabajo irregular o deficiente		Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero		Humos metálicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficie de trabajo con distintos niveles		Hojas tecnicas / señalización Demarcación / Protección	X
Vibración segmentada		Humos no metálicos		Espacio limitado		Alta o Media Tension	X	Caida de objetos	X	Alambre de equipo	X
Altas temperaturas		Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo	X	Baja tension	X	Condiciones de orden y aseo		Revision de equipos y herramientas	X
Bajas temperaturas		Liquidos inorganicos		Manipulación de cargas	X	Enchufes, tomas, cableado	X	Derrumbes		Protección de sumidero	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto Desgaste fisico		Estatica		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmosfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Solido s organicos/inorganico s		Otro ?		Equipos energizados	X	Instalaciones inadecuadas		Orden y limpieza	
AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIAL		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES				Clasificación y disposición de residuos	X
Explosiones		Atención y concentración elevada		Bacterias, rickettsias	X	Captación o desagüe de agua		Corte de árboles o vegetación		Rociamiento, humectamiento, cubrimiento y	X
Fugas/Derrames		Alta responsabilidad		Parasitos, hongos		Uso de recursos naturales (canteras,		Derrames potenciales		Equipo contraincendios	
Incendio		Jornadas extensas/Turnos		Virus, fluidos	X	Emisiones		Afectación de humedales o		Limpieza y humectación	
Manejo de vehiculos		Relaciones interpersonales		Picaduras, mordeduras		Generacion de residuos (sólidos, líquidos,		Transporte de sustancias químicas o combustibles		Sistema de aislamiento seguro	



ADICIONAL A LOS EPP BÁSICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACIÓN INDUSTRIAL U OVEROL

Respiradores material particulado	X	Gafas especiales	X
Respirador mixto o organicos		Careta	
Respirador para humos		Mascara desechable	
Elevación de protección contra caidas		Casco de seguridad	X
Botas dieléctricas	X	Chaleco de alta visibilidad	

Guantes, Tapacidos

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDO DESDE	VALIDO HASTA (HORA)	REPRESENTANTE HSE (Firma y cc)	LIDER EJECUTOR (firma y cc)	OBSERVACIONES
2/12/24	730AM	500PM	Yuleroge 1112896983		7990755
3/12/24	730AM	500PM	Yuleroge 1112896983		7990755
4/12/24	730AM	430PM	Yuleroge 1112896983		7990755
5/12/24	730AM	430PM	Yuleroge 1112896983		7990755
6/12/24	4:00PM	6:30PM	Luis Castaño 1124950289		7990755
7/12/24	730AM	500PM	Yuleroge 1112896983		

Powered by CamScanner

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos ordenado del trabajo					Responsable
1	INSPECCIONAR EL ÁREA, ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL A UTILIZAR (EQUIPOS, HERRAMIENTA MENOR, ESCALERA TIPO TIJERA, DRYWALL Y PVC)	Locativos: Icondiciones de la superficie, superficies lisas actividades adyacentes en el area, obstaculos en el area a intervenir.	Caidas a nivel, contusiones, golpes, fracturas en extremidades .	I- inspeccionar previamente el area reconociendo la zona e identificando obstaculos removibles y no removibles, huecos que pudieran causar caidas y cualquier tipo de lesion -Identificar el estado del terreno antes de ingresar - Implementar la señalizacion preventiva y/o informativa, (conos, cinta de peligro, entre otros) identificar la ubicación exacta en donde se realizara la instalación de la señalizacion -Uso adecuado de los elementos de protección personal -Disponer los residuos en un lugar adecuado y demarcado, mantener el orden y aseo para evitar cualquier tipo de incidentes o accidentes de trabajo a causa de los residuos generados por la labor	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
2	TRASLADO DE DRYWALL Y PVC PARA TODOS LOS PISOS, ASCENSO A LA TORRE POR ESCALERA ESTRUCTURAL	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas, trabajos a distinto nivel - Caidos a diferente nivel, caidos de objetos b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c)BIOLOGICO : Contacto con aguas estancadas (Buvitis) d) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas. e) LOCATIVO: Trabajo en alturas, Caidas de distinto y mismo nivel f) QUIMICO: Proyección de particulas	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel. b) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Gripe, alergias, irritaciones en ojos. d) Cefalea, hipoacusia e) Cortes, Atrapamientos, golpes, machucones, Fracturas f) Gripa, Asfixia	Mantener el equipo y personal necesario para realizar la actividad -Utilizar los elementos de protección personal adecuados a la labor (Guantes, Gafas de seguridad, casco con su respectivo barbuquejo y botas de seguridd, EPCC) -Realizar la actividad con precaución - mantener una buena higiene postural Mantener la atención necesaria para evitar las distracciones que puedan provocar un accidente -Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
3	TOMA DE MEDIDAS A LAS LAMINAS DEL PVC Y DRYWALL, CORTE CON PULIDORA	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas Caidas a nivel y a diferente nivel, caidas de objetos b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel. b) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Cefalea, hipoacusia.	*utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (J6Guantes, Gafas , casco y botas) *Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y después de realizar la actividad. H6 *Realizar Pausas Saludables. (Hidratación) *mantener una buena higiene postural	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
4	INSTALACION DE DRYWALL Y PVC EN OFICINAS CON ESCALERA TIPO TIJERA, PERFORACION DE LA SUPERFICIE PARA ASEGURAMIENTO DEL PVC Y DRYWALL CON TALADRO INALAMBRICO	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas Caidas a nivel y a diferente nivel, caidas de objetos b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas.	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel. b) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Cefalea, hipoacusia.	*utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (J6Guantes, Gafas , casco y botas) *Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y después de realizar la actividad. H6 *Realizar Pausas Saludables. (Hidratación) *mantener una buena higiene postural	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo

Powered by CamScanner

5	INSTALACION DE DRYWALL Y PVC EN OFICINAS CON ESCALERA TIPO TIJERA. PERFORACION DE LA SUPERFICIE PARA ASEGURAMIENTO DEL PVC Y DRYWALL CON TALADRO INALAMBRICO	1 BIOMECANICO (MOVIMIENTOS REPETITIVOS). 2 CONDICIONES DE SEGURIDAD , LOCATIVO , MECANICO 3 FISICO (exposicion a rayos UV luz solar) 4 FENÓMENOS NATURALES METEOROLÓGICOS O CLIMÁTICOS	1 BIOMECANICO dolor lumbar, dolor muscular. 2 CONDICIONES DE SEGURIDAD LOCATIVO caida de herramientas, caida de diferente nivel MECANICO caidas de herramientas, lacerraciones,hematomas, machucones. 3 FISICO Golpe de calor,mareo,cefalea, deshidratacion 4 FENÓMENOS NATURALES METEOROLÓGICOS O CLIMÁTICOS Lluvias torrenciales, tormenta eléctrica, sismos, terremotos	1. realizar el levantamiento de herramientas y equipos con buena higiene postural. 3 Hidratacion, uso de camisa mangalarga, casco de seguridad, recesos cuando el dia es bastante soleado, proteccion solar. 4 Siempre estar pendiente de las condiciones climáticas antes de iniciar y durante la ejecución de las actividades laborales, ante la presencia de vientos fuertes o tormentas eléctricas se suspende inmediatamente la actividad.	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
6	INSTALACION DE DRYWALL Y PVC EN OFICINAS CON ESCALERA TIPO TIJERA. PERFORACION DE LA SUPERFICIE PARA ASEGURAMIENTO DEL PVC Y DRYWALL CON TALADRO INALAMBRICO	a)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas b) FISICO Ruido, por actividades conjuntas MECÁNICO Manejo de herramientas. C) CARGA FISICA Posturas incomodas de trabajo, sobreesfuerzo por actividades repetitivas D) R QUIMICO Componentes toxicos al manejo del asbesto	a) Dolor lumbar, dolor en articulaciones, deformaciones en columna,lumbagos,agotamiento. b) Cefalea, hipoacusia c)Cortes, atrapamientos Golpes Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel D) Absbestosis neumoconiosis producida por la manipulacion prolongada, tos, expectoracion,perdida de peso Cancer bronquial	* Divulgar con el personal el respectivo procedimiento de la labor a ejecutar *utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (Guantes, Gafas de seguridad, protectores auditivos de inserción y de copa, casco y botas de seguridada) * Realizar pausas saludables (Hidratación) *Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros *En caso de lesion se suspendera la actividad y se activa la atencion de primeros auxilios. *Realizar el manejo adecuado de cargas permitido por persona. *Uso adeciado de los respectivos EPP, en cuanto al manejo del asbesto.	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
7	ORDEN Y ASEO DEL ÁREA DE TRABAJO	Locativos: objetos y material, presentes en el lugar de trabajo	Caídas, golpes, lesiones graves en cualquier parte del cuerpo	*Uso adecuado de los elementos de protección personal * Manejo de cargas *Evitar la acumulacion de escombros para evitar cualquier tipo de incidente o accidente en las zonas de trabajo	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Milena Oje	1124846987	PROFESIONAL SST	Milena Oje	Milena Oje	Milena Oje		Milena Oje	Milena Oje	Milena Oje
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Ina Castaño	1121954289	Insp. SST	—	—	—			—	—

APROBACIÓN DEL ATS

DIVULGADO A:

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Juan Sanchez	79.560.34	OFICIAL							
Jorge Zabala T.	1023827	OFICIAL							
Jhon Betancur	1148272225	OFICIAL							
Jhon Beltran	86043174	Ayudante							

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST-031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y Adecuaciones

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Instalación de Teja

Frente de Obra: Palacio de Justicia

Responsable ejecutor Actividad: Hector Garzón

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°
*Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Dia _ Mes 09 Año 24

Fecha de ejecución: Desde Dia 2 Mes 12 Año 24 Hasta: Dia 5 Mes 12 Año 24

Taladro, Extensiones, Nivel, metro

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		REQUISITOS LOCATIVOS		CONTROL DE LOS RIESGOS HSE	
Ruido	X	Particulas naturales		Postura prolongada	X	Atrapamientos	X	Trabajo en alturas	X	Rotulados de envases y hojas de seguridad	
Iluminación excesiva		Particulas inorganicas		Postura forzada		Proyección de particulas	X	Espacios confinados		Autoreporte de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Postura antigravitacional		Manejo de elementos cortantes punzantes o contundentes	X	Superficie de trabajo irregular o deslizante		Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero		Humos metálicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Subestaciones de trabajo con cabinas cerradas	X	Señalar barreras / señalización / Demarcación / Protección	X
Vibración segmentaria		Humos no metálicos		Espacio limitado		Alta o Media Tension	X	Caida de objetos	X	Asegurar el equipo	X
Altas temperaturas	X	Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo	X	Baja tensión	X	Condiciones de orden y aseo	X	Revisión de equipos y herramientas	X
Bajas temperaturas	X	Liquidos inorganicos		Manipulacion de cargas	X	Enchufes tomas, cableado	X	Demolición		Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste fisico		Estatica		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmosfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Solidos organicos/inorganicos		Otro ?		Equipos energizados	X	Instalaciones inadecuadas		Orden/Ventilación	

AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIAL		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES					
Explosiones	X	Atención y concentración elevada		Bacterias, rickettsias		Captación o desagua de agua		Corte de árboles o vegetación		Clasificación y disposición de residuos	X
Fugas/Derrames		Alta responsabilidad		Parasitos, hongos		Uso de recursos naturales (canteras		Derrames potenciales		Peligros ergonómicos/Aspectos influenciados	X
Incendio	X	Jornadas extensas/Turnos		Virus, fluidos		Emisiones		Equipo contraincendio			
Manejo de vehiculos		Relaciones interpersonales		Picaduras, mordeduras		Generación de residuos (sólidos, líquidos,		Alcantarillado de sumideros		Limpieza y humectación	
								Transporte de materiales químicos o combustibles		Sistema de aislamiento seguro	

Fatalidad	Contaminación irreversible	Catastrófico > $ 100 COP	Multas o sanciones de autoridades	Internacional	•		
Incidente/Lesión Grave	Contaminación mayor	Grave $ 20 a $ 80 COP	Sanciones contractuales	Nacional	•	•	
Accidente/Lesión importante	Contaminación moderada	Severo $ 3 a $ 15 COP	Quejas recurrentes no contractuales reiterativas	Regional	•	•	•
Accidente/Incidente menor	Efecto menor	Importante $ 1 a 4 COP	Incidentes repetitivos sin consecuencias contractuales	Local, Cliente y Vecindario	•	•	•
Accidente/Lesión leve	Efecto leve	Marginal < $ 1 COP	Sin efectos	Interna Corporativo	•	•	•
Ninguna lesión	Ningun Efecto	Ninguno	Sin efectos	Ningun impacto	•	•	•

ADICIONAL A LOS EPP BÁSICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACION INDUSTRIAL U OVEROL)

Respirador material particulado	X	Otras especificar	X
Respirador vapores organicos		Careta	
Respirador para humos		Manta ignifugada	
Equipo de protección contra caida	X	Casco dieléctrico	X
Botas dieléctricas	X	Equipo de auto contenido	

¿Otros? ¿Cuáles? Guantes, Tapaoidas

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDEZ DESDE - HASTA (HORAS)		REPRESENTANTE HSE (Firma y cc)	LIDER EJECUTOR (firma y cc)	OBSERVACIONES
2/12/24	7:30AM	4:30PM	Ulerdagoe 1122	-	7990752S
	4:30PM	6:00PM	Lina Castaño 1121954289	-	7990752S
3/12/24	7:30AM	4:30PM	Ulerdagoe 1122	-	7990752S
	4:30PM	6:30PM	Lina Castaño 1121954289	-	
4/12/24	7:30AM	4:30PM	Ulerdagoe 1122	-	7990752S
	4:30PM	6:30PM	Lina Castaño 1121954289	-	7990752S
5/12/24	7:30AM	5:00PM	Ulerdagoe 1122	-	7990752S

Powered by CamScanner

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos ordenado del trabajo					Responsable
1	INSPECCIONAR Y SEÑALIZAR EL ÁREA DE TRABAJO	Locativos: Condiciones de la superficie, superficies lisas actividades adyacentes en el area, obstaculos en el area a intervenir	Caidas a nivel, contusiones, golpes, fracturas en extremidades	- Inspeccionar previamente el area reconociendo la zona e identificando obstaculos removibles y no removibles, huecos que pudieran causar caidas y cualquier tipo de lesion. -Identificar el estado del terreno antes de ingresar. - Implementar la señalizacion preventiva y/o informativa, (conos, cinta de peligro, entre otros) identificar la ubicacion exacta en donde se realizara la instalación de la señalizacion Uso adecuado de los elementos de protección personal -Disponer los residuos en un lugar adecuado y demarcado, mantener el orden y aseo para evitar cualquier tipo de incidentes o accidentes de trabajo a causa de los residuos generados por la labor	Inspector S.S.T. Trabajadores
2	ALISTAMIENTO DEL EQUIPO (ESCALERA y ANDAMIOS)	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas, trabajos a distinto nivel - Caidas a diferente nivel, caidas de objetos b)BIOMECANICO Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c)BIOLOGICO Contacto con aguas estancadas (lluvia) d) FISICO: Ruido, por actividades conjuntas e) LOCATIVO: Trabajo en alturas, Caidas de distinto y mismo nivel f) QUIMICO: Proyección de particulas	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel b) Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Gripe, alergias, irritaciones en ojos, d) Cefalea, hipoacusia e) Cortes, Atrapamientos, golpes, machucones, Fracturas f) Gripa, Asfixia	Mantener el equipo y personal necesario para realizar la actividad. -utilizar los elementos de protección personal adecuados a la labor (Guantes, Gafas de seguridad, casco con su respectivo barbuquejo y botas de seguridad EPCC) -Realizar la actividad con precaución. - mantener una buena higiene postural Mantener la atención necesaria para evitar las distracciones que puedan provocar un accidente Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros	Inspector S.S.T. Trabajadores. Encargado.
3	ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL A UTILIZAR EQUIPOS Y HERRAMIENTA MENOR)	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas - Caidas a nivel y a diferente nivel, caidas de objetos b)BIOMECANICO Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c) FISICO: Ruido, por actividades conjuntas d) LOCATIVO: Trabajo en alturas, Caidas de distinto y mismo nivel	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel b) Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Cefalea, hipoacusia d Cortes, Atrapamientos, golpes, machucones, Fracturas	*utilizar los elementos de proteccion personal adecuados para realizar la labor (JBGuantes, Gafas , casco y botas) *Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y despues de realizar la actividad HE *Realizar Pausas Saludables. (Hidratación) *mantener una buena higiene postural.	Inspector S.S.T. Trabajadores. Encargado.
4	IZAJE DE MATERIAL DE TEJA TIPO GALVANIZADA	1. Riesgo biomecanico 2. Riesgo de alturas 3.Riesgo fisico (ruido,temperatura extrema, radiaciones ultravioleta)	1. Malas posturas, levantamiento de cargas, dolor lumbal, posturas forzadas o permanentes 2. Caida a diferente nivel, caida de objetos, golpes, fracturas, heridas y accidencia fatal 3. quemaduras,estrés, dolor de cabeza, hipoacusia, deshidratación	1. Rotacion y relevo de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas y manipulación de equipos, respetar el peso max. de carga por persona, distribución de carga entre colaboradores, mecanismo de amarre de teja, descansos prolongados en el izaje, señalizacion. 2.Andaje puntos fijos líneas de vida con respectivos nudos seguros, y ganchos EPCC en buen estado, anclaje de personal , uso de casco con barbuquejo, guantes de nitrilo, tapaoidos, tapabocas, gafas de seguridad, overol y botas de seguridad, charlas y diligenciamiento de permisos, señalización en el area de izaje, inspección de EPCC, Condiciones climaticas aptas, divulgación de riesgo y permisos de trabajo, señalización izaje de carga, delimitacion del area, control del transito del personal, ajuste seguro con lasos o manilas en buen estado, distribucion de la carga y coordinacion para equilibrio del izaje, evitar distracciones cuando se realiza el izaje. 3. cambios de posturas, pausas activas, uso de tapaoidos, guantes de nitrilo/Cemaza , casco con barbuquejo, gafas de seguridad, señalizacion, hidratacion al personal	Inspector S.S.T.

Powered by CamScanner

4	ARMADO DE ANDAMIO CERTIFICADO	1. BIOMECANICO. Por la ejecucion a posturas forzadas, sobreesfuerzo 2 CONDICIONES DE SEGURIDAD , LOCATIVO, TRABAJO EN ALTURAS 3. MECANICO	1. Dolor lumbar, lesiones musculoesqueleticos 2. caida de herramientas, caida de diferente nivel, TRABAJO EN ALTURAS, fracturas, golpes, trauma craneoencefico, accidente fatal. 3. Machucones, golpes, fracturas, heridas.	1. realizar el levantamiento de herramientas y equipos con buena higiene postural 2 caida de herramientas, caida de diferente nivel TRABAJO EN ALTURAS: verificación de curso de alturas vigentes del personal, examen medico con enfasis en alturas, condiciones de salud, inspeccion de los equipos de alturas(arnes, eslinga, linea de vida).Acompañamiento SST. Delimitación y señalización suficiente del área, socialización de procedimiento de la actividad arme de andamio, inspeccion de andamio que cuente con todas piezas del mismo (plataformas metalicas, conectores, tornillos nivelatores, escalera, crucetas travesaños, señalizacion de andamio, el Andamio debe contar con la certificacion, inspeccion por la persona competente y ficha tecnica. 3. Autocuidado, inspeccion de herramientas a utilizar (taxer, destornillador, diligenciamiento de Ats, trabajo en equipo, coordinacion de actividad en el armado del andamio, concentracion en la actividad no distraerse.	Inspector S.S.T. Trabajadores. Encargado
5	ANCLAJE DE LINEAS DE VIDA VERTICAL Y HORIZONTAL Y DEMAS EQUIPOS DE ALTURA	1. BIOMECANICO (MOVIMIENTOS REPETITIVOS). 2 CONDICIONES DE SEGURIDAD , LOCATIVO, TRABAJO EN ALTURAS MECANICO 3 FISICO (exposicion a rayos UV luz solar) 4 FENOMENOS NATURALES: METEOROLOGICOS O CLIMÁTICOS	1. BIOMECANICO dolor lumbar, dolor muscular 2 CONDICIONES DE SEGURIDAD , LOCATIVO, caida de herramientas, caida de diferente nivel TRABAJO EN ALTURAS, fracturas, golpes, trauma craneoencefico, accidente fatal. MECANICO caidas de herramientas, laceraciones,hematomas, machucones 3 FISICO. Golpe de calor,mareo,cefalea, deshidratacion 4 FENOMENOS NATURALES: METEOROLÓGICOS O CLIMÁTICOS Lluvias torrenciales, tormenta eléctrica, sismos, terremotos	1. realizar el levantamiento de herramientas y equipos con buena higiene postural 2 Realizar el ascenso por escaleras en buenas condiciones hasta llegar a la superficie de la torre. No llevar carga dimensionada (equipos de altura y herramientas) TRABAJO EN ALTURAS Verificación de curso de alturas vigentes del personal.Inspeccion de los equipos de alturas(lineas de vida, arnes cuerpo entero, eslinga con absorvedor ,freno arrestador), socializacion de procedimiento. Acompañamiento SST. Verificación de puntos de anclaje. Delimitación y señalizacion suficiente del área. 3 Hidratacion, uso de camisa manga larga, casco de seguridad, recasos cuando el dia es bastante soleado, proteccion solar. 4 Siempre estar pendiente de las condiciones climáticas antes de iniciar y durante la ejecución de las actividades laborales, ante la presencia de vientos fuertes o tormentas eléctricas se suspende inmediatamente la actividad.	Inspector S.S.T. Trabajadores. Encargado
6	INSTALACION DE TEJA TIPO GALVANIZADA	a)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas b) FISICO: Ruido, por actividades conjuntas MECANICO: Manejo de herramientas. TRABAJOS EN ALTURA. C) CARGA FISICA: Posturas incomodas de trabajo, sobreesfuerzo por actividades repetitivas. D)RIESGO FISICO : exposicion a rayos UV (luz solar), E)Riesgo mecanico (uso de herramientas manuales percusión, eléctricas)	a) Dolor lumbar, dolor en articulaciones, deformaciones en columna,lumbagos,agotamiento. b) Cefalea, hipoacusia. c)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones. Caidas de Distinto y mismo nivel. D) insolacion , golpe de calor, deshidratacion E)Caida de objetos, abraciones, heridas ,contuciones, golpes, machucones, proyección de particulas, impacto, punzamientos,	* Divulgar con el personal el respectivo procedimiento de la labor a ejecutar *utilizar los elementos de proteccion personal adecuados para realizar la labor (Guantes, Gafas de seguridad, protectores auditivos de insercion y de copa, casco y botas de seguridad). *Utilizar el equipo de protección contra caidas. * Realizar pausas saludables (Hidratación) *Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros. *En caso de lesion se suspendera la actividad y se activa la atencion de primeros auxilios. puntos de hidratacion, descansos periodicos. Inspeción de las herramientas, verificar que se encuentren en buenas condiciones para su uso, inspeccion preoperacional personal autorizado, no uso de accesorios (reloj,cadenas, aretes etc), tener encuenta el manual de operaciones. Uso de los EPP para el manejo de las herramientas(casco, barbuquejo, gafas lente claro u oscura, protección respiratoria, dotacion (camisa, pantalón) calzado de seguridad tapaidos, charla de seguridad sobre los, señalizacion de prevencion, orden y aseo, supervision area sst.	Inspector S.S.T. Trabajadores. Encargado
7	ORDEN Y ASEO DEL ÁREA DE TRABAJO	Locativos, objetos y material, presentes en el lugar de trabajo	Caidas, golpes, lesiones graves en cualquier parte del cuerpo	*Uso adecuado de los elementos de protección personal Manejo de cargas *Evitar la acumulacion de escombros para evitar cualquier tipo de incidente o accidente en las zonas de trabajo	Inspector S.S.T. Trabajadores.

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Melvin Ocaje	1124896483	PROFESIONAL SST	Melvin Ocaje	Melvin Ocaje	Melvin Ocaje	Melvin Ocaje			
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Lina Castaño	1121954289	Insp. SST							

APROBACIÓN DEL ATS

DIVULGADO A:

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Oquid Cortes.	1053346778	T. Cubiertas.							
Sergio Sabala	6015751	T. Cubiertas							
[illegible]	1069802909	T. cubiertas							
Melvin Diaz	5159175		Melvin D	Melvin Diaz	Melvin Diaz				
Andres Cañon	1022121820	T. Cubiertas							
Omar Cañon	7320609	T. Cubiertas							
Melvin Diaz	5159175	T. Cubiertas		Melvin Diaz					

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO ATS

VERSION: 1

FECHA: Agosto 2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y calderamiento

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Recambio de Fachaleta

Fecha de Elaboración: Dia 29 Mes 11 Año 24

Fecha de ejecución: Desde Dia 29 Mes 11 Año 24 hasta

Frente de Obra: Relaciado Jaime Hector Garzón

Empresa Ejecutora: Pala Balde, Rdustra, Bodega

PARTE A IDENTIFICACION DE PELIGROS ASPECTOS Y VALORACION DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS	QUIMICOS	ERGONOMICOS	SEGURIDAD MECANICOS		
Ruido	Particulas naturales X	Postura prolongada X	Atrapamientos	Trabajo en alturas	Permisos de trabajo en alturas X
Iluminación excesiva	Particulas inorganicas	Postura forzada X	Proyección de particulas	Espacios confinados	Inspección de condiciones de salud X
Iluminación deficiente	Vapores y humos combustibles	Postura antigravitacional	Golpes de maquina, caidas, cortadas y atrapamientos	Izaje de cargas	Charlas de conducción de herramientas y fugas
Vibración cuerpo entero	Humos metálicos	Esfuerzo X	SEGURIDAD - ELECTRICOS	Superficies de trabajo con bordes sueltos	Uso de herramientas especializadas X
Vibración segmentada	Humos no metálicos	Espacio limitado	Alta & Media Tensión	Caida de objetos	Inventario de equipos
Altas temperaturas X	Liquidos combustibles	Movimiento repetitivo	Baja tensión	Condiciones de orden y aseo X	Revisión de equipos y herramientas
Bajas temperaturas X	Liquidos inorganicos	Manipulación de cargas X	Enchufes, tomas, cableado	Derrumbes	Protección de excavación
Radiación por ambulatorio	Liquidos organicos	Alto desgaste fisico	Estatica	Trabajos simultaneos	Monitoreo de la atmosfera
Radiación por rayos ultravioleta (uv)	Solidos inorganicos/organicos	Otro ?	Equipos energizados	Intervenciones inadecuadas	Temperatura

AMBIENTE DE TRABAJO	PSICOSOCIAL	BIOLOGICOS	ASPECTOS AMBIENTALES		
Criptosporos	Atención y concentración exigida	Bacterias nitrobacter	Captación o desague de agua	Carga de aceites o lubricantes	Iluminación y ventilación natural
Fugas/Derrames	Alta responsabilidad	Parasitos, hongos	Uso de recursos naturales (carbon)	Temperatura	Ventilación
Incendio	Jornadas mixtas/ Turnos	Virus fluidos	Emisiones	Ruido	Equipo contra incendio
Manejo de vehiculos	Relaciones interpersonales	Picaduras, mordeduras	Generación de residuos (solidos, liquidos)	Temperatura de exposición (calor o frio)	Limpieza y humectación
					Sistema de almacenamiento seguro





PARTE B VALIDACION PARA TRABAJAR

FECHA	HORA INICIO / HORA FINAL	REPRESENTANTE SST	NOMBRE Y APELLIDOS	OBSERVACIONES
3/12/24	7:30 AM / 4:30 PM	Yuleny Reyes	Mileidy Reyes Mendoza 1118	7990525
4/12/24	7:30 AM / 4:30 PM	Yuleny Reyes	Mileidy Reyes Mendoza 1118	7990525
5/12/24	7:30 AM / 4:30 PM	Yuleny Reyes	Mileidy Reyes Mendoza 1118	7990525
6/12/24	7:30 AM / 4:30 PM	Yuleny Reyes	Mileidy Reyes Mendoza 1118	7990525
6/12/24	4:00 pm / 5:00 pm	Yuleny Reyes	Ana Catalina Reyes Mendoza 1118	
7/12/24	7:30 AM / 11:00 AM	Yuleny Reyes	Mileidy Reyes Mendoza 1118	

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 4&V	CODIGO: FT-SST-071
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: Agosto -2024

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos entendo del trabajo		Peligro-Aspecto		Consecuencias		Acciones de Control (preventivas, protectivas, reactivas)	Responsable
1	ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	1.1	1 RIESGO BIOMECANICO (postura inadecuadas) 2 RIESGO LOCATIVO (superficie de trabajo irregulares deslizantes)	1.1	1 Lesiones muscolo - esqueletica, esguinces. Malas posturas 2 Caidas al mismo nivel	1.1	1 Autocuidado: charla preoperacional, posturas adecuadas, cabestreria. Rotacion de actividades, pausas activas. 2 Autocuidado: uso de epp (botas de seguridad).Charlas de seguridad. Diligenciamiento de permisos	Inspector S.S.T Trabajadores
2	TRANSLADO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL AL LUGAR DE TRABAJO	2.2	1 RIESGO BIOMECANICO posturas inadecuadas, levantamiento de carga 2 RIESGO LOCATIVO: espacios delimitados superficies en mal estado	2.2	1 Problemas osteomusculares, lumbalgias, levantamiento de cargas. dolor lumbal 2 caidas a mismo nivel, esguinces, fracturas	2.2	1 uso de ayudas mecanicas como carretilla , adoptar buenos posturas (higiene postural) , control de levantamiento de cargas (25kg) 2 sensibilizacion de estandares de higiene postural 2 inspeccion de areas ,uso de senderos peatonales	
3	CARGUE Y DESCARGUE DE CEMENTO HERRAMIENTAS MANUALES Y ELECTRICAS	3.3	1 RIESGO BIOMECANICO posturas inadecuadas, almacenamiento de cargas 2 RIESGO FISICO exposicion a rayos UV (luz solar) vibraciones 3 RIESGO QUIMICO inhalacion de sustancias quimica y material particulado 4 RIESGO LOCATIVO superficies irregulares 5 RIESGOS NATURALES lluvias, tormenta , vientos, temperatura	3.3	1 caidas a mismo nivel, esguinces, fracturas 2 insolacion , golpe de calor, deshidratacion 3 enfermedades respiratorias , afectacion pulmonar 4 enfermedades respiratorias , afectacion pulmonar 5 inundacion , ventiscamos	3.3	1 uso de ayudas mecanicas como carretilla , adoptar buenos posturas (higiene postural) , control de levantamiento de cargas (25kg) , sensibilizacion de estandares de higiene postural. 2 puntos de hidratacion, descansos periodicos 3 reporte oportuno de posible enfermedades con el fin de ser atendido por especialista (en area de la salud) uso de mascarillas con a polvo 4 uso adecuado y respeto de senderos peatonales autocuidado 5 Suspender actividades en caso de lluvia, tormentas y lluvias	
4	MEZCLAR (CEMENTO) PARA EL PEGUE DE LA FACHALETA	4.4	1 RIESGO QUIMICO (exposicion a sustancias quimica cemento) 2 RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas)	4.4	1 irritacion en la piel, enfermedades respiratorias, irritacion en los ojos 2 Lesiones musculo - esqueletico, esguinces, lumbalgias. Malas posturas, levantamiento de cargas. dolor lumbal, postura forzadas o permanentes	4.4	1 Se utiliza los EPP y dotacion (gafas de seguridad, guantes de caucho y proteccion respiratoria overol (camisa y pantalon) sensibilizacion de las fichas de seguridad del producto quimico cemento 2 pausas activas, posturas adecuadas, autocuidado. Rotacion de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al movimiento para adecuar alcance de herramientas permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad	Inspector S.S.T Trabajadores
5	CORTE DE FACHALETA CON PULIDORA	5.5	1 Riesgo mecánico (exposición a partes móviles de la herramienta) 2.Riesgo biomecánico (posturas inadecuadas) 3 Riesgo físico: ruido, exposicion a rayos UV (luz solar), vibraciones	5.5	1 cortes, heridas, amputaciones, atrapamiento por partes en movimiento externas, quemaduras por proyección de chispas 2. Lesiones musculo-esqueléticas, esguinces, lumbalgias 3. Golpe de calor, insolacion, deshidratacion, quemaduras graves, dolor de cabeza, fatiga visual	5.5	1. Autocuidado, inspección de herramienta (pulidora), diligenciamiento de permisos, etc, uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, gafas, tapaoidos, tapa oidos de copa, carnita), uso correcto de la guarda de seguridad 2 posturas adecuadas, cabestreria, posturas adecuadas, autocuidado. Rotacion de actividades, uso de elementos que se adapten al movimiento para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 3. uso de bebedero, hidratacion a personal, uso de proteccion solar	
6	INSTALAR FACHACETA EN EL AREA	6.6	1 Riesgo biomecánico (Posturas inadecuadas y prolongadas) 2. Riesgo químico (exposicion mezcla pegador) 3 Riesgo mecanico (herramientas manuales)	6.6	1 Lesiones musculo-esqueléticas, esguinces, lumbalgias 2 irritacion en la piel, irritacion en los ojos 3 golpes, machucones, atrapamientos por o entre objetos	6.6	1 Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad, realizar pausas activas de 5 minutos, autocuidado 2 Uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, barboquejo, gafas, tapaoidos) autocuidado, sensibilizacion de hojas de seguridad de pegador 3 manejo y movimiento adecuado de las herramientas manuales	Inspector S.S.T Trabajadores Encargado
7	ORDEN Y ASEO	7.7	1 Riesgo químico (inhalación particulas) 2 Riesgo biomecánico (malas posturas). 3 Riesgo locativo (irregularidades deslizantes y/o caida al mismo nivel)	7.7	1 irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos, intoxicación 2 Lesiones musculo-esqueléticas, esguinces, lumbalgias 3 caidas, golpes, fracturas	7.7	1 Uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, barboquejo, gafas, tapaoidos), autocuidado, sensibilizacion de hojas de seguridad de pegador 2 Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad, realizar pausas activas de 5 minutos, autocuidado, posturas adecuadas, autocuidado. Rotacion de actividades, uso de elementos que se adapten al movimiento para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 3 Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad, guantes, casco, gafas, tapaoidos), inspección visual área	Inspector S.S.T Trabajadores

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Milton Andres Rojas	1118054183	PROFESIONAL SST	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Lina Castaño	1129542289	Insp. SST	—	—	—	—	[illegible]	—	—

APROBACIÓN DEL ATS

DIVULGADO A:

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jose Angel	1065313388	ay	—	Jose Angel	JOSE ANGEL	JOSE A.	[illegible]	/	JOSE

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST-031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y Adecuaciones

Frente de Obra: Palacio de Justicia

Responsable ejecutor Actividad: Hector Garzón

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Instalación de Manto.

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°: *Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Día 09 Mes Año 24

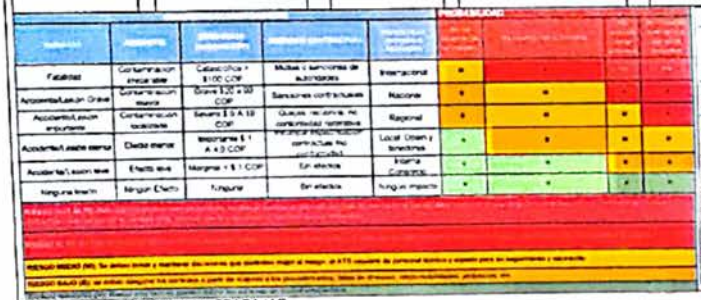
Fecha de ejecución: Desde: Día 4 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 7 Mes 12 Año 24

Soplete, Rodillo, Cilindro de Gas

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS	QUIMICOS	ERGONOMICOS	SEGURIDAD - MECANICOS	SEGURIDAD - LOCATIVOS	CONTROL DE LOS RIESGOS HSE	
Ruido	Particulas naturales	Postura prolongada X	Atrapamientos	Trabajo en alturas	Rotulado de envases y hojas de seguridad	X
Iluminación excesiva	Particulas inorganicas	Postura forzada	Proyección de particulas	Espacios confinados	Autoreporte de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente	Vapores y humos combustibles	Postura antigravitacional	Manejo de elementos cortantes, punzantes o contundentes	Superficie de trabajo irregular o deslizante X	Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero	Humos metálicos	Esfuerzo X	SEGURIDAD - ELECTRICOS	Superficies de trabajo con distintos niveles	Instalar barreras / señalización Demarcación / Protección	X
Vibración segmentada	Humos no metálicos	Espacio limitado	Alta o Media Tension	Caida de objetos	Atemperar el equipo	X
Altas temperaturas X	Liquidos combustibles	Movimiento repetitivo X	Baja tension	Condiciones de orden y aseo	Revision de equipos y herramientas	X
Bajas temperaturas X	Liquidos inorganicos	Manipulación de cargas X	Enchufes, tomas, cableado	Demolición	Protección de sumideros	
Radiación por soldadura	Liquidos organicos	Alto desgaste físico	Estatica	Trabajos simultaneos	Monitoreo de la atmósfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)	Solido s organicos/inorganico s	Otro ?	Equipos energizados	Instalaciones inadecuadas	Orden/Ventilar	
AMBIENTE DE TRABAJO	PSICOSOCIA L	BIOLOGICOS	ASPECTOS AMBIENTALES		Clasificación y disposición de residuos	X
Explosiones	Atención y concentración elevada	Bacterias, rickettsias	Captación o desagüe de agua	Corte de árboles o vegetación n	Rotulado vigia/inspecto r/Supervisa r	X
Fugas/Derrames	Alta responsabilidad	Parasitos, hongos X	Uso de recursos naturales (canteras	Derrames potenciales	Equipo contraincendio	
Incendio	Jornadas extensas/Turnos	Virus, fluidos	Emisiones	Afectación de sumidero s	Limpieza y humectación	
Manejo de vehículos	Relaciones interpersonales	P icaduras, mo rdeduras	Generación de residuos (solidos, liquidos	Transporte de sustancias quimicas o corrosivas	Sistema de avalamiento seguro	



Fatalidad	Contaminación extrema alta	Catastrofica > $100 COP	Multas y sanciones de autoridades	Internacional	*
Accidente/Lesion Grave	Contaminación severa	Grave $20 a $99 COP	Sanciones contractuales	Nacional	* *
Accidente/Lesion importante	Contaminación moderada	Severa $5 A $19 COP	Quejas recurrentes no conformidad sistemica	Regional	* * *
Accidente/Lesion menor	Daño menor	Importante $1 A $3 COP	Multas y sanciones de autoridades contractuales no significativas	Local Distrital y limitrofes	* * * *
Accidente/Lesion leve	Efecto leve	Marginal < $1 COP	Sin efectos	Interna Consorcio	* * * *
Ninguna lesión	Ningun Efecto	Ninguna	Sin efectos	Ningun impacto	* * * *

ADICIONAL A LOS EPI BASICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMILLA MANGA LARGA Y/O DOTACION INDUSTRIAL U OVEROL

Respirador material particulado	X	Gafas especiales	X
Respirador vapores organicos		Careta	
Respirador para humos		Manta dielectrica	
Equipo de proteccion contra caida	X	Casco dielectrico	X
Botas dieléctricas	X	Equipo de auto contenido	

Otros? ¿Cuáles? Guantes, Trapeadoras

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDEZ DESDE (HORA)	VALIDEZ HASTA (HORA)	REPRESENTANTE HSE (Firma y nit)	LIDER EJECUTOR (firma y nit)	OBSERVACIONES
4/12/24	7:30AM	4:30PM	Mllenocye 1121868483	AG	7990752
5/12/24	7:30AM	5:30PM	Mllenocye 1121868483	AG	7990752
6/12/24	7:30AM	4:30PM	Mllenocye 1121868483	AG	7990752
7/12/24	7:30AM	12:00M	Mllenocye 1121868483	AG	7990752

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: Agosto -2024

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos ordenado del trabajo		Peligro/Aspecto		Consecuencias		Acciones de Control (preventivas, protectivas, reactivas)		Responsable
1	ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	1.1	1. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas) 2.RIESGO LOCATIVO (superfice de trabajo irregulares deslizantes)	1.1	1 Lesiones musculo - esqueletico, esparmos, Malas posturas. 2 Caidas al mismo nivel.	1.1	1.Autocuidado, charla preoperacional, posturas adecuadas, calestenia, Rotación de actividades, pausas activas, 2. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad).Charlas de seguridad, Diligenciamiento de permisos.	Inspector S.S.T. Trabajadores
2	ARMADO DE ANDAMIO CERTIFICADO	2.2	1. BIOMECANICO Por la exposicion a posturas forzadas, sobreesfuerzo 2.CONDICIONES DE SEGURIDAD , LOCATIVO, TRABAJO EN ALTURAS	2.2	1. Dolor lumbar, lesiones musculoesquoletico 2. caida de herramientas, caida de diferente nivel. TRABAJO EN ALTURAS: fracturas, golpes, trauma craneoencfilico, accidente fatal 3. Machucones, golpes, fracturas, heridas.	2.2	1. realizar el levantamiento de herramientas y equipos con buena higiene postural 2.caida de herramientas, caida de diferente nivel TRABAJO EN ALTURAS Verificación de curso de altuas vigentes del personal, examen medico con efnfasis en alturas, condiciones de salud,Inspeccion de los equipos de alruras(arnes, eslinga, linea de vida) Acompañamiento SST. Delimitación y señalizacion suficiente del área, socializacion de procedimiento de la actividad arme de andamio, inspeccion de andamio que cuente con todas piezas del mismo (plataformas metalicas, conectores, tornillos niveladores, escalera, rodapies travesaños, señalizacion de andamio, el Andamio debe contar con la certificacion, inspeccion por la persona competente y ficha tecnica 3. Autocuidado, inspeccion de herramientas a utilizar llaves, destornilador, diligencimalneto de Ats, trabajo en equipo, coordinacion de actividad en el armado del andamio, concenraccion en la actividad no distraerse.	inspector sst, trabajadores
3	TRANSLADO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL AL LUGAR DE TRABAJO (MANTO, CLINDRO GAS PROPANO, SOPLETE)	3.3	1. RIESGO BIOMECANICO posturas inadecuadas, lavantamiento de carga. 2. RIESGO LOCATIVO. espacios obstruidos,superficies en mal estado	3.3	1. Problemas osteomusculares, lumbagias, levantamiento de cargas, dolor lumbal. 2. caidas a mismo nivel, esquinces, fracturas,	3.3	1. uso de ayudas mecanicas como carretilla , adoptar buenas posturas (higiene postural) , control de levantamiento de cargas (25kg) , socializacion de estandares de higiene postural. 2. inspeccion de areas ,uso de senderos peatonales	inspector sst, trabajadores
4	LIMPIEZA DE LA SUPERFICIE Y CORTE DE MATERIAL	4.4	1.Condiciones de seguridad (trabajo en alturas) 2.Riesgo Fisico (radiaciones ultravioleta) 3.Riesgo mecánico (manipulación de herramientas de corte) 4.Riesgo Quimico (inhalación de material particpado) 5.Riesgo Locativo(condiciones de orden y aseo, caida de objetos) 6.Fenómenos naturales (Lluvia) 7.Riesgo Biomecánico (manipulación de cargas	4.4	1.Caida a distinto nivel, politraumatismo 2.Quemaduras solares, insolación, deshidratación 3.Cortadas, laceraciones 4.Alergias, irritación vias respiratorias 5.Caida y daño de material, tropezones 6 Inundaciones, daño material o estructural 7 Lesiones osteomosculares, enfermedades lumbares, fatiga	4.4	1.Verificación de acceso seguro, uso e inspección de elementos de protección contra caidas, usar punto de anclaje autorizado y/o linea de vida, acompañamiento SST,uso de guantes precisión y/o guantes vaqueta, casco con barbuquejo, gafas oscuras, tapa oidos 2.Uso capuchón, hidratación, pausas activas 3 Inspección visual de herramientas, cuidado de manos,orden y aseo 4.Protección respiratoria NK95 5.Autocuidado, reporte de actos y condiciones inseguras 6.Suspender actividades en caso de lluvia 7.Charla pre operacional, trabajo en equipo	

Powered by CamScanner

4	IMPRIMACION E INSTALCION DE MANTO	1. Riesgo Químico (gases, vapor) 2.Riesgo Físico (radiaciones ultravioleta, ruido, calor) 3.Riesgo Locativo (condiciones de orden y aseo) 4 Condiciones de seguridad (trabajo seguro en alturas, trabajo en caliente) 5.Fenómenos naturales (Lluvias, derrumbes) 6.Riesgo Físico (radiaciones ultravioleta)	4.4	1.Dermatitis de contacto, lesiones en la piel, irritación vías respiratorias y oculares, alergias 2.Quemaduras, deshidratación, insolación, pérdida auditiva, 3.Caida a distinto nivel, tropezones, caida y daño de material 4.Caida a distinto nivel, politraumatismo, quemaduras 5. Inundaciones, daño material o estructural, 6.Quemaduras solares, insolación, deshidratación	4.4	1.Protección respiratoria NK95, rotulación de sustancias químicas y socialización hojas de seguridad. Charla pre operacional 2. Uso capuchón, hidratación, pausas activas, uso tapabocas 3. Autocuidado, reporte de actos y condiciones inseguras, orden y aseo 4.Verificación de acceso seguro, uso e inspección de elementos de protección contra caidas, usar punto de anclaje autorizado y/o linea de vida cardinales trabajo en alturas, acompañamiento SST, inspección pre operacional de soplete y cilindro, señalización del área trabajo en caliente ,uso de extintor, uso de guantes precisión y/o guantes carnaza caña alta, casco con barbuquejo, gafas oscuras, tapa cídos 5.Suspender actividades en caso de lluvia 6.Uso capuchón, hidratación	Inspector S.S.T Trabajadores
5	PINTURA EN TRASLAPOS	5.5	1.Riesgo Quimico (gases, vapor, material particulado) 2.Riesgo Físico (radiaciones ultravioleta,calor) 3.Riesgo Locativo (condiciones de orden y aseo) 4.Condiciones de seguridad (Trabajo seguro en alturas) 5.Fenómenos naturales (Lluvias, derrumbes)	5.5	1.Dermatitis de contacto, lesiones en la piel, irritación vías respiratorias y oculares, alergias 2.Quemaduras, deshidratación, insolación 3.Caida a mismo nivel, tropezones, 4.Caida a distinto nivel y daño de material 5. Inundaciones, daño material o estructural	5.5	1.Protección respiratoria NK95, rotulación de sustancias químicas y socialización hojas de seguridad. Charla pre operacional 2.Uso capuchón, hidratación, pausas activas, camisa manga larga 3.Autocuidado, reporte de actos y condiciones inseguras, orden y aseo 4.Verificación de acceso seguro, uso e inspección de elementos de protección contra caidas, usar punto de anclaje autorizado, acompañamiento SST uso de guantes precisión y/o guantes carnaza caña alta, casco con barbuquejo, gafas oscuras 5.Suspender actividad en caso de lluvia	
6	ORDEN Y ASEO EN EL AREA DE TRABAJO	6.6	1. Riesgo Locativo (condiciones de orden y aseo, caida de objetos) 2.Condiciones de seguridad (trabajo en alturas) 3.Riesgo Biomecánico (manipulación de cargas) 4.Fenómenos naturales (Lluvias, derrumbes) 5.Riesgo Físico (radiaciones ultravioleta)	6.6	1.Caida a distinto nivel, tropezones, caida y daño de material 2. Caida a distinto nivel, politraumatismo 3.lesiones osteomosculares, tropezones 4.Inundaciones, daño material o estructural 5.deshidratación, insolación.	6.6	1.Inspección visual en el área de trabajo, orden y aseo 2.Uso e inspección de elementos de protección contra caidas, trabajo en alturas, acompañamiento SST, demarcación y señalización de vacíos ,uso de guantes precisión y/o guantes vaqueta, casco con barbuquejo, gafas oscuras 3.Autocuidado pausas activas, hidratación 4.Suspender en caso de lluvia, descender de la placa 5.Uso capuchón, hidratación, pausas activas, uso camisa manga larga	Inspector S.S.T. Trabajadores. Encargado.
7	DESCENDER DEL NIVEL POR ESCALERA DE PASAMANOS	7.7	1. Condiciones de seguridad (trabajo en alturas) 2.Riesgo locativo (caida de objetos, orden y aseo)	7.7	1. Caida a distinto nivel, politraumatismo 2. Caida a mismo nivel, tropezones, caida y daño de material	7.7	1.Verificación acceso seguro, uso e inspección de elementos de protección contra caidas, trabajo en alturas, acompañamiento SST, uso de guantes precisión, casco con barbuquejo, gafas oscuras. 2.Autocuidado, orden y aseo, reporte de actos y condiciones inseguras	Inspector S.S.T. Trabajadores.

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Felipe Ocampo	1112845983	PROFESIONAL SST	—	—	Felipe Ocampo	Felipe Ocampo	Felipe Ocampo	Felipe Ocampo	
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**

APROBACIÓN DEL ATS

DIVULGADO A:

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Felipe Ocampo	1112845983	OP	—	Felipe Ocampo	Felipe Ocampo	Felipe Ocampo	Felipe Ocampo	Felipe Ocampo	—
Sebastian Cano	1.127.917.586	OP	—	—	Sebastian Cano	Sebastian Cano	Sebastian Cano	Sebastian Cano	—

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-037-031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y Adecuaciones

Frente de Obra: Palacio de Justicia

Responsable ejecutor Actividad: Hector Garzón

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Instalación de Fachaleta en Andamio.

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°: *Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Día 2 Mes 11 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Día 2 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 7 Mes 12 Año 24

Pulidora, Taladro, Espátula, Nivel

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD - LOCATIVOS		CONTROL DE LOS RIESGOS HSE	
Ruido		Particulas naturales		Postura prolongada	X	Atrapamientos	X	Trabajo en alturas		Rotulado de envases y hojas de seguridad	X
Iluminación excesiva	X	Particulas inorganicas		Postura forzada		Proyección de particulas		Espacios confinados		Autoreporte de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Postura antigravitacional		Manejo de elementos cortantes, punzantes o contundentes	X	Superficie de trabajo irregular o deslizante		Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero		Humos metálicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficies de trabajo con distintos niveles		Instalar barreras / señalización/ Demarcación / Protección	X
Vibración segmentada		Humos no metálicos		Espacio limitado		Alta o Media Tensión	X	Caida de objetos		Atarrizar el equipo	X
Altas temperaturas	X	Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo	X	Baja tensión	X	Condiciones de orden y aseo		Revisión de equipos y herramientas	X
Bajas temperaturas	X	Liquidos inorganicos		Manipulacion de cargas		Enchufes, tomas, cableado	X	Demolición		Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste físico		Estatica		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmósfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)	X	Solido s organicos/inorganico s		Otro ?		Equipos energizados	X	Instalaciones inadecuadas		Drenaje/Ventilar	
AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIAL		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES				Clasificación y disposición de residuos	X
Explosiones		Atención y concentración elevada		Bacterias, rickettsias	X	Captación o desague de agua		Corte de árboles o vegetación n		Requiere vigia/inspecto r/Supervisor	X
Fugas/Derrames		Alta responsabilidad	X	Parasitos, hongos	X	Uso de recursos naturales (canteras,		Derrames potenciales		Equipo contraincendio	
Incendio		Jornadas extensas/Turnos		Virus fluidos	X	Emisiones		Afectación de sumidero s		Limpieza y humectacion	
Manejo de vehiculos		Relaciones interpersonales	X	P icaduras, mo rdeduras		Generación de residuos (sólidos, liquidos,	X	Transporte de sustancias quimicas o combustibles		Sistema de aislamiento seguro	

Fatalidad	Contaminación irrecuperable	Catastrofica > $100 COP	Multas y sanciones de autoridades	Internacional							
Accidente/ausencia Grave	Contaminación interna	Grave $20 a $99 COP	Sanciones administrativas	Nacional							
Accidente/ausencia moderada	Contaminación moderada	Severo $ 5 A 19 COP	Quejas, reclamos o no conformidad reiterativa	Regional							
Accidente/ausencia menor	Efecto menor	Moderado $ 1 A $ 3 COP	Quejas, reclamos o no conformidad esporadica	Local, Obras y terceros							
Accidente/Lesión leve	Efecto leve	Marginal < $ 1 COP	Sin efectos	Interno, Contratistas							
Ninguna lesión	Ningun Efecto	Ninguna	Sin efectos	Ningun impacto							

ADICIONAL A LOS EPP BÁSICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACION INDUSTRIAL U OVEROL

Respirador material particulado	X	Botas especiales	X
Respirador vapores organicos		Careta	
Respirador para humos		Manta ignifuga	
Equipo de protección contra caida	X	Casco dieléctrico	X
Botas dieléctricas	X	Equipo de auto contención	

Otros? ¿Cuáles? Guantes, Tapaoidos.

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	Vo.Bo. DESDE - HASTA (HORA)		REPRESENTANTE HSE (Firma y cc)	LIDER EJECUTOR (firma y cc)	OBSERVACIONES
2/12/24	730AM	500PM	Mileidy Rojas 1148461883		79907525
3/12/24	730AM	430PM	Mileidy Rojas 1148461883		79907525
4/12/24	730AM	430PM	Mileidy Rojas 1148461883		79907525
5/12/24	730AM	430PM	Mileidy Rojas 1148461883		79907525
6/12/24	730AM	430PM	Mileidy Rojas 1148461883		79907525
7/12/24	730AM	100PM	Mileidy Rojas 1148461883		79907525

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA ASV	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: Agosto -2024

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos ordenado del trabajo		Peligro/Aspecto		Consecuencias		Acciones de Control (preventivas, protectivas, reactivas)		Responsable
1	ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	1.1	1. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas) 2 RIESGO LOCATIVO (superfice de trabajo irregulares deslizantes)	1.1	1 Lesiones musculo - esqueletico, espasmos, Malas posturas 2 Caidas al mismo nivel	1.1	1 Autocuidado, charla preoperacional, posturas adecuadas, calistenia, Rotacion de actividades, pausas activas, 2. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad),Charlas de seguridad, Diligenciamiento de permisos	Inspector S.S.T Trabajadores
2	TRANSLADO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL AL LUGAR DE TRABAJO	2.2	1. RIESGO BIOMECANICO posturas inadecuadas, levantamiento de carga. 2. RIESGO LOCATIVO espacios obstruidos,superficies en mal estado		1. Problemas osteomusculares, lumbagles, levantamiento de cargas, dolor lumbal 2. caidas a mismo nivel, esquinces, fracturas.		1. uso de ayudas mecanicas como carretilla , adoptar buenas posturas (higiene postural) , control de levantamiento de cargas (25kg) , socializacion de estandares de higiene postural. 2. inspeccion de areas ,uso de senderos peatonales	
3	CARGUE Y DESCARGUE DE CEMENTO, HERRAMIENTAS MANUALES Y ELECTRICAS	3.3	1. RIESGO BIOMECANICO posturas inadecuadas, levantamiento de carga. 2 RIESGO FISICO exposicion a rayos UV (luz solar), vibraciones 3 RIESGO QUIMICO inhalacion de sustancia quimica y material particulado 4. RIESGO LOCATIVO superficies inestables 5 RIESGOS NATURALES lluvias fuertes , vientos , tempesta.	3.3	1. caidas a mismo nivel, esquinces, fracturas 2. insolacion , golpe de calor, deshidratacion 3. enfermedades respiratorios , afectacion pulmonar. 4. enfermedades respiratorios , afectacion pulmonar. 5. inundacion , vendavales.	3.3	1. uso de ayudas mecanicas como carretilla , adoptar buenas posturas (higiene postural) , control de levantamiento de cargas (25kg) , socializacion de estandares de higiene postural. 2. puntos de hidratacion, descansos periodicos. 3. reporta oportuno de posible sintomatologia con el fin de ser atendido por especialista del area de la salud, uso de mascarillas para polvo 4. uso adecuado y respeto de senderos peatonales , autocuidado. 5. Suspender actividades en casi de lluvia, tormentas y lluvias.	
4	ARMADO DE ANDAMIO CERTIFICADO	4.4	1. BIOMECANICO: Por la exposicion a posturas forzadas, sobreesfuerzo. 2 CONDICIONES DE SEGURIDAD , LOCATIVO, TRABAJO EN ALTURAS 3. MECANICO	4.4	1. Dolor lumbar, lesiones musculoesqueletico. 2. caida de herramientas, caida de diferenta nivel. TRABAJO EN ALTURAS. fracturas, golpes, trauma craneoencefalico, accidente fatal 3. Machucones, golpes, fracturas, herida	4.4	1. realizar el levantamiento de herramientas y equipos con buena higiene postural 2 caida de herramientas, caida de diferenta nivel. TRABAJO EN ALTURAS Verificacion de curso de alturas vigentes del personal, examen medico con enfasis en alturas, condiciones de salud,inspeccion de los equipos de alturas(arnes, eslinga). Acompañamiento SST. Delimitación y señalizacion suficiente del área, socializacion de procedimiento de la actividad arme de andamio, inspeccion de andamio que cuenta con todas piezas del mismo (plataformas metalicas, conectores, tornillos niveladores, escalera, rodapies travesaños, señalizacion de andamio. Andamio debe contar con la certificacion, inspeccion por la persona competente y ficha tecnica 3. Autocuidado, inspeccion de herramientas a utilizar llaves, destornillador, diligenciamiento de Ats, trabajo en equipo, coordinacion de actividad en el armado del andamio, concentracion en la actividad no distraerse.	

Powered by CamScanner

5	ANCLAJE DE LINEAS DE VIDA VERTICAL Y HORIZONTAL Y DEMAS EQUIPOS DE ALTURA (freno arrestador	1 BIOLOGICO 2. BIOMECANICO (MOVIMIENTOS REPETITIVOS). 3 CONDICIONES DE SEGURIDAD . LOCATIVO. TRABAJO EN ALTURAS MECANICO. 4 FISICO (exposicion a rayos UV luz solar) 5.FENÓMENOS NATURALES METEOROLÓGICOS O CLIMÁTICOS	5.5	1 BIOLOGICO Picaduras de insectos. 2. BIOMECANICO dolor lumbar, dolor muscular 3 CONDICIONES DE SEGURIDAD . LOCATIVO caida de herramientas, caida de diferente nivel TRABAJO EN ALTURAS fracturas, golpes, trauma craneocaffico, accidente fatal MECANICO caidas de herramientas, laceraciones,hematomas, machucones. 4 FISICO. Golpe de calor,mareo,cefalea, deshidratacion 5.FENÓMENOS NATURALES METEOROLÓGICOS O CLIMÁTICOS. Lluvias torrenciales, tormenta eléctrica, sismos, terremotos	5.5	1. uso de camisa mangalarga, calzado de seguridad 2. realizar el levantamiento de herramientas y equipos con buena higiene postural 3.Realizar el ascenso por escaleras en buenas condiciones hasta llegar a la superficie de la torre. No llevar carga dimensionada (equipos de altura y herramientas) TRABAJO EN ALTURAS Verificación de curso de alturas vigentes del personal inspeccion de los equipos de alturas(lineas de vida, arnes cuerpo entero, eslinga con absorvedor ,freno arrestador), socializacion de procedimiento, Acompañamiento SST Verificación de puntos de anclaje. Delimitación y señalizacion suficiente del área 4 Hidratacion, uso de camisa mangalarga, casco de seguridad, recesos cuando el dia es bastante soleado, proteccion solar 5 Siempre estar pendiente de las condiciones climáticas antes de iniciar y durante la ejecución de las actividades laborales, ante la presencia de vientos fuertes o tormentas eléctricas se suspende inmediatamente la actividad.	
6	MEZCLAR (CEMENTO) PARA EL PEGUE DE LA FACHALETA	1. RIESGO QUIMICO (exposicion a sustancia quimica cemento) 2. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas)	6.6	1. Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos 2. Lesiones musculo - esqueletico, espasmos, limbalgias, Malas posturas, levantamiento de cargas, dolor lumbal, posturas forzadas o permanentes	6.6	1. Se utiliza los EPP y dotacion.(gafas de seguridad, guantes de caucho y proteccion respiratona overol (camisa y pantalón) socialización de las fichas de seguridad del producto quimico cemento 2. pausas activas, posturas adecuadas, autocuidado. Rotación de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad	inspector S.S.T trabajadores.
7	CONECTAR PULIDORA	7.7	1. Riesgo eléctrico (Baja y alta tensión	7.7	1. Quemaduras, corto circuito, heridas, posible fatalidad, incendios, descarga electrica, electrocucion	7.7	1. Inspeccion de extensiones, clavijas, que no esten con añadiduras, inspeccion preoperacional equipos, cableado en buen estado, precaución e inspección del area y uso epp.	Inspector S.S.T. Trabajadores. Encargado.
8	CORTE DE FACHALETA CON PULIDORA.	8.8	1. Riesgo eléctrico (Baja tensión) 2 Riesgo mecánico (exposición a partes móvites de la herramienta) 3 Riesgo biomecánico (posturas inadecuadas) 4. Riesgo físico: ruido, exposicion a rayos UV (luz solar), vibraciones	8.8	1. Quemaduras, corto circuito, posible fatalidad 2. cortes, heridas, amputaciones, atrapamiento por partes en movimiento externas, quemaduras por proyección de chispas 3. Lesiones musculo-esqueletico, espasmos, lumbalgias 4. Golpe de calor, insolacion, deshidratacion, quemaduras,estrés, dolor de cabeza, hipoecusia.	8.8	1. inspección preoperacional de las herramientas eléctricas, inspección de extensión eléctrica y tableros de la obra señalizados, uso de epp (gafas, tapa oidos, tapabocas, guantes de nitrilo, botas de seguridad, casco, barbuquejo), diligenciamiento de permisos de trabajo, autocuidado, verificar áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo, tarjeta de equipos, carnet de operación de equipos 2. Autocuidado, inspección de herramienta (pulidora), diligenciamiento de permisos, ets. uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, gafas, tapabocas, tapa oidos de copa, careta), uso correcto de la guarda de seguridad. 3 posturas adecuadas, calestenia, posturas adecuadas, autocuidado. Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 4. uso de tapaoidos,. hidratacion a personal, uso de proteccion solar	
9	INSTALAR FACHACETA EN EL AREA	9.9	1. Riesgo biomecánico (Posturas mantenidas y prolongada). 2. Riesgo quimico (exposición mezcla pegacor) 3. Riesgo mecánico (herramientas manuales)	9.9	1. Lesiones musculo-esqueletico, espasmos, lumbalgias 2. Irritación en la piel, irritación en los ojos 3. golpes, machucones, atraparmientos por o entre objetos.	9.9	1. Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad, realizar pausas activas de 5 minutos, autocuidado 2. Uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, barbuquejo, gafas, tapabocas), autocuidado, socialización de hojas de seguridad de pegacor 3. manejo y movimiento adecuado de las herramientas manuales	Inspector S.S.T. Trabajadores. Encargado.
10	ORDEN Y ASEO	10.1	1 Riesgo químico (inhalación particulas), 2 Riesgo biomecánico (malas posturas). 3. Riesgo locativo (irregularidades deslizantes y/o caida al mismo nivel)	10.1	1 irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos, intoxicación 2. Lesiones musculo-esqueletico, espasmos, lumbalgias 3 caidas, golpes, fracturas	10.1	1 Uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, barbuquejo, gafas, tapabocas), autocuidado, socialización de hojas de seguridad de pegacor 2. Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad, realizar pausas activas de 5 minutos, autocuidado, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad 3. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad, guantes, casco, gafas, tapabocas), inspección visual área	Inspector S.S.T Trabajadores

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Leidy Milena Ospina	1128969883	PROFESIONAL SST							
NOMBRE INSPECTOR 2	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

APROBACIÓN DEL ATS

DIVULGADO A:

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
William Mora	1.121.216.058	Oficial	William	William	William	William	William	William	
William Mora	1.121.216.058	O							

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST-031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuaciones pasteleria

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Aplicacion de pintura

Frente de Obra: Pasteleria

Responsable ejecutor Actividad: Hector Ortiz

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°: *Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Día 31 Mes 01 Año 24

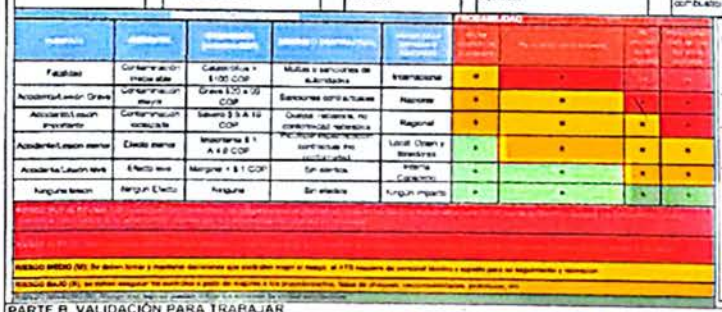
Fecha de ejecución: Desde: Día 3 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 7 Mes 12 Año 24

brecha

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD - LOCATIVOS		CONTROL DE LOS RIESGOS HSE	
Ruido	X	Particulas naturales		Postura prolongada		Atrapamientos		Trabajo en alturas	X	Rotulado de envases y hojas de seguridad	X
Iluminación excesiva		Particulas inorganicas		Postura forzada		Proyección de particulas		Espacios confinados		Autoreporte de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Postura antigravitacional		Manejo de elementos cortantes punzantes o combustibles		Superficie de trabajo irregular o deslizante		Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero		Humos metálicos		Esfuerzo		SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficies de trabajo con distinta altura		Instalar barreras / señalización/ Demarcación / Protección	X
Vibración segmentada		Humos no metálicos		Espacio limitado		Alta o Media Tension		Caida de objetos	X	Atarrizar el equipo	X
Altas temperaturas	X	Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo		Baja tensión		Condiciones de orden y aseo	X	Revision de equipos y herramientas	
Bajas temperaturas	X	Liquidos inorganicos		Manipulación de cargas		Enchufes, tomas, cableado		Demolicion		Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste fisico		Estatica		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmósfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Solido s organicos/inorganico s		Otro ?		Equipos energizados		Instalaciones inadecuadas		Orenar/Ventilar	
AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIAL		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES				Clasificación y disposición de residuos	
Explosiones		Atención y concentración elevada		Bacterias, rickettsias		Captación o desague de agua		Corte de arboles o vegetación		Requiere vigia/inspecto r/supervisor	X
Fugas/Derrames		Alta responsabilidad		Parasitos, hongos		Uso de recursos naturales (canteras,		Derrames potenciales		Equipo contraincendio	
Incendio		Jornadas extensas/Turnos		Virus, fluidos		Emisiones		Afectación de sumideros		Limpieza y humectación	
Manejo de vehiculos		Relaciones interpersonales		Picaduras, mo rdeduras		Generación de residuos (solidos, liquidos		Transporte de sustancias quimicas o combustibles	X	Sistema de aislamiento seguro	



ADICIONAL A LOS EPP BÁSICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACIÓN INDUSTRIAL U OVEROL

Respirador material particulado		Gafas especiales	
Respirador vapores orgánicos		Careta	
Respirador para humos		Manta ignifugo	
Equipo de protección contra caida		Casco dieléctrico	
Botas dieléctricas		Equipo de auto contenido	

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDEZ DESDE - HASTA (HORA)		REPRESENTANTE HSE (Firma y cc)	LIDER EJECUTOR (firma y cc)	OBSERVACIONES
3/12/24	3:00PM	4:30PM	Milena Rojas 1128461883		7990752S
6/12/24	7:30AM	4:30PM	Milena Rojas 1128461883		7990752S
	4:00PM	5:30PM	Liva Castaño 1124554289		
7/12/24	7:00AM	2:00PM	Milena Rojas 1128461883		7990752S

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: Agosto -2024

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos o tarea del trabajo		Peligro/Aspecto		Consecuencias		Acciones de Control (preventivas, protectivas, reactivas)		Responsable
1.	ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	1.1	1. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas) 2.RIESGO LOCATIVO (superfice de trabajo irregulares desiolizantes)	1.1	1.Lesiones musculo - esqueletico, espamos, Imbalgias, Malas posturas, levantamiento de cargas, dolor lumbal, posturas forzadas o permanentes 2.Caidas al mismo nivel, golpes y fracturas.	1.1	1.Autocuidado, charla preoperacional, posturas adecuadas, calestenia, Rotación de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 2. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad),Charlas de seguridad, Diligenciamiento de permisos, Ats,inspección de equipos y herramientas, precaución al realizar la actividad, tener en cuenta señalización y las diferente actividades que se ejecutan en obra.	Inspector S.S.T. Trabajadores.
2	ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTA	2.2	1.RIESGO LOCATIVO (superfice de trabajo irregulares desiolizantes)	2.2	1.Caidas al mismo nivel, golpes y fracturas.	2.2	1. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad),Charlas de seguridad, Diligenciamiento de permisos, Ats,inspeccion de equipos y herramientas, precaución al realizar la actividad, tener en cuenta señalización y las diferente actividades que se ejecutan en obra	
3	ARMADO DE ANDAMIO CERTIFICADO	3.3	1. BIOMECANICO: Por la exposicion a posturas forzadas, sobreesfuerzo. 2.CONDICIONES DE SEGURIDAD , LOCATIVO. TRABAJO EN ALTURAS	3.3	1. Dolor lumbar, lesiones musculoesqueletico. 2. caida de herramientas, caida de diferente nivel TRABAJO EN ALTURAS: fracturas, golpes, trauma craneocefico, accidente fatal 3. Machucones, golpes, fracturas, heridas.	3.3	1 roslizar el levantamiento de herramientas y equipos con buena higiene postural 2 caida de herramientas, caida de diferente nivel. TRABAJO EN ALTURAS Verificación de curso de alturas vigentes del personal, examen medico con enfasis en alturas, condiciones de salud,Inspeccion de los equipos de alturas(arnes, eslinga, linea de vida). Acompañamiento SST. Delimitación y señalizacion suficiento del área, socializacion de procedimiento de la actividad arme de andamio, inspeccion de andamio que cuente con todas piezas del mismo (plataformas metalicas, conectores, tornillos nivelladores, escalera, rodapies travesaños señalizacion de andamio, el Andamio debe contar con la certificacion, inspeccion por la persona competente y ficha tecnica. 3 Autocuidado, inspeccion de herramientas a utilizar llaves, destornillador, diligenciamaneto de Ats, trabajo en equipo, coordinacion de actividad en el armado del andamio, concentraccion en la actividad no distraerse.	inspector S.S.T trabajadores.

Powered by CamScanner

4	APLICACIÓN DE PINTURA A PERFILES METALICOS	2.2	1 Riesgo de alturas, fenomenos naturales. 2 Riesgo biomecánico 3 Riesgo químico	2.2	1. Caida a diferente nivel, caida de objetos, golpes, fracturas, y accidente fatal. Lluvias derrumbes, sismo. 2.Malas posturas, , dolor lumbal, posturas forzadas o permanentes. 3. Irritación en las vias respiratorias y en vistas por exposición a aplicacion de pintura	2.2	1. Verificar que esten los puntos de anclaje para cada colaborador, inspeccionar los EPCC antes de ser utilizados para la actividad (las costuras, reatas, hebillas) autocuidado, participacion de diligenciamiento de permisos (Ats, alturas), analizar e inspeccionar el area donde se va a realizar la actividad que este despejada y no obstruya el paso, se debe contar con señalizacion y delimitacion.EPP en buen estado, acompañamiento de seguridad, uso de casco con barbuquejo, guantes de carnaza, tapaoidos, tapabocas con filtros 3m, gafas de seguridad, overol y botas de segurdidad, delimitacion del area, control del transito del personal, suspender actividad en caso de lluvia, ralampagos o truenos. 2.Rotación de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 3. Rotulacion de quimicos segun sistema globalmente armonizado (pintura de esmalte) socializacion de hoja de seguridad, contar con adecuada ventilación en el área de trabajo Uso mascarilla con filtros, uso de gafas lente oscuro, guantes de nitrilo.	inspector S.S.T trabajadores.
5	ORDEN Y ASEO	8.8	1.Riesgo biomecánico (malas posturas). 2. Riesgo locativo (irregularidades deslizantes y/o caida al mismo nivel)	8.8	1 Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias 2.caidas, golpes, fracturas	8.8	1. Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad, realizar pausas activas de 5 minutos, autocuidado, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 2. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad, guantes, casco, gafas, tapabocas), inspección visual área	Inspector S.S.T. Trabajadores.

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Yuliana Ospina Rojas	1121849883	PROFESIONAL SST	—	[illegible]	[illegible]	—	[illegible]	[illegible]	—
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Lina Castaño	1121954289	Insp. SST	—	—	—	—	[illegible]	—	—

APROBACIÓN DEL ATS

DIVULGADO A:

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Dairo Garcia Pizarro	1079033[illegible] 7222021	contratista OF	—	Dairo G	—	—	[illegible]	[illegible]	/

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST-031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuaciones

Frente de Obra: Palacio de Justicia Heli Horta Gallon

Responsable ejecutor Actividad

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Pared, enchape, Alistados

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°

*Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Día 2 Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Día 2 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 7 Mes 12 Año 24

Pulidor, taladro pequeña, Metro, Nivel, Martillo

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS	QUIMICOS	ERGONOMICOS	SEGURIDAD - MECANICOS	SEGURIDAD LOCATIVOS	CONTROL DE LOS RIESGOS HSE	
Ruido X	Particulas naturales	Postura prolongada X	Atrapamientos X	Trabajo en alturas	Rotulado de envases y hojas de seguridad	X
Iluminación excesiva	Particulas inorganicas	Postura forzada X	Proyección de particulas X	Espacios confinados	Autoreporte de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente	Vapores y humos combustibles	Postura antigravitacional	Manejo de elementos cortantes punzantes o contundentes X	Superficie de trabajo irregular o deslizantes X	Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero X	Humos metálicos	Esfuerzo X	SEGURIDAD - ELECTRICOS	Superficies de trabajo con distintos niveles	Instalar barreras / señalización Demarcación / Protección	X
Vibración segmentada X	Humos no metálicos	Espacio limitado	Alta o Media Tension X	Caida de objetos X	Asegurar el equipo	X
Altas temperaturas X	Liquidos combustibles	Movimiento repetitivo X	Baja tensión X	Condiciones de orden y aseo X	Revisión de equipos y herramientas	X
Bajas temperaturas	Liquidos inorganicos	Manipulación de cargas X	Enchufes, tomas, cableado X	Demolición X	Protección de sumideros	
Radiación por soldadura X	Liquidos organicos	Alto desgaste físico	Estática	Trabajos simultaneos	Monitoreo de la atmosfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)	Solidos organicos/inorganicos a	Otro ?	Equipos energizados	Instalaciones inadecuadas X	Orden/Verticar	
AMBIENTE DE TRABAJO	PSICOSOCIAL	BIOLOGICOS	ASPECTOS AMBIENTALES		Clasificación y disposición de residuos	X
Explosiones	Atención y concentración elevada	Bacterias, rickettsias X	Captación o desagüe de agua	Corte de árboles o vegetación A	Requiere mantenimiento/Supervisión	X
Fugas/Derrames	Alta responsabilidad	Parasitos, hongos X	Uso de recursos naturales (canteras	Derrames potenciales	Equipo contraincendio	
Incendio	Jornadas extensas/Turnos X	Virus, fluidos	Emisiones	Afectación de sumidero a	Limpieza y humectación	
Manejo de vehículos	Relaciones interpersonales	Picaduras, mordeduras	Generación de residuos (sólidos, líquidos,	Transporte de sustancias químicas o combustibles X	Sistema de aislamiento seguro	

Fatalidad	Contaminación irrecuperable	Catastrofico > $100 COP	Multas y sanciones de autoridades	Internacional	*				
Accidente/Lesión Grave	Contaminación Alta	Grave $ 51 a 100 COP	Sanciones contractuales	Nacional	*	*			
Accidente/Lesión Leve/Incapacidad	Contaminación localizada	Severo $ 5 a 50 COP	Quejas, reclamos no conformidad reiterativa	Regional	*	*	*		
Accidente/Lesión menor	Efecto menor	Importante $ 1 a 4.9 COP	Incumplimiento contractual no relacionado	Local, Usuario y Vecindario	*	*	*	*	
Accidente/Lesión leve	Efecto leve	Marginal > $ 1 COP	Sin efecto	Interna Operativa	*	*	*	*	
Ninguna lesión	Ningun Efecto	Ninguno	Sin efecto	Ningun Impacto	*	*	*	*	

ADICIONAL A LOS EPP BÁSICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DUTACION INDUSTRIAL U OTRO)

Respirador material particulado	X	Tapa oidos	X
Arnes anticaidas organico		Careta	
Respirador para humos	X	Mascara doble carga	
Equipo de proteccion contra caida		Casco doble carga	Segurida X
Botas dieléctricas	X	Otros	

Guantes reparados

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDEZ DESDE - HASTA (HORA)		REPRESENTANTE HSE (Firma y cc)	LIDER EJECUTOR (firma y cc)	OBSERVACIONES
2/12/24	7:30 AM	5:00 PM	Milexaye 1112845883	146	79907525
3/12/24	7:30 PM	4:30 PM	Milexaye 1112845883	146	79907525
4/12/24	7:30 PM	4:30 PM	Milexaye 1112845883	146	79907525
5/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Milexaye 1112845883	146	79907525
6/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Milexaye 1112845883	146	79907525
7/12/24	4:00 PM	5:30 PM	Juan Castaño 1112754249	146	79907525
	7:30 PM	1:00 AM	Milexaye 1112845883	146	79907525

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: Agosto -2024

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos ordenado del trabajo		Peligro/Aspecto		Consecuencias		Acciones de Control (preventivas, protectivas, reactivas)		Responsable
1	ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	1.1	1. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas) 2.RIESGO LOCATIVO (superfice de trabajo irregulares deslozantes)	1.1	1 Lesiones musculo - esqueletico, espamos, Imbalgias Malas posturas, levantamiento de cargas, dolor lumbal, posturas forzadas o permanentes 2 Caidas al mismo nivel, golpes y fracturas	1.1	1 Autocuidado, charla preoperacional, posturas adecuadas, calestenia. Rotación de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 2. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad),Charlas de seguridad, Diligenciamiento de permisos, Ats,inspección de equipos y herramientas, precaución al realizar la actividad, tener en cuenta señalización y las diferente actividades que se ejecutan en obra.	Inspector S.S.T Trabajadores
2.	MEZCLAR (CEMENTO) PARA HACER ALISTADO DE PISO Y PAÑETE DE PAREDES	2.2	1. RIESGO QUIMICO (exposicion a sustancia cemento 2. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas)	2.2	1. Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos 2. Lesiones musculo - esqueletico, espamos, Imbalgias, Malas posturas, levantamiento de cargas, dolor lumbal, posturas forzadas o permanentes	2.2	1. Se utiliza los EPP y dotacion (gafas de seguridad, guantes de caucho y proteccion respiratoria overol (camisa y pantalón) socialización de las fichas de seguridad del producto quimico cemento. 2. pausas activas, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad.	inspector S.S.T trabajadores.
3.	CONECTAR PULIDORA Y TALADRO	3.3	1. Riesgo eléctrico (Baja y alta tensión	3.3	1. Quemaduras, corto circuito, heridas, posible fatalidad, incendios, descarga electrica, electrocucion.	3.3	1. Inspeccion de extensiones, clavijas, que no esten con añadiduras, inspeccion preoperacional equipos, cableado en buen estado, precaución e inspección del area y uso epp.	Inspector S.S.T. Trabajadores. Encargado
4	MEZCLAR PEGACOR	4.4	1. Riesgo eléctrico (Baja tensión) 2 Riesgo mecánico (uso de herramientas manuales y electricas) 3. Riesgo biomecánico (posturas inadecuadas) 4. Riesgo químico (exposición a sustancia de pegacor)	4.4	1. Quemaduras, corto circuito, posible fatalidad, electrocucion, incendio. 2. atrapamientos, golpes, cortes, machucones, heridas dolor osteomuscular, abriciones, heridas,contuciones acciones de alguna extremidad del cuerpo. 3. Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias 4. Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos, intoxicación	4.4	1. inspección preoperacional de las herramientas eléctricas, inspección de extensión eléctrica y verificación de los tableros eléctricos, señalización riesgo eléctrico. 2. Autocuidado, diligenciamiento de permisos, ats, uso de epp adecuados (guantes de nitrilo y vaqueta, casco, gafas, tapabocas n95, tapa oidos inserción y copa). Inspección de las herramientas, equipos con todos los accesorios adecuados (guarda de seguridad, mango) verificar que se encuentren en buenas condiciones para su uso, tener precaucion al manipularlos, cuando se deje de utilizar los equipos electricos (pulidora y taladro) desconectar la extension, instalar siempre el disco que sea el adecuado para la pulidora cuando se haga cambio de disco verificar que esta se encuentra desconectada. señalizar y delimitar area de trabajo 3. Autocuidado, charla preoperacional, posturas adecuadas, calestenia, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 4. Uso de tapabocas, socializar hoja de seguridad del pegacor.	Inspector S.S.T. Trabajadores Encargado

Powered by CamScanner

5	CORTE DE BALDOSA CON PULIDORA Y CORTADORA DE ENCHAPE	5.5	1. Riesgo eléctrico (Baja tensión) 2 Riesgo mecánico (exposición a partes móviles de la herramienta) 3 Riesgo biomecánico (posturas inadecuadas) 4. Riesgo físico: ruido, exposicion a rayos UV (luz solar), vibraciones	5.5	1 Quemaduras, corto circuito, posible fatalidad 2 Irritación en los ojos por proyección de particulas, cortes, heridas, amputaciones, atrapamiento por partes en movimiento enfermes, Quemaduras por proyección de chispas 3. Lesiones musculo-esqueléticos, espasmos, lumbalgias 4 contusiones, golpes, quemaduras,estrés, dolor de cabeza, hipoacusia	5.5	1. inspección preoperacional de las herramientas eléctricas, inspección de extensión eléctrica y tablerca de la obra señalizada, uso de epp (gafas, tapa oidos, tapabocas, guantes de nitrilo, botas de seguridad, casco, barbuquejo), diligenciamiento de permisos de trabajo, autocuidado, verificar áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo, tarjeta de equipos, carnet de operación de equipos 2. Autocuidado, inspección de herramienta (pulidora), diligenciamiento de permisos, etc, uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, gafas, tapabocas, tapa oidos de copa, careta), tarjeta de equipos, carnet de operación de equipos, sistemas de bloqueo y señalización, inmovilización de reglas cantilever y estándares de seguridad, uso correcto de la guarda de seguridad. 3 posturas adecuadas, calestenia, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 4. Inspección de equipos, herramientas, uso de tapaoidos, guantes de vaqueta o nitrilo, casco con barbuquejo, gafas de seguridad,careta de esmeriar, tapabocas +EG, uso adecuado de equipos, prohibido retirar accesorios de equipos de accesorios, hidratacion a personal, uso de protectores solar, señalizacion y delimitacion de area.	
6	INSTALAR BALDOSA EN AREA PISOS Y PAREDES	6.6	1. Riesgo biomecánico (Posturas mantenidas y prolongada). 2. Riesgo químico (exposición mezcla pegacor) 3. Riesgo mecánico (herramientas manuales)	6.6	1. Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias 2. Irritación en la piel, irritación en los ojos 3. golpes, machucones, atrapamientos por o entre objetos.	6.6	1. Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad, realizar pausas activas de 5 minutos, autocuidado 2. Uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, barbuquejo, gafas, tapabocas), autocuidado, socialización de hojas de seguridad de pegacor 3. manejo y movimiento adecuado de las herramientas manuales	Inspector S.S.T Trabajadores Encargado
7	BISELAR BALDOSA	7.7	1. Riesgo eléctrico (Baja y alta tensión) 2. Riesgo mecánico (exposición a partes móviles de la herramienta) 3. Riesgo biomecánico (posturas inadecuadas)	7.7	1 Quemaduras, corto circuito, posible fatalidad 2 Irritación en los ojos, molestias respiratorias, tinitus 3.Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias	7.7	1. inspección preoperacional de las herramientas eléctricas, inspección de extensión eléctrica y tablerca de la obra señalizados, uso de epp (gafas, tapa oidos, tapabocas, guantes de nitrilo, botas de seguridad, casco, barbuquejo), diligenciamiento de permisos de trabajo, autocuidado, verificar áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo, tarjeta de equipos, carnet de operación de equipos 2. Autocuidado, inspección de herramienta (pulidora), diligenciamiento de permisos, uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, gafas, mascarilla con filtro para polvos, tapa oidos de copa, careta), uso de mesa para biselar, demarcación y señalización del área de biselado, tarjeta de equipos, carnet de operación de equipos. 3. Autocuidado, charla preoperacional, posturas adecuadas, calestenia, pausas activas, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad.	
8	ORDEN Y ASEO	8.8	1 Riesgo químico (inhalación particulas), 2 Riesgo biomecánico (malas posturas), 3. Riesgo locativo (irregularidades deslizantes y/o caida al mismo nivel)	8.8	1 irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos, intoxicación 2. Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias 3 caidas, golpes, fracturas	8.8	1 Uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, barbuquejo, gafas, tapabocas), autocuidado, socialización de hojas de seguridad de pegacor 2. Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad, realizar pausas activas de 5 minutos, autocuidado, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 3. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad, guantes, casco, gafas, tapabocas), inspección visual área	Inspector S.S.T. Trabajadores.

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Yuleny Dayana Rojas	1118d6483	PROFESIONAL SST	Yuleny	Yuleny	Yuleny	Yuleny	Yuleny	Yuleny	—
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Lina Castaño	1121954289	Insp. SST	Lina	Lina	—	—	Lina	—	

APROBACIÓN DEL ATS

DIVULGADO A:

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
OLIVEROS	86056596	MT	Oliveros	Oliveros	Oliveros	Oliveros	Oliveros	Oliveros	
ALEXANDER	1213192	AYUDANTE							
mentol s	102 8390	Ayudante	mentol						
Jose Ramiro	1121964274	OF	Ramiro	Ramiro	Ramiro	Ramiro	Ramiro	Ramiro	
[illegible]	1709380	Ayudante							
Jose [illegible]	91323	[illegible]							
[illegible]	7922021	OF							
[illegible]	1121967100	AY							
ISRAYAN	1006104738	AYUDANTE	OBRERO						
[illegible]	7922021	OF							
[illegible]	1007597231	Ayudante	mentol	mentol	mentol	mentol	—	mentol	
ISRAYAN	1006747382								

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST-031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y Adecuaciones

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Instalación de tubería Hidráulica

Frente de Obra: Palacio de Justicia

Responsable ejecutor Actividad: Hector Garzon

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°
*Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Dia 09 Mes Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Dia 2 Mes 12 Año 24 Hasta: Dia 7 Mes 12 Año 24

Metro, Nivel, Puntero, Maceta, Taladro, Segueta

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD - LOCATIVOS		CONTROL DE LOS RIESGOS HSE	
Ruido	X	Particulas naturales		Postura prolongada	X	Atrapamientos	X	Trabajo en alturas		Rotulado de envases y hojas de seguridad	X
Iluminación excesiva		Particulas inorganicas		Postura forzada		Proyección de particulas	X	Espacios confinados		Autoreporte de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Postura antigravitacional		Manejo de elementos cortantes punzantes o contundentes	X	Superficie de trabajo irregular o deslizantes		Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero	X	Humos metálicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficies de trabajos con distintos niveles		Instalar barreras / señalización/ Demarcación / Protección	X
Vibración segmentada		Humos no metálicos		Espacio limitado		Alta o Media Tension	X	Caida de objetos		Alamzar el equipo	X
Altas temperaturas		Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo	X	Baja tension	X	Condiciones de orden y aseo		Revisión de equipos y herramientas	X
Bajas temperaturas		Liquidos inorganicos		Manipulación de cargas	X	Enchufes, tomas, cableado	X	Demolicion		Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste físico		Estática		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmósfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Solido s organicos/inorganico s		Otro ?		Equipos energizados	X	Instalaciones inadecuadas		Drenar/Ventilar	
AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIAL		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES				Clasificación y disposición de residuos	X
Explosiones		Atención y concentración elevada		Bacterias rickettsias		Captación o desague de agua		Corte de árboles o vegetación		Requiere vigia/inspecto r/supervisor /	X
Fugas/Derrames		Alta responsabilidad		Parasitos hongos	X	Uso de recursos naturales (canteras		Derrames potenciales		Equipo contraincendio	
Incendio	X	Jornadas extensas/Turnos		Virus, fluidos		Emisiones		Afectación de sumidero s		Limpieza y humectacion	
Manejo de vehiculos		Relaciones interpersonales		P icaduras, mo rdeduras	X	Generación de residuos (sólidos, liquidos		Transporte de sustancias químicas o combustibles		Sistema de aislamiento seguro	



ADICIONAL A LOS EPI BÁSICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACIÓN INDUSTRIAL U OVEROL)

Respirador material particulado	X	Gafas especiales	X
Respirador vapores organicos		Careta	
Respirador para humos		Manta dielectrica	
Equipo de protección contra caida		Casco dielectrico	X
Botas dieléctricas	X	Equipo de auto contenido	

Otros: Guantes, Tapaoidos.

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDEZ DESDE - HASTA (HORA)		REPRESENTANTE HSE (Firma y cc)	LIDER EJECUTOR (firma y cc)	OBSERVACIONES
2/12/24	730AM	600PM	Mileidy Jaramillo	NG	7990525
3/12/24	730AM	400PM	Mileidy Jaramillo	NG	7990525
4/12/24	730AM	400PM	Mileidy Jaramillo	NG	7990525
5/12/24	730AM	430PM	Mileidy Jaramillo	NG	7990525
6/12/24	730AM	430PM	Mileidy Jaramillo	NG	7990525
7/12/24	730AM	1200PM	Mileidy Jaramillo	NG	7990525

Powered by CamScanner

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos ordenado del trabajo		Peligro/Aspecto		Consecuencias		Acciones de Control (preventivas, protectivas, reactivas)		Responsable
1	INSPECCIONAR Y SEÑALIZAR EL AREA DE TRABAJO	1.1	Locativos: condiciones de la superficie, superficies lisas,actividades adyacentes en el area, obstaculos en el area a intervenir	1.1.1.	Caidas al mismo nivel, contusiones, golpes, fracturas en extremidades .	1.1.1.1	I- inspeccionar previamente el area reconociendo la zona e identificando obstaculos removibles y no removibles, huecos que pudieran causar caidas y cualquier tipo de lesion. -Identificar el estado del terreno antes de ingresar. - Implementar la señalizacion preventiva y/o informativa, (conos, cinta de peligro, polisombra) identificar la ubicación exacta en donde se realizara la instalación de la señalizacion -Uso adecuado de los elementos de protección personal. -Disponer los residuos en un lugar adecuado y demarcado, mantener el orden y aseo para evitar cualquier tipo de incidentes o accidentes de trabajo a causa de los residuos generados por la labor.	Inspector S.S.T Trabajadores
2	ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL A UTILIZAR EQUIPOS Y HERRAMIENTA MENOR Y ELECTRCIA (PULIDORA) PUNTERO, MACETA, CEGUETA.	2.2	a) MECÁNICO: Manejo de horramientas manuales y electricas. b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas d) LOCATIVO: Caidas de distinto y mismo nivel.	2.2	a)Dolor osteomuscular, abraciones, heridas, abraciones contunciones, golpes. machucones Caidas al mismo nivel. b) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Cefalea, hipoacusia d Cortes. Atrapamientos, golpes. machucones, Fracturas	2.2	*utilizar los elementos de proteccion personal adecuados para realizar la labor (guantes de vaqueta y nitrilo, careta transparente Gafas , casco de seguridad, botas de seguridad punta de acero) utilizar las herramientas adecuadas para la actividadd puntero con proteccion y en buen estado Inspección de las herramientas. verificar que se encuentren en buenas condiciones para su uso; inspeccion preoperacional, pulidora con guarda y mago. *Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y después de realizar la actividad *Realizar Pausas activas, descansos, hidratacion de personal *mantener una buena higiene postural, utilizar tapaoidos de insercion para minimizar el ruido.	Inspector S.S.T. Trabajadores. Encargado
4	PERFORACION EN MUROS Y PISO, PLACA CON HERRAMIENTA MANUAL Y ELECTRICA	4.4	a) BIOMECANICO. Por la exposicion a posturas forzadas, sobreesfuerzo. B) MECANICO; herramientas manuales y electricas. C) CONDICIONES DE SEGURIDAD: locativo, superficies irregulares, caidad al mismo nivel D) Riesgo electrico	4.4.4	A) Dolor lumbar, lesiones musculoesqueletico. B) heridas,lesiones de tejidos blandos C) Caidas, resbalones, fracturas D) descarga electrica, electrocución, quemaduras y caidas e incendio	4.4.4.4	A) Charla preoperacional, pausas activas. autocuidado B) inspeccion de herramienta manual punteros con proteccion cegueta en buen estado y acta para la labor utilizar los elementos de proteccion personal adecuados para realizar la labor (guantes de vaqueta y nitrilo, careta transparente Gafas , casco de seguridad, botas de seguridad punta de acero) utilizar las herramientas adecuadas para la actividadd puntero con proteccion y en buen estado Inspección de las herramientas, verificar que se encuentren en buenas condiciones para su uso; inspeccion preoperacional, pulidora con guarda y mago. C) Uso adecuado de elementos de proteccion personal gafas de seguridad, guantes de vaqueta, tapaoidos de insercion, se debe señalizar y delimitar el area a intervenir, orden y aseo en area D) Preoperacional equipos, cableado en buen estado, precaución e inspección del area y epp.	Inspector S.S.T. Trabajadores, ing residente
5	CONEXIÓN DE TUBERIA HIDRAULICA CON (SOLDADURA PVC)	5.5	A) RIESGO QUIMICO	5.5.5	A) Inhalacion de sustancias quimicas, irritaccion vias respiratorias, alergias.	5.5.5.5	A) Rotulacion de sustancias quimicas, socializacion hojas de seguridad de la soldadura Pvc, charla preoperacional, autocuidado, usso de epp (guantes de nitrilo, tapabocas industrial)	Inspector S.S.T. Trabajadores, ing residente
6	ORDEN Y ASEO DEL ÁREA DE TRABAJO	6.6	Locativos: objetos y material, presentes en el lugar de trabajo	6.6.6	Caidas, golpes, lesiones graves en cualquier parte del cuerpo.	6.6.6.6	*Uso adecuado de los elementos de protección personal * Manejo de cargas *Evitar la acumulacion de escombros para evitar cualquier tipo de incidente o accidente en las zonas de trabajo	Inspector S.S.T. Trabajadores

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: FT-SST: 031

VERSION: 1

FECHA: AGOSTO 2024

FORMATO ATS

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Hilary Ayre	1148969B3	PROFESIONAL SST	Hilary	Hilary	Hilary	Hilary	Hilary Ayre	Hilary	
NOMBRE INSPECTOR 2	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

APROBACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	DIVULGADO A: LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUIS TORRES	4584491	PROMERO	Li Ofan	Li Ofan	Li Ofan	Li Ofan	Li Ofan	Li Ofan	

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V NIT: 901.803.382-1 PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	FT-GST-030
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	ago-24

Este permiso debe diligenciarse para toda actividad realizada a una altura superior a 2.00 mts con relacion del plano de los pies del trabajador

PROYECTO: Palacio de Justicia | CIUDAD: Neiva | ALTURA APROXIMADA: 4 Mts Aprox.

Fecha de iniciación del trabajo (dd/mm/aa): 2/12/24 | Hora: 7:30 HM

Fecha de finalización del trabajo:(dd/mm/aa): 5/12/24 | Hora: 900 PM

PERMISO CONCEDIDO A

Empresa/Contratista: A&V Construcciones

Responsable de la actividad: Hector Garzón.

Nombre del ayudante de seguridad: David torres

Lugar Exacto donde se realizará el trabajo: Palacio de Justicia.

Area donde se realiza la actividad: Piso 5 - Torre B.

HERRAMIENTAS A AUTILIZAR): Pulidora, Taladro.

DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: Instalación de Teja

TIPO DE TRABAJO: Reatrucción

Responsable de diligenciar el permiso(EMISOR): Milena Duque - Lina Castaño

Las personas que firmamos este documento somos conscientes de los riesgos de desarrollar el trabajo, declaramos que no tenemos ningún impedimento para desarrollar la labor y nos comprometemos a cumplir con todas las normas de seguridad industrial, salud ocupacional y medio ambiente de . y del cliente.

NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIENES REALIZARAN EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDO COMPLETO	TIPO DE DOCUMNETO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	LUNES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	MARTES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	MIERCOLES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	JUEVES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	VIERNES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	SABADO PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	DOMINGO PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO
David Torres	CC.	1033346788	T. cubierta							
Sergio	CC.	6015751	T. cubierta							
Javier	CC.	1064802904	T. cubierta							
Melvin	CC.	5159175	Ayud.							
Andres C.	CC	1002512920	T. Cubierta							
Oscar Cuéllar	CC	7210697	T. Cubierta							

IDENTIFICACION DE LOS MATERIALES QUE SE VAN A EMPLEAR

- [x] Abrasivos
- [x] Arena, cemento
- [x] Detergentes
- [ ] Soluciones para lavar
- [ ] Químicos ¿cuál?
- [x] Otro ¿Cuál? BARANDAS
- [x] Aceites
- [x] Acetona, disolventes
- [ ] Pintura, laca, barniz
- [x] Gasolina, thiner
- [ ] Resines

NOMBRE LAS HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA ACTIVIDAD: Pulidora, Taladro, Alicate, Puntero, Nivel, Metro.

Si el trabajo a desarrollar emplea sustancias químicas, es indispensable que las personas que van a ejecutar el trabajo conozcan las hojas de seguridad de las sustancias respectivas y estén capacitados en manejo de sustancias químicas

IDENTIFICACION DE RIESGOS E IMPACTOS AMBIENTALES *(marque con una X según aplique)*

RIESGOS EN SEGURIDAD INDUSTRIAL

- [x] Asfixia
- [x] Atrapamiento
- [ ] Atropellamiento
- [x] Caídas de diferente nivel
- [x] Caídas al mismo nivel
- [x] Cambios bruscos de temperatura
- [x] Cortaduras o punzonamientos
- [ ] Derrames, Fugas
- [x] Electrocución
- [ ] Explosión, implosión
- [x] Incendio
- [ ] Infecciones
- [ ] Infestación
- [x] Irritación
- [x] Lesiones osteomusculares
- [ ] Quemaduras químicas o térmicas
- [ ] Otros ¿cuál?

RIESGOS HACIA EL MEDIO AMBIENTE

- [x] Contaminación del agua
- [x] Contaminación del aire
- [x] Contaminación del suelo
- [x] Afectación de la flora
- [ ] Afectación de la fauna
- [x] Otros ¿cuál?

MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAIDAS

Señalizacion	[x]
Delimitacion	[x]
Control en superficies con huecos y aberturas	[x]
Control de acceso	[x]
Ayudante de seguridad	[x]
Linea de advertencia	[x]

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA ABV NIT: 901.663.332-1 PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO	FT-GSI 030
		VERSIÓN	1
		FECHA	ago-24

Este permiso debe diligenciarse para toda actividad realizada a una altura superior a 3.00 mts con relacion del plano de los pies del trabajador

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA REQUERIDOS PARA EJECUTAR LA ACTIVIDAD

- [x] Arnés certificado
- [x] Casco de seguridad
- [x] Casco de seguridad con barbuquejo
- [x] Gafas de seguridad
- [ ] Guantes de caucho
- [x] Protección auditiva
- [x] Tapabocas de inserción
- [x] Otro cual? Guantes, Eslinga

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

- [ ] Lineas de vida
- [ ] Cables y eslinga certificadas
- [ ] Dispositivos de sujeción
- [ ] AO
- [ ] Adaptador de anclaje
- [ ] Silla de suspensión
- [ ] Freno
- [ ] Mosquetones

Sistema a utilizar

- [ ] Posicionamiento
- [x] Restriccion
- [ ] Detencion de caidas

Se trabajará con:

- Andamios Fijos (tubulares) certificados [x]
- Andamios Colgantes [ ]
- Escaleras [ ]
- Plataforma [ ]
- Otro [ ]

Cual? _____

VERIFICACION MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES EJ:CUMPLE NO: NO CUMPLE NA: NO APLICA	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO			OBSERVACION
1. Los trabajadores cuentan con certificado de aptitud medica vigente para laborar en alturas.	SI	SI	SI	SI						
2. Los trabajadores cuentan con certificado de capacitacion para trabajo seguro en alturas vigente	SI	SI	SI	SI						
3. Se realizó una inspección previa al lugar donde se va a efectuar el trabajo	SI	SI	SI	SI						
4. Se han planeado con anticipación los trabajos a ejecutar notificando a los jefes de area	SI	SI	SI	SI						
5. No hay presencia de lluvia o tormenta	SI	SI	SI	SI						
6. El lugar de trabajo permanece ordenado y aseado durante y después de la ejecución del trabajo diariamente	SI	SI	SI	SI						
7. Están identificadas las personas autorizadas para ejecutar los trabajos.	SI	SI	SI	SI						
8. Es restringido el acceso a personas no autorizadas para efectuar la labor	SI	SI	SI	SI						
9. Los trabajadores conocen los peligros y riesgos a los cuales están expuestos	SI	SI	SI	SI						
10. Se han identificado y ubicado los equipos de emergencia y están disponibles para su uso	SI	SI	SI	SI						
11. Se han identificado las rutas o vías de evacuación	SI	SI	SI	SI						
12. El sitio donde se efectuará el trabajo ha aislado completamente para evitar que el personal que está trabajando o al aledo al trabajo sufra o provoque un incidente	SI	SI	SI	SI						
13. Los trabajadores están adecuadamente capacitados, entrenados y certificados (armar andamios, trabajar en alturas, manejo de escaleras portatiles) y están protegidos	SI	SI	SI	SI						
14. Se ha planeado la forma de rescate en caso de emergencia.	SI	SI	SI	SI						
15. Se verifico, que todos los trabajadores contaran con la afilicion vigente de la seguridad social.	SI	SI	SI	SI						
15. Se conoce el procedimiento en caso de accidente, números de emergencia y centros de atención médica	SI	SI	SI	SI						
MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TRABAJOS EN ALTURAS	**LU**	**MA**	**MI**	**JU**	**VI**	**SA**	**DO**			**OBSERVACION**
16. Para trabajos que se efectúan sobre cubiertas o techos, se ha verificado el estado de estos (tejas humedas, rotas o craqueadas, etc.)	SI	SI	SI	SI						
17. Se revisa diariamente el estado de arneses, eslingas, anillos D, anclajes y los remaches de metal	SI	SI	SI	SI						
18. Las eslingas utilizadas como dispositivo restrictivo mantienen su longitud lo mas corta posible.	SI	SI	SI	SI						
19. El material de eslingas y arneses es de acero cuando se trabaja con maniadas o en espacios confinados.	SI	SI	SI	SI						
20. Se verificó el armado de los andamios, la resistencia, amarre y cantidad requerida de las tablas	SI	SI	SI	SI						
21. Existe un trabajador asegurado por linea de vida vertical.	SI	SI	SI	SI						
22. Se usan correas de amarre para proteger las cuerdas de sujeción del desgaste.	NA	NA	NA	NA						
23. Se cubren los equipos y materiales de proceso	NA	NA	NA	NA						
24. La plataforma de trabajo se encuentra limpia y sin sobrecarga	NA	NA	NA	NA						
25. Para los desplazamientos sobre tejados y/o cubiertas se utilizan pranchones	NA	NA	NA	NA						
26. Se tienen los permisos adicionales para la ejecución de la labor.	SI	SI	SI	SI						
27. Está instalada la línea de vida o una estructura independiente donde el trabajador pueda asegurarse.	SI	SI	SI	SI						
28. El acceso al área de trabajo es seguro y ha sido provisto de medidas de seguridad	SI	SI	SI	SI						
29. El personal que realizará el trabajo conoce las normas de seguridad necesarias para la labor a desarrollar.	SI	SI	SI	SI						
30. Hay al menos un trabajador destinado a estar supervisando la labor (Vigía) de manera que pueda dar aviso en caso de emergencia.	SI	SI	SI	SI						
31. El (los) trabajador(es) declara(n) encontrarse en buen estado físico y que no hay ningún factor físico o mental que pueda afectar su desempeño.	SI	SI	SI	SI						
los trabajadores cuentan con puntos de anclaje para la realizacion de la actividad	SI	SI	SI	SI						
Los trabajadores cuentan con sus elementos de protaccion y epppc : Guantes , Casco barbuquejo , Monogafas , Protector auditivo , protector respiratorio , Arnes , Eslinga , linea de viza	SI	SI	SI	SI						
32. El (los) trabajador(es) declara(n) no estar consumiendo medicamentos que puedan afectar su atención o capacidad.	SI	SI	SI	SI						

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V
NIT: 901.663.382-1
PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CODIGO:	FT-SST #30
VERSIÓN:	1
FECHA:	ago-24

Este permiso debe diligenciarse para toda actividad realizada a una altura superior a 2.00 mts con relacion del plano de los pies del trabajador

Este permiso no debe otorgarse si alguna de las anteriores condiciones no se está cumpliendo | SI | NO

Nota: En caso de tormentas, lloviznas suaves y/o vientos, se deben suspender los trabajos.

Yo, Fulano Perez he revisado personalmente el área y certifico que se han tomado las precauciones indicadas para dar inicio al trabajo.

NOMBRES Y APELLIDOS INSPECTOR 1 (De la persona designada por el contratista como responsable del trabajo)	**FIRMA:** Fulano Perez
NOMBRES Y APELLIDOS INSPECTOR 2 (De la persona designada por el contratista como responsable del trabajo)	**FIRMA:** Ana Castaño

Verificación y autorizacion del Permiso de Trabajo Seguro

OBSERVACIONES:

Concepto del cierre del trabajo: Finaliza actividad | **Firma:** Fulano Perez

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE DE AREA DE TRABAJO

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE: Hector Garzón.							
CARGO: Residente.							
FIRMA							
CC							

PROFESIONAL SST Y COORDINADOR DE ALTURAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
HORA INICIO: 7:30am HORA FINALIZACION:							
NOMBRE: Fulano Perez	Fulano Perez	Fulano Perez	Fulano Perez	Fulano Perez			
CARGO: SISO #1							

PROFERIONAL SST Y COORDINADOR DE ALTURAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
HORA INICIO: 4:30pm HORA FINALIZACION:							
NOMBRE Ana Castaño							
CARGO Insp. SST.							
CC 1121954289							

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V NIT: 901.883.382-1 PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO	FT-031-E36
		VERSIÓN	1
		FECHA	ago-24

Este permiso debe diligenciarse para toda actividad realizada a una altura superior a 1.00 mts con relacion del plano de los pies del trabajador

PROYECTO:	Palacio de Justicia	CIUDAD:	Nicio	ALTURA APROXIMADA:	6 mts aprox
Fecha de inicación del trabajo (dd/mm/aa):	4/12/24	Hora:	7:00 AM		
Fecha de finalización del trabajo: (dd/mm/aa):	7/12/24	Hora:	1:00 PM		

PERMISO CONCEDIDO A

Empresa/Contratista:	AyV Construcciones
Responsable de la actividad:	Hector Cortés
Nombre del ayudante de seguridad:	Alexander Harvey
Lugar Exacto donde se realizará el trabajo:	Palacio de Justicia
Area donde se realiza la actividad:	torre B Bajos cubierta
HERRAMIENTAS A AUTILIZAR):	Taladro, Soplete, cilindro, rodillo, extintor, Bisturi
DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:	Instalacion de Hoto Estructura
TIPO DE TRABAJO:	
Responsable de diligenciar el permiso(EMISOR):	Milenaye

Las personas que firmamos este documento somos concientes de los riesgos de desarrollar el trabajo, declaramos que no tenemos ningún impedimento para desarrollar la labor y nos comprometemos a cumplir con todas las normas de seguridad industrial, salud ocupacional y medio ambiente de , y del cliente.

NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIENES REALIZARAN EL TRABAJO

NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	LUNES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	MARTES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	MIERCOLES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	JUEVES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	VIERNES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	SABADO PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	DOMINGO PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO
Hector Sarria	1121 C.C	1124895274	Instrumentalista			Tejo	Tejo	Tejo	Tejo	
Sebastian Ly	C.C	1121921887	OP			Soldar	Soldar	Soldar	Soldar	

IDENTIFICACION DE LOS MATERIALES QUE SE VAN A EMPLEAR

- ☐ Abrasivos
- ☒ Arena, cemento
- ☐ Detergentes
- ☐ Soluciones para lavar
- ☒ Químicos ¿cuál? emulsión
- ☐ Otro ¿Cuál? BARANDAS

- ☒ Aceites
- ☒ Acetona, disolventes
- ☒ Pintura, laca, barniz
- ☒ Gasolina, thiner
- ☒ Resinas

NOMBRE LAS HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA ACTIVIDAD

Si el trabajo a desarrollar emplea sustancias químicas, es indispensable que las personas que van a ejecutar el trabajo conozcan las hojas de seguridad de las sustancias respectivas y estén capacitados en manejo de sustancias químicas

IDENTIFICACION DE RIESGOS E IMPACTOS AMBIENTALES *(marque con una X según aplique)*

RIESGOS EN SEGURIDAD INDUSTRIAL

- ☒ Asfixia
- ☐ Atrapamiento
- ☐ Atropellamiento
- ☒ Caidas de diferente nivel
- ☒ Caidas al mismo nivel
- ☒ Cambios bruscos de temperatura
- ☒ Cortaduras o punzonamientos
- ☐ Derrames, Fugas
- ☐ Electrocución
- ☐ Explosión, Implosión
- ☒ Incendio
- ☐ Infecciones
- ☐ Infestación
- ☒ Irritación
- ☒ Lesiones osteomusculares
- ☐ Quemaduras químicas o térmicas
- ☐ Otros ¿cuál?

RIESGOS HACIA EL MEDIO AMBIENTE

- ☐ Contaminación del agua
- ☐ Contaminación del aire
- ☐ Contaminación del suelo
- ☐ Afectación de la flora
- ☐ Afectación de la fauna
- ☐ Otros ¿cuál?

MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAIDAS

- Señalizacion ☒
- Delimitacion ☒
- Control en superficies con huecos y aberturas ☒
- Control de acceso ☒
- Ayudante de seguridad ☒
- Linea de advertencia ☒

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA ABV NIT: 901.863.382-1 PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO	FT-SST-030
		VERSIÓN:	1
		FECHA	ago-24

Este permiso debe diligenciarse para toda actividad realizada a una altura superior a 1.00 mts con relacion del plano de los pies del trabajador

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA REQUERIDOS PARA EJECUTAR LA ACTIVIDAD

- [x] Arnés certificado
- [x] Casco de seguridad
- [x] Casco de seguridad con barbuquejo
- [x] Gafas de seguridad
- [ ] Guantes de caucho
- [ ] Protección auditiva
- [ ] Tapabocas de inserción
- [ ] Otro cual? Guantes de cabretilla

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

- [ ] Líneas de vida
- [ ] Cabos y eslingas certificadas
- [ ] Dispositivos de sujeción
- [ ] AD
- [ ] Adaptador de anclaje
- [ ] Silla de suspensión
- [ ] Freno
- [ ] Mosquetones

Sistema a utilizar

- [x] Posicionamiento
- [ ] Restriccion
- [ ] Detencion de caidas

Se trabajará con:

- [ ] Andamios Fijos (tubulares) certificados
- [ ] Andamios Colgantes
- [ ] Escaleras
- [ ] Plataforma
- [ ] Otro

Cual? Cubierta

VERIFICACION	ST: CUMPLE NO: NO CUMPLE NA: NO APLICA							
MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACION
1. Los trabajadores cuentan con certificado de aptitud médica vigente para laborar en alturas.			S	S	S	S		
2. Los trabajadores cuentan con certificado de capacitación para trabajo seguro en alturas vigente			S	S	S	S		
3. Se realizó una inspección previa al lugar donde se va a efectuar el trabajo.			S	S	S	S		
4. Se han planeado con anticipación los trabajos a ejecutar notificando a los jefes de área.			S	S	S	S		
5. No hay presencia de lluvia o tormenta.			S	S	S	S		
6. El lugar de trabajo permanece ordenado y aseado durante y después de la ejecución del trabajo diariamente.			S	S	S	S		
7. Están identificadas las personas autorizadas para ejecutar los trabajos.			S	S	S	S		
8. Es restringido el acceso a personas no autorizadas para efectuar la labor.			S	S	S	S		
9. Los trabajadores conocen los peligros y riesgos a los cuales están expuestos.			S	S	S	S		
10. Se han identificado y ubicado los equipos de emergencia y están disponibles para su uso.			S	S	S	S		
11. Se han identificado las rutas o vías de evacuación.			S	S	S	S		
12. El sitio donde se efectuará el trabajo ha aislado completamente para evitar que el personal que está trabajando o el ajeno al trabajo sufra o provoque un incidente.			S	S	S	S		
13. Los trabajadores están adecuadamente capacitados, entrenados y certificados (armar andamios, trabajar en alturas, manejo de escaleras portatiles) y están protegidos.			S	S	S	S		
14. Se ha planeado la forma de rescate en caso de emergencia.			S	S	S	S		
15. Se verifico, que todos los trabajadores contaran con la afilicion vigente de la segundad social.			S	S	S	S		
15. Se conoce el procedimiento en caso de accidente, números de emergencia y centros de atención médica.			S	S	S	S		
MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TRABAJOS EN ALTURAS	**LU**	**MA**	**MI**	**JU**	**VI**	**SA**	**DO**	**OBSERVACION**
16. Para trabajos que se efectúan sobre cubiertas o techos, se ha verificado el estado de éstos (tejas húmedas, rotas o cristalizadas, etc.).			S	S	S	S		
17. Se revisa diariamente el estado de arneses, eslingas, anillos D, anclajes y los remaches de metal.			S	S	S	S		
18. Las eslingas utilizadas como dispositivo restrictivo mantienen su longitud lo más corta posible.			S	S	S	S		
19. El material de eslingas y arneses es de acero cuando se trabaja con malacates o en espacios confinados.			S	S	S	S		
20. Se verificó el armado de los andamios, la resistencia, amarre y cantidad requerida de las tablas.			S	S	S	S		
21. Existe un trabajador asegurado por línea de vida vertical.			NA	NA	NA	NA		
22. Se usan correas de amarre para proteger las cuerdas de sujeción del despaste.			NA	NA	NA	NA		
23. Se cubren los equipos y materiales de proceso.			NA	NA	NA	NA		
24. La plataforma de trabajo se encuentra limpia y sin sobrecarga.			S	S	S	S		
25. Para los desplazamientos sobre tejados y/o cubiertas se utilizan planchones.			NA	NA	NA	NA		
26. Se tienen los permisos adicionales para la ejecución de la labor.			NA	NA	NA	NA		
27. Está amarrada la línea de vida a una estructura independiente donde el trabajador cuenta asegurarse.			NA	NA	NA	NA		
28. El acceso al área de trabajo es seguro y ha sido provisto de medidas de seguridad.			S	S	S	S		
29. El personal que realizará el trabajo conoce las normas de seguridad necesarias para la labor a desarrollar.			S	S	S	S		
30. Hay al menos un trabajador destinado a estar supervisando la labor (Vigía) de manera que pueda dar aviso en caso de emergencia.			S	S	S	S		
31. El (los) trabajador(es) declara(n) encontrarse en buen estado físico y que no hay ningún factor físico o mental que pueda afectar su desempeño.			S	S	S	S		
los trabajadores cuentan con puntos de anclaje para la realizacion de la actividad			S	S	S	S		
Los trabajadores cuentan con sus elementos de proteccion y eppcc : Guantes , Casco barbuquejo , Monogafas , Protector auditivo , protector respiratorio , Arnes , Eslinga , linea de vida			S	S	S	S		
32. El (los) trabajador(es) declara(n) no estar consumiendo medicamentos que puedan afectar su atención o capacidad.			S	S	S	S		

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V NIT: 901.863.382-1 PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	FT-SST 839
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	ago-24

Este permiso debe diligenciarse para toda actividad realizada a una altura superior a 2.00 mts con relacion del plano de los pies del trabajador

Este permiso no debe otorgarse si alguna de las anteriores condiciones no se está cumpliendo	SI	NO

Nota: En caso de tormentas, lloviznas suaves y/o vientos, se deben suspender los trabajos.

Yo, Mileidy Ocoro he revisado personalmente el área y certifico que se han tomado las precauciones indicadas para dar inicio al trabajo

NOMBRES Y APELLIDOS INSPECTOR 1 (De la persona designada por el contratista como responsable del trabajo)	**FIRMA:** Mileidy Ocoro
NOMBRES Y APELLIDOS INSPECTOR 2 (De la persona designada por el contratista como responsable del trabajo)	**FIRMA:**

Verificación y autorizacion del Permiso de Trabajo Seguro

OBSERVACIONES:

Concepto del cierre del trabajo: Finaliza actividad **Firma:** Mileidy Ocoro

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE DE AREA DE TRABAJO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE Arturo Garcia	—	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	—
CARGO Residente							
FIRMA							
CC							

PROFESIONAL SST Y COORDINADOR DE ALTURAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
HORA INICIO: HORA FINALIZACION:	—	—	Mileidy Ocoro	Mileidy Ocoro	Mileidy Ocoro	Mileidy Ocoro	—
NOMBRE: Mileidy Ocoro							
CARGO: [illegible] SST							

PROFESIONAL SST Y COORDINADOR DE ALTURAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
HORA INICIO HORA FINALIZACION							—
NOMBRE							
CARGO							
CC							

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V NIT: 901.663.382-1 PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	FT-SST-030
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	Ago-24

Este permiso debe diligenciarse para toda actividad realizada a una altura superior a 2.00 mts con relación del plano de los pies del trabajador

PROYECTO:	Palacio de Justicia	CIUDAD:	Vlcio	ALTURA APROXIMADA:	7 mts aprox
Fecha de inicación del trabajo (dd/mm/aa):	2/12/24	Hora:	7:30 pm		
Fecha de finalización del trabajo:(dd/mm/aa):	7/12/24	Hora:	1000 pm		

PERMISO CONCEDIDO A

Empresa/Contratista:	A&V
Responsable de la actividad:	Hector Giraldo
Nombre del ayudante de seguridad:	Arbey Gutierrez
Lugar Exacto donde se realizará el trabajo:	Palacio de Justicia
Area donde se realiza la actividad:	Rotonda Escalera torre B
HERRAMIENTAS A AUTILIZAR]:	Pulidora, Espatula, Balde, Pala,
DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:	Instalacion de fachada,
TIPO DE TRABAJO:	Restriccion
Responsable de diligenciar el permiso(EMISOR):	Alejandro

Las personas que firmamos este documento somos concientes de los riesgos de desarrollar el trabajo, declaramos que no tenemos ningún impedimento para desarrollar la labor y nos comprometemos a cumplir con todas las normas de seguridad industrial, salud ocupacional y medio ambiente de . y del cliente.

NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIENES REALIZARAN EL TRABAJO

NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO	TIPO DE DOCUMNETO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	LUNES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	MARTES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	MIERCOLES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	JUEVES PUNTOS DE ANCLAJE	VIERNES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	SABADO PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	DOMINGO PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO
William Mora	C.C	1.121.216.056	oficial	William	William	William	William	William	William	

IDENTIFICACION DE LOS MATERIALES QUE SE VAN A EMPLEAR

- [ ] Abrasivos
- [x] Arena, cemento
- [ ] Detergentes
- [ ] Soluciones para lavar
- [ ] Químicos ¿cuál?
- [ ] Otro ¿Cuál? BARANDAS
- [ ] Aceites
- [ ] Acetona, disolventes
- [ ] Pintura, laca, barniz
- [ ] Gasolina, thiner
- [ ] Resinas

NOMBRE LAS HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA ACTIVIDAD: Pulidora, Pala, Balde, Palustre, cinceles

Si el trabajo a desarrollar emplea sustancias químicas, es indispensable que las personas que van a ejecutar el trabajo conozcan las hojas de seguridad de las sustancias respectivas y estén capacitados en manejo de sustancias químicas

IDENTIFICACION DE RIESGOS E IMPACTOS AMBIENTALES *(marque con una X según aplique)*

RIESGOS EN SEGURIDAD INDUSTRIAL

- [x] Asfixia
- [x] Atrapamiento
- [ ] Atropellamiento
- [x] Caidas de diferente nivel
- [x] Caidas al mismo nivel
- [x] Cambios bruscos de temperatura
- [x] Cortaduras o punzonamientos
- [ ] Derrames, Fugas
- [x] Electrocución
- [ ] Explosión, Implosión
- [ ] Incendio
- [ ] Infecciones
- [ ] Infestación
- [ ] Irritación
- [ ] Lesiones osteomusculares
- [ ] Quemaduras químicas o térmicas
- [ ] Otros ¿cuál?

RIESGOS HACIA EL MEDIO AMBIENTE

- [ ] Contaminación del agua
- [ ] Contaminación del aire
- [ ] Contaminación del suelo
- [ ] Afectación de la flora
- [ ] Afectación de la fauna
- [ ] Otros ¿cuál?

MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAIDAS

- Señalizacion: X
- Delimitacion: X
- Control en superficies con huecos y aberturas: X
- Control de acceso: X
- Ayudante de seguridad: X
- Linea de advertencia: X

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V NIT: 901.051.382-1 PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO	FT-SST-030
		VERSIÓN	1
		FECHA	ago-24

Este permiso debe diligenciarse para toda actividad realizada a una altura superior a 1.80 mts con relacion del plano de los pies del trabajador

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA REQUERIDOS PARA EJECUTAR LA ACTIVIDAD

- [X] Arnes certificado
- [X] Casco de seguridad
- [X] Casco de seguridad con barbuquejo
- [X] Gafas de seguridad
- [X] Guantes de caucho
- [X] Protección auditiva
- [ ] Tapabocas de insercion
- [ ] Otros cual? eslinga

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

- [ ] Líneas de vida
- [ ] Cables y eslingas certificadas
- [ ] Dispositivos de fijación
- [ ] AD
- [ ] Adaptador de anclaje
- [ ] Silla de suspensión
- [ ] Freno
- [ ] Mosquetones

Sistema a utilizar

- [ ] Posicionamiento
- [X] Restriccion
- [ ] Detaincion de caidas

Se trabajará con:

- Andamios Pipio (tubulares) certificados [X]
- Andamios Colgantes [ ]
- Escaleras [ ]
- Plataforma [ ]
- Otro [ ]

Cual? _____

VERIFICACION SI: CUMPLE NO: NO CUMPLE NA: NO APLICA										OBSERVACION
MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO			
1. Los trabajadores cuentan con certificado de aptitud médica vigente para laborar en alturas.	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
2. Los trabajadores cuentan con certificado de capacitación para trabajo seguro en alturas vigente.	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
3. Se realizó una inspección previa al lugar donde se va a efectuar el trabajo.	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
4. Se han planeado con anticipación los trabajos a ejecutar notificando a los jefes de area.	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
5. No hay presencia de lluvia o tormenta.	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
6. El lugar de trabajo permanece ordenado y aseado durante y después de la ejecución del trabajo diariamente.	SI	NO	SI	SI	SI	SI				
7. Están identificadas las personas autorizadas para ejecutar los trabajos.	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
8. Es restringido el acceso a personas no autorizadas para efectuar la labor.	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
9. Los trabajadores conocen los peligros y riesgos a los cuales están expuestos.	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
10. Se han identificado y ubicado los equipos de emergencia y están disponibles para su uso.	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
11. Se han identificado las rutas o vías de evacuación.	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
12. El sitio donde se efectuará el trabajo ha aislado completamente para evitar que el personal que está trabajando o el ajeno al trabajo sufra o provoque un incidente.	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
13. Los trabajadores están adecuadamente capacitados, entrenados y certificados (armar andamios, trabajar en alturas, manejo de escaleras portatiles) y están protegidos.	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
14. Se ha planeado la forma de rescate en caso de emergencia.	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
15. Se verifico, que todos los trabajadores contaran con la afiliacion vigente de la seguridad social.	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
15. Se conoce el procedimiento en caso de accidente, números de emergencia y centros de atención médica	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TRABAJOS EN ALTURAS	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO			OBSERVACION
16. Para trabajos que se efectúen sobre cubiertas o techos, se ha verificado el estado de éstos (tejas húmedas, rotas o cristalizadas, etc.)	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
17. Se revisa diariamente el estado de arneses, eslingas, anillos D, anclajes y los remaches de metal.	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
18. Las eslingas utilizadas como dispositivo restrictivo mantienen su longitud lo más corta posible.	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
19. El material de eslingas y arneses es de acero cuando se trabaja con maleacates o en espacios confinados.	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
20. Se verificó el armado de los andamios, la resistencia, amarre y cantidad requerida de las tablas.	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
21. Existe un trabajador asegurado por linea de vida vertical.	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
22. Se usan correas de amarre para proteger las cuerdas de sujeción del desgaste.	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
23. Se cubren los equipos y materiales de proceso	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
24. La plataforma de trabajo se encuentra limpia y sin sobrecarga.	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
25. Para los desplazamientos sobre tejados y/o cubiertas se utilizan planchones	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
26. Se tienen los permisos adicionales para la ejecución de la labor.	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
27. Está instalada la línea de vida o una estructura independiente donde el trabajador pueda asegurarse.	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
28. El acceso al área de trabajo es seguro y ha sido provisto de medidas de seguridad	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
29. El personal que realizará el trabajo conoce las normas de seguridad necesarias para la labor a desarrollar.	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
30. Hay al menos un trabajador destinado a estar supervisando la labor (Vigía) de manera que pueda dar aviso en caso de emergencia.	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
31. El (los) trabajador(es) declara(n) encontrarse en buen estado físico y que no hay ningún factor físico o mental que pueda afectar su desempeño.	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
los trabajadores cuentan con puntos de anclaje para la realizacion de la actividad	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
Los trabajadores cuentan con sus elementos de proteccion y eppcc : Guantes , Casco barbuquejo , Monogafas , Protector auditivo , protector respiratorio , Arnes , Estinga , linea de vida	SI	SI	SI	SI	SI	SI				
32. El (los) trabajador(es) declara(n) no estar consumiendo medicamentos que puedan afectar su atención o capacidad.	SI	SI	SI	SI	SI	SI				

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V NIT: 901.863.382-1 PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	FT-SST 830
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	ago-24

Este permiso debe diligenciarse para toda actividad realizada a una altura superior a 2.00 mts con relacion del plano de los pies del trabajador

Este permiso no debe otorgarse si alguna de las anteriores condiciones no se está cumpliendo	SI	NO

Nota: En caso de tormentas, lloviznas suaves y/o vientos, se deben suspender los trabajos.

Yo, Milena Rojas he revisado personalmente el área y certifico que se han tomado las precauciones indicadas para dar inicio al trabajo.

NORMBRES Y APELLIDOS INSPECTOR 1 (De la persona designada por el contratista como responsable del trabajo)	FIRMA: Milena Rojas
NORMBRES Y APELLIDOS INSPECTOR 2 (De la persona designada por el contratista como responsable del trabajo)	FIRMA:

Verificación y autorizacion del Permiso de Trabajo Seguro

OBSERVACIONES:

Concepto del cierre del trabajo: Finalizacion actividad Firma: Milena Rojas

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE DE AREA DE TRABAJO

NOMBRE: Hector Cortés
CARGO: residente
FIRMA
CC

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
26	26	26	26	26	26	—

PROFESIONAL SST Y COORDINADOR DE ALTURAS
HORA INICIO: 7:30 HORA FINALIZACION:
NOMBRE: Milena Rojas
CARGO: INGENIERA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Milena Rojas	Milena Rojas	Milena Rojas	Milena Rojas	Milena Rojas	Milena Rojas	—

PROFESIONAL SST Y COORDINADOR DE ALTURAS
HORA INICIO: HORA FINALIZACION:
NOMBRE
CARGO
CC

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						—

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V NIT: 901.863.382-1 PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO	FT-SST-030
		VERSIÓN	1
		FECHA	7/12/24

Este permiso debe diligenciarse para toda actividad realizada a una altura superior a 2.00 mts con relacion del plano de los pies del trabajador

PROYECTO:	Palacio de Justicia	CIUDAD:	Vigia	ALTURA APROXIMADA:	4mts Aproximadu
Fecha de inicación del trabajo (dd/mm/aa):	3/12/24	Hora:	300PM		
Fecha de finalización del trabajo:(dd/mm/aa):	7/12/24	Hora:	200PM		

PERMISO CONCEDIDO A

Empresa/Contratista:	A&V Construcciones
Responsable de la actividad:	Hector Gurtin
Nombre del ayudante de seguridad:	Jeuribe
Lugar Exacto donde se realizará el trabajo:	Torre B, piso 5
Area donde se realiza la actividad:	Palacio de Justicia
HERRAMIENTAS A AUTILIZAR):	Brocha
DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:	Aplicación contra perfiles
TIPO DE TRABAJO:	Pintura
Responsable de diligenciar el permiso(EMISOR):	Hilga Duque

Las personas que firmamos este documento somos concientes de los riesgos de desarrollar el trabajo, declaramos que no tenemos ningún impedimiento para desarrollar la labor y nos comprometemos a cumplir con todas las normas de seguridad industrial, salud ocupacional y medio ambiente de . y del cliente.

NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIENES REALIZARAN EL TRABAJO

NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO	TIPO DE DOCUMNETO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	LUNES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	MARTES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	MIERCOLES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	JUEVES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	VIERNES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	SABADO PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	DOMINGO PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO
Dairo Gonzalez	CC	1079053189	Contratista	—	Dairo G	—	—	—	—	/
Rivalo	CC	7222024	SST	—	—	—	—	Rivalo	Rivalo	

IDENTIFICACION DE LOS MATERIALES QUE SE VAN A EMPLEAR

- [ ] Abrasivos
- [ ] Arena, cemento
- [ ] Detergentes
- [ ] Soluciones para lavar
- [x] Químicos ¿cuál? Pintura
- [ ] Otro ¿Cuál? BARANDAS
- [ ] Aceites
- [ ] Acetona, disolventes
- [ ] Pintura, laca, barniz
- [x] Gasolina, thiner
- [ ] Resinas

NOMBRE LAS HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA ACTIVIDAD: Brocha, Balde

Si el trabajo a desarrollar emplea sustancias químicas, es indispensable que las personas que van a ejecutar el trabajo conozcan las hojas de seguridad de las sustancias respectivas y estén capacitados en manejo de sustancias químicas

IDENTIFICACION DE RIESGOS E IMPACTOS AMBIENTALES *(marque con una X según aplique)*

RIESGOS EN SEGURIDAD INDUSTRIAL

- [ ] Asfixia
- [ ] Atrapamiento
- [ ] Atropellamiento
- [x] Caídas de diferente nivel
- [x] Caídas al mismo nivel
- [x] Cambios bruscos de temperatura
- [ ] Cortaduras o punzonamientos
- [ ] Derrames, Fugas
- [ ] Electrocución
- [ ] Explosión, implosión
- [ ] Incendio
- [ ] Infecciones
- [ ] Infestación
- [x] Irritación
- [x] Lesiones osteomusculares
- [ ] Quemaduras químicas o térmicas
- [ ] **Otros ¿cuál?**

RIESGOS HACIA EL MEDIO AMBIENTE

- [ ] Contaminación del agua
- [ ] Contaminación del aire
- [ ] Contaminación del suelo
- [ ] Afectación de la flora
- [ ] Afectación de la fauna
- [ ] Otros ¿cuál?

MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAIDAS

Señalizacion	X	Control en superficies con huecos y aberturas	☐
Delimitacion	X	Control de acceso	X
		Ayudante de seguridad	X
		Linea de advertencia	☐

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V NIT: 901.863.382-1 PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	FT-881 630
		VERSION:	1
		FECHA:	ago-24

Este permiso debe diligenciarse para toda actividad realizada a una altura superior a 2.00 mts con relacion del plano de los pies del trabajador

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA REQUERIDOS PARA EJECUTAR LA ACTIVIDAD		EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS		Sistema a utilizar	
X	Arnés certificado	☐	Líneas de vida	☐	Posicionamiento
X	Casco de seguridad	☐	Cables y eslingas certificadas	X	Restriccion
X	Casco de seguridad con barbuquejo	☐	Dispositivos de sujeción	☐	Detencion de caidas
X	Gafas de seguridad	☐	AD		
☐	Guantes de caucho	☐	Adaptador de anclaje		
☐	Protección auditiva	☐	Silla de suspensión		
☐	Tapabocas de insercion	☐	Freno		
☐	Otro (cual)? eslinga, guantes de nitrilo	☐	Mosquetones		

Se trabajará con:	Andamios Fijos (tubulares) certificados	X	Plataforma	☐
	Andamios Colgantes	☐	Otro	☐
	Escaleras	☐	Cual?	

VERIFICACION — **SI:CUMPLE NO: NO CUMPLE NA: NO APLICA**

MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO			OBSERVACION
1. Los trabajadores cuentan con certificado de aptitud médica vigente para laborar en alturas.		SI			SI	SI				
2. Los trabajadores cuentan con certificado de capacitación para trabajo seguro en alturas vigente		SI			SI	SI				
3. Se realizó una inspección previa al lugar donde se va a efectuar el trabajo		SI			SI	SI				
4. Se han planeado con anticipación los trabajos a ejecutar notificando a los jefes de area.		SI			SI	SI				
5. No hay presencia de lluvia o tormenta.		SI			SI	SI				
6. El lugar de trabajo permanece ordenado y aseado durante y después de la ejecución del trabajo diariamente		SI			SI	SI				
7. Están identificadas las personas autorizadas para ejecutar los trabajos.		SI			SI	SI				
8. Es restringido el acceso a personas no autorizadas para efectuar la labor		SI			SI	SI				
9. Los trabajadores conocen los peligros y riesgos a los cuales están expuestos.		SI			SI	SI				
10. Se han identificado y ubicado los equipos de emergencia y están disponibles para su uso.		SI			SI	SI				
11. Se han identificado las rutas o vías de evacuación.		SI			SI	SI				
12. El sitio donde se efectuará el trabajo ha aislado completamente para evitar que el personal que está trabajando o el ajeno al trabajo sufra o provoque un incidente		SI			SI	SI				
13. Los trabajadores están adecuadamente capacitados, entrenados y certificados (armar andamios, trabajar en alturas, manejo de escaleras portatiles) y están protegidos.		SI			SI	SI				
14. Se ha planeado la forma de rescate en caso de emergencia.		SI			SI	SI				
15. Se verifico, que todos los trabajadores contaran con la afilicion vigente de la seguridad social.		SI			SI	SI				
15. Se conoce el procedimiento en caso de accidente, números de emergencia y centros de atención médica		SI			SI	SI				

MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TRABAJOS EN ALTURAS	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACION
16. Para trabajos que se efectúan sobre cubiertas o techos, se ha verificado el estado de éstos (tejas húmedas, rotas o cristalizadas, etc.).		SI			SI	SI		
17. Se revisa diariamente el estado de arneses, eslingas, anillos D, anclajes y los remaches de metal.		SI			SI	SI		
18. Las eslingas utilizadas como dispositivo restrictivo mantienen su longitud lo más corta posible.		SI			SI	SI		
19. El material de eslingas y arneses es de acero cuando se trabaja con malacates o en espacios confinados.		SI			SI	SI		
20. Se verificó el armado de los andamios, la resistencia, amarre y cantidad requerida de las tablas.		SI			SI	SI		
21. Existe un trabajador asegurado por línea de vida vertical.		SI			SI	SI		
22. Se usan correas de amarre para proteger las cuerdas de sujeción del desgaste.		SI			SI	SI		
23. Se cubren los equipos y materiales de proceso.		SI			SI	SI		
24. La plataforma de trabajo se encuentra limpia y sin sobrecarga.		SI			SI	SI		
25. Para los desplazamientos sobre tejados y/o cubiertas se utilizan planchones.		SI			SI	SI		
26. Se tienen los permisos adicionales para la ejecución de la labor.		SI			SI	SI		
27. Está instalada la línea de vida o una estructura independiente donde el trabajador pueda asegurarse		SI			SI	SI		
28. El acceso al área de trabajo es seguro y ha sido provisto de medidas de seguridad		SI			SI	SI		
29. El personal que realizará el trabajo conoce las normas de seguridad necesarias para la labor a desarrollar.		SI			SI	SI		
30. Hay al menos un trabajador destinado a estar supervisando la labor (Vigía) de manera que pueda dar aviso en caso de emergencia.		SI			SI	SI		
31. El (los) trabajador(es) declara(n) encontrarse en buen estado físico y que no hay ningún factor físico o mental que pueda afectar su desempeño.		SI			SI	SI		
los trabajadores cuentan con puntos de anclaje para la realizacion de la actividad		SI			SI	SI		
Los trabajadores cuentan con sus elementos de proteccion y epcc : Guantes , Casco barbuquejo , Monogafas , Protector auditivo , protector respiratorio , Arnes , Eslinga , linea de vida		SI			SI	SI		
32. El (los) trabajador(es) declara(n) no estar consumiendo medicamentos que puedan afectar su atención o capacidad.		SI			SI	SI		

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V NIT: 901.861.382-1 PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	FT-SST-338
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	ago-24

Este permiso debe diligenciarse para toda actividad realizada a una altura superior a 2.00 mts con relación del plano de los pies del trabajador

Este permiso no debe otorgarse si alguna de las anteriores condiciones no se está cumpliendo	SI	NO

Nota: En caso de tormentas, descargas eléctricas y/o vientos, se deben suspender los trabajos.

Yo, Hilerabaje he revisado personalmente el área y certifico que se han tomado las precauciones indicadas para dar inicio al trabajo

NOMBRES Y APELLIDOS INSPECTOR 1 (De la persona designada por el contratista como responsable del trabajo)	FIRMA: Hilera Rojas
NOMBRES Y APELLIDOS INSPECTOR 2 (De la persona designada por el contratista como responsable del trabajo)	FIRMA: Lina Castaño

Verificación y autorizacion del Permiso de Trabajo Seguro

OBSERVACIONES:

Concepto del cierre del trabajo:	Firma:	
Finaliza actividad		Hilerabaje

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE DE AREA DE TRABAJO

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE: Hector Castaño							
CARGO: residente	—	46	46	46	46		—
FIRMA:							
CC: 79907525							

PROFESIONAL SST Y COORDINADOR DE ALTURAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
HORA INICIO: 8:00 AM HORA FINALIZACION:							
NOMBRE: Hilerabaje	—	Hilera Roje	—	—	Hilera Roje	Hilera Roje	
CARGO: Prof. SST							

PROFESIONAL SST Y COORDINADOR DE ALTURAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
HORA INICIO: 4:00 pm HORA FINALIZACION:							
NOMBRE: Lina Castaño	—	—	—	—	[illegible]		
CARGO: Tecnp. SST.							
CC: 1121954289							

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

1 Generalidades

FECHA: Día 27 | Mes 12 | Año 24

HORA: 8:30AM | 12:00PM

EMPRESA EJECUTORA: AyV

ÁREA O LUGAR: Palacio de Justicia

ACTIVIDAD A REALIZAR: impermeabilización canales

Nº CONTRATO:

Nº PERSONAS EJECUTORAS: 2

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: soldeta, cilindro oxiacetileno

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias que sean o materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con telas?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y evitar las personas y equipos de las áreas vecinas?	✓		
¿Se han cubierto todas las aberturas en pisos y muros?	✓		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?			✓
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	✓		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?	✓		
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido mejoramiento y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?			✓
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, oxidación y los anclajes están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?	✓		
¿Se observa bloqueo visual en líneas de paso, válvulas y equipos?	✓		
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			✓

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, petones de carnaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			✓
Las conexiones a tierra están habilitadas e instaladas			✓
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura			✓

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de los personas (arcilas y contratistas (Anexar Evidencias)	✓	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador	✓	
Ha verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar (Registros de inspección)	✓	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓

5 Requerimientos adicionales		
1 Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura	SI [ ]	NO [✓]
2 Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados	SI [ ]	NO [✓]
3 Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo?	SI [ ]	NO [✓]
¿Cuales?		

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante)	Marque con "X" según aplique	
¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes?	SI [ ]	NO [✓]
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo?	SI [ ]	NO [✓]
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique)		

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y las demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

NOMBRE: Lady Milena Ocge — CC: 1124864985

FIRMA: Milena Ocge

NOMBRE: —— CC: ——

FIRMA: ——

Powered by CamScanner

EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

FECHA (dd/mm/aa) hora inicio hora fin	NOMBRE	CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FIRMA INSPECTOR
4/12/24	Fabio Cano	1.121.845.142		
	Sebastian Manrique	1.121.921.586		
5/12/24	Fabio Cano	1.121.845.142		
	Sebastian Manrique	1.121.921.586		
6/12/24	Sebastian Manrique	1.121.921.586		
	Fabio Cano	1.121.845.142		
	Sebastian Manrique	1.121.921.586		
7/12/24	Fabio Cano	1121845142		

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

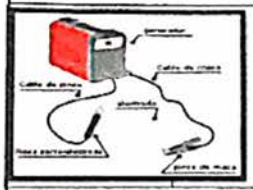
PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

Código: PLEE-007
Versión: 01
Fecha: 25-JUL-2024

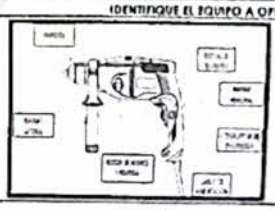
INFORMACION GENERAL

FECHA DE INICIO	1/12/24	PERMISO VALIDO HASTA	5/12/24
ACTIVIDAD A REALIZAR	Corte y perforacion	NOMBRE DE PERSONAS ENCUESTADORAS	
EMPRESA EJECUTADORA	A&V	AREA O LUGAR	Palacio de Justicia

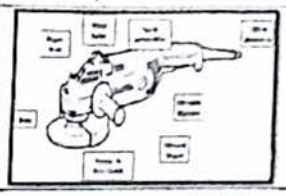
IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR



EQUIPO PARA ELECTRODOS ( )



TALADRO (X)



PULIDORA (X)

OTROS EQUIPOS ¿Cuales?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo			1. Estado general del mando auxiliar	/		1. Estado general del mando auxiliar	/	
2. Estado General de los interruptores de encendido y apagados			2. Estado general del boton de bloqueo	/		2.Estado general de la guarda de seguridad	/	
3. Estado General del cable de alimento - Incluye pinzas			3.Estado general de la boton de avance y reverso	/		3. Estado general de la palanca de bloqueo	/	
4. Estado General del cable electrodo - Incluye el porta electrodo			4.Estado general de interruptor de encendido	/		4. Estado general de interruptor de encendido	/	
5. Estado General del electrodo o barra de soldadura			5.Estado general del mandril y llave	/		5.Estado general del cable de alimentación/estado general del cable de alimentación	/	
6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo			6 Estado general de la carcaza del taladro	/		6. Estado general de la carcaza de la pulidora	/	
7. Extintor cerca al área de trabajo			7. Estado general de las conexiones electricas	/		7.Estado general de las conexiones electricas	/	
			8. Extintor cerca al área de trabajo	/		8.Estado general del disco de la pulidora	/	
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**
8.Cuenta con hoja de vida			9. Cuenta con hoja de vida	/		9. Cuenta con hoja de vida	/	
9. Cuenta con Manual de Procedimientos			10. Cuenta con Manual de Procedimientos	/		10. Cuenta con Manual de Procedimientos	/	
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo			11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	/		11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	/	
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar			12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	/		12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	/	
OBSERVACIONES			**OBSERVACIONES**			**OBSERVACIONES**		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	FECHA ULTIMO MANTTO	OBSERVACIONES
INVERSORES	FECHA ULTIMO MANTTO	
TALADROS	FECHA ULTIMO MANTTO	
ROTOMARTILLOS	FECHA ULTIMO MANTTO	

		FECHA DE RECARGA	VENCIMIENTO	FECHA RECARGA	OBSERVACIONES
EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCENDIOS EN FRENTE DE TRABAJO					

LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	SI	X	NO	

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el lider ejecutante)	SI	NO
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	/	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas	/	
Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo		

Powered by CamScanner

PERMISO EQUIPOS OBRA CIVIL

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
CASCO CON ARNES	X		PROTECCION RESPIRATORIA	X	
GAFAS DE SEGURIDAD O CARETA PARA PULIR	X		BOTAS ANTIDESLIZANTE	X	
GUANTES DE CARNAZA		X	CARETA LARGA		X
GUANTES DE VAQUETA		X	ROPA TRABAJO (PANTALON CHAQUETA)	X	
PROTECCIÓN AUDITIVA	X		CARETA DE SOLDADOR		X
PETO EN CARNAZA O VAQUETA		X	MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		X

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y las demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicados al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permisos y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro ejecutarlo con el recurso del mismo.

FECHA Desde (dd/mm/aa): 2/12/24 Hasta (dd/mm/aa): 5/12/24

HORA: Desde/Hasta (hra/hra): Hotel

EMISOR: Firma: [signature] cc 1124846483

EMISOR: Firma: Lina Castaño cc 1144154284

EJECUTORES

FECHA HORA INICIO HORA FIN		FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
2/12/24	David Cortes. Sergio Sabala Carlos Muñoz Melvin Diaz Andres Cañon Omar Cano	[signatures]	[signature] Lina Castaño
3/12/24	Andres Cañon Carlos Muñoz David Cortes Sergio Sabala Omar Cano	[signatures]	[signature] Lina Castaño
4/12/24	David Cortes Sergio Sabala Carlos Muñoz Pallares Andres Cañon Omar Cano	[signatures]	[signature] Lina Castaño
5/12/24	Andres Cañon David Cortes.	[signatures]	[signature]

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

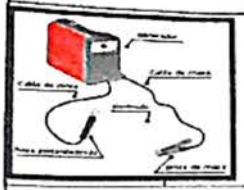
PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

Código: FT-SST-107
Versión: 01
Fecha: 29/04/2024

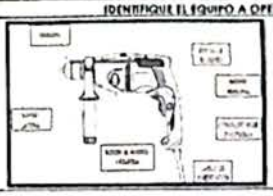
INFORMACION GENERAL

FECHA DE INICIO	2/12/24	PERMISO VALIDO HASTA	7/12/24
ACTIVIDAD A REALIZAR	Edtes con pulidora	NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS	7
EMPRESA EJECUTADORA	A&V	AREA O SITIO	Palacio de Justicia

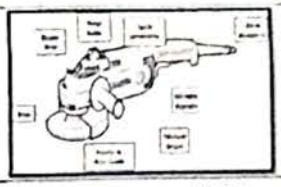
IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR



EQUIPO PARA ELECTRODOS ( )



TALADRO ( )



PULIDORA (V)

OTROS EQUIPOS ¿Cuales?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo			1. Estado general del mando auxiliar			1. Estado general del mando auxiliar	✓	
2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador			2. Estado general del boton de bloqueo			2.Estado general de la guarda de seguridad	✓	
3. Estado General del cable de a masa - Incluye pinzas			3.Estado general de la boton de avance y reverso			3. Estado general de la palanca de bloqueo	✓	
4. Estado General del cable electrodo - Incluye el porta electrodo			4.Estado general de interruptor de encendido			4. Estado general de interruptor de encendido	✓	
5. Estado General del electrodo o barra de soldadura			5 Estado general del mandril y llave			5.Estado general del cable de alimentación(Estado general del cable de alimentación	✓	
6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo			6 Estado general de la carcaza del taladro			6. Estado general de la carcaza de la pulidora	✓	
7. Extintor cerca al área de trabajo			7. Estado general de las conexiones electricas			7.Estado general de las conexiones electricas	✓	
			8. Extintor cerca al área de trabajo			8.Estado general del disco de la pulidora	✓	
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**
8.Cuenta con hoja de vida			9. Cuenta con hoja de vida			9. Cuenta con hoja de vida	✓	
9. Cuenta con Manual de Procedimientos			10. Cuenta con Manual de Procedimientos			10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓	
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo			11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo			11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓	
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar			12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar			12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓	
OBSERVACIONES			**OBSERVACIONES**			**OBSERVACIONES**		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	FECHA ULTIMO MANTTO	OBSERVACIONES
INVERSORES	FECHA ULTIMO MANTTO	
TALADROS	FECHA ULTIMO MANTTO	
ROTOMARTILLOS	FECHA ULTIMO MANTTO	

EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCENDIOS EN FRENTE DE TRABAJO		FECHA DE RECARGA	VENCIMIENTO	PESO RECARGA	OBSERVACIONES
LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	SI	✓	NO		

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas	✓	
Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo	✓	

Powered by CamScanner

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
CASCO	✓				
GAFAS DE SEGURIDAD O CARETA PARA PULIR	✓				
GUANTES DE CARNAZA		✓			
GUANTES DE VAQUETA	✓			✓	
PROTECCION AUDITIVA	✓				✓
ARNES DE CARNAZA O VAQUETA		✓			✓

FIRMAS EMISION Y REVALIDACIONES

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la ejecución de Permiso y los controles para la realización de la tarea descritos en el presente y he comunicado al grupo de trabajo. He verificado el buen estado de los implementos a emplear y aplicar.

COMO EMISOR: He verificado en terreno con el ejecutor que el permiso y los controles definidos para la tarea descrita son los requeridos. He informado al ejecutor sobre los riesgos y controles asignados para cada uno de los trabajadores.

FECHA Desde (dd/mm/aa): 2/12/24 Hasta (dd/mm/aa): 7/12/24

HORA: Desde, hasta (hh:mm, hh:mm): 7:30 14

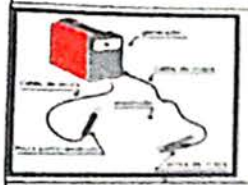
EMISOR: Firma: [signature] cc 1121816483

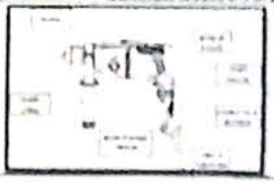
EJECUTOR: Firma: _____ cc _____

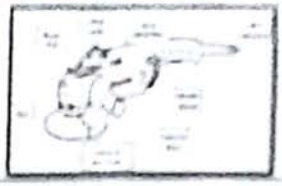
FECHA HORA INICIO HORA FIN	EJECUTORES	FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
7:30 14 2/12/24	William Mora	William	[signature]
3/12/24	William Mora	William	[signature]
4/12/24	William Mora	William	[signature]
5/12/24	William Mora	William	[signature]
6/12/24	William Mora Silva	William	[signature]
7/12/24	William Mora Silva	[signature]	[signature]

Powered by CamScanner

FECHA DE INICIO	21/12/21
ACTIVIDAD A REALIZAR	PAVY
EMPRESA EJECUTADORA	







EQUIPO PARA ELECTRODOS		TALADRO	X	PALOMBA	X

OTROS EQUIPOS (Cuáles)

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo			1. Estado general de mango auxiliar	✓		1. Estado general de mango auxiliar	✓	
2. Estado General de la manguera de energía y conexiones			2. Estado general de la broca de corte	✓		2. Estado general de la guarda de seguridad	✓	
3. Estado General del cable de corte			3. Estado general de la broca de corte y cemento	✓		3. Estado general de la guarda de broca	✓	
4. Estado General del cable electrodo - Pinza al porta electrodo			4. Estado general de interruptor de encendido	✓		4. Estado general de interruptor de encendido		
5. Estado General del electrodo y Tubo de Inducción			5. Estado general de manguera	✓		5. Estado general de cable de alimentación/estado general del cable de alimentación	✓	
6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo			6. Estado general de la carcasa de protección	✓		6. Estado general de la carcasa de protección	✓	
7. Espacio Libre de área de trabajo			7. Estado general de la conexión eléctrica	✓		7. Estado general de la conexión eléctrica	✓	
			8. Espacio libre de área de trabajo	✓		8. Estado general del disco de la guadaña	✓	
DOCUMENTACION	SI	NO	DOCUMENTACION	SI	NO	DOCUMENTACION	SI	NO
8. Cuenta con hoja de vida			9. Cuenta con hoja de vida			9. Cuenta con hoja de vida	✓	
9. Cuenta con Manual de Procedimiento			10. Cuenta con Manual de Procedimiento	✓		10. Cuenta con manual de Procedimiento	✓	
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo			11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓		11. Cuenta con Programa de mantenimiento de equipo		
11. Cuenta con certificación de competencia del operador de equipo o curso			12. Cuenta con certificación de competencia del operador de equipo o curso	✓		12. Cuenta con certificación de competencia del operador de equipo o curso	✓	
OBSERVACIONES			OBSERVACIONES			OBSERVACIONES		

MANTENIMIENTO

PALOMBAS	FECHA ULTIMO MANTTO	OBSERVACIONES
INVERSORES	FECHA ULTIMO MANTTO	
TALADROS	FECHA ULTIMO MANTTO	
BIOSEMBRADORES	FECHA ULTIMO MANTTO	

EL EQUIPO CUENTA CON ESTATOR DE INCENDIOS EN FRENTE DE TRABAJO		FECHA DE VENCIMIENTO	TIPO DE EXTINTOR	OBSERVACIONES	
LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?			SI ✓	NO	

Seguimiento de documentos anexos (Excluidos por el Gran ejecutante)	SI	NO
Se han revisado las certificaciones de aptitud médica ocupacional de cada trabajador	✓	
Se han verificado el diploma vigente o el seguro social de la persona (Practica / Curriculum)	✓	
Se ha identificado y anotado [illegible]	✓	

Powered by CamScanner

PERMISO EQUIPOS OBRA CIVIL

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
CASCO CON BARBUQUEJO	X		PROTECCION AUDITIVA	X	
GAFAS DE PROTECCION / CARETA FACIAL		X	BOTAS DE SEGURIDAD	X	X
GUANTES CARNAZA	X		CARETA FACIAL		X
GUANTES NITRILO	X		ROPA REFLECTIVA (CHAQUETA)		X
PROTECCION AUDITIVA	X		CAMPANA DE SEGURIDAD		X
PETO EN CARNAZA O VAQUETA	X		MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		

FIRMAS EMISION Y REVALIDACIONES

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permisos y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a esta tarea y me comprometo a seguirlos rigurosamente. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado el cumplimiento de los requisitos de aplicación de permisos y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a esta tarea y comparto seguro procedimiento con el ejecutor del mismo.

FECHA Desde (dd/mm/aa): 1/12/24 Hasta (dd/mm/aa): 7/12/24

HORA: Desde/Hasta (hh:mm)

EMISOR: Nombre: Yuleidy Ospina cc 1143924983

EMISOR: Firma: Ana Castaño cc 1121954289

FECHA HORA INICIO HORA FIN	EJECUTORES	FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
2/12/24	Oliverio Ortiz	Oliverio	Yuleidy Ospina
	ALEXANDER MONROY		
	Marcell Silva		
	Jose Uribe		
3/12/24	Oliverio	Oliverio	Yuleidy Ospina Ana Castaño
	Luis Ospina		
	Jose Ramiro Riveros		
	Luis		
	Oliverio		
4/12/24	Marcell Silva		Yuleidy Ospina
	Jose Ramiro Riveros	Ramiro Riveros	
	Jose Uribe.		
	Oliverio	Oliverio	
	Yuleidy		
	ALEXANDER MONROY	AYUDANTE	
5/12/24	Marcell Silva	Ayudante	Yuleidy Ospina Ana Castaño
	Jose Ramiro Riveros		
	Ricardo		
	Oliverio	Oliverio	
	Luis Ospina		
6/12/24	Jose Ramiro Riveros	Jose Ramiro Riveros	
	Oliverio	Oliverio	
	Marcell Silva		
	Jose Uribe		
7/12/24	ALEX MONROY	AYUDANTE	Yuleidy Ospina
	Jose Ramiro Riveros	Jose Ramiro Riveros	

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

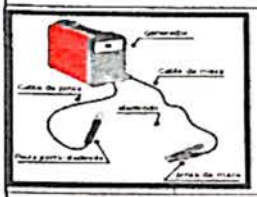
PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

Código: H.S.E.: 027
Versión: 01
Fecha: 29-05-2014

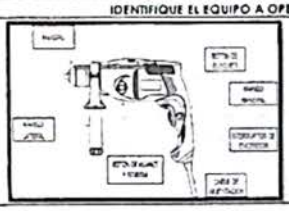
INFORMACION GENERAL

FECHA DE INICIO	21/12/24	PERMISO VALIDO HASTA	31/12/24
ACTIVIDAD A REALIZAR	Perforar	NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS	1
EMPRESA EJECUTADORA	A&V Construcciones	AREA O LUGAR	Palacio de Justicia.

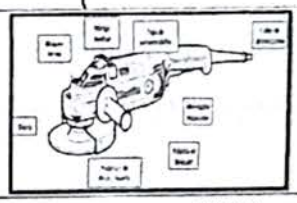
IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR



EQUIPO PARA ELECTRODOS ( )



TALADRO (X)



PULIDORA ( )

OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo			1. Estado general del mando auxiliar	✓		1. Estado general del mando auxiliar		
2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador			2. Estado general del boton de bloqueo	✓		2.Estado general de la guarda de seguridad		
3. Estado General del cable de la masa - Incluye pinzas			3.Estado general de la boton de avance y reversa	✓		3. Estado general de la palanca de bloqueo		
4. Estado General del cable electrodo - Incluye el porta electrodo			4 Estado general de interruptor de encendido	✓		4. Estado general de interruptor de encendido		
5. Estado General del electrodo o barra de soldadura			5.Estado general del mandril y llave	✓		5.Estado general del cable de alimentacionEstado general del cable de alimentación		
6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo			6.Estado general de la carcazo del taladro	✓		6. Estado general de la carcasa de la pulidora		
7. Extintor cerca al area de trabajo			7. Estado general de las conexiones electricas	✓		7.Estado general de la conexiones electricas		
			8. Extintor cerca al área de trabajo	✓		8.Estado general del disco de la pulidora		
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**
8.Cuenta con hoja de vida			9. Cuenta con hoja de vida	✓		9. Cuenta con hoja de vida		
9. Cuenta con Manual de Procedimientos			10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓		10. Cuenta con Manual de Procedimientos		
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo			11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓		11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo		
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar			12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓		12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		
OBSERVACIONES			**OBSERVACIONES**			**OBSERVACIONES**		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	FECHA ULTIMO MANTTO	OBSERVACIONES
INVERSORES	FECHA ULTIMO MANTTO	
TALADROS	FECHA ULTIMO MANTTO	
ROTOMARTILLOS	FECHA ULTIMO MANTTO	

EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCENDIOS EN FRENTE DE TRABAJO		FECHA DE RECARGA	VENCIMIENTO	PROX RECARGA	OBSERVACIONES
LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?		SI	X	NO	

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓	
Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo	✓	

Powered by CamScanner

PERMISO EQUIPOS OBRA CIVIL

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)					
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	SI	NO
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		PETO DE CARNAZA	✓	
GAFAS DE SEGURIDAD O CARETA PARA PULIR	✓	✓	BOTAS ANTIDESLIZANTES	✓	
GUANTES DE CARNAZA		✓	CARETA FACIAL		✓
GUANTES DE VAQUETA	✓		BOTA TRAMADA (PANTALON CHAQUETA)	✓	
PROTECCIÓN AUDITIVA	✓		CARETA DE SOLDADOR		✓
PETO EN CARNAZA O VAQUETA		✓	MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		✓

FIRMAS EMISION Y REVALIDACIONES

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permisos y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y comparto alguno. Coincido con la ejecución del mismo.

FECHA Desde:(dd/mm/aa) 2/12/24 **Hasta:(dd/mm/aa)** 7/12/24

HORA. Desde/Hasta (hra/hra): 7:00 h

EMISOR: Firma [signature] **cc** 1120846493

EMISOR: Firma _____ **cc** _____

EJECUTORES

FECHA HORA INICIO HORA FIN		FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
2/12/24	LUIS TORRES	[signature]	[signature]
3/12/24	LUIS TORRES	[signature]	[signature]
4/12/24	LUIS TORRES	[signature]	[signature]
5/12/24	LUIS TORRES	[signature]	[signature]
6/12/24	LUIS TORRES	[signature]	[signature]
7/12/24	LUIS TORRES	[signature]	[signature]

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

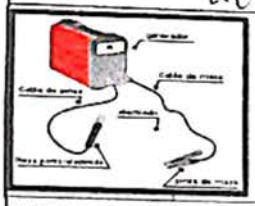
PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

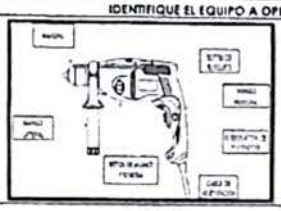
Codigo: FT-SST-007
Version: 01
Fecha: 29-08-2024

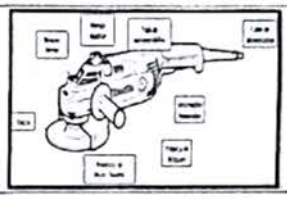
INFORMACION GENERAL

FECHA DE INICIO	21/12/24	PERMISO VALIDO HASTA	27/12/24
ACTIVIDAD A REALIZAR	Corte, taladrar	NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS	4
EMPRESA EJECUTADORA	A&V	AREA O LUGAR	Palacio de Justicia

IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR







EQUIPO PARA ELECTRODOS		TALADRO	X	PULIDORA	X

OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo			1. Estado general del mando auxiliar	✓		1. Estado general del mando auxiliar	✓	
2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador			2. Estado general del boton de bloqueo	✓		2.Estado general de la guarda de seguridad	✓	
3. Estado General del cable de la masa - Incluye pinzas			3.Estado general de la boton de avance y reversa	✓		3. Estado general de la palanca de bloqueo	✓	
4. Estado General del cable electrodo - Incluye el porta electrodo			4 Estado general de interruptor de encendido			4. Estado general de interruptor de encendido	✓	
5. Estado General del electrodo o barra de soldadura			5.Estado general del manarll y llave	✓		5.Estado general del cable de alimentacionEstado general del cable de alimentación	✓	
6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo			6.Estado general de la carcasa del taladro	✓		6. Estado general de la carcasa de la pulidora		
7. Extintor cerca al área de trabajo			7. Estado general de las conexiones eléctricas			7.Estado general de la conexiones eléctricas	✓	
			8. Extintor cerca al área de trabajo	✓		8.Estado general del disco de la pulidora	✓	
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**
8.Cuenta con hoja de vida			9. Cuenta con hoja de vida			9. Cuenta con hoja de vida		
9. Cuenta con Manual de Procedimientos			10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓		10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓	
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo			11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓		11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓	
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar			12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓		12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓	
OBSERVACIONES			**OBSERVACIONES**			**OBSERVACIONES**		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	FECHA ULTIMO MANTTO	OBSERVACIONES
INVERSORES	FECHA ULTIMO MANTTO	
TALADROS	FECHA ULTIMO MANTTO	
ROTOMARTILLOS	FECHA ULTIMO MANTTO	

EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCENDIOS EN FRENTE DE TRABAJO		FECHA DE RECARGA	VENCIMIENTO	PROX RECARGA	OBSERVACIONES
LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	SI	✓	NO		

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el lider ejecutante)	SI	NO
Se han revisado los Certificados de aptitud médica ocupacional de cada trabajador.	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓	
Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo	✓	

Powered by CamScanner

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		PROTECCION RESPIRATORIA	✓	
GAFAS EN SEGURIDAD O CARETA PARA PULIR	✓		BOTAS ANTIDESLIZANTE	✓	✓
GUANTES DE CARNAZA		✓	CARETA SOLDADOR	✓	✓
GUANTES DE VAQUETA	✓		ROPA TRABAJO (PANTALON CHAQUETA)		✓
PROTECCIÓN AUDITIVA	✓		CARETA DE SOLDADOR		✓
PETO EN CARNAZA O VAQUETA		✓	MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		

FIRMAS EMISION Y REVALIDACIONES

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA Desde:(dd/mm/aa) 2/12/24 Hasta(dd/mm/aa) 7/12/24

HORA: Desde/Hasta (hrs/hrs): 7:30 AM

EMISOR: Firma [signature] cc 1121896785

EMISOR: Firma [signature] cc 1121950284

EJECUTORES

FECHA HORA INICIO HORA FIN		FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
2/12/24	JUAN SANTANA Jorge Zabaleta Jhon Betancourt Juan Beltra	[signatures]	[signature]
3/12/24	Jorge Zabaleta Ospino JUAN SANTANA	[signatures]	[signature]
4/12/24	Jorge Zabaleta Ospino JUAN A SANTANA Jhon Betancourt Juan Beltra	[signatures]	[signature]
6/12/24	Jhon Betancourt Jorge Zabaleta JUAN SANTANA	[signatures]	[signature]
	JUAN A SANTANA Jorge Zabaleta Juan Zabaleta	[signatures]	

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA ABV NIT: 901.683.382-1 PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO	FT-GST-038
		VERSIÓN	1
		FECHA	ago-24

Este permiso debe diligenciarse para toda actividad realizada a una altura superior a 2.00 mts con relacion del plano de los pies del trabajador

PROYECTO:	Palacio de Justicia	CIUDAD:	Vicic	ALTURA APROXIMADA:	6 MTS APROX.
Fecha de inicación del trabajo (dd/mm/aa):	9/12/24	Hora:	7:30 AM		
Fecha de finalización del trabajo:(dd/mm/aa):	10/12/24	Hora:	5:00 PM		

PERMISO CONCEDIDO A

Empresa/Contratista:	ABV construcciones
Responsable de la actividad:	Hector Garzon
Nombre del Ayudante de seguridad:	yoye Unbe
Lugar Exacto donde se realizará el trabajo:	Palacio de Justicia
Area donde se realiza la actividad:	torre B piso 5
HERRAMIENTAS A AUTILIZAR):	Brocha, Balde
DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:	Aplicacion de Pintura a perfiles
TIPO DE TRABAJO:	restriccion
Responsable de diligenciar el permiso(EMISOR):	Mileth Arias

Las personas que firmamos este documento somos concientes de los riesgos de desarrollar el trabajo, declaramos que no tenemos ningún impedimento para desarrollar la labor y nos comprometemos a cumplir con todas las normas de seguridad industrial, salud ocupacional y medio ambiente de . y del cliente.

NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIENES REALIZARAN EL TRABAJO

NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	LUNES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	MARTES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	MIERCOLES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	JUEVES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	VIERNES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	SABADO PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	DOMINGO PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO
Ricardo	CC	722024	Of	MR	MR					

IDENTIFICACION DE LOS MATERIALES QUE SE VAN A EMPLEAR

- [ ] Abrasivos
- [ ] Arena, cemento
- [ ] Detergentes
- [ ] Soluciones para lavar
- [x] Químicos ¿cuál? Pintura
- [ ] Otro ¿Cuál? ___BARANDAS_____
- [ ] Aceites
- [ ] Acetona, disolventes
- [ ] Pintura, laca, barniz
- [x] Gasolina, thiner
- [ ] Resinas

NOMBRE LAS HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA ACTIVIDAD	Brocha, Canera

Si el trabajo a desarrollar emplea sustancias químicas, es indispensable que las personas que van a ejecutar el trabajo conozcan las hojas de seguridad de las sustancias respectivas y esten capacitados en manejo de sustancias químicas

IDENTIFICACION DE RIESGOS E IMPACTOS AMBIENTALES (marcar con una X según aplique)

RIESGOS EN SEGURIDAD INDUSTRIAL

- [x] Asfixia
- [ ] Atrapamiento
- [ ] Atropellamiento
- [x] Caidas de diferente nivel
- [x] Caidas al mismo nivel
- [ ] Cambios bruscos de temperatura
- [ ] Cortaduras o punzonamientos
- [ ] Derrames, Fugas
- [ ] Electrocución
- [ ] Explosión, implosión
- [ ] Incendio
- [ ] Infecciones
- [ ] Infestación
- [x] Irritación
- [x] Lesiones osteomusculares
- [ ] Quemaduras químicas o térmicas
- [ ] Otros ¿cuál?

RIESGOS HACIA EL MEDIO AMBIENTE

- [ ] Contaminación del agua
- [ ] Contaminación del aire
- [ ] Contaminación del suelo
- [ ] Afectación de la flora
- [ ] Afectación de la fauna
- [ ] Otros ¿cuál?

MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAIDAS

Señalizacion	[x]	
Delimitacion	[x]	
Control en superficies con huecos y aberturas		[x]
Control de acceso	[x]	
Ayudante de seguridad		[x]
Linea de advertencia	[ ]	

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA ABV NIT: 901.863.382-1 PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	FT-SST-030
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	ago-24

Este permiso debe diligenciarse para toda actividad realizada a una altura superior a 2.00 mts con relacion del plano de los pies del trabajador

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA REQUERIDOS PARA EJECUTAR LA ACTIVIDAD

- [X] Arnes certificado
- [X] Casco de seguridad
- [X] Casco de seguridad con barbuquejo
- [X] Gafas de seguridad
- [ ] Guantes de caucho
- [ ] Protección auditiva
- [ ] Tapaoidos de insercion
- [ ] Otro cual? Guantes de nitrilo

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

- [ ] Lineas de vida
- [ ] Cables y eslingas certificadas
- [ ] Dispositivos de sujeción
- [ ] AD
- [ ] Adaptador de anclaje
- [ ] Silla de suspensión
- [ ] Freno
- [ ] Mosquetones

Sistema a utilizar

- [ ] Posicionamiento
- [X] Restriccion
- [ ] Detencion de caidas

Se trabajará con:

- Andamios Fijos (tubulares) certificados [X]
- Andamios Colgantes [ ]
- Escaleras [ ]
- Plataforma [ ]
- Otro [ ]

Cual? _____

VERIFICACION

SI: CUMPLE NO: NO CUMPLE NA: NO APLICA

MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO			OBSERVACION
1. Los trabajadores cuentan con certificado de aptitud médica vigente para laborar en alturas.	SI	SI								
2. Los trabajadores cuentan con certificado de capacitación para trabajo seguro en alturas vigente	SI	SI								
3. Se realizó una inspección previa al lugar donde se va a efectuar el trabajo	SI	SI								
4. Se han planeado con anticipación los trabajos a ejecutar notificando a los jefes de area.	SI	SI								
5. No hay presencia de lluvia o tormenta.	SI	SI								
6. El lugar de trabajo permanece ordenado y aseado durante y después de la ejecución del trabajo diariamente	SI	SI								
7. Están identificadas las personas autorizadas para ejecutar los trabajos	SI	SI								
8. Es restringido el acceso a personas no autorizadas para efectuar la labor.	SI	SI								
9. Los trabajadores conocen los peligros y riesgos a los cuales están expuestos.	SI	SI								
10. Se han identificado y ubicado los equipos de emergencia y están disponibles para su uso	SI	SI								
11. Se han identificado las rutas o vías de evacuación.	SI	SI								
12. El sitio donde se efectuará el trabajo ha aislado completamente para evitar que el personal que está trabajando o el ajeno al trabajo sufra o provoque un incidente	SI	SI								
13. Los trabajadores están adecuadamente capacitados, entrenados y certificados (armar andamios, trabajar en alturas, manejo de escaleras portables) y están protegidos.	SI	SI								
14. Se ha planeado la forma de rescate en caso de emergencia	SI	SI								
15. Se verifico, que todos los trabajadores contaran con la afilicion vigente de la seguridad social.	SI	SI								
15. Se conoce el procedimiento en caso de accidente, números de emergencia y centros de atención médica.	SI	SI								
MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TRABAJOS EN ALTURAS	**LU**	**MA**	**MI**	**JU**	**VI**	**SA**	**DO**			**OBSERVACION**
16. Para trabajos que se efectúan sobre cubiertas o techos, se ha verificado el estado de éstos (tejas húmedas, rotas o cristalizadas, etc.).	SI	SI								
17. Se revisa diariamente el estado de arneses, eslingas, anillos D, anclajes y los remaches de metal.	SI	SI								
18. Las eslingas utilizadas como dispositivo restrictivo mantienen su longitud lo más corta posible.	SI	SI								
19. El material de eslingas y arneses es de acero cuando se trabaja con malacates o en espacios confinados.	SI	SI								
20. Se verificó el armado de los andamios, la resistencia, amarre y cantidad requerida de las tablas.	SI	SI								
21. Existe un trabajador asegurado por linea de vida vertical.	SI	SI								
22. Se usan correas de amarre para proteger las cuerdas de sujeción del desgaste.	SI	SI								
23. Se cubren los equipos y materiales de proceso.	SI	SI								
24. La plataforma de trabajo se encuentra limpia y sin sobrecarga.	SI	SI								
25. Para los desplazamientos sobre tejados y/o cubiertas se utilizan planchones.	SI	SI								
26. Se tienen los permisos adicionales para la ejecución de la labor.	SI	SI								
27. Está instalada la línea de vida o una estructura independiente donde el trabajador pueda asegurarse.	SI	SI								
28. El acceso al área de trabajo es seguro y ha sido provisto de medidas de seguridad	SI	SI								
29. El personal que realizará el trabajo conoce las normas de seguridad necesarias para la labor a desarrollar.	SI	SI								
30. Hay al menos un trabajador destinado a estar supervisando la labor (Vigía) de manera que pueda dar aviso en caso de emergencia.	SI	SI								
31. El (los) trabajador(es) declara(n) encontrarse en buen estado físico y que no hay ningún factor físico o mental que pueda afectar su desempeño.	SI	SI								
los trabajadores cuentan con puntos de anclaje para la realizacion de la actividad	SI	SI								
Los trabajadores cuentan con sus elementos de proteccion y eppcc : Guantes , Casco barbuquejo , Monogafas , Protector auditivo , protector respiratorio , Arnes , Eslinga , linea de vida	SI	SI								
32. El (los) trabajador(es) declara(n) no estar consumiendo medicamentos que puedan afectar su atención o capacidad.	SI	SI								

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA ASV NIT: 901.863.382-1 PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	FT-SST 839
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	ago-24

Este permiso debe diligenciarse para toda actividad realizada a una altura superior a 2.00 mts con relacion del plano de los pies del trabajador

Esta permiso no debe otorgarse si alguna de las anteriores condiciones no se está cumpliendo	SI	NO

Nota: En caso de tormentas, lluvias suaves y/o vientos, se deben suspender los trabajos.

Yo, Milena Duque he revisado personalmente el área y certifico que se han tomado las precauciones indicadas para dar inicio al trabajo.

NOMBRES Y APELLIDOS INSPECTOR 1 (De la persona designada por el contratista como responsable del trabajo)	FIRMA: Milena Duque
NOMBRES Y APELLIDOS INSPECTOR 2 (De la persona designada por el contratista como responsable del trabajo)	FIRMA:

Verificación y autorizacion del Permiso de Trabajo Seguro

OBSERVACIONES:

Concepto del cierre del trabajo: Finalización de la Actividad Firma: Milena Duque

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE DE AREA DE TRABAJO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE: Harder Galvan	26	26					
CARGO: Residente							
FIRMA							
CC							

PROFESIONAL SST Y COORDINADOR DE ALTURAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE: Milena Duque	Milena Duque	Milena Duque	—	—	—	—	—
CARGO: SST							
CEDULA:							

PROFESIONAL SST Y COORDINADOR DE ALTURAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE							
CARGO							
CC							

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V NIT: 901.863.382-1 PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	FT-SST 030
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	ago-24

Este permiso debe diligenciarse para toda actividad realizada a una altura superior a 2.00 mts con relacion del plano de los pies del trabajador

PROYECTO: Palacio de Justicia | CIUDAD: Yopal | ALTURA APROXIMADA: 4 Mts Aproxima

Fecha de inicación del trabajo (dd/mm/aa): 9/12/24 | Hora: 7:30 AM

Fecha de finalización del trabajo:(dd/mm/aa): 13/12/24 | Hora: 5:00 PM

PERMISO CONCEDIDO A

Empresa/Contratista: A&V Construcciones

Responsable de la actividad: Hector Carton

Nombre del ayudante de seguridad: Sebastian Manrique

Lugar Exacto donde se realizará el trabajo: Torre B

Area donde se realiza la actividad: Palacio de Justicia

HERRAMIENTAS A AUTILIZAR]: Soplete, Cilindro, extintor

DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: Instalacion de Manto

TIPO DE TRABAJO: Restriccion

Responsable de diligenciar el permiso(EMISOR): Nilena Duque

Las personas que firmamos este documento somos concientes de los riesgos de desarrollar el trabajo, declaramos que no tenemos ningún impedimento para desarrollar la labor y nos comprometemos a cumplir con todas las normas de seguridad industrial, salud ocupacional y medio ambiente de . y del cliente.

NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIENES REALIZARAN EL TRABAJO

NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO	TIPO DE DOCUMNETO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	LUNES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	MARTES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	MIERCOLES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	JUEVES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	VIERNES PUNTOS DE ANCALE SI / NO	SABADO PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	DOMINGO PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO
Felipe Suarez	CC	1126[illegible]21[illegible]	Oficial	Felipe	Felipe	Felipe	Felipe	Felipe		
Sebastian	CC	1.7[illegible]	OF	Sebastian	Sebastian	Sebastian	Sebastian	Sebastian		

IDENTIFICACION DE LOS MATERIALES QUE SE VAN A EMPLEAR

- ☐ Abrasivos
- ☐ Arena, cemento
- ☐ Detergentes
- ☐ Soluciones para lavar
- ☒ Quimicos ¿cuál?
- ☐ Otro ¿Cuál? BARANDAS
- ☐ Aceites
- ☐ Acetona, disolventes
- ☐ Pintura, laca, barniz
- ☐ Gasolina, thiner
- ☐ Resinas

NOMBRE LAS HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA ACTIVIDAD: Soplete, Cilindro, extintor, Tijera, Rodillo

Si el trabajo a desarrollar emplee sustancias quimicas, es indispensable que las personas que van a ejecutar el trabajo conozcan las hojas de seguridad de las sustancias respectivas y esten capacitados en manejo de sustancias quimicas

IDENTIFICACION DE RIESGOS E IMPACTOS AMBIENTALES *(marque con una X según aplique)*

RIESGOS EN SEGURIDAD INDUSTRIAL

- ☒ Asfixia
- ☐ Atrapamiento
- ☐ Atropellamiento
- ☒ Caidas de diferente nivel
- ☒ Caidas al mismo nivel
- ☒ Cambios bruscos de temperatura
- ☐ Cortaduras o punzonamientos
- ☐ Derrames, Fugas
- ☐ Electrocución
- ☐ Explosión, Implosión
- ☐ Incendio
- ☐ Infecciones
- ☐ Infestación
- ☐ Irritación
- ☒ Lesiones osteomusculares
- ☐ Quemaduras quimicas o térmicas
- ☐ Otros ¿cuál?

RIESGOS HACIA EL MEDIO AMBIENTE

- ☐ Contaminación del agua
- ☐ Contaminación del aire
- ☐ Contaminación del suelo
- ☐ Afectación de la flora
- ☐ Afectación de la fauna
- ☐ Otros ¿cuál?

MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAIDAS

- Señalizacion ☒
- Delimitacion ☒
- Control en superficies con huecos y aberturas ☒
- Control de acceso ☐
- Ayudante de seguridad ☒
- Lineas de advertencia ☐

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA ABV NIT: 901.863.382-1 PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO	
		VERSIÓN	1
		FECHA	

Este permiso debe diligenciarse para toda actividad realizada a una altura superior a 1.00 mts con relacion del plano de los pies del trabajador

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA REQUERIDOS PARA EJECUTAR LA ACTIVIDAD

- [x] Arnes certificado
- [x] Casco de seguridad
- [x] Casco de seguridad con barbuquejo
- [x] Gafas de seguridad
- [ ] Guantes de caucho
- [ ] Protección auditiva
- [ ] Tapaoidos de insercion
- [ ] Otro ¿cuál? Eslinga

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

- [ ] Líneas de vida
- [ ] Cables y eslingas certificadas
- [ ] Dispositivos de sujeción
- [ ] AD
- [ ] Adaptador de anclaje
- [ ] Silla de suspensión
- [ ] Freno
- [ ] Mosquetones

Sistema a utilizar

- [ ] Posicionamiento
- [x] Retención
- [ ] Caida de caidas

Se trabajará con:

- [ ] Andamios Fijos (tubulares) certificados
- [ ] Andamios Colgantes
- [ ] Escaleras — Cual? escalera
- [ ] Plataforma
- [ ] Otro

VERIFICACION — SI:CUMPLE NO: NO CUMPLE NA: NO APLICA

MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACION
1. Los trabajadores cuentan con certificado de aptitud médica vigente para laborar en alturas.	SI	SI	SI	SI	SI			
2. Los trabajadores cuentan con certificado de capacitación para trabajo seguro en alturas vigente.	SI	SI	SI	SI	SI			
3. Se realizó una inspección previa al lugar donde se va a efectuar el trabajo.	SI	SI	SI	SI	SI			
4. Se han planeado con anticipación los trabajos a ejecutar notificando a los jefes de area.	SI	SI	SI	SI	SI			
5. No hay presencia de lluvia o tormenta.	SI	SI	SI	SI	SI			
6. El lugar de trabajo permanece ordenado y aseado durante y después de la ejecución del trabajo diariamente.	SI	SI	SI	SI	SI			
7. Están identificadas las personas autorizadas para ejecutar los trabajos.	SI	SI	SI	SI	SI			
8. Es restringido el acceso a personas no autorizadas para efectuar la labor.	SI	SI	SI	SI	SI			
9. Los trabajadores conocen los peligros y riesgos a los cuales están expuestos.	SI	SI	SI	SI	SI			
10. Se han identificado y ubicado los equipos de emergencia y están disponibles para su uso.	SI	SI	SI	SI	SI			
11. Se han identificado las rutas o vías de evacuación.	SI	SI	SI	SI	SI			
12. El sitio donde se efectuará el trabajo ha aislado completamente para evitar que el personal que está trabajando o el ajeno al trabajo sufra o provoque un incidente.	SI	SI	SI	SI	SI			
13. Los trabajadores están adecuadamente capacitados, entrenados y certificados (armar andamios, trabajar en alturas, manejo de escaleras portatiles) y están protegidos.	SI	SI	SI	SI	SI			
14. Se ha planeado la forma de rescate en caso de emergencia.	SI	SI	SI	SI	SI			
15. Se verifico, que todos los trabajadores contaran con la afilicion vigente de la seguridad social.	SI	SI	SI	SI	SI			
15. Se conoce el procedimiento en caso de accidente, números de emergencia y centros de atención médica.	SI	SI	SI	SI	SI			

MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TRABAJOS EN ALTURAS	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACION
16. Para trabajos que se efectúan sobre cubiertas o techos, se ha verificado el estado de éstos (tejas húmedas, rotas o cristalizadas, etc.).	SI	SI	SI	SI	SI			
17. Se revisa diariamente el estado de arneses, eslingas, anillos D, anclajes y los remaches de metal.	SI	SI	SI	SI	SI			
18. Las eslingas utilizadas como dispositivo restrictivo mantienen su longitud lo más corta posible.	SI	SI	SI	SI	SI			
19. El material de eslinges y arneses es de acero cuando se trabaja con malacates o en espacios confinados.	NA	NA	NA	NA	NA			
20. Se verificó el armado de los andamios, la resistencia, amarre y cantidad requerida de las tablas.	NA	NA	NA	NA	NA			
21. Existe un trabajador asegurado por línea de vida vertical.	NA	NA	NA	NA	NA			
22. Se usan correas de amarre para proteger las cuerdas de sujeción del desgaste.	NA	NA	NA	NA	NA			
23. Se cubren los equipos y materiales de proceso.	NA	NA	NA	NA	NA			
24. La plataforma de trabajo se encuentra limpia y sin sobrecarga.	NA	NA	NA	NA	NA			
25. Para los desplazamientos sobre tejados y/o cubiertas se utilizan planchones.	SI	SI	SI	SI	SI			
26. Se tienen los permisos adicionales para la ejecución de la labor.	NA	NA	NA	NA	NA			
27. Está instalada la línea de vida o una estructura independiente donde el trabajador pueda asegurarse.	NA	NA	NA	NA	NA			
28. El acceso al área de trabajo es seguro y ha sido provisto de medidas de seguridad.	SI	SI	SI	SI	SI			
29. El personal que realizará el trabajo conoce las normas de seguridad necesarias para la labor a desarrollar.	SI	SI	SI	SI	SI			
30. Hay al menos un trabajador destinado a estar supervisando la labor (Vigía) de manera que pueda dar aviso en caso de emergencia.	SI	SI	SI	SI	SI			
31. El (los) trabajador(es) declara(n) encontrarse en buen estado físico y que no hay ningún factor físico o mental que pueda afectar su desempeño.	SI	SI	SI	SI	SI			
los trabajadores cuentan con puntos de anclaje para la realizacion de la actividad	SI	SI	SI	SI	SI			
Los trabajadores cuentan con sus elementos de proteccion y epppc : Guantes , Casco barbuquejo , Monogafas , Protector auditivo , protector respiratorio , Arnes , Eslinga , linea de vida	SI	SI	SI	SI	SI			
32. El (los) trabajador(es) declara(n) no estar consumiendo medicamentos que puedan afectar su atención o capacidad	SI	SI	SI	SI	SI			

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V
NIT: 901.863.382-1
PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Este permiso debe diligenciarse para toda actividad realizada a una altura superior a 1.80 mts con relación del plano de los pies del trabajador

Este permiso no debe otorgarse si alguna de las anteriores condiciones no se está cumpliendo

Nota: En caso de tormentas, lloviznas suaves y/o viento, se deben suspender las labores

Yo, Hillera Duque he revisado personalmente el área y certifico que se han tomado las precauciones indicadas para dar inicio al trabajo

NOMBRES Y APELLIDOS INSPECTOR 1 (De la persona designada por el contratista como responsable del trabajo) — **FIRMA:** Hillera Duque

NOMBRES Y APELLIDOS INSPECTOR 2 (De la persona designada por el contratista como responsable del trabajo) — **FIRMA:**

Verificación y autorización del Permiso de Trabajo Seguro

OBSERVACIONES: — **Firma:** Hillera Duque

Concepto del cierre del trabajo: Finalización de la Actividad

OBSERVACIONES:

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RESPONSABLE DE AREA DE TRABAJO							
NOMBRE: Hector Garzon							
CARGO: Residente							
FIRMA	16	16	16	16	16		
CC							
PROFESIONAL SST Y COORDINADOR DE ALTURAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
HORA INICIO: 7:30 AM — HORA FINALIZACION:							
NOMBRE: Hillera Duque	Hillera Duque	Hillera Duque	Hillera Duque	Hillera Duque	Hillera Duque		
CARGO: SST							
CC							
PROFESIONAL SST Y COORDINADOR DE ALTURAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
HORA INICIO: — HORA FINALIZACION:							
NOMBRE							
CARGO							
CC							

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto 2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Puntenimiento x adecuaciones

Frente de Obra: Palacio de Justicia

Responsable ejecutor Actividad: 60179

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°

*Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

Ats enchape Alistados, Pinte

Puntenimiento, Pulida de Artolado, Cambio de [illegible]

Fecha de elaboración: Dia 9 Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Dia 9 Mes 12 Año 24 Hasta: Dia 15 Mes 12 Año 24

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD - LOCATIVOS		C ONTROL DE LOS PELIGROS HSE	
Ruido	X	Particulas naturales		Postura prolongada	X	Atrapamientos	X	Trabajo en alturas		Realizacion de entrenam y Inspe de seguridad	X
Iluminación excesiva		Particulas inorganicas		Postura forzada	X	Proyección de particulas	X	Espacios confinados		Autorepporte de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Postura antigravitacional	X	Manejo de elementos cortantes punzantes o contundentes	X	Superficie de trabajo irregular o deslizantes		Suministro de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero	X	Humos metálicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficie de trabajo con diferentes niveles		Señalizar barreras, señalización Demarcación / Protección	X
Vibración segmentada		Humos no metálicos		Espacio limitado		Alta o Media Tension	X	Caida de objetos		Aislar el equipo	X
Altas temperaturas	X	Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo	X	Baja tension	X	Condiciones de orden y aseo		Revision de equipos y herramientas	X
Bajas temperaturas	X	Liquidos inorganicos		Manipulación de cargas	X	Enchufes, tomas, cableado	X	Demolición		Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste físico		Estática		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmósfera	
Radiación por rayos Ultravioleta (uv)		Solido s organicos/inorganico s		Otro ?		Equipos energizados	X	Instalaciones inadecuadas		Drenar/ventilar	

AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIA L		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES					
Explosiones		Atención y concentración elevada		Bacterias, rickettsias		Captacion o dosague de agua		Corte de árboles o vegetación n		Clasificación y disposición de residuos	
Fugas/Derrames		Alta responsabilidad		Parasitos, hongos	X	Uso de recursos naturales (canteras		Derrames potenciales		Recluirre inadecuado sobrantes /	X
Incendio	X	Jornadas extensas/Turnos		Virus, fluidos		Emisiones		Afectacion de sumidero s		Equipo contaminando	
Manejo de vehiculos		Relaciones interpersonales		P icaduras, mo rdeduras	X	Generación de residuos (sólidos, liquidos,		Transporte de materiales quimicos o combustibles	X	Limpieza y humectación	
										Sistema de aislamiento seguro	

Fatalidad	Contaminación masiva alta	Catastrofica > $ 100 COP	Multas o sanciones de alto valor	Internacional	M	A	A	A	
Accidente/Lesion Grave	Contaminación severa	Grave $ 20 A 100 COP	Sanciones contractuales	Nacional	A	A	A	M	
Accidente/Lesion moderada	Contaminacion localizada	Severo $ 5 A 19 COP	Quejas recibidas no comerciales referentes	Regional	A	A	M	B	
Accidente/Lesion menor	Efecto menor	Importante $ 1 A 4.9 COP	Quejas recibidas no comerciales	Local Obras y terceros	M	M	M	B	
Accidente/Lesion leve	Efecto leve	Marginal < $ 1 COP	Sin efectos	Interno Contratista	B	B	B	B	
Ninguna lesion	Ningun Efecto	Ninguna	Sin efectos	Ningun impacto	B	B	B	B	

ADICIONAL A LOS EPP BASICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y DOTACIÓN INDUSTRIAL U OTROS)

Respirador material particulado	X	Orejas auditivas	X
Respirador vapores o organicos		Careta	
Respirador para humos		Manos quimicos	
Equipo de proteccion contra caidas		Casco quimicos	X
Polainas quimicas	X	Traje de aluminizado	

Gentes, Arpagos

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDEZ DESDE - HASTA (HORA)		REPRESENTANTE HSE (Firma y cc)	LIDER EJECUTOR (firma y cc)	OBSERVACIONES
9/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Milena Rojas 1121[illegible]983	79907525	NO
10/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Milena Rojas 1121[illegible]983	79907525	NO
11/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Milena Rojas 1121[illegible]983	79907525	NO
12/12/24	8:00 AM	5:00 PM	Milena Rojas 1121[illegible]983	79907525	NO
13/12/24	7:30 AM	9:30 AM	Milena Rojas 1121[illegible]983	NO	79907525
	4:00 PM	5:00 PM	Lina Castaño 1121954[illegible]	NO	79907525
14/12/24	7:30 AM	11:30 AM	Milena Rojas 1121[illegible]983	NO	79907525
15/12/24	7:00 AM	3:00 PM	Lina Castaño 1121954[illegible]	NO	79907525

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: Agosto -2024

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos ordenado del trabajo		Peligro/Aspecto		Consecuencias		Acciones de Control (preventivas, protectivas, reactivas)		Responsable
1	ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	1 1	1. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas) 2 RIESGO LOCATIVO (superfice de trabajo irregulares deslizantes)	1 1	1 Lesiones musculo - esqueletico, espamos, Imbalgias, Malas posturas, levantamiento de cargas, dolor lumbal, posturas forzadas o permanentes 2.Caidas al mismo nivel, golpes y fracturas	1 1	1 Autocuidado, charla preoperacional, posturas adecuadas, calestenia, Rotación de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 2. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad),Charlas de seguridad, Diligenciamiento de permisos, Ats inspección de equipos y herramientas, precaución al realizar la actividad, tener en cuenta señalización y las diferente actividades que se ejecutan en obra.	Inspector S.S.T. Trabajadores
2	MEZCLAR (CEMENTO) PARA HACER ALISTADO DE PISO Y PAÑETE DE PAREDES	2.2	1. RIESGO QUIMICO (exposicion a sustancia cemento 2. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas)	2 2	1. Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos 2. Lesiones musculo - esqueletico, espamos, Imbalgias, Malas posturas, levantamiento de cargas, dolor lumbal, posturas forzadas o permanentes	2.2	1. Se utiliza los EPP y dotacion,(gafas de seguridad, guantes de caucho y proteccion respiratoria overol (camisa y pantalón) socalizaión de las fichas de seguridad del producto quimico cemento. 2. pausas activas, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad.	inspector S.S.T trabajadores
3.	CONECTAR PULIDORA Y TALADRO	3 3	1. Riesgo eléctrico (Baja y alta tensión	3 3	1. Quemaduras, corto circuito, heridas, posible fatalidad, incendios, descarga electrica, electrocucion.	3 3	1. Inspeccion de extensiones, clavijas, que no esten con añadiduras, inspeccion preoperacional equipos, cableado en buen estado, precaución e inspección del area y uso epp.	Inspector S.S.T. Trabajadores. Encargado.
4	MEZCLAR PEGACOR	4 4	1. Riesgo eléctrico (Baja tensión) 2 Riesgo mecánico (uso de herramientas manuales y electricas) 3. Riesgo biomecánico (posturas inadecuadas) 4. Riesgo químico (exposición a sustancia de pegacor)	4 4	1. Quemaduras, corto circuito, posible fatalidad, electrocucion, incendio 2. atrapamientos, golpes, cortes, machucones, heridas,dolor osteomuscular, abraciones, heridas contusiones aciones de alguna extremidad del cuerpo. 3. Lesiones musculo-esqueletico, espasmos, lumbalgias 4. Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos, intoxicación	4 4	1. Inspección preoperacional de las herramientas eléctricas, inspección de extensión eléctrica y verificación de los tableros eléctricos, señalización riesgo eléctrico 2. Autocuidado, diligenciamiento de permisos, ats, uso de epp adecuados (guantes de nitrilo y vaqueta, casco, gafas, tapabocas n95, tapa oidos inserción y copa). Inspección de las herramientas, equipos con todos los accesorios adecaudos (guarda de seguridad, mango) verificar que se encuentren en buenas condiciones para su uso, tener precaucion al manipularlos, cuando se deje de utilizar los equipos electricos (pulidora y taladro) desconectar la extension, instalar siempre el disco que sea el adecaudo para la pulidora cuando se haga cambio de disco verificar que esta se encuentra desconectada, señalizar y delimitar area de trabajo 3. Autocuidado, charla preoperacional, posturas adecuadas, calestenia, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 4 Uso de tapabocas, socalizar hoja de seguridad del pegacor	Inspector S.S.T. Trabajadores Encargado.

Powered by CamScanner

5	CORTE DE BALDOSA CON PULIDORA Y CORTADORA DE ENCHAPE	5.5	1. Riesgo eléctrico (Baja tensión) 2 Riesgo mecánico (exposición a partes móviles de la herramienta) 3 Riesgo biomecánico (posturas inadecuadas) 4. Riesgo físico: ruido, exposicion a rayos UV (luz solar), vibraciones	5.5	1 Quemaduras, corto circuito, posible fatalidad 2 irritación en los ojos por proyección de particulas, cortes, heridas, amputaciones, atrapamiento por partes en movimiento, ediomas, quemaduras por proyección de chispas 3. Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias 4. cortaduras, golpes, quemaduras,estrés, dolor de cabeza, hipoacusia	5.5	1. inspección preoperacional de las herramientas electricas, inspección de extensión electrica y tableros de la obra señalizados, uso de epp (gafas, tapa oidos, tapabocas, guantes de nitrilo, botas de seguridad, casco, barbuquejo), diligenciamiento de permisos de trabajo, autocuidado, verificar áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo, tarjeta de equipos, carnet de operación de equipos 2. Autocuidado, inspección de herramienta (pulidora), diligenciamiento de permisos, ats, uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, gafas, tapabocas, tapa oidos de copa, careta), tarjeta de equipos, carnet de operación de equipos, sistemas de bloqueo y señalización, socialización de reglas carnitales y estándares de seguridad, uso correcto de la guarda de seguridad 3 posturas adecuadas, calestenia, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 4. inspección de equipos, herramientas, uso de tapaoidos, guantes de vaqueta o nitrilo, carico con barbuquejo, gafas de seguridad,careta de esmerilar, tapabocas n95 uso adecuado de equipos, prohibido retirar accesorios de equipos de accesorios, hidratacion a personal, uso de proteccion solar, señalizacion y delimitacion de area	
6	INSTALAR BALDOSA EN AREA PISOS Y PAREDES	6.6	1. Riesgo biomecánico (Posturas mantenidas y prolongada). 2. Riesgo químico (exposición mezcla pegacor) 3. Riesgo mecánico (herramientas manuales)	6.6	1. Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias 2. Irritación en la piel, irritación en los ojos 3. golpes, machucones, atrapamientos por o entre objetos	6.6	1. Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad, realizar pausas activas de 5 minutos, autocuidado 2. Uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, barbuquejo, gafas, tapabocas), autocuidado, socialización de hojas de seguridad de pegacor 3. manejo y movimiento adecuado de las herramientas manuales	Inspector S S T. Trabajadores. Encargado.
7	BISELAR BALDOSA	7.7	1. Riesgo eléctrico (Baja y alta tensión) 2. Riesgo mecánico (exposición a partes móviles de la herramienta) 3. Riesgo biomecánico (posturas inadecuadas)	7.7	1 Quemaduras, corto circuito, posible fatalidad 2 irritación en los ojos, molestias respiratorias, tnitus 3 Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias	7.7	1. inspección preoperacional de las herramientas electricas, inspección de extensión electrica y tableros de la obra señalizados, uso de epp (gafas, tapa oidos, tapabocas, guantes de nitrilo, botas de seguridad, casco, barbuquejo), diligenciamiento de permisos de trabajo, autocuidado, verificar áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo, tarjeta de equipos, carnet de operación de equipos 2. Autocuidado, inspección de herramienta (pulidora), diligenciamiento de permisos, uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, gafas, mascanilla con filtro para polvos, tapa oidos de copa, careta), uso de mesa para biselar, demarcación y señalización del área de biselado, tarjeta de equipos, carnet de operación de equipos. 3. Autocuidado, charla preoperacional, posturas adecuadas, calestenia, pausas activas, posturas adebuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad	
8	ORDEN Y ASEO	8.8	1 Riesgo químico (inhalación particulas), 2 Riesgo biomecánico (malas posturas), 3. Riesgo locativo (irregularidades deslizantes y/o caida al mismo nivel)	8.8	1 irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos, intoxicación 2. Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias 3 caidas, golpes, fracturas	8.8	1 Uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, barbuquejo, gafas, tapabocas), autocuidado, socialización de hojas de seguridad de pegacor 2. Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad, realizar pausas activas de 5 minutos, autocuidado, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad 3. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad, guantes, casco, gafas, tapabocas), inspección visual área	Inspector S S T. Trabajadores.

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Milagrosa	1121806183	PROFESIONAL SST	Milagrosa	Milagrosa	Milagrosa	Milagrosa	Milagrosa	Milagrosa	—
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Lina Castaño	1121954289	Insp. SST	—	—	—	—	[signature]	—	[signature]

APROBACIÓN DEL ATS

DIVULGADO A:

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jose Cortes	91122793	Ayud.	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	
BRAYA CHAVARRO	1006749130	Ay	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	
Villa carlos	1121962001	Ay	Villa.carlos	Villa.carlos	Villa.carlos	Villa.carlos	Villa.carlos	Villa.carlos	
Oliveros	86056596	Ay	Olivero	Oliveros	Oliveros	Oliveros	Oliveros	Oliveros	
montoi	1023977239	Ayudante	montoi	montoi	montoi SSMA	montoi	montoi	montoi	
Jose Ramirez	1121469279	OP	Ramirez	Ramirez	9981	9981	9981	9981	
ALEX MONTOYA	1213192Y	AYUDANTE	9981	9981					
Jose Bracho	11								
Ricardo	722021	OF.		MRR	MRR	MRR	MRR	MRR	
Joseman	1694	OF	—	—	—	—	—	—	Jose V Jose

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

Código FT-SST-9
Versión: 01

FECHA:	DÍA 29	MES 12	AÑO (AA) 24
HORA:	7:30AM	5:00PM	

EMPRESA EJECUTORA: AYV
LUGAR O LUGAR: Palacio de Justicia
ACTIVIDAD A REALIZAR: impermeabilización de cubierta
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: soplete, cilindro
Nº CONTRATO:
Nº PERSONAS EJECUTORAS:

Los solicitantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

1 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El área donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Los equipos y mobiliarios están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y trabajos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han cubierto todas las aberturas en pisos y muros?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?			✓
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?			✓
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?	✓		
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?			✓
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	-		✓
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	-		✓
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien anclados y libres de fugas?	✓		
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			
¿Se observa bloqueo visual en áreas de paso, válvulas y equipos?	✓		
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			✓

2 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial: Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carneaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			✓
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas			✓
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura	✓		

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de los personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	✓	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
Ha verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	✓	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES	✓	

5 Requerimientos adicionales		
1 Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura	SI [ ]	NO [✓]
2 Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados	SI [ ]	NO [✓]
3 Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo?	SI [ ]	NO [✓]

¿Cuáles? _____

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante)	Marque con "X" según aplique	
¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes?	SI [ ]	NO [✓]
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo?	SI [ ]	NO [✓]

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Revalidaciones	
SUPERVISOR: He verificado en campo con el ejecutar la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.	
NOMBRE: Milena Doyle ROJAS	CC 1148946983
FIRMA: Milena Doyle	
NOMBRE: _____	CC _____
FIRMA: _____	

Powered by CamScanner

EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a esta trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar

FECHA (dd/mm/aa) hora inicio hora fin	NOMBRE	CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FIRMA INSPECTOR
9/12/24	Felipe Sosa	1C1895217	Felipe Sosa	
	Sebastian Manrique	1.727.921.586	Sebastian	
10/12/24	Felipe Sosa	1C1895217	Felipe Sosa	
	Sebastian Manrique	1.727.921.586	Sebastian	
11/12/24	Sebastian Manrique	1.727.921.586	Sebastian	
	Felipe Sosa	1C1895217	Felipe Sosa	
	Sebastian Manrique	1.727.921.586	Sebastian	
12/12/24	Felipe Sosa	1C1895217	Felipe Sosa	
13/12/24	Felipe Sosa	1C1895217	Felipe Sosa	
	Sebastian Manrique	1.727.921.586	Sebastian	

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

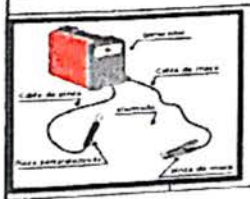
PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

Código: H-SST-[illegible]
Versión: 0
Fecha: [illegible]

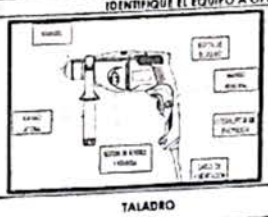
INFORMACION GENERAL

FECHA DE INICIO	9/12/24	PERMISO VALIDO HASTA	10/12/24
ACTIVIDAD A REALIZAR	Arte de varilla	NUMERO DE PERSONAS EJECUTORAS	
EMPRESA EJECUTADORA	A&V	AREA O LUGAR	Palacio de Justicia

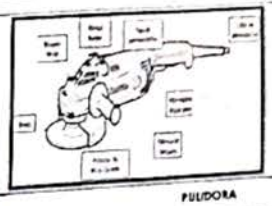
IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR



EQUIPO PARA ELECTRODOS ( )



TALADRO ( )



PULIDORA (X)

OTROS EQUIPOS ¿Cuales?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo		
2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador		
3. Estado General del cable de masa - Incluye pinzas		
4. Estado General del cable electrodo - Incluye el porta electrodo		
5. Estado General del electrodo o barra de soldadura		
6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo		
7. Extintor cerca al área de trabajo		
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**
8.Cuenta con hoja de vida		
9. Cuenta con Manual de Procedimientos		
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo		
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		
OBSERVACIONES		

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado general del mando auxiliar		
2. Estado general del botón de bloqueo		
3. Estado general de la botón de avance y reversa		
4 Estado general de interruptor de encendido		
5. Estado general del mandril y llave		
6 Estado general de la carcaza del taladro		
7. Estado general de las conexiones electricas		
8. Extintor cerca al área de trabajo		
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**
9. Cuenta con hoja de vida		
10. Cuenta con Manual de Procedimientos		
11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo		
12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		
OBSERVACIONES		

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado general del mando auxiliar	✓	
2.Estado general de la guarda de seguridad	✓	
3. Estado general de la palanca de bloqueo	✓	
4. Estado general de interruptor de encendido	✓	
5.Estado general del cable de alimentación/Estado general del cable de alimentación	✓	
6. Estado general de la carcaza de la pulidora	✓	
7 Estado general de las conexiones electricas	✓	
8.Estado general del disco de la pulidora	✓	
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**
9. Cuenta con hoja de vida	✓	
10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓	
11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓	
12.Cuenta con certificacion de competencia del operador de equipo a utilizar	✓	
OBSERVACIONES		

MANTENIMIENTO

		OBSERVACIONES
PULIDORAS	FECHA ULTIMO MANTTO	
INVERSORES	FECHA ULTIMO MANTTO	
TALADROS	FECHA ULTIMO MANTTO	
ROTOMARTILLOS	FECHA ULTIMO MANTTO	

	FECHA DE RECARGA	VENCIMIENTO	FECHA RECARGA	OBSERVACIONES
EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCENDIOS EN FRENTE DE TRABAJO			SI ✓ / NO	

	SI	NO
LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	✓	
Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas	✓	
Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo	✓	

Powered by CamScanner

PERMISO EQUIPOS OBRA CIVIL

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
CASCO CON BARBUQUEJO			PROTECCION AUDITIVA	✓	
GAFAS DE SEGURIDAD O CARETA PARA POLO		✓	BOTAS DE CAUCHO		✓
GUANTES DE CARNAZA	✓		CARETA ESMERILAR		✓
GUANTES DE VAQUETA	✓		ROPA TRABAJO PANTALON CHAQUETA	✓	
PROTECCION AUDITIVA	✓		CARETA DE SOLDADOR		✓
PETO EN CARNAZA O VAQUETA		✓	MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		✓

FIRMAS EMISORA Y REVALIDACIONES

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la delimitación del Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a esta tarea y los compromisos de grupo asociado. He verificado el buen estado de los herramientas a emplear o utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en compañía con el ejecutor la delimitación del permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a esta tarea y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA Desde (dd/mm/aa): 9/12/24 Hasta (dd/mm/aa): 10/12/24

HORA: Desde/Hasta (hrs/hrs): 4:00 PM 4:00 PM

EMISOR: Firma: Milena Dcye CC: 1122816985

EMISOR: Firma: _____ CC: _____

EJECUTORES			
FECHA HORA INICIO HORA FIN		FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
9/12/24	Arnoldo Gutierrez. William Mora	William	Milena Dcye
10/12/24	William Mora	William	Milena pcye

Powered by CamScanner

CONDICIONES ESTRUCTURALES

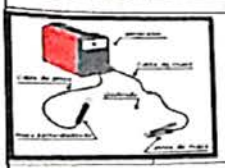
PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

Código: F-SST-107
Versión: 01
Fecha: 31-07-2024

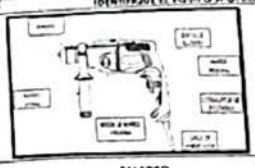
INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE INICIO	14/12/24
ACTIVIDAD A REALIZAR	Corte AyV
EMPRESA EJECUTADORA	
PUNTO DE TRABAJO PARA	14/12/24
AREA O LUGAR	Patio de logistica 2

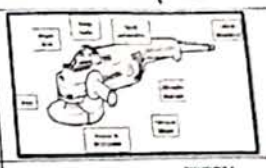
IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR



EQUIPO PARA ELECTRODOS ○



TALADRO ○



PULIDORA X

OTROS EQUIPOS ¿Cuales?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo		
2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador		
3. Estado General del cable de la masa - incluye pinza		
4. Estado General del cable electrodo - incluye el porta electrodo		
5. Estado General del electrodo o barra de soldadura		
6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo		
7. Estar en cerca al área de trabajo		
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**
8. Cuenta con hoja de vida		
9. Cuenta con Manual de Procedimientos		
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo		
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		
OBSERVACIONES		

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado general del mando auxiliar		
2. Estado general del boton de paro/arranque		
3. Estado general de la boton de avance y reversa		
4. Estado general de interruptor de encendido		
5. Estado general del mandril y llave		
6. Estado general de la carcaza del taladro		
7. Estado general de las conexiones electricas		
8. Estar en cerca al área de trabajo		
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**
9. Cuenta con hoja de vida		
10. Cuenta con Manual de Procedimientos		
11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo		
12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		
OBSERVACIONES		

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado general del mando auxiliar	✓	
2. Estado general de la guarda de seguridad	✓	
3. Estado general de la palanca de bloqueo	✓	
4. Estado general de interruptor de encendido	✓	
5. Estado general del cable de alimentacion/estado general del cable de alimentacion	✓	
6. Estado general de la carcaza de la pulidora	✓	
7. Estado general de las conexiones electricas	✓	
8. Estado general del disco de la pulidora	✓	
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**
9. Cuenta con hoja de vida	✓	
10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓	
11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓	
12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		
OBSERVACIONES		

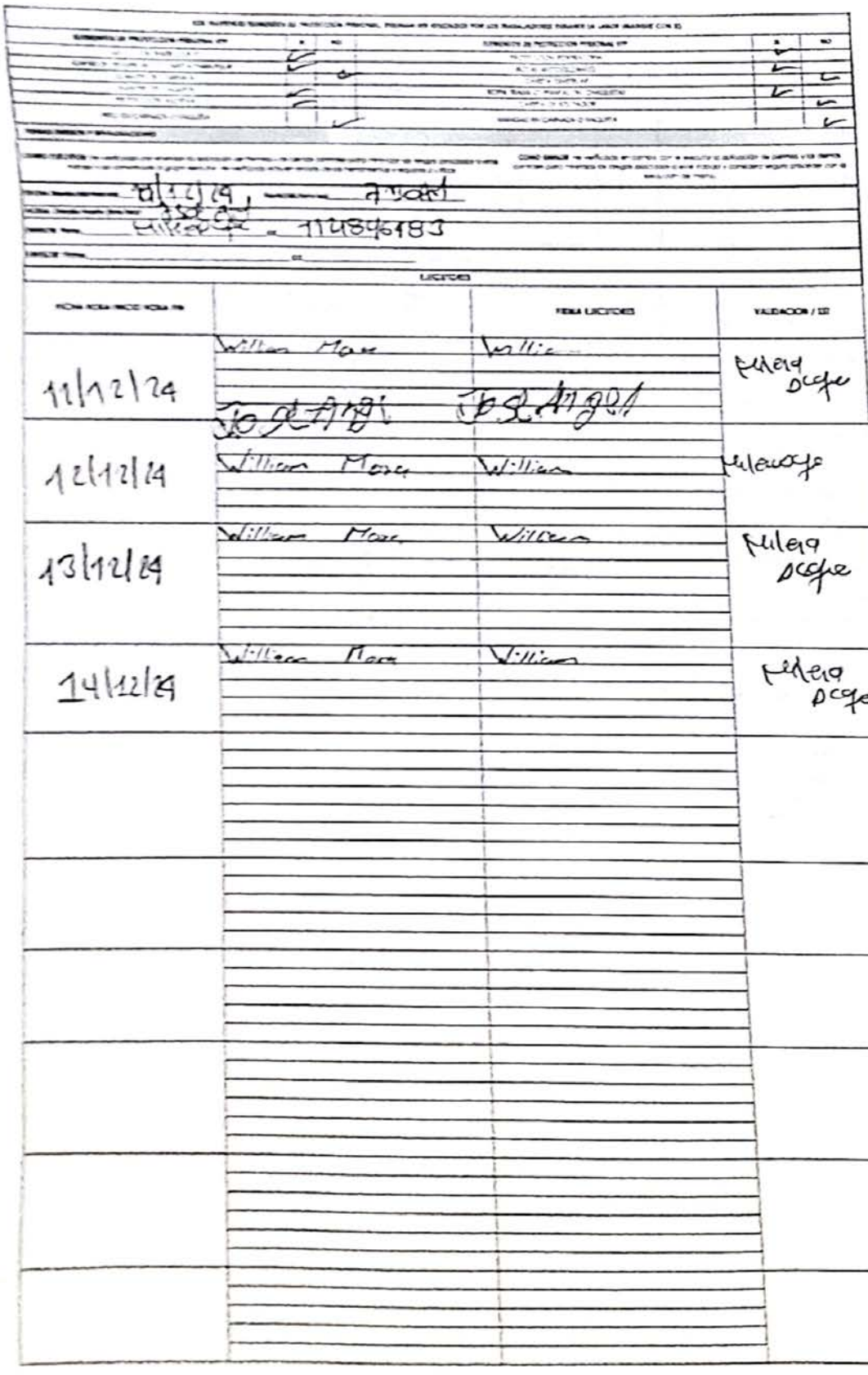
MANTENIMIENTO

PULIDORAS	FECHA ULTIMO MANTTO	OBSERVACIONES
INVERSORES	FECHA ULTIMO MANTTO	
TALADROS	FECHA ULTIMO MANTTO	
ROTOMARTILLOS	FECHA ULTIMO MANTTO	

		FECHA DE RECARGA	VENCIMIENTO	HOJA RECARGA	OBSERVACIONES
EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCENDIOS EN FRENTE DE TRABAJO					
LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	SI ✓			NO	

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓	
Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo	✓	

Powered by CamScanner



11/12/24	William Mora	William	Milena Ocaje
12/12/24	William Mora	William	Milena Ocaje
13/12/24	William Mora	William	Milena Ocaje
14/12/24	William Mora	William	Milena Ocaje

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

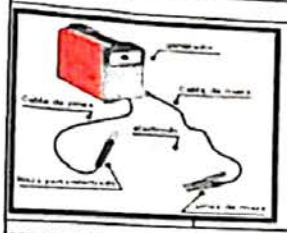
PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

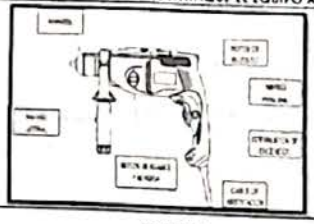
Código: H-SST-F27
Versión: 01
Fecha: 27-11-2024

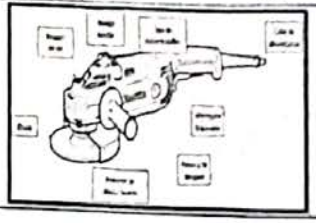
INFORMACION GENERAL

FECHA DE INICIO	11/12/24	PERMISO VALIDO HASTA	14/12/24
ACTIVIDAD A REALIZAR	Pulidar Taladros	NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORA	1
EMPRESA EJECUTADORA	A&V	AREA O LUGAR	Palacio de Justicia

IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR







EQUIPO PARA ELECTRODOS ( )	TALADRO (X)	PULIDORA ( )
OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?		

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo		
2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador		
3. Estado General del cable de la maq. Incluye pinzas		
4. Estado General del cable electrodo - incluye el porta electrodo		
5. Estado General del electrodo o barra de soldadura		
6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo		
7. Extintor cerca al área de trabajo		
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**
8.Cuenta con hoja de vida		
9. Cuenta con Manual de Procedimientos		
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo		
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		
OBSERVACIONES		

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado general del mando auxiliar	✓	
2. Estado general del boton de bloqueo	✓	
3 Estado general de la boton de avance y reverso		
4.Estado general de interruptor de encendido	✓	
5.Estado general del mandril y llave	✓	
6.Estado general de la carcaza del taladro	✓	
7. Estado general de las conexiones electricas	✓	
8. Extintor cerca al área de trabajo	✓	
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**
9. Cuenta con hoja de vida	✓	
10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓	
11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓	
12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓	
OBSERVACIONES		

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado general del mando auxiliar		
2 Estado general de la guarda de seguridad		
3. Estado general de la palanca de bloqueo		
4. Estado general de interruptor de encendido		
5 Estado general del cable de alimentación/Estado general del cable de alimentación		
6. Estado general de la carcaza de la pulidora		
7 Estado general de la conexiones electricas		
8.Estado general del disco de la pulidora		
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**
9. Cuenta con hoja de vida		
10. Cuenta con Manual de Procedimientos		
11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo		
12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		
OBSERVACIONES		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	FECHA ULTIMO MANTTO	OBSERVACIONES
INVERSORES	FECHA ULTIMO MANTTO	
TALADROS	FECHA ULTIMO MANTTO	
ROTOMARTILLOS	FECHA ULTIMO MANTTO	

EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCEDIOS EN FRENTE DE TRABAJO	FECHA DE RECARGA	VENCIMIENTO	PROX RECARGA	OBSERVACIONES

LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	SI	✓	NO	

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓	
Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo	✓	

Powered by CamScanner

PERMISO EQUIPOS NORMAL

PAGINA 1

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	SI	NO
	✓			✓	
		✓		✓	✓
	✓			✓	✓
	✓				✓
		✓	MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		✓

TAREAS EMISOR Y REVALIDACIONES

COMO EJECUTOR me comprometo con el diligenciamiento del Permiso y me comprometo a cumplir todas las medidas de seguridad establecidas y a no realizar ninguna actividad diferente a esta indicada en el permiso. Me capacitaron en el buen manejo de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR me comprometo con el cumplimiento de las medidas de seguridad establecidas en el permiso y me comprometo a verificar que se cumplan todas las medidas de seguridad y antes indicadas y cumplimiento seguro para trabajar con la ejecución del mismo.

FECHA Diligenciamiento: 9/12/24 Hasta (Fecha y hora): 14/12/24

HORA Desde/Hasta (Hora/Hora): 9:10 AM 4:30PM

EMISOR Firma: [signature] CC 1121816483

EMISOR Firma: CC

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
9/12/24	LUIS TORRES	[signature]	[signature]
10/12/24	LUIS TORRES	[signature]	[signature]
11/12/24	LUIS TORRES	[signature]	[signature]
12/12/24	LUIS TORRES	[signature]	[signature]
14/12/24	LUIS TORRES	[signature]	[signature]

OBSERVACIONES.

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

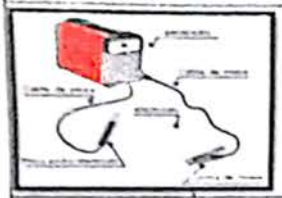
Codigo: FT-SST-027
Version: 01
Fecha: 29.08.2024

PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

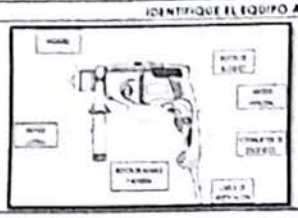
INFORMACION GENERAL

FECHA DE INICIO	18/12/24	PERMISO VALIDO HASTA	19/12/24
ACTIVIDAD A REALIZAR	corte, perforar, soldar	NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS	
EMPRESA EJECUTADORA	A&V	AREA O LUGAR	Policlinico de Bustamante

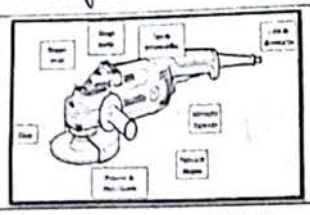
IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR



EQUIPO PARA ELECTRODOS ☒



TALADRO ☒



PULIDORA ☒

OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo	✓		1. Estado general del mando auxiliar	✓		1. Estado general del mando auxiliar	✓	
2. Estado General de los interruptores de encendido y apagado	✓		2. Estado general del boton de bloqueo	✓		2.Estado general de la guarda de seguridad	✓	
3. Estado General del cable de alimentación incluye el porta electrodo			3.Estado general de la boton de arranque y reversa			3. Estado general de la palanca de bloqueo	✓	
4. Estado General del cable electrodo incluye el porta electrodo	✓		4.Estado general de interruptor de encendido			4. Estado general de interruptor de encendido	✓	
5. Estado General del electrodo o baco de soldadura	✓		5.Estado general del mandril y llave			5.Estado general del cable de alimentaciónEstado general del cable de alimentación	✓	
6. Estado General de las conexiones electricas del equipo			6.Estado general de la carcaza del taladro	✓		6. Estado general de la carcaza de la pulidora	✓	
7. Extintor cerca al área de trabajo	✓		7. Estado general de las conexiones electricas	✓		7.Estado general de la conexiones electricas	✓	
	✓		8. Extintor cerca al área de trabajo			8.Estado general del disco de la pulidora	✓	
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**
8.Cuenta con hoja de vida	✓		9. Cuenta con hoja de vida	✓		9. Cuenta con hoja de vida		
9. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓		10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓		10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓	
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓		11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓		11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓	
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓		12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓		12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓	
OBSERVACIONES			**OBSERVACIONES**			**OBSERVACIONES**		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	FECHA ULTIMO MANTTO	OBSERVACIONES
INVERSORES	FECHA ULTIMO MANTTO	
TALADROS	FECHA ULTIMO MANTTO	
ROTOMARTILLOS	FECHA ULTIMO MANTTO	

EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCENDIOS EN FRENTE DE TRABAJO		FECHA DE RECARGA	VENCIMIENTO	PROX RECARGA	OBSERVACIONES
LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?		SI	✓	NO	

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se han revisado los Certificados de aptitud medica ocupacional de cada trabajador.	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓	
Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo	✓	

Powered by CamScanner

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
	✓		PROTECCION RESPIRATORIA	✓	
	✓		BOTAS ANTIDESLIZANTES	✓	
	✓		CARETA ESMERILAR	✓	
	✓		POLAINAS O PANTALON CHAQUETA	✓	
	✓		CARETA DE SOLDADOR	✓	
	✓		MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		—

PERMISO EMISOR Y REVALIDACIONES

COMO EJECUTOR he verificado con el emisor la ejecución del Permiso y las Charlas continuas para mitigar los riesgos asociados a este trabajo, he comunicado al grupo asignado las actividades a desarrollar y he dado la autorización

COMO EMISOR he verificado en compañía con el ejecutor la aplicación del permiso y las demás controles para mitigar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (Emisión) 12/12/24 FECHA (Cierre) 14/12/24
HORA (Emisión) 1200 PM HORA (Cierre) 4:30 PM
EMISOR Nombre Yuleroge CC 1143848983
EJECUTOR Nombre _____ CC _____

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
12/12/24	-Cristian Bado Wilder Gutierrez	Cristian Bado	Yuleroge Lina Castaño
13/12/24	Wilder Gutierrez Cristian Bado	Cristian Bado	Yuleroge Lina Castaño
14/12/24	Wilder Gutierrez Cristian Bado	Cristian Bado	Yuleroge Lina Castaño

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

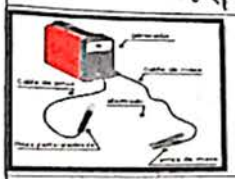
PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

Codigo: FT-SST-007
Version: 01
Fecha: 29-08-2024

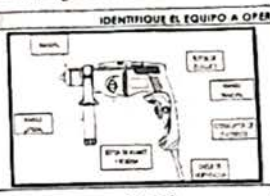
INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE INICIO	9/12/24	PERMISO VALIDO HASTA	15/12/24
ACTIVIDAD A REALIZAR	Corte perforada	NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS	5
EMPRESA EJECUTADORA	A&V	AREA O LUGAR	Palacio de Justicia

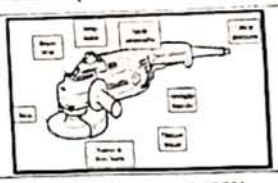
IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR



EQUIPO PARA ELECTRODOS ( )



TALADRO (X)



PULIDORA (X)

OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo			1. Estado general del mando auxiliar	✓		1. Estado general del mando auxiliar	✓	
2. Estado General de los interruptores de encendido y seguridad			2. Estado general del boton de bloqueo	✓		2 Estado general de la guarda de seguridad		
3. Estado General del cable de la maza Incluye pinza			3.Estado general de la boton de avance y reversa	✓		3. Estado general de la palanca de bloqueo	✓	
4. Estado General del cable electrodo - incluye el porta electrodo			4 Estado general de interruptor de encendido	✓		4 Estado general de interruptor de encendido	✓	
5. Estado General del electrodo o buril de soldadura			5 Estado general del mandril y llave	✓		5 Estado general del cable de alimentacionEstado general del cable de alimentacion		
6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo			6 Estado general de la carcaza del taladro	✓		6. Estado general de la carcaza de la pulidora	✓	
7. Extintor cerca al área de trabajo			7. Estado general de las conexiones electricas	✓		7 Estado general de la conexiones electricas	✓	
			8. Extintor cerca al área de trabajo	✓		8 Estado general del disco de la pulidora	✓	
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**
8.Cuenta con hoja de vida			9. Cuenta con hoja de vida	✓		9. Cuenta con hoja de vida	✓	
9. Cuenta con Manual de Procedimientos			10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓		10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓	
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo			11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓		11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓	
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar			12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓		12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓	
OBSERVACIONES			**OBSERVACIONES**			**OBSERVACIONES**		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	FECHA ULTIMO MANTTO	OBSERVACIONES
INVERSORES	FECHA ULTIMO MANTTO	
TALADROS	FECHA ULTIMO MANTTO	
ROTOMARTILLOS	FECHA ULTIMO MANTTO	

EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCEDIOS EN FRENTE DE TRABAJO		FECHA DE RECARGA	VENCIMIENTO	PROX RECARGA	OBSERVACIONES
LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	SI	✓	NO		

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓	
Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo	✓	

Powered by CamScanner

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP				ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP			
CASCO	✓			CASCO	✓		
GAFAS DE PROTECCIÓN CONTRA IMPACTO	✓	✓		GAFAS DE SEGURIDAD	✓		
GUANTES DE NITRILO	✓			GUANTES DE CARNAZA	✓	✓	
GUANTES DE CARNAZA	✓			BOTAS PANTALON CONTRA LA LLUVIA			
PROTECCIÓN AUDITIVA	✓			CHALECO REFLECTIVO			
PROTECCIÓN CAPACETE O VISERA		✓		MANGAS CONTRA LA LLUVIA			

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

COMO EJECUTOR: he verificado con el emisor la realización de charlas y los demás controles para mitigar los riesgos asociados a esta tarea y he comunicado al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de los herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: he verificado el cumplimiento de los requisitos de permisos y controles para mitigar los riesgos asociados a esta tarea y he comunicado al grupo ejecutor.

FECHA Desde (día/mes/año): 9/12/24 Hasta (día/mes/año):

HORA Desde/ hasta (hora local): 7:30 AM

EMISOR Nombre: Hilda Ocque CC 1143969483

EMISOR Firma: CC

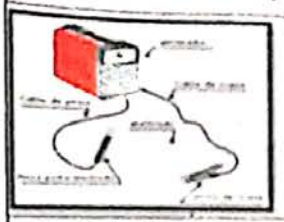
EJECUTORES

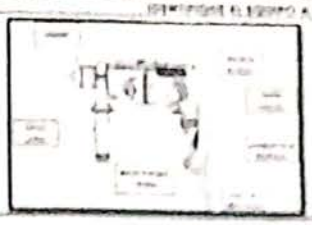
FECHA HORA INICIO HORA FIN		FIRMA EJECUTORES	VALIDACIÓN / SST
9/12/24	Olivero Meltol Jose Ramiro ALEXANDER MONROY Olivero	Olivero Meltol Ramiro Rivera Olivero	Hilda Ocque
10/12/24	Ramiro Rivera ALEXANDER MONROY Meltol STIVEN Olivero Ramiro	Ramiro Rivera Meltol Olivero	Hilda Ocque
11/12/24	ALEXANDER MONROY Jose Urbe Olivero Ramiro STIVEN Jose Urbe	AYUDANTE Olivero Meltol	Hilda Ocque
12/12/24	ALEXANDER MONROY Olivero Jose Urbe ALEXANDER MONROY Meltol STIVEN Ramiro STIVEN Olivero	AYUDANTE Olivero AYUDANTE Ayudan 2 Ayudan 2	Hilda Ocque
13/12/24	ALEXANDER MONROY Jose Urbe	AYUDANTE	Hilda Ocque Lina Castaño
14/12/24			
15/12/24	Josemaria Valencia	Jose Valencia	Lina Castaño

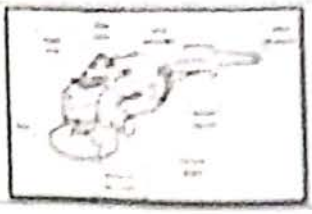
Powered by CamScanner

FECHA DE INICIO	11/12/24
ACTIVIDAD A REALIZAR	Capacitación
EMPRESA EJECUTADORA	

INFORMACION GENERAL







EQUIPO PARA ELECTRODOS		TALADRO	X		

OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUEN O	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo			1. Estado general del mango auxiliar	✓		1. Estado general del mango auxiliar	✓	
2. Estado General de las protecciones de seguridad y seguridad			2. Estado general del botón de bloqueo	✓		2. Estado general de la guarda de seguridad	✓	
3. Estado General del cable de alimentación eléctrica y clavija			3. Estado general de la broca de corindon y tungsteno	✓		3. Estado general de la palanca de bloqueo	✓	
4. Estado General del cable alargador - incluye el porta electrodo			4. Estado general de interruptor de encendido	✓		4. Estado general de interruptor de encendido	✓	
5. Estado General del electrodo o broca de soldadura			5. Estado general del mandril y llave	✓		5. Estado general del cable de alimentación (incluye general del cable de alimentación	✓	
6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo			6. Estado general de la carcasa del motor	✓		6. Estado general de la carcasa (de la pulidora)	✓	
7. Extintor cerca al área de trabajo			7. Estado general de las conexiones eléctricas	✓		7. Estado general de las conexiones eléctricas	✓	
			8. Extintor cerca al área de trabajo			8. Estado general del disco de la pulidora	✓	
DOCUMENTACION	SI	NO	DOCUMENTACION	SI	NO	DOCUMENTACION	SI	NO
8. Cuenta con hoja de vida			9. Cuenta con hoja de vida	✓		9. Cuenta con hoja de vida	✓	
9. Cuenta con Manual de Procedimiento			10. Cuenta con Manual de Procedimiento	✓		10. Cuenta con Manual de Procedimiento	✓	
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo			11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓		11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓	
11. Cuenta con certificación de competencia del operario del equipo a utilizar			12. Cuenta con certificación de competencia del operario del equipo a utilizar	✓		12. Cuenta con certificación de competencia del operario del equipo a utilizar	✓	
OBSERVACIONES			OBSERVACIONES			OBSERVACIONES		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	FECHA ULTIMO MANTO	OBSERVACIONES
INVERSORES	FECHA ULTIMO MANTO	
TALADROS	FECHA ULTIMO MANTO	
ROTOMARTILLOS	FECHA ULTIMO MANTO	

EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCENDIOS EN FRENTE DE TRABAJO	FECHA DE RECARGA	VENCIMIENTO	TIPO DE EXTINTOR	OBSERVACIONES
LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	SI	✓	NO	

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se han revisado los Certificados de aptitud médica ocupacional de cada trabajador	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas	✓	
Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo	✓	

Powered by CamScanner

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		PROTECCIÓN RESPIRATORIA	✓	
GAFAS DE SEGURIDAD O CARETA PARA ESMI	✓		BOTAS ANTIDESLIZANTES	✓	
GUANTES DE CARNAZA		✓	CARETA ESMERILAR		✓
GUANTES DE VAQUETA	✓		ROPA TRABAJO (PANTALON CHAQUETA)	✓	
PROTECCIÓN AUDITIVA	✓		CARETA DE SOLDADOR		✓
PETO EN CARNAZA O VAQUETA		✓	MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		✓

FIRMAS EMISION Y REVALIDACIONES

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación del Permiso y las demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar

COMO EMISOR: He verificado en compañía con el ejecutor la aplicación del permiso y las demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA Desde (dd/mm/aa) 9/12/24 Hasta (dd/mm/aa) 15/12/24

HORA. Desde/Hasta (hra/hra): 730 AM 300 PM

EMISOR: Firma [signature] cc 1124896483

EMISOR: Firma Lina Castaño cc 1101959289

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
9/12/24	Aley Ome Ortz Alexander Noboa	[signature] Alex Noboa	[signature] Lina Castaño
10/12/24	Alexander Noboa C Aley Ome Ortz	Aley Noboa [signature]	[signature] Lina Castaño
11/12/24	Alexander Noboa Aley Ome Ortz	Aley Noboa [signature]	[signature] [signature]
12/12/24	Alexander Noboa	Alex Noboa	Lina Castaño
13/12/24	Alexander Nobeca Aley Ome Ortz	Aley Nobeca [signature]	[signature]
14/12/24	Aley Ome Ortz Alexander Nobeca	[signature] Alex Nobeca	[signature] Lina Castaño
15/12/24	Alexander Nobeca Aley Ome Ortz	Aley Nobeca [signature]	Lina Castaño

OBSERVACIONES.

Powered by CamScanner

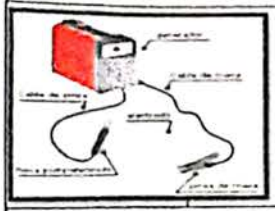
CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

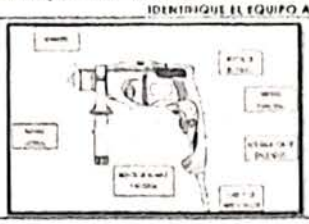
INFORMACION GENERAL

FECHA DE INICIO	9/12/24	PERMISO VALIDO HASTA	14/12/24
ACTIVIDAD A REALIZAR	Corte de tramo Gaitadra	NUMERO DE PERSONAS EJECUTANDO	
EMPRESA EJECUTADORA	AyV Construcciones	AREA O LUGAR	Palacio de Justicia

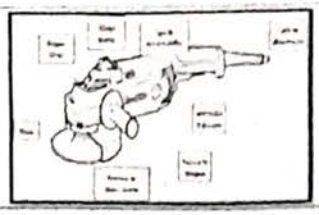
IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR



EQUIPO PARA ELECTRODOS ( )



TALADRO (X)



PULIDORA (X)

OTROS EQUIPOS ¿Cuales?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo			1. Estado general del mando auxiliar	✓		1. Estado general del mando auxiliar	✓	
2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador			2. Estado general del boton de bloqueo	✓		2 Estado general de la guarda de seguridad	✓	
3. Estado General del cable de la mesa - Incluye pinzas			3.Estado general de la boton de avance y reversa	✓		3. Estado general de la palanca de bloqueo	✓	
4. Estado General del cable electrodo - Incluye el porta electrodo			4 Estado general de interruptor de encendido	✓		4. Estado general de interruptor de encendido	✓	
5. Estado General del electrodo o barra de soldadura			5 Estado general del mandil y llave	✓		5 Estado general del cable de alimentación Estado general del cable de alimentación	✓	
6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo			6 Estado general de la carcaza del taladro	✓		6. Estado general de la carcaza de la pulidora	✓	
7. Extintor cerca al área de trabajo			7. Estado general de las conexiones electricas	✓		7 Estado general de la conexiones electricas	✓	
			8. Extintor cerca al área de trabajo	✓		8 Estado general del disco de la pulidora	✓	
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**
8.Cuenta con hoja de vida			9. Cuenta con hoja de vida	✓		9. Cuenta con hoja de vida	✓	
9. Cuenta con Manual de Procedimientos			10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓		10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓	
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo			11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓		11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓	
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar			12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓		12 Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓	
OBSERVACIONES			**OBSERVACIONES**			**OBSERVACIONES**		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	**OBSERVACIONES**
INVERSORES	**FECHA ULTIMO MANTTO**	
TALADROS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	
ROTOMARTILLOS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	

EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCEDIOS EN FRENTE DE TRABAJO	**FECHA DE RECARGA**	**VENCIMIENTO**	**PROX RECARGA**	**OBSERVACIONES**	
LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	**SI**	✓	**NO**		

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	**SI**	**NO**
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓	
Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo	✓	

Powered by CamScanner

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
CASCO CON BARBUQUEJO	X		PROTECCION RESPIRATORIA	X	
GAFAS DE SEGURIDAD O CARETA PARA PULIR	X		BOTAS ANTIDESLIZANTES	X	
GUANTES DE CARNAZA		X	CARETA ESMERILAR	X	X
GUANTES DE VAQUETA		X	ROPA TRABAJO (PANTALON, CHAQUETA)		
PROTECCION AUDITIVA	X		CARETA DE SOLDADOR		X
PETO EN CARNAZA O VAQUETA		X	MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		X

FIRMAS EMISION Y REVALIDACIONES: Cortes de tritio

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación del Permiso y las demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación del permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA Desde (dd/mm/aa): 9/12/24 Hasta (dd/mm/aa): 14/12/24

HORA: Desde/Hasta (hra/hra): 730 AM 430 PM

EMISOR: Firma: [signature] cc 1143961483

EMISOR: Firma: [signature] cc 1121954254

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
9/12/24	JUAN A SANTANA Juan Beltran Jhon Betancourt Jorge Zabaleta Ospino	[signatures]	[signature]
10/12/24	JUAN SANTANA Jhon Betancourt	[signatures]	[signature] [signature]
12/12/24	JUAN SANTANA Jhon Betancourt	[signatures]	[signature] Lina Castaño
13/12/24	JUAN SANTANA Jorge Zabaleta	[signatures]	[signature] Lina Castaño
14/12/24	Jorge Zabal JUAN SANTANA Jhon Betancourt Juan Beltran	[signatures]	[signature] [signature] Lina Castaño

OBSERVACIONES.

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST-631
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuaciones Relacionadas Hacer Gorras

Frente de Obra: Responsable ejecutar Actividad:

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: instalación de tubería eléctrica

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°: *Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Dia 8 Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde Dia 9 Mes 12 Año 24 Hasta: Dia 15 Mes 12 Año 24

talador, Rilidora,

PARTE A: IDENTIFICACION DE PELIGROS, ASPECTOS Y VALORACION DEL RIESGO

IDENTIFICACION DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS	QUIMICOS	ERGONOMICOS	SEGURIDAD - MECANICOS	SEGURIDAD LOCATIVOS	CONTROL DE LOS RIESGOS HSE
Ruido: X	Particulas naturales	Postura prolongada	Atrapamientos: X	Trabajo en alturas	Rotulado de envases y hojas de seguridad
Iluminación excesiva	Particulas inorganicas	Postura forzada: X	Proyección de particulas: X	Espacios confinados	Autoreporte de condiciones de salud: X
Iluminación deficiente	Vapores y humos metalicos	Postura antigravitacional	Manejo de herramientas cortantes, punzantes o contundentes	Superficie de trabajo irregular o deslizantes	Sistema de contención de derrames o fugas
Vibración cuerpo entero: X	Humos metálicos	Esfuerzo: X	SEGURIDAD - ELECTRICOS	Superficie de trabajo con distintos niveles	Valla o barrera / señalización / Demarcación / Protección: X
Vibración segmentaria	Humos no metálicos	Espacio limitado	Alta o Media Tensión: X	Caida de objetos: X	Aislar el equipo: X
Altas temperaturas: X	Liquidos combustibles	Movimiento repetitivo: X	Baja tensión: X	Condiciones de orden y aseo: X	Revisión de equipos y herramientas: X
Bajas temperaturas: X	Liquidos inorganicos	Manipulación de cargas: X	Enchufes fuentes, tableros: X	Demolición: X	Protección de sumideros
Radiación por ensidad	Liquidos organicos	Alto desgaste físico	Estatica: X	Trabajos simultaneos	Monitoreo de la atmosfera
Radiación por rayos ultravioleta (sol)	Solidos o polvos inorganicos	Otro ?	Trabajos energizados: X	Instalaciones ventosamente	Orden/Verticar

AMBIENTE DE TRABAJO	PSICOSOCIAL	BIOLOGICOS	ASPECTOS AMBIENTALES		CONTROL DE LOS RIESGOS HSE
Explosivos: X	Atención y concentración elevada	Bacterias naturales	Captación o desagüe de agua	Fuga de aceites o combustibles	Señalización y delimitación de areas: X
Fugas/Derrames	Alta responsabilidad	Parasitos, hongos	Uso de recursos naturales (petroleo,	Derrames provocados	Tanques apantallados (Bunkers): X
Incendio: X	Jornadas extensas/ Turnos	Virus, Rickia	Emisiones	Abastecimiento de combustible	Equipo contraincendio
Manejo de vehiculos	Relaciones interpersonales	Picaduras por insectos: X	Generación de residuos peligrosos,	Transporte de sustancias químicas o combustibles	Limpieza y humectación
					Sistema de aislamiento seguro



ADICIONAL A LOS EPP BASICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACION INDUSTRIAL U OTRA):

Protección respiratoria: X		Ropa reflectiva: X	
Arnés de seguridad:		Careta:	
Mascara de gases:		Mascara desechable:	
Equipo de protección contra caidas:		Casco dieléctrico:	X
Botas dieléctricas:	X	Chaleco de alta visibilidad:	

Contestapaoldes

PARTE B: VALIDACION PARA TRABAJAR

FECHA	HORA DESDE	HORA HASTA	REPRESENTANTE HSE (Firma y cel)	LIDER EJECUTOR (Firma y cel)	OBSERVACIONES
7/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Milena Arque 1118946983	-MG	7990752
9/12/24	4:30 PM	9:00 PM	Ana Castaño 1124954289	-MG	7990752
10/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Milena Arque 1118946983	-MG	7990752
	5:30 PM	8:00 PM	Ana Castaño 1124954289	-MG	7990752
11/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Milena Arque 1118946983	-MG	7990752
	4:30 PM	8:00 PM	Ana Castaño 1124954289		
12/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Milena Arque 1118946983	-MG	7990752
	4:30 PM	8:00 PM	Ana Castaño 1124954289	-MG	7990752
13/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Milena Arque 1118946983	-MG	7990752
	4:00 PM	8:00 PM	Ana Castaño 1124954289	-MG	7990752
14/12/24	7:30 AM	4:00 PM	Milena Arque 1118946983	-MG	7990752
	12:30 PM	5:00 PM	Ana Castaño 1124954289	-MG	7990752
15/12/24	7:00 AM	3:00 PM	Ana Castaño 1124954289	-MG	7990752

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA KBV	CODIGO: FT-SST-XXX
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: Agosto 2024

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos ordenados del trabajo		Peligros/Aspectos		Consecuencias		Acciones de Control (preventivas, protectivas, reactivas)		Responsables
1	ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	1.1	1. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas) 2.RIESGO LOCATIVO (superfice de trabajo irregulares deslizantes)	1.1	1 Lesiones musculo - esqueletico, espasmos, Malas posturas. 2 Caidas al mismo nivel.	1.1	1 Autocuidado, charla preoperacional, pausitas activas, calistenia, Rotacion de actividades, pausas activas. 2. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad), Charlas de seguridad, Diligenciamiento de permisos.	Supervisor S.S.T Trabajadores
2	TRANSLADO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL AL LUGAR DE TRABAJO	2.2	1. RIESGO BIOMECANICO posturas inadecuadas, lavantamiento de carga 2. RIESGO LOCATIVO espacios obstruidos,superficies en mal estado	2.2	1. Problemas osteomusculares, lumbagias, levantamiento de cargas, dolor lumbal. 2. caidas a mismo nivel, esquinces, fracturas,	2.2	1. uso de ayudas mecanicas como carretilla, adiptar buenas posturas (higiene postural) , control de levantamiento de cargas (25kg) socializacion de estandares de higiene postural. 2. inspeccion de areas, uso de senderos peatonales	
3	CONECTAR PULIDORA Y ROTOMARTILLO	3.3	1. Riesgo eléctrico (Baja y alta tensión	3.3	1. Quemaduras, corto circuito, heridas, posible fatalidad, incendios, descarga electrica, electrocucion.	3.3	1. Inspeccion de extensiones, clavijas, que no esten con añadiduras. inspeccion preoperacional equipos, cableado en buen estado, precaución e inspección del area y uso epp	
4	REUBICACION DE PUNTOS ELECTRICOS. PERFORACION DE MUROS EN CONCRETO CON PULIDORA, ROTOMARTILLO, MACETA Y PUNTERO.	4.4	1. RIESGO QUIMICO. material particulado, humos metalicos 2. RIESGO FISICO. exposicion a ruido continuo, vibraciones 3. RIESGO BIOMECANICO. postura prolongada, mantenida, movimientos repetitivos. 4.CONDICIONES DE SEGURIDAD. MECANICO. proyeccion de particulas, exposicion a partes moviles de las herramientas. 5. RIESGO LOCATIVIO. superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo.	4.4	1.enfermedades respiratorios , afectacion pulmonar. 2. perdidia auditiva, problemas en las articulaciones, tendones, lumbalgias. 3. fatiga fisica, sobreesfuerzo, posturas inadecuadas, enfermedades osteomusculares. 4. golpes, pinchazos, fracturas, amputaciones, heridas, cortadas, machucones, contusiones, laceraciones, hematomas. 5. caidas al mismo nivel, tropezones, resbalones.	4.4	1. uso de mascarrillas con filtro para polvo. 2. uso de proteccion auditiva (tapaoidos de copa y insercion), hacer descansos. 3. pausas activas, realizar levantamiento de herramientas con buena higiena postural. 4. uso de elementos de proteccion personal (camisa manga larga, botas de seguridad, careta de esmeriar para proyeccion de particulas, casco con barbuquejo, guantes de vaqueta y nitrilo. Autocuidado, inspección de herramienta (pulidora), diligenciamiento de permisos, ats, uso correcto de pulidora y taladro nunca se debe de retirar la guarda de seguridad. 5.mantener areas de trabajo en orden y aseo.	

Powered by CamScanner

4	PROLONGACION DE TUBERIA PVC E INSTALACION E INSTALACION DE CAJAS ELECTRICAS EN MUROS Y TECHOS.	4.4	1. RIESGO FISICO: ruido 2. RIESGO QUIMICO: material particulado y polvos, gases y vapores del cilindro. 3. CONDICIONES DE SEGURIDAD MECANICO: golpes con herramientas de trabajo. 4. RIESGO LOCATIVO: condiones de orden y aseo. 5 proyeccion de particulas, golpes con herramientas. 5 RIESGO BIOMECANICO: posturas forzadas	4.4	1. perdida auditiva 2. proyeccion de particulas, quemaduras de 1, 2, 3 grado, rinitis, alergias, irritabilidad en los ojos. 3. golpes, pinchazos, hematomas, cortaduras. 4. superficies irregulares, resbalones, caidas al mismo nivel, tropezones por el translado de un lugar a otro. 5.RIESGO BIOMECANICO: posturas inadecuadas, puede ocasionar fatiga fisica, cansancio, lumbalgia, dolores osteomusculares.	4.4	1. uso de proteccion auditiva (tapaorodos de copa y insercion) 2. utilizar mascarillas para gases y vapores. reportar inmediatamente cualquier eventualidad que se presente en la labor. 3. utilizar los elementos de proteccion personal para la actividad (guantes de nitrilo y vaqueta, tapaoidos). inspeccion precperacional de cilindro de gas que se encuentre en buenas condiciones. 4. mantener areas de trabajo en orden y aseo. 5. pausas activas, autocuidado.	
5	CARGUE Y DESCARGUE DE CEMENTO.	5.5	1. RIESGO BIOMECANICO: posturas inadecuadas, lavantamiento de carga. 2.RIESGO FISICO: exposicion a rayos UV (luz solar), vibraciones 3.RIESGO QUIMICO: inhalacion de sustancia quimica y material particulado 4. RIESGO LOCATIVO: superficies inestables	5.5	1. caidas a mismo nivel, esquinces, fracturas. 2. insolacion , golpe de calor, desidratacion 3. enfermedades respiratorios , afectacion pulmonar. 4. caidas al mismo nivel, tropezones.	5.5	1. uso de ayudas mecanicas como carretilla , adoptar buenas posturas (higiene postural) , control de levantamiento de cargas (25kg) , socializacion de estandares de higiene postural 2. puntos de hidratacion, descansos periodicos. 3. reporte oportuno de posible sintomatologia con el fin de ser atendido por especialista del area de la salud. uso de mascarillas para polvo. 4. uso adecuado y respeto de senderos peatonales , autocuidado.	
6	PREPARACION DE MEZCLA (ARENA, CEMENTO, AGUA) RESANES Y DETALLADO DE CAJAS ELECTRICAS Y MUROS.	6.6	1. RIESGO QUIMICO (exposicion a sustancia quimica cemento) 2. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas) 3. RIESGO LOCATIVO: superficies irregulares, condiciones de orden y aseo.	6.6	1. Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos. 2. Lesiones musculo - esqueletico, espamos, Imbalgias, Malas posturas, levantamiento de cargas, dolor lumbal, posturas forzadas o permanentes 3. resbalones, caidas al mismo nivel, tropezones.	6.6	1. Se utiliza los EPP y dotacion.(gafas de seguridad, guantes de caucho y proteccion respiratoria overol (camisa y pantalón) socialización de las fichas de seguridad del producto quimico cemento 2. pausas activas, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 3. matener areas despejadas, orden y aseo.	inspector S.S.T trabajadores.
7	ORDEN Y ASEO	7.7	1.Riesgo químico (inhalación particulas). 2.Riesgo biomecánico (malas posturas). 3. Riesgo locativo (irregularidades deslizantes y/o caída al mismo nivel)	7.7	1.Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos, intoxicación 2. Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias 3.caidas, golpes, fracturas	7.7	1.Uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, barbuquejo, gafas, tapabocas), autocuidado, socialización de hojas de seguridad de pegacor 2. Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad, realizar pausas activas de 5 minutos, autocuidado, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 3. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad, guantes, casco, gafas, tapabocas), inspección visual área	Inspector S.S.T Trabajadores

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Hilen Acosta	1124869883	PROFESIONAL SST							
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Ana Castaño	1121954289	Insp. SST							

APROBACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alexander Noboa	1075211631	Electrico							
Hilen Mena	176	electrico							

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST-071
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuaciones

Frente de Obra: Poblado de Distrito Fecha del Fuerte

Responsable ejecutor Actividad:

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

remates Antepechos Lavaderos

Nivel de Riesgo Permiso de trabajo N°

*Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Dia 4 Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Dia 9 Mes 12 Año 24 Hasta: Dia 10 Mes 12 Año 24

Balde, Boquillera, Pulcritre

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS,ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS	QUIMICOS	ERGONOMICOS	SEGURIDAD - MECANICOS	SEGURIDAD - LOCATIVOS	CONTROL DE LOS RIESGOS HSE
Ruido	Particulas naturales	Postura prolongada	Atrapamientos	Trabajo en alturas X	Retiro de envases y hojas de seguridad X
Iluminación excesiva	Particulas inorganicas	Postura forzada	Proyección de particulas	Espacios confinados	Autoreporte de condiciones de salud
Iluminación deficiente	Vapores y humos combustibles	Postura antigravitacional	Vuelco de elementos cortantes punzantes o contundentes	Superficie de trabajo irregular o deslizante	Sistema de contención de derrames o fugas
Vibración cuerpo entero	Humos metálicos	Esfuerzo X	SEGURIDAD - ELECTRICOS	Superficies de trabajo con cambios niveles	Señal demarcada / señalización Demarcación / Protección
Vibración segmentaria	Humos no metálicos	Espacio limitado	Alta o Media Tension	Caida de objetos	Atemizar el equipo X
Altas temperaturas X	Liquidos combustibles	Movimiento repetitivo X	Baja tension	Condiciones de orden y aseo	Revisión de equipos y herramientas
Bajas temperaturas X	Liquidos inorganicos	Manipulación de cargas X	Enchufes, tomas, cableado	Demolición	Protección de sumideros
Radiación por ionizadora	Liquidos organicos	Alto desgaste fisico	Estatica	Trabajos simultaneos	Monitoreo de la atmósfera
Radiación por rayos ultravioleta (uv)	Solido s organicos/inorganicos s	Otro ?	Equipos energizados	Instalaciones inadecuadas	Orden/Ventilar

AMBIENTE DE TRABAJO	PSICOSOCIAL	BIOLOGICOS	ASPECTOS AMBIENTALES		
Explosiones	Atención y concentración elevada	Bacterias nocivas	Captación o desague de agua	Corte de árboles o vegetación	Clasificación y disposición de residuos X
Fugas/Derrames	Alta responsabilidad	Parasitos, hongos	Uso de recursos naturales (canteras)	Derrames potenciales	Requisitos ergonómicos (Posturales) X
Incendio	Jornadas extensas/Turnos	Virus fluidos	Emisiones	Afectación de sumideros s	Equipo contra incendio
Manejo de vehiculos	Relaciones interpersonales	Picaduras, mordeduras	Generación de residuos (sólidos líquidos	Transporte de sustancias químicas o combustibles X	Limpieza y humectación
					Sistema de saneamiento seguro

Fatalidad	Contacto eléctrico directo	Capacitación > $ 100.000 COP	Multas y sanciones de autoridades	Internacional				
Incapacidad total temporal	Contacto eléctrico indirecto	Entre $ 50.000 a $ 100.000 COP	Demandas contra la empresa	Nacional				
Accidente/Lesión incapacitante	Contaminación ambiental	Valores $ 5.000 a $ 50.000 COP	Cierres temporales no catastrofales	Regional				
Accidente/Lesión leve	Efecto severo	Inferiores a $ 5.000 COP	Cierres por incapacidad	Local (Dueño y trabajadores)				
Accidente/Lesión leve	Efecto leve	Mayores a $ 1 COP	Sin efectos	Interna (Operativo)				
Ninguna exposición	Ningún Efecto	Ninguna	Sin efectos	Ninguna impacto				

ADICIONAL A LOS EPP BÁSICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACION INDUSTRIAL U OTROS)

Respirador material particulado	X	Polainas	
Respirador vapores organicos	X	Careta	
Respirador para humos		Manta dielectrica	
Chaleco de protección contra caidas		Casco dielectrico	X
Botas dieléctricas	X	Equipo de auto contenido	

¿Otros? ¿Cuales? guantes

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDEZ DESDE - HASTA (HORA)		REPRESENTANTE HSE (Firma y nic)	LIDER EJECUTOR (firma y nic)	OBSERVACIONES
9/12/24	7:30AM	4:30PM	Heberge 1128	176	3990525
10/12/24	7:30AM	4:30PM	Heberge 1128	176	3990525
				176	3990525

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: Agosto -2024

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos ordenado del trabajo		Peligro/Aspecto		Consecuencias		Acciones de Control (preventivas, protectivas, reactivas)		Responsable
1.	ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	1.1	1. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas) 2.RIESGO LOCATIVO (superfice de trabajo irregulares deslizantes)	1.1	1.Lesiones musculo - esqueletico, espasmos, lmbalgias, Malas posturas, levantamiento de cargas, dolor lumbal, posturas forzadas o permanentes 2.Caidas al mismo nivel, golpes y fracturas.	1.1	1.Autocuidado, charla preoperacional, posturas adecuadas caestenia. Rotación de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 2. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad),Charlas de seguridad. Diligenciamiento de permisos. Ats inspección de equipos y herramientas, precaución al realizar la actividad. tener en cuenta señalización y las diferente actividades que se ejecutan en obra.	Inspector S.S.T. Trabajadores
2	APLICACIÓN DE IMPERMEABILIZANTE SIKA BOMM	2.2	1. RIESGO QUIMICO (exposicion a sustancia quimica sika bomm)	2.2	1. Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos.	2.2	1. Se utiliza los EPP y dotacion.(gafas de seguridad, guantes de caucho y proteccion respiratoria overol (camisa y pantalón) socialización de las fichas de seguridad del producto quimico sika bomm.	
2.	MEZCLAR (CEMENTO) PARA PEGUE EN ANTEPECHO DE MURO CUBIERTA TORRE A	2.2	1. RIESGO QUIMICO (exposicion a sustancia cemento 2. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas)	2.2	1. Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos. 2. Lesiones musculo - esqueletico, espasmos, lmbalgias, Malas posturas, levantamiento de cargas, dolor lumbal, posturas forzadas o permanentes	2.2	1. Se utiliza los EPP y dotacion.(gafas de seguridad, guantes de caucho y proteccion respiratoria overol (camisa y pantalon) socialización de las fichas de seguridad del producto quimico cemento. 2. pausas activas. posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad.	Inspector S.S.T trabajadores.
8	ORDEN Y ASEO	8.8	1.Riesgo químico (Inhalación particulas). 2.Riesgo biomecánico (malas posturas), 3. Riesgo locativo (Irregularidades deslizantes y/o caida al mismo nivel)	8.8	1.Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos, intoxicación 2. Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias 3.caidas, golpes, fracturas	8.8	1 Uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, barbuquejo, gafas, tapabocas), autocuidado, socialización de hojas de seguridad de pegacor 2 Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad, realizar pausas activas de 5 minutos, autocuidado, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 3. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad, guantes, casco, gafas, tapabocas), inspección visual área	Inspector S.S.T. Trabajadores.

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Ellenaster	1118869883	PROFESIONAL SST							
NOMBRE INSPECTOR 2	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

APROBACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jose Ay	96537[illegible]	Jose Ay	Jose Ay	Jose Ay					
William Jose Henry Gutierrez	1121916.056 1737794	oficial vigia	William	William					

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto - 2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuaciones

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Aplicación de Pintura

Frente de Obra: Palacio de Justicia de Arauca

Nivel de Riesgo: Permiso de Trabajo N°

*Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Responsable ejecutor Actividad: Cristian Carrillo

Fecha de elaboración: Día _ Mes 4 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Día 7 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 10 Mes 12 Año 24

PARTE A IDENTIFICACION DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACION DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD - LOCATIVOS		CONTROL DE LOS PELIGROS HSE	
Ruido		Particulas naturales	X	Postura prolongada	X	Atrapamientos		Trabajo en alturas	X	Uso obligatorio de elementos y trajes de seguridad	X
Iluminación excesiva		Particulas inorganicas		Postura forzada	X	Proyección de particulas		Espacios confinados		Autorización de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Postura antigravitacional		Manejo de elementos cortantes, punzantes o contundentes		Superficie de trabajo irregular o resbalosas		Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero		Humos metálicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficie de trabajo con objetos mortales		Instalar barreras / señalización / demarcación / iluminación	X
Vibración segmentada		Humos no metálicos		Espacio limitado		Alta o Media Tensión		Caida de objetos		Asegurar el equipo	X
Altas temperaturas		Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo	X	Baja tensión		Condiciones de orden y aseo	X	Revisión de equipos y herramientas	
Bajas temperaturas		Liquidos inorganicos		Manipulación de cargas		Enchufes, tomas, cableado		Demolición		Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste fisico		Estática		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmosfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Solido o organico/inorganico s		Otro ?		Equipos energizados		Instalaciones inconclusas		Orden y limpieza	

AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIAL		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES					
Explosiones		Atención y concentración elevada		Bacterias, rickettsias		Captación o desague de agua		Curso de aforado o vegetación ?		Disposición y disposición de residuos	X
Fugas/Derrames		Alta responsabilidad		Parasitos, hongos		Uso de recursos naturales (carbon es,		Derrames potenciales		Recolecta especies silvestres ?	X
Incendio		Jornadas extensas/Turnos		Virus, fluidos		Emisiones		Afectación de sumidero s		Equipo contraincendio	
Manejo de vehiculos		Relaciones interpersonales		Picaduras, mordeduras		Generación de residuos (solidos, liquidos,		Transporte de materiales (solidos o combustibles	X	Limpieza y humectación	
										Sistema de aislamiento seguro	

| | | | | | | | | | |

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Hilary Ortiz Rojas	1193469893	PROFESIONAL SST							
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**

APROBACIÓN DEL ATS

DIVULGADO A:

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Ricardo Jose Ortiz	7220621	OF-S HSEQ							

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST-031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto 2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuacion

Frente de Obra: Aulas de Institución Educativa

Responsable ejecutor Actividad:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

instalacion de PVC

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°:

*Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Día 9 Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Día 11 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 14 Mes 12 Año 24

Peticlara electrico

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD - LOCATIVOS		CONTROL DE LOS PELIGROS HSE	
Ruido	X	Particulas naturales		Postura prolongada		Atrapamientos	X	Trabajo en alturas		Diligencio de entrega y hojas de seguridad	X
Iluminación excesiva		Particulas inorganicas		Postura forzada	X	Proyección de particulas		Espacios confinados		Autoreporte de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente		Vapores y Humos combustibles		Postura antigravitacional	X	Manejo de elementos cortantes, punzantes o contundentes	X	Superficie de trabajo irregular o deslizante		Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero		Humos metálicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficie de trabajo con diferentes niveles		Trabajo caliente / señalización (demarcación / Protección)	X
Vibración segmentada	X	Humos no metálicos		Espacio limitado	X	Alta o Media Tensión		Caida de objetos		Aislar el equipo	X
Altas temperaturas		Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo		Baja tensión	X	Condiciones de orden y aseo		Revisión de equipos y herramientas	
Bajas temperaturas		Liquidos inorganicos		Manipulación de cargas	X	Enchufes tomas cableado	X	Demolición		Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste físico		Estática		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmosfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Solidos organicos/inorganicos		Otro ?		Equipos energizados	X	Instalaciones inadecuadas		Orden y limpieza	
AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIAL		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES				Clasificación y disposición de residuos	
Explosiones		Atención y concentración elevada		Bacterias rickettsias		Captación o desagüe de agua		Cruce de tuberías o vegetación		Derrames (sustancias / hidrocarburos)	X
Fugas/Derrames		Alta responsabilidad		Parasitos hongos		Uso de recursos naturales (canteras)		Canteras ubicadas		Equipo sobredimensionado	
Incendio		Jornadas extensas/Turnos		Virus, fluidos		Emisiones		Afectación de sumideros		Limpieza y humectación	
Manejo de vehiculos		Relaciones interpersonales		Picaduras, mordeduras		Generación de residuos (sólidos, líquidos		Transporte de material pulverulento		Sistema de aislamiento seguro	

Fatalidad	Contaminación suspendida	Catastrofico > $100 COP	Multas y sanciones de autoridades	Internacional	*						
Accidente con Dias perdidos	Contaminación media	Grave $50 a $100 COP	Sanciones ambientales	Nacional	*	*					
Accidente sin incapacidad significativa	Contaminación moderada	Grave $5 a 50 COP	Quejas vecinales no ambientales	Regional	*	*	*				
Accidente sin perdida	Daño menor	Importante $1 A $5 COP	Incumplimiento de compromisos	Local (Dueño y vecinos)	*	*	*	*			
Accidente Casi sin lesión	Efecto leve	Mediano < $1 COP	Sin efectos	Interna (colaboradores)	*	*	*	*			
Ninguna acción	Ningun Efecto	Ninguno	Sin efectos	Ningun impacto	*	*	*	*			

ADICIONAL A LOS EPP BÁSICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO) CAMISA MANGA LARGA Y/O CHAQUETA INDUSTRIAL U OTROS

Respirador material particulado	X	Otros especificar	
Respirador Para gases vapores organicos		Arnes	X
Respirador para humos metalicos		Manta desechable	
Casco de proteccion contra caida		Casco desechable	X
Botas dieléctricas	X	Equipo de auto contenido	

Guantes

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALE? DESDE - HASTA (HORA)		REPRESENTANTE HSE (Firma y cc)	LIDER EJECUTOR (firma y cc)	OBSERVACIONES
9/12/24	7:30 AM	5:00 PM	Yuleidy Arteaga 1124846483	- NG	7990525
10/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Yuleidy Arteaga 1124846483	- NG	7990525
11/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Yuleidy Arteaga 1124846483	- NG	7990525
12/12/24	4:30 PM	6:00 PM	Juna Castaño 1124954289	- NG	7990525
13/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Yuleidy Arteaga 1124846483	- NG	7990525
	4:30 PM	8:00 PM	Juna Castaño 1124954289	- NG	7990525
14/12/24	7:30 AM	11:30 AM	Yuleidy Arteaga 1124846483	- NG	7990525
	12:30 PM	5:00 PM	Juna Castaño 1124954289	- NG	7990525

Powered by CamScanner

PARTE C ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos básicos del trabajo					
1	INSPECCIONAR EL AREA, ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL A UTILIZAR (EQUIPOS, HERRAMIENTA MENOR, ESCALERA TIPO TIJERA, DRYWALL Y PVC)	Locativo: condiciones de la superficie, superficies duras actividades adyacentes en el area, cobstaculos en el area a intervenir.	Caidas a nivel, contusiones, golpes, fracturas en extremidades	-Inspeccionar previamente el area reconociendo la zona e identificando obstaculos removibles y no removibles, riesgos que puedan causar cortes y cualquier tipo de lesion -Identificar el estado del terreno antes de ingresar - Implementar la señalizacion preventiva y/o informativa (conos, cinta de peligro, entre otros) identificar la ubicación exacta en donde se realizara la instalación de la señalizacion -Uso adecuado de los elementos de protección personal -Disponer los residuos en un lugar adecuado y demarcado, mantener el orden y aseo para evitar cualquier tipo de accidentes o accidentes de trabajo a causa de los residuos generados por la labor	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
2	TRASLADO DE DRYWALL Y PVC PARA TODOS LOS PISOS, ASCENSO A LA TORRE POR ESCALERA ESTRUCTURAL	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas, trabajos a distinto nivel - Caidas a diferente nivel, caidas de objetos b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c)BIOLOGICO : Contacto con aguas estancadas (lluvias) d) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas. e) LOCATIVO: Trabajo en alturas, Caidas de distinto y mismo nivel f) QUIMICO: Proyección de particulas	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel. b) Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Gripe, alergias, irritaciones en ojos. d) Cefalea, hipoacusia e) Cortes, Atrapamientos, golpes, machucones, Fracturas f) Gripa, Asfixia	Mantener el equipo y personal necesario para realizar la actividad -utilizar los elementos de protección personal adecuados a la labor (Guantes, Gafas de seguridad, casco con su respectivo barbuquejo y botas de seguridad, EPCC) -Realizar la actividad con precaución - mantener una buena higiene postural Mantener la atención necesaria para evitar las distracciones que puedan provocar un accidente -Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
	ARMADO DE ANDAMIO CERTIFICADO	1. BIOMECANICO: Por la exposicion a posturas forzadas, sobreesfuerzo 2.CONDICIONES DE SEGURIDAD , LOCATIVO, TRABAJO EN ALTURAS	1 Dolor lumbar, lesiones musculoesqueletico. 2 caida de herramientas, caida de diferente nivel 3. Machucones, golpes, fracturas, herida	1. realizar el levantamiento de herramientas y equipos con buena higiene postural procedimiento de la actividad armé de andamio, inspeccion de andamio que cuente con todas pezas del mismo (plataformas metalicas, conectores, tornillos nivelatadores, escalera, rodapies travesaños señalizacion de andamio, el Andamio debe contar con la certificacion, inspeccion por la persona competente y ficha tecnica 3. Autocuidado: inspeccion de herramientas a utilizar llaves, destornillador, diligenciamiento de Ats, trabajo en equipo, coordinacion de actividad en el armado del andamio, concentracion en la actividad no distraerse	
3	TOMA DE MEDIDAS A LAS LAMINAS DEL PVC Y DRYWALL, CORTE CON PULIDORA	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas. Caídas a nivel y a diferente nivel, caídas de objetos b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel. b) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Cefalea, hipoacusia.	*Utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (J6Guantes, Gafas , casco y botas) *Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y después de realizar la actividad H6 *Realizar Pausas Saludables (Hidratación) *mantener una buena higiene postural.	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo

Powered by CamScanner

4	INSTALACION DE DRYWALL Y PVC EN OFICINAS CON ESCALERA TIPO TIJERA, PERFORACION DE LA SUPERFICIE PARA ASEGURAMIENTO DEL PVC Y DRYWALL CON TALADRO INALAMBRICO	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas Caídas a nivel y a diferente nivel, caídas de objetos b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas.	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caídas de Distinto y mismo nivel b) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Cefalea, hipoacusia.	*utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (Guantes, Gafas , casco y botas) *Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y después de realizar la actividad HB *Realizar Pausas Saludables (Hidratación) *mantener una buena higiene postural.	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
5	INSTALACION DE DRYWALL Y PVC EN OFICINAS CON ESCALERA TIPO TIJERA, PERFORACION DE LA SUPERFICIE PARA ASEGURAMIENTO DEL PVC Y DRYWALL CON TALADRO INALAMBRICO	a)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas b) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas. MECÁNICO: Manejo de herramientas, C) CARGA FISICA: Posturas incomodas de trabajo, sobreesfuerzo por actividades repetitivas. D) R.QUIMICO: Componentes toxicos al manejo del asbesto	e) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones, deformaciones en columna lumbagos,agotamiento. b) Cefalea, hipoacusia c)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caídas de Distinto y mismo nivel. D) Absbestosis, neumoconiosis producida por la manipulacion prolongada, tos, expectoracion,perdida de peso Cancer bronquial	* Divulgar con el personal el respectivo procedimiento de la labor a ejecutar. *utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (Guantes, Gafas de seguridad, protectores auditivos de inserción y de copa, casco y botas de seguridad) * Realizar pausas saludables (Hidratación) *Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros *En caso de lesion se suspendera la actividad y se activa la atencion de primeros auxilios *Realizar el manejo adecuado de cargas permitido por persona. *Uso adaciado de los respectivos EPP, en cuanto al manejo del asbesto.	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
6	ORDEN Y ASEO DEL ÁREA DE TRABAJO	Locativos: objetos y material, presentes en el lugar de trabajo	Caídas, golpes, lesiones graves en cualquier parte del cuerpo.	*Uso adecuado de los elementos de protección personal * Manejo de cargas *Evitar la acumulacion de escombros para evitar cualquier tipo de incidente o accidente en las zonas de trabajo	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Milena Delgado	1121896983	PROFESIONAL SST	Milena Delgado	Milena Delgado	Milena Delgado	Milena Delgado	Milena Delgado	Milena Delgado	—
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Luna Castaño	1121954289	Insp. SST	—	—	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]	—

APROBACIÓN DEL ATS

DIVULGADO A:

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Juan A Santos	79.560.511	OFICIAL	ATS	ATS	ATS	ATS	ATS	ATS	
Jhon Pelayo	1121877275	Oficial	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	
Jose Beltran	86043174	Ayudante	[illegible]			[illegible]			
Jorge Robaldo	1023877641	OF. Civil	[illegible]	[illegible]	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST-03
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuaciones locativas

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Instalación de Puertas

Fecha de elaboración: Día 11 Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Día 12 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 14 Mes 12 Año 24

Frente de Obra: Palacio de Justicia

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°:

*Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Responsable ejecutor Actividad: Herlad Ayala

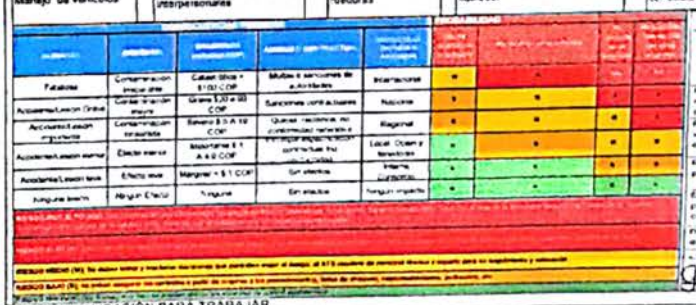
Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Herramientas: Soldadora, taladro, electrodos

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD - LOCATIVOS		CONTROL DE LOS RIESGOS HSE	
Ruido		Particulas naturales		Postura prolongada	X	Atrapamientos	X	Trabajo en alturas		Rotulado de envases y hojas de seguridad	X
Iluminación excesiva	X	Particulas inorganicas		Postura forzada	X	Proyección de particulas	X	Espacios confinados		Autoreporte de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Postura antigravacional		Manejo de elementos cortantes (punzantes o cortantes)	X	Superficie de trabajo irregular o deslizantes		Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero		Humos metálicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficies de trabajo con distintos niveles		Señalar barreras / señalización/ Demarcación / Protección	X
Vibración segmentaria		Humos no metálicos		Espacio limitado		Alta o Media Tensión	X	Caida de objetos	X	Asegurar el equipo	X
Altas temperaturas	X	Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo	X	Baja tensión	X	Condiciones de orden y aseo	X	Revision de equipos y herramientas	X
Bajas temperaturas	X	Liquidos inorganicos		Manipulación de cargas	X	Enchufes, tomas, cableado	X	Demolición		Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste fisico		Estatica		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmosfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Solido s organicos/inorganico s		Otro ?		Equipos energizados	X	Instalaciones inadecuadas		Drenar/Ventilar	
AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIA L		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES				Clasificación y disposición de residuos	X
Explosiones	X	Atención y concentración elevada	X	Bacterias ricketsias		Captación o desagüe de agua		Corta de árboles o vegetación		Reguero vegetacional / Suplemento	X
Fugas/Derrames	X	Alta responsabilidad		Parasitos, hongos		Uso de recursos naturales (canteras		Derrames potenciales		Equipo contraincendio	
Incendio	X	Jornadas extensas/Turnos		Virus fluidos		Emisiones		Afectación de sumidero s		Limpieza y humectación	
Manejo de vehiculos		Relaciones interpersonales		Picaduras, mo rdeduras		Generación de residuos (sólidos, liquidos,		Transporte de sustancias químicas o contaminantes	X	Sistema de aislamiento seguro	



ADICIONAL A LOS EPP BASICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DUTACK) SE REQUIERE INDUSTRIAL U OTROS:

Respirador material particulado	X	Cintas reflectivas	
Respirador vapores organicos		Careta	
Respirador para humos	X	Manta ignifugada	
Equipo de protección contra caida		Casco dieléctrico	X
Botas dieléctricas	X	Equipo de auto contenido	

Guantes de carnaza

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDEZ DESDE - HASTA (HORA)		RESPONSABLE HSE (Firma y ME	LIDER EJECUTOR (firma y ME)	OBSERVACIONES
12/12/24	12:00PM	4:30PM	Mileidy Yepez 1118169183	HA	7790525
	4:30PM	6:00PM	Dina Castaño 1121954289	HA	7790525
13/12/24	8:00AM		Mileidy Yepez 1118169183	HA	7790525
	4:00PM	7:30PM	Dina Castaño 1121954289	HA	7790525
14/12/24	12:30PM	5:00PM	Dina Castaño 1121954289	HA	7790525

Powered by CamScanner

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO					
Pasos ordenado del trabajo					Responsable
1	INSPECCIONAR EL AREA, ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL A UTILIZAR (EQUIPOS, HERRAMIENTA MENOR, PUERTAS METALICAS)	Locativos: Icondiciones de la superficie, superficies lisas actividades adyacentes en el area, obstaculos en el area a intervenir	Caidas a nivel, contusiones, golpes, fracturas en extremidades	I- inspeccionar previamente el area reconociendo la zona e identificando obstaculos removibles y no removibles, huecos que pudieran causar caidas y cualquier tipo de lesion -identificar el estado del terreno antes de ingresar - implementar la señalizacion preventiva y/o informativa, (conos, cinta de peligro, entre otros) demificar la ubicación exacta en donde se realizara la instalación de la señalizacion -Uso adecuado de los elementos de protección personal -Disponer los residuos en un lugar adecuado y demarcado, mantener el orden y aseo para evitar cualquier tipo de incidentes o accidentes de trabajo a causa de los residuos generados por la labor	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
2	TRASLADO DE MARCOS Y PUERTAS PARA TODOS LOS PISOS, ASCENSO A LA TORRE POR ESCALERA ESTRUCTURAL	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas, trabajos a distinto nivel - Caidas a diferente nivel, caidos de objetos b)BIOMECANICO: Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c)BIOLOGICO: Contacto con aguas estancadas (lluvias) d) FISICO: Ruido, por actividades conjuntas e) LOCATIVO: Trabajo en alturas, Caidas de distinto y mismo nivel f) QUIMICO: Proyección de particulas	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel. b) Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Gripe, alergias, irritaciones en ojos. d) Cefalea, hipoacusia e) Cortes, Atrapamientos, golpes, machucones, Fracturas f) Gripa, Asfixia	Mantener el equipo y personal necesario para realizar la actividad. -Utilizar los elementos de protección personal adecuados a la labor (Guantes, Gafas de seguridad, casco con su respectivo barbuquejo y botas de seguridd, EPCC) -Realizar la actividad con precaución. - - mantener una buena higiene postural Mantener la atención necesaria para evitar las distracciones que puedan provocar un accidente -Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
3	TOMA DE MEDIDAS A LOS MARCOS Y PUERTAS, CORTE CON PULIDORA	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas Caidas a nivel y a diferente nivel, caidas de objetos b)BIOMECANICO: Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c) FISICO: Ruido, por actividades conjuntas	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel b) Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Cefalea, hipoacusia	*utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (JEGuantes, Gafas , casco y botas) *Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y después de realizar la actividad. HS *Realizar Pausas Saludables (Hidratación) *mantener una buena higiene postural	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
4	INSTALACION DE MARCOS Y PUERTAS METALICAS, PERFORACION DE LA SUPERFICIE PARA ASEGURAMIENTO DE LOS MARCOS Y PUERTAS CON TALADRO	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas Caidas a nivel y a diferente nivel, caidas de objetos b)BIOMECANICO: Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c) FISICO: Ruido, por actividades conjuntas	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel b) Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Cefalea, hipoacusia	*utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (JEGuantes, Gafas , casco y botas) *Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y después de realizar la actividad. HS *Realizar Pausas Saludables (Hidratación) *mantener una buena higiene postural	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo

Powered by CamScanner

5	INSTALACION DE PUERTAS METALICAS, ASEGURAMIENTO DE LAS PUERTAS CON TALADRO O HERRAMIENTA MENOR	1 BIOMECANICO (MOVIMIENTOS REPETITIVOS), 2 CONDICIONES DE SEGURIDAD , LOCATIVO , MECANICO 3 FISICO (exposicion a rayos UV luz solar) 4 FENÓMENOS NATURALES METEOROLÓGICOS O CLIMÁTICOS	1. BIOMECANICO dolor lumbar, dolor muscular 2 CONDICIONES DE SEGURIDAD LOCATIVO caida de herramientas, caida de diferente nivel MECANICO caidas de herramientas, laceraciones,hematomas, machucones 3 FISICO Golpe de calor,mareo,cefalea, deshidratacion 4 FENÓMENOS NATURALES METEOROLÓGICOS O CLIMÁTICOS Lluvias torrenciales, tormenta eléctrica, sismos, terremotos	1 realizar el levantamiento de herramientas y equipos con buena higiene postural 3 Hidratacion uso de camisa mangalarga, casco de seguridad, recesos cuando el dia es bastante soleado proteccion solar 4 Siempre estar pendiente de las condiciones climáticas antes de iniciar y durante la ejecución de las actividades laborales, ante la presencia de vientos fuertes o tormentas eléctricas se suspende inmediatamente la actividad	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
6	FUNDIDA DE MARCOS MANUALMENTE CON CEMENTO, ARENA Y AGUA	a)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas b) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas. MECÁNICO: Manejo de herramientas; C) CARGA FISICA: Posturas incomodas de trabajo, sobreezfuerzo por actividades repetitivas. D) R QUIMICO: Componentes toxicos al manejo del asbesto	a) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones, deformaciones en columna,lumbagos,agotamiento b) Cefalea, hipoacusia c)Cortes, atraparmientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel D) Absbestosis neumoconosis producida por la manipulacion prolongada, tos, expectoracion perdida de peso Cancer bronquial	* Divulgar con el personal el respectivo procedimiento de la labor a ejecutar *utilizar los elementos de proteccion personal adecuados para realizar la labor (Guantes, Gafas de seguridad, protectores auditivos de insercion y de copa, casco y botas de seguridadda) * Realizar pausas saludables (Hidratación) *Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros *En caso de lesion se suspendera la actividad y se activa la atencion de primeros auxilios *Realizar el manejo adecuado de cargas permitido por persona. *Uso adecuado de los respectivos EPP, en cuanto al manejo del asbesto.	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
7	ORDEN Y ASEO DEL ÁREA DE TRABAJO	Locativos: objetos y material, presentes en el lugar de trabajo	Caidas, golpes, lesiones graves en cualquier parte del cuerpo	*Uso adecuado de los elementos de protección personal * Manejo de cargas *Evitar la acumulacion de escombros para evitar cualquier tipo de incidente o accidente en las zonas de trabajo	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Wilder Cortez	1118969783	PROFESIONAL SST	—	—	—	Wilder Cortez	Wilder Cortez		—
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Lina Castaño	1121954289	Insp. SST	—	—	—	[signature]	[signature]	[signature]	—

APROBACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Wilder Cortez Gestion PAS Cintron	1118823374 1010123592	Soldador Ayudante	—	—	—	Wilder Cortez Gestion PAS Cintron	Wilder Cortez Gestion PAS Cintron	Wilder Cortez Gestion PAS Cintron	

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto 2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuaciones

Frente de Obra: Red de Distribución

Responsables ejecutor Actividad: Heiders Ortiz

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Instalación de Fachaleta

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°: *Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Día 5 Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Día 10 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 14 Mes 12 Año 24

Actividad Pulidora, Puntero Martillo, Balde

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD LOCATIVOS		CONTROLES EXISTENTES	
Ruido	X	Particulas naturales		Postura prolongada	X	Atrapamientos	X	Trabajo en alturas		Rotulación de avisos y hojas de seguridad	X
Iluminación excesiva		Particulas inorganicas		Postura forzada		Proyección de particulas	X	Espacios confinados		Autoreporte de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Postura (Ergonomica)	X	Manejo de elementos cortantes punzantes o contundentes	X	Superficie de trabajo irregular o deslizantes		Sistema de protección de barandas o tuges	
Vibración cuerpo entero		Humos metálicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficie de trabajo con dobleces inseguras		Retirar barandas / señalización Demarcación / Protección	X
Vibración segmentada		Humos no metálicos		Espacio limitado		Alta o Media Tension		Caida de objetos		Asegurar el equipo	X
Altas temperaturas	X	Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo		Baja tensión	X	Condiciones de orden y aseo		Revisión de equipos y herramientas	X
Bajas temperaturas	X	Liquidos inorganicos		Manipulación de cargas	X	Enchufes, tomas, cableado	X	Demolición		Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste físico		Electrica		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmósfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Solidos inorganicos/inorganicos		Otro ?		Equipos energizados	X	Instalaciones inadecuadas		Orden/Ventilar	
AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIAL		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES				Clasificación y segregación de residuos	X
Explosiones	X	Atención y concentración elevadas		Bacterias, rickettsias		Captación o desague de agua		Corte de árboles o vegetación		Reciclaje	X
Fugas/Derrames	X	Alta responsabilidad		Parasitos, hongos	X	Uso de recursos naturales (canteras)		Derrames potenciales		Equipo contraincendio	
Incendio	X	Jornadas extensas/Turnos		Virus, fluidos		Emisiones		Afectación de sumidero s		Limpieza y humectación	
Manejo de vehículos		Relaciones interpersonales		Picaduras /mordeduras	X	Generación de residuos (sólidos, liquidos,		Transporte de sustancias químicas o combustibles	X	Sistema de aislamiento seguro	



ADICIONAL A LOS BÁSICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y DOTACIÓN INDUSTRIAL U OVEROL)

Protección material particulado	X	Ropa impermeable	
Respirador para gases y vapores		Careta	X
Respirador para Pintura		Mascara antiparticulas	
Trabajo en caliente / cuarto caliente		Caretas Soldadura	X
Botas dieléctricas	X	Tapones de oído / Orejeras	X
Otros			

Guantes de cuero

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDEZ DESDE	VALIDEZ HASTA (HORA)	REPRESENTANTE HSE (Firma y id)	LIDER EJECUTOR (firma y id)	OBSERVACIONES
11/12/24	7:30AM	9:30PM	Yuleidy Ospe 1128[illegible]83	-HG	APC
12/12/24	8:00AM	5:00PM	Yuleidy Ospe 1128[illegible]83	HG	7990525
13/12/24	7:30AM	12:00PM	Yuleidy Ospe 1128[illegible]83	HG	7990525
14/12/24	7:30AM	9:30PM	Yuleidy Ospe 1128[illegible]83	-HG	7990525

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&A	CODIGO: FT-SST-031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: Agosto 2024

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos ordenado del trabajo		Peligro/Aspecto		Consecuencias		Acciones de Control (preventivas, protectivas, reactivas)		Responsable
1	ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	1.1	1. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas) 2.RIESGO LOCATIVO (superficie de trabajo irregulares deslizantes)	1.1	1 Lesiones musculo - esqueletico, esguinces, Malas posturas 2 Caidas al mismo nivel	1.1	1 Autocuidado, charla presupercional, posturas adecuadas, caminatas, Rotación de actividades, pausas activas. 2. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad).Charlas de seguridad, Diligenciamiento de permisos.	Inspector S.S.T Trabajadores.
2	TRANSLADO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL AL LUGAR DE TRABAJO	2.2	1. RIESGO BIOMECANICO posturas inadecuadas, levantamiento de cargas 2. RIESGO LOCATIVO espacios obstruidos,superficies en mal estado	2.2	1. Problemas osteomusculares, lumbalgias, levantamiento de cargas, dolor lumbal. 2. caidas a mismo nivel, esguinces, fracturas.	2.2	1. uso de ayudas mecanicas como carretilla , adoptar buenas posturas (higiene postural) , control de levantamiento de cargas (25kg) , socializacion de estandares de higiene postural. 2. inspeccion de areas ,uso de senderos peatonales	
3	CARGUE Y DESCARGUE DE CEMENTO, HERRAMIENTAS MANUALES Y ELECTRICAS	3.3	1. RIESGO BIOMECANICO: posturas inadecuadas, levantamiento de carga. 2.RIESGO FISICO: exposicion a rayos UV (luz solar), vibraciones 3.RIESGO QUIMICO: inhalacion de sustancia quimica y material particulado 4. RIESGO LOCATIVO superficies inestables 5 RIESGOS NATURALES : lluvias fuertes , vientos , tormenta	3.3	1. caidas a mismo nivel, esguinces, fracturas 2. fracturas , golpe de calor, deshidratacion 3. enfermedades respiratorias , afectacion pulmonar 4. enfermedades respiratorias , afectacion pulmonar 5. insolacion , vendavales.	3.3	1. uso de ayudas mecanicas como carretilla , adoptar buenas posturas (higiene postural) , control de levantamiento de cargas (25kg) , socializacion de estandares de higiene postural. 2. puntos de hidratacion, descansos periodicos. 3. reporte oportuno de posible sintomatologia con el fin de ser atendido por especialista del area de la salud, uso de mascarillas para polvo. 4. uso adecuado y respeto de senderos peatonales, autocuidado 5. Suspender actividades en caso de lluvia, tormentas y lluvias	
4	MEZCLAR (CEMENTO) PARA EL PEGUE DE LA FACHALETA	4.4	1. RIESGO QUIMICO (exposicion a sustancia quimica cemento) 2. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas)	4.4	1. Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos. 2. Lesiones musculo - esqueletico, esguinces, lumbalgias .Malas posturas, levantamiento de cargas, dolor lumbal, posturas forzadas o permanentes	4.4	1. Se utiliza los EPP y dotacion (gafas de seguridad, guantes de caucho y proteccion respiratoria tyvek (camisa y pantalon) socializacion de las fichas de seguridad del producto quimico cemento 2. pausas activas, posturas adecuadas, autocuidado. Rotación de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad	Inspector S.S.T trabajadores.
5	CORTE DE FACHALETA CON PULIDORA, TALADRO	5.5	1 Riesgo mecánico (exposición a partes móviles de la herramienta) 2.Riesgo biomecánico (posturas inadecuadas) 3. Riesgo físico :ruido exposicion a rayos UV (luz solar), vibraciones	5.5	1. cortes, heridas, amputaciones, atrapamiento por partes en movimiento cuturnias, quemaduras por proyección de chispas 2. Lesiones musculo-esqueléticas, esguinces, lumbalgias 3 Golpe de calor, insolación, deshidratación, quemaduras, estrés, dolor de cabeza, hipoacusia	5.5	1. Autocuidado, inspección de herramienta (pulidora), diligenciamiento de permisos, epp, uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, gafas, tapaboca, tapa oidos de copa, careta), uso correcto de la guarda de seguridad 2.posturas adecuadas, bailarinas, posturas adecuadas, autocuidado, Rotacion de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 3. uso de bapaulina,, hidratacion a personal, uso de proteccion solar	
6	INSTALAR FACHACETA EN EL AREA	6.6	1. Riesgo biomecánico (Posturas mantenidas y prolongada), 2. Riesgo químico (exposición mezcla pegalex) 3 Riesgo mecánico (herramientas manuales)	6.6	1. Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias 2. irritación en la piel, irritación en los ojos 3. golpes, irrucciones, atrapamientos por o entre objetos	6.6	1. Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad, realizar pausas activas de 5 minutos autocuidado 2. Uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, barbuquejo, gafas, tapaboca), autocuidado, socialización de hojas de seguridad de pegacor 3. manejo y movimiento adecuado de las herramientas manuales	Inspector S.S.T Trabajadores. Encargado.
7	ORDEN Y ASEO	7.7	1 Riesgo químico (inhalación particulas). 2.Riesgo biomecánico (malas posturas) 3. Riesgo locativo (irregularidades deslizantes y/o caida al mismo nivel)	7.7	1 irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos, intoxicación 2. Lesiones musculo-esqueléticas, espasmos, lumbalgias 3 caidas, golpes, fracturas	7.7	1 Uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, barbuquejo, gafas, tapaboca), autocuidado, socialización de hojas de seguridad de pegacor 2. Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad realizar pausas activas de 5 minutos, autocuidado, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecen siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 3. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad, guantes, casco, gafas, tapaboca), inspección visual área	Inspector S.S.T Trabajadores.

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: FT-SST-031

VERSION: 1

FECHA: AGOSTO 2024

FORMATO ATS

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
[illegible]	1118264983	PROFESIONAL SST	—	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	—
NOMBRE INSPECTOR 2	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

APROBACIÓN DEL ATS

DIVULGADO A:

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
JOSE [illegible]	1065[illegible]38	AY	—	JOSE Ah	JOSE Ah	JOSE Ah	JOSE [illegible]	—	—
William Mon	1.121.216.08[illegible]	SI	—	—	William	William	William	William	—

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST-031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuación Palacio justicia Hectar carrión

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Instalación de Manto

Frente de Obra:

Responsable ejecutor Actividad:

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°:

*Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Día 09 Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Día 11 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 13 Mes 12 Año 24

Soplete, Cilindro, Extintor

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD - LOCATIVOS		CONTROL DE LOS RIESGOS ARL	
Ruido		Partículas naturales		Postura prolongada	X	Atrapamientos		Trabajo en alturas	X	Rotulado de envases y hojas de seguridad	X
Iluminación excesiva		Partículas inorgánicas		Postura forzada	X	Proyección de partículas		Espacios confinados		Autoreporte de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Postura antigravitacional		Manejo de elementos cortantes punzantes o combustibles		Superficie de trabajo resbalosa o deslizante	X	Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero		Humos metálicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficies de trabajo con desniveles		Instalar barreras / señalización/ Demarcación / Protección	X
Vibración segmentada		Humos no metálicos		Espacio limitado		Alta o Media Tensión		Caída de objetos		Aterrizar el equipo	X
Altas temperaturas	X	Líquidos combustibles		Movimiento repetitivo		Baja tensión		Condiciones de orden y aseo		Revisión de equipos y herramientas	
Bajas temperaturas	X	Líquidos inorgánicos		Manipulación de cargas	X	Enchufes, tomas, cableado		Demolición		Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Líquidos orgánicos		Alto desgaste físico		Estática		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmósfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Gases o organicos/inorganico e		Otro ?		Equipos energizados		Instalaciones inadecuadas		Orden/Ventilar	
AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIAL		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES				Clasificación y disposición de residuos	
Explosiones	X	Atención y concentración elevada		Bacterias rickettsias		Captación o desagüe de agua		Corte de árboles o vegetación n		Requiere especialmente / Suministro /	X
Fugas/Derrames	X	Alta responsabilidad		Parasitos hongos		Uso de recursos naturales (canteras,		Derrames potenciales		Equipo contraincendio	
Incendio	X	Jornadas extensas/Turnos		Virus, fluidos		Emisiones		Afectación de sumidero s		Limpieza y humectación	
Manejo de vehículos		Relaciones interpersonales		Picaduras, mordeduras	X	Generación de residuos (sólidos, líquidos		Transporte de materiales químicos o combustibles	X	Sistema de aislamiento seguro	



ADICIONAL A LOS BÁSICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACIÓN INDUSTRIAL U OTROS)

Respirador material particulado	X	Trajes especiales	X
Respirador vapores orgánicos		Careta	
Monogafas para humos		Manta ignifugada	
Equipo de protección contra caída	X	Casco aislamiento	X
Otras (Cuales)	X	Equipo de aire contenido	

Guantes

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALOR / HORA (DESDE - HASTA)		REPRESENTANTE HSE (Firma y cc)	LIDER EJECUTOR (firma y cc)	OBSERVACIONES
9/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Mileydi Roque 1118496983	NG	7990525
10/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Mileydi Roque 1118496983	NG	7990525
11/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Mileydi Roque 1118496983	NG	7990525
12/12/24	7:30 AM	4:00 PM	Mileydi Roque 1118496983	NG	7990525
13/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Mileydi Roque 1118496983	NG	7990525

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: Agosto -2024

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos ordenado del trabajo		Peligro/Aspecto		Consecuencias		Acciones de Control (preventivas, protectivas, reactivas)		Responsable
1	ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	1.1	1. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas) 2 RIESGO LOCATIVO (superfice de trabajo irregulares deslizantes)	1.1	1.Lesiones musculo - esqueletico, espamos, Malas posturas. 2 Caidas al mismo nivel.	1.1	1.Autocuidado, charla preoperacional, posturas adecuadas, calestenia, Rotación de actividades, pausas activas, 2. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad),Charlas de seguridad. Diligenciamiento de permisos	Inspector S.S.T Trabajadores
2	ARMADO DE ANDAMIO CERTIFICADO	2.2	1. BIOMECANICO Por la exposicion a posturas forzadas, sobreesfuerzo 2.CONDICIONES DE SEGURIDAD , LOCATIVO, TRABAJO EN ALTURAS	2.2	1 Dolor lumbar, lesiones musculoesqueletico 2 caida de herramientas, caida de diferente nivel. TRABAJO EN ALTURAS: fracturas, golpes, trauma craneocefico, accidente fatal 3 Machucones, golpes, fracturas, heridas	2.2	1 realizar el levantamiento de herramientas y equipos con buena higiene postural 2.caida de herramientas, caida de diferente nivel. TRABAJO EN ALTURAS Verificación de curso de alturas vigentes del personal, examen medico con enfasis en alturas, condiciones de salud,Inspeccion de los equipos de alturas(arnes, eslinga, linea de vida) Acompañamiento SST. Delimitación y señalizacion suficiente del área, socializacion de procedimiento de la actividad armo de andamio, inspeccion de andamio que cuente con todas piezas del mismo (plataformas metalicas, conectores, tornillos niveladores, escalera, rodapies travesaños señalizacion de andamio, el Andamio debe contar con la certificacion, inspeccion por la persona competente y ficha tecnica 3 Autocuidado, inspeccion de herramientas a utilizar llaves, destornillador, diligenciamiento de Ats, trabajo en equipo coordinacion de actividad en el armado del andamio, concentraccion en la actividad no distraerse.	inspector sst, trabajadores
3	TRANSLADO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL AL LUGAR DE TRABAJO (MANTO, CLINDRO GAS PROPANO, SOPLETE)	3.3	1. RIESGO BIOMECANICO:posturas inadecuadas, lavantamiento de carga. 2. RIESGO LOCATIVO: espacios obstruidos,superficies en mal estado	3.3	1. Problemas osteomusculares, lumbagias, levantamiento de cargas, dolor lumbal. 2. caidas a mismo nivel, esquinces, fracturas,	3.3	1. uso de ayudas mecanicas como carretilla , adoptar buenas posturas (higiene postural) , control de levantamiento de cargas (25kg) , socializacion de estandares de higiene postural 2. inspeccion de areas ,uso de senderos peatonales	inspector sst, trabajadores
4	LIMPIEZA DE LA SUPERFICIE Y CORTE DE MATERIAL	4.4	1.Condiciones de seguridad (trabajo en alturas) 2.Riesgo Fisico (radiaciones ultravioleta) 3.Riesgo mecánico (manipulación de herramientas de corte) 4.Riesgo Quimico (inhalación de material participado) 5.Riesgo Locativo(condiciones de orden y aseo, caida de objetos) 6.Fenómenos naturales (Lluvia) 7.Riesgo Biomecánico (manipulación de cargas	4.4	1 Caida a distinto nivel, politraumatismo 2 Quemaduras solares, insolación, deshidratación 3 Cortadas, laceraciones 4 Alergias, irritación vias respiratonas 5 Caida y daño de material, tropezones 6 Inundaciones, daño material o estructural 7 Lesiones osteomosculares, enfermedades lumbares, fatiga	4.4	1.Verificación de acceso seguro, uso e inspección de elementos de protección contra caidas, usar punto de anclaje autorizado y/o linea de vida, acompañamiento SST,uso de guantes precisión y/o guantes vaqueta, casco con barbuquejo, gafas oscuras, tapa oidos 2 Uso capuchón, hidratación, pausas activas 3.Inspección visual de herramientas, cuidado de manos,orden y aseo 4 Protección respiratoria NK95 5 Autocuidado, reporte de actos y condiciones inseguras 6 Suspender actividades en caso de lluvia 7 Charla pre operacional, trabajo en equipo	Inspector SST, Trabajadores

Powered by CamScanner

4	IMPRIMACION E INSTALCION DE MANTO	1. Riesgo Quimico (gases, vapor) 2 Riesgo Fisico (radiaciones ultravioleta, ruido, calor) 3. Riesgo Locativo (condiciones de orden y aseo) 4 Condiciones de seguridad (trabajo seguro en alturas, trabajo en caliente) 5 Fenómenos naturales (Lluvias derrumbes) 6 Riesgo Fisico (radiaciones ultravioleta)	4.4	1 Dermatitis de contacto, lesiones en la piel, irritación vias respiratorias y oculares, alergias 2 Quemaduras, deshidratación, insolación, perdida auditiva. 3 Caida a distinto nivel, tropezones, caida y daño de material 4 Caida a distinto nivel, politraumatismo, quemaduras 5. Inundaciones, daño material o estructural. 6 Quemaduras solares, insolación, deshidratación	4.4	1 Protección respiratoria NK95, rotulación de sustancias quimicas y socialización hojas de seguridad. Charla pre operacional 2 Uso capuchón, hidratación, pausas activas, uso tecnovinil 3. Autocuidado, reporte de actos y condiciones inseguras, orden y aseo 4 Verificación de acceso seguro, uso e inspección de elementos de protección contra caidas, usar punto de anclaje autorizado y/o linea de vida cantinelas trabajo en alturas, acompañamiento SST, inspección pre operacional de arnes y cilindro, señalización del área trabajo en caliente, uso de extintor, uso de guantes precisión y/o guantes carnaza caña alta, casco con barbuquejo, gafas oscuras, bota dieléctrica 5 Suspender actividades en caso de lluvia 6 Uso capuchón, hidratación	Inspector S S T Trabajadores
5	PINTURA EN TRASLAPOS	5.5	1 Riesgo Quimico (gases, vapor, material particulado) 2 Riesgo Fisico (radiaciones ultravioleta,calor) 3 Riesgo Locativo (condiciones de orden y aseo) 4 Condiciones de seguridad (Trabajo seguro en alturas) 5 Fenómenos naturales (Lluvias, derrumbes)	5.5	1.Dermatitis de contacto, lesiones en la piel, irritación vias respiratorias y oculares, alergias 2.Quemaduras, deshidratación, insolación 3.Caida a mismo nivel, tropezones, 4 Caida a distinto nivel y daño de material 5. Inundaciones, daño material o estructural	5.5	1 Protección respiratoria NK95, rotulación de sustancias quimicas y socialización hojas de seguridad. Charla pre operacional 2 Uso capuchón, hidratación, pausas activas, camisa manga larga 3 Autocuidado, reporte de actos y condiciones inseguras, orden y aseo 4 Verificación de acceso seguro, uso e inspección de elementos de protección contra caidas, usar punto de anclaje autorizado, acompañamiento SST uso de guantes precisión y/o guantes carnaza caña alta, casco con barbuquejo, gafas oscuras 5 Suspender actividad en caso de lluvia	
6	ORDEN Y ASEO EN EL AREA DE TRABAJO.	6.6	1. Riesgo Locativo (condiciones de orden y aseo, caida de objetos) 2.Condiciones de seguridad (trabajo en alturas) 3.Riesgo Biomecánico (manipulación de cargas) 4.Fenómenos naturales (Lluvias, derrumbes) 5.Riesgo Fisico (radiaciones ultravioleta)	6.6	1.Caida a distinto nivel, tropezones, caida y daño de material 2. Caida a distinto nivel, politraumatismo 3 lesiones osteomosculares, tropezones 4.Inundaciones, daño material o estructural 5.deshidratación, insolación.	6.6	1.Inspección visual en el área de trabajo, orden y aseo 2.Uso e inspección de elementos de protección contra caidas, trabajo en alturas, acompañamiento SST, demarcación y señalización de vacios ,uso de guantes precisión y/o guantes vaqueta, casco con barbuquejo, gafas oscuras 3.Autocuidado pausas activas, hidratación 4.Suspender en caso de lluvia, descender de la placa 5.Uso capuchón, hidratación, pausas activas, uso camisa manga larga	Inspector S.S.T. Trabajadores. Encargado
7	DESCENDER DEL NIVEL POR ESCALERA DE PASAMANOS	7.7	1. Condiciones de seguridad (trabajo en alturas) 2 Riesgo locativo (caida de objetos, orden y aseo)	7.7	1. Caida a distinto nivel, politraumatismo 2. Caida a mismo nivel, tropezones, caida y daño de material	7.7	1.Verificación acceso seguro, uso e inspección de elementos de protección contra caidas, trabajo en alturas, acompañamiento SST, uso de guantes precisión, casco con barbuquejo, gafas oscuras. 2.Autocuidado, orden y aseo, reporte de actos y condiciones inseguras	Inspector S S T. Trabajadores.

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Hilary Duque Ross	1121866983	PROFESIONAL SST							
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**

APROBACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Felipe Sanchez	1144192787	Oficial							
Sebastian Marin	1112481716	OF		Sebastian M.	Sebastian M				

Powered by CamScanner

FORMATO ATS

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto - 2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuaciones PJusticia

Frente de Obra: Hector Garcia

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Aplicacion de Pintura y estuco

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°:

*Para realizar el analisis (Diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Dia 04 Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde Dia 10 Mes 12 Año 24 Hasta: Dia 14 Mes 12 Año 24

Responsable ejecutar Actividad: Hector Garcia - Cesar Valderrama

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS,ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD - LOCATIVOS		CONTROL DE LOS RIESGOS HSE	
Ruido		Particulas naturales		Postura prolongada	X	Autoparticulas		Trabajo en alturas		Entrega de epp y fichas de seguridad	X
Iluminación excesiva	X	Particulas inorganicas		Postura forzada		Proyección de particulas		Espacios confinados		Autoreporte de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Posturas antigravitacional		Atrapes de extremidades contantes, punzantes o cortantes		Superficie de trabajo resbalosa o deslizantes		Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero		Humos metalicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficie de trabajo con pendiente inestable		Hacer barreras / señalización / Demarcación / Protección	X
Vibración segmentaria		Humos no metálicos		Espacio limitado	X	Alta o Media Tension		Caida de objetos		Asegurar el equipo	X
Altas temperaturas		Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo		Baja tension		Condiciones de orden y aseo	X	Revision de equipos y herramientas	
Bajas temperaturas		Liquidos inorganicos		Manipulación de cargas	X	Enchufes, tomas, cableado		Demolición		Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste fisico		Estatica		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmosfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Solidos organicos/inorganicos s		Otro ?		Equipos energizados		Instalaciones inadecuadas		Drenar/ventilar	
										Clasificación y disposición de residuos	

AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIAL		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES					
Explosiones		Atención y concentración elevada		Bacterias, rickettsias	X	Captación o desague de agua		Corte de arboles o vegetación n		Requiere organismo(s) de inspección (Supervisor)	X
Fugas/Derrames		Alta responsabilidad		Parasitos, hongos	X	Uso de recursos naturales (canteras		Derrames ocasionales		Equipo contraincendio	
Incendio		Jornadas extensas/ Turnos		Virus, fluidos		Emisiones		Afectacion de sumideros s		Limpieza y humectación	
Manejo de vehiculos		Relaciones interpersonales		Picaduras no ponzoñosas		Generación de residuos (solidos, liquidos		Transporte de sustancias quimicas o combustibles		Sistema de aislamiento seguro	

Fatalidad	Conservación mayor	Catastrofico > $100 COP	Multas y sanciones de autoridades	Permanente	*	*	*	*	*	*	*
Incapacidad parcial temporal	Conservación menor	Grave $20 a $100 COP	Sanciones ambientales	Nacional	*	*	*	*	*	*	*
Incapacidad parcial permanente	Conservación temporal	Severo $5 a $20 COP	Quejas recibidas de comunidad vecinales	Regional	*	*	*	*	*	*	*
Incapacidad total temporal	Efecto menor	Importante $1 a $5 COP	Incidente reportado a autoridades	Local, Distrito y limitrofe	*	*	*	*	*	*	*
Incapacidad total permanente	Efecto leve	Menor < $1 COP	Sin efecto	Puntual Concreto	*	*	*	*	*	*	*
Ninguna lesión	Ningun Efecto	Ninguno	Sin efecto	Ninguno Impacto	*	*	*	*	*	*	*

ADICIONAL A LOS EPP BÁSICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACIÓN INDUSTRIAL U OVEROL

Respirador material particulado		Gafas especiales	X
Respirador vapores orgánicos		Careta	
Respirador para humos		Manta dieléctrica	
Equipo de protección contra caida		Casco dieléctrico	X
Botas dieléctricas	X	Equipo de auto contenido	
¿Otros? ¿Cuáles? Guantes			

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDEZ DESDE - HASTA (HORA)		REPRESENTANTE HSE (Firma y cc)	LIDER EJECUTOR (firma y cc)	OBSERVACIONES
10/12/24	100 PM	4:30PM	Mileidy Que 1128469883	-MG	7990525
11/12/24	7:30AM	4:30PM	Mileidy Que 1128469883	-MG	7990525
	4:30 PM	6:00PM	Lina Castaño 1128954289	-MG	7990525
12/12/24	7:30AM	5:00PM	Mileidy Que 1128469883	-MG	7990525
	5:00 PM	8:00 PM	Lina Castaño 1128954289	-MG	7990525
13/12/24	7:30AM	4:30PM	Mileidy Que 1128469883	-MG	7990525
	4:00 PM	6:00PM	Lina Castaño 1128954289	-MG	7990525
14/12/24	7:30AM	11:00 AM	Mileidy Que 1128469883	-MG	7990525

Powered by CamScanner

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO					
Pasos ordenado del trabajo					Responsable
1	INSPECCIONAR EL ÁREA, ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL A UTILIZAR (EQUIPOS, HERRAMIENTA MENOR, ESCALERA TIPO TIJERA, DRYWALL Y PVC)	Locativos: lcondiciones de la superficie, superficies lisas,actividades adyacentes en el area, obstaculos en el area a intervenir	Caidas a nivel, contusiones, golpes, fracturas en extremidades	i- Inspeccionar previamente el area reconociendo la zona e identificando obstaculos removibles y no removibles, huecos que pudieran causar caidas y cualquier tipo de lesion -Identificar el estado del terreno antes de ingresar - Implementar la señalizacion preventiva y/o informativa: (conos, cinta de peligro, entre otros) identificar la ubicación exacta en donde se realizara la instalación de la señalizacion -Uso adecuado de los elementos de protección personal -Disponer los residuos en un lugar adecuado y demarcado, mantener el orden y aseo para evitar cualquier tipo de incidentes o accidentes de trabajo a causa de los residuos generados por la labor	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
2	TRASLADO DE PINTURA Y ESTUCO PARA TODOS LOS PISOS, ASCENSO A LA TORRE POR ESCALERA ESTRUCTURAL	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas, trabajos a distinto nivel - Caidos a diferente nivel, caidos de objetos. b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c)BIOLOGICO : Contacto con aguas estancadas (fluviales) d) FISICO: Ruido, por actividades conjuntas e) LOCATIVO: Trabajo en alturas, Caidas de distinto y mismo nivel. f) QUIMICO: Proyección de particulos	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel b) Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Gripe, alergias, irritaciones en ojos, d) Cefalea, hipoacusia e) Cortes, Atrapamientos, golpes, machucones, Fracturas f) Gripa, Asfixia	Mantener el equipo y personal necesario para realizar la actividad -Utilizar los elementos de protección personal adecuados a la labor (Guantes, Gafas de seguridad, casco con su respectivo barbuquejo y botas de seguridd, EPCC) -Realizar la actividad con precaución - mantener una buena higiene postural Mantener la atención necesaria para evitar las distracciones que puedan provocar un accidente -Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
	ACCESO A ESCALERA ESTRUCTURAL CON MATERIALES Y HERRAMIENTAS	1. condiciones de seguridad: locativo, superficies, irregulares deslizantes, caidas al mismo nivel 2. Biomecanico por la exposición a sobre esfuerzos, manejo de cargas	1. caida de objetos en extremidades superiores, tropezones, caidas, contusiones, golpes, luxaciones 2. esguinces, fracturas, problemas osteomusculares, fatiga, cansancio	1. utilizar elementos de proteccion personal, guantes, botas, transitar 2 manipulación manual de cargas, socialización riesgo biomecanico con cuidado por superficies irregulares pasar carga manual de 25 kg	
	ARMADO DE ANDAMIO CERTIFICADO	1. BIOMECANICO: Por la exposicion a posturas forzadas, sobreesfuerzo 2 CONDICIONES DE SEGURIDAD , LOCATIVO.	1. Dolor lumbar, lesiones musculoesqueletico 2. caida de herramientas, caida al mismo nivel 3. Machucones, golpes, fracturas, herida	1. realizar el levantamiento de herramientas y equipos con buena higiene postural procedimiento de la actividad: armo de andamio, inspeccion de andamio que cuente con todas piezas del mismo (plataformas metalicas, conectores, tornillos nivelatores, escalera, rodapies travesaños señalizacion de andamio, el Andamio debe contar con la certificacion, inspeccion por la persona competente y ficha tecnica. 3. Autocuidado, inspeccion de herramientas a utilizar llaves, destornillador, llana metalica, diligenciamiento de Ats, trabajo en equipo, coordinacion de actividad en el armado del andamio, concentracion en la actividad no distraerse	

Powered by CamScanner

3	APLICACIÓN DE SENEFA (ESTUCO Y PINTURA) RN PAREDES	1 Biomecanico. exposición a posturas prolongadas Repetitivos mantenida o forzada, sobre esfuerzo, movimientos 2 Caidas a distinto nivel 3 condiciones de seguridad: mecanico: manipulación de herramientas cortopunzanzantes 4 Quimico: por contacto o por inhalación ,exposición a material particulado. 5 psicosocial: contenido de la tarea , carga mental , estrés ,habilidades , interacción con compañero de trabajo.	1. biomecanico: por la exposicion a posturas forzada, sobros/fuerzo 2 esguinces luxacion, golpes, fracturas 3 golpes hendascon objetoso herramientas cortopuzzantes (llana metalica) 6 cefalea, estres, ansiedad reacciones alergicas 5 Quimico: Irritación, afecciones pulmonares, metálica)	1 inspeccion de sistemas de acceso escaleras andamios tubulares y certificados que esten en buen estado. autocuidado 2 utilizar epp herramientas en buen estado aplicación de normas de seguridad 3 uso de proteccion respiratoria, guantes de caucho 4 manejo del tiempo planeacion, comunicacion asertiva con compañeros de trabajo concentracion	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
4	INSTALACION DE DRYWALL Y PVC EN OFICINAS CON ESCALERA TIPO TIJERA, PERFORACION DE LA SUPERFICIE PARA ASEGURAMIENTO DEL PVC Y DRYWALL CON TALADRO INALAMBRICO	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas. Caidas a nivel y a diferente nivel, caidas de objetos. b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c) FISICO: Ruido, por actividades conjuntas.	a)Cortes atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel. b) Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Cefalea, hipoacusia	*Utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (JBGuantes, Gafas , casco y botas) *Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y después de realizar la actividad. H6 *Realizar Pausas Saludables (Hidratación) *mantener una buena higiene postural	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
5	INSTALACION DE DRYWALL Y PVC EN OFICINAS CON ESCALERA TIPO TIJERA, PERFORACION DE LA SUPERFICIE PARA ASEGURAMIENTO DEL PVC Y DRYWALL CON TALADRO INALAMBRICO	a)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas b) FISICO: Ruido, por actividades conjuntas. MECÁNICO: Manejo de herramientas. C) CARGA FISICA: Posturas incomodas de trabajo sobreesfuerzo por actividades repetitivas. D) R QUIMICO: Componentes toxicos al manejo del asbesto	a) Dolor lumbar, dolor en articulaciones, deformaciones en columna,lumbagos agotamiento. b) Cefalea, hipoacusia c)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel. D) Absbestosis, neumoconiosis producida por la manipulacion prolongada, tos, expectoracion,perdida de peso Cancer bronquial	* Divulgar con el personal el respectivo procedimiento de la labor a ejecutar *utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (Guantes, Gafas de seguridad, protectores auditivos de insercion y de copa, casco y botas de seguridad) * Realizar pausas saludables (Hidratación) *Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros *En caso de lesion se suspendera la actividad y se activa la atencion de primeros auxilios *Realizar el manejo adecuado de cargas permitido por persona *Uso adecuado de los respectivos EPP, en cuanto al manejo del asbesto	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
6	ORDEN Y ASEO DEL ÁREA DE TRABAJO	Locativos: objetos y material, presentes en el lugar de trabajo	Caidas, golpes, lesiones graves en cualquier parte del cuerpo	*Uso adecuado de los elementos de protección personal * *Evitar Manejo de cargas la acumulacion de escombros para evitar cualquier tipo de incidente o accidente en las zonas de trabajo	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST-931
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
[illegible]	1121[illegible]83	PROFESIONAL SST	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	—
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Lina Castaño	1121954289	Insp. SST	—	—	[signature]	[signature]	[signature]	—	—

APROBACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Angel Castellanos	1077641973	oficial	—	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	
Oliver Castellanos	8076087[illegible]	oficial							
ALEXANDRA Y	1213934	AYUDANTE							

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto 2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento vaderas aéreas Palacio de Justicia Cartagena

Frente de Obra: Responsable supervisor actividad:

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: instalación tubería Hidraulica

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°:

*Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Día 29 Mes 11 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Día 4 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 14 Mes 12 Año 24

Taladro, Puntero, Llaveta

PARTE A. IDENTIFICACION DE PELIGROS ASPECTOS Y VALORACION DEL RIESGO

IDENTIFICACION DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD - LOCATIVOS		CONTROL DE LOS RIESGOS HSE	
Ruido	X	Particulas naturales		Postura prolongada		Atrapamientos	X	Trabajo en alturas		Procedimiento de ingreso y salida de seguridad	X
Iluminacion excesiva		Particulas inorganicas		Postura forzada		Proyeccion de particulas	X	Espacios confinados		Autorizacion de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Postura antigravitacional		Golpes de elementos cortantes punzantes o contundentes	X	Superficie de trabajo irregular o deslizantes		Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero	X	Humos metálicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficie de trabajo con pendiente riesgosa		Riesgos biomecanicos, ergonomicos, Osteomuscular, Postulación	X
Vibración segmentada		Humos no metálicos		Espacio limitado		Alta o Media Tension		Caida de objetos		Asentar el abono	X
Altas temperaturas		Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo		Baja tension	X	Condiciones de orden y aseo	X	Permisos de ascenso y herramientas	X
Bajas temperaturas		Liquidos inorganicos		Manipulacion de cargas	X	Enchufes, tomas, cableado	X	Demolicion		Protección de luminarias	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste fisico		Estatica		Trabajos subterraneos		Monitoreo de la atmosfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Solidos a organicos/inorganicos a		Otro ?		Equipos energizados	X	Instalaciones inadecuadas		Orden y limpieza	
AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIAL		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES				Clasificación y disposición de residuos	
Explosiones		Atención y concentración elevada		Bacterias nocivas		Captacion o desague de agua		Corte de arbolitos o vegetación a		Residuos ordinarios (Organicos y	X
Fugas/Derrames		Alta responsabilidad		Parasitos, hongos		Uso de recursos naturales (arena,		Derrames accidentales		Equipo contaminado	
Incendio	X	Jornadas extensas-Turnos		Virus, fluidos		Emisiones		Afectación de suministro a		Limpieza y Mantenimiento	
Manejo de vehículos		Relaciones interpersonales		P sadduras ins ropaduras	X	Generación de residuos (solidos, liquidos,		Transporte de sustancias químicas y combustibles	X	Sistema de almacenamiento seguro	





Guantes, tapabocas

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	DESDE	HASTA	REPRESENTANTE HSE (Firma y No)	USUARIO AUTORIZADO (Firma y No)	OBSERVACIONES
4/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Wilson Jose 1118545933	AG	7990525
10/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Wilson Jose 1118545933	AG	7990525
11/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Wilson Jose 1118545933	AG	7990525
12/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Wilson Jose 1118545933	AG	7990525
13/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Wilson Jose 1118545933	AG	7990525

Powered by CamScanner

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos básicos del trabajo		Peligros/riesgos	Consecuencias		Acciones de control (preventivas, protectivas, reactivas)		Responsable
1	INSPECCIONAR Y SEÑALIZAR EL ÁREA DE TRABAJO	1 1 Locativos: condiciones de la superficie, superficies lisas,actividades aéreas en el area, obstáculos en el area a intervenir	1 1 1 Caídas al mismo nivel, contusiones, golpes fracturas en extremidades	1 1 1 1	1. inspeccionar previamente el area reconociendo la zona e identificando obstáculos removibles y no removibles, puntos que pudieran causar caídas y cualquier tipo de evento identificar el estado del terreno antes de ingresar. Implementar la señalización preventiva y/o informativa. (conos, cinta de peligro, polisombras) identificar la duración exacta en donde se realizara la instalación de la señalización. Uso adecuado de los elementos de protección personal. Disponer los residuos en un lugar adecuado y demarcado, mantener el orden y aseo para evitar cualquier tipo de incidentes o accidentes de trabajo a causa de los residuos generados por la labor.	Inspector S.S.T Trabajadores
2	ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL A UTILIZAR EQUIPOS Y HERRAMIENTA MENOR Y ELECTRCIA (PULIDORA) PUNTERO, MACETA, CEGUETA.	2 2 a) MECÁNICO: Manejo de herramientas manuales y electricas b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas d) LOCATIVO: Caídas de distinto y mismo nivel.	2 2 a)Dolor osteomuscular, abraciones, hendas, abraciones contunciones, golpes. machucones Caidas al mismo nivel. b) Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Cefalea, hipoacusia d Cortes, Atrapamientos, golpes, machucones, Fracturas	2 2	*utilizar los elemmetos de proteccion personal adecuadtos para realizar la labor (guantes de vaqueta y nitrilo, careta transparente Gafas , casco de seguridad, botas de seguridad punta de acero) utilizar las herramientas adecuadas para la actividad(puntero con proteccion y en buen estado inspección de las herramientas, verificar que se encuentren en buenas condiciones para su uso, inspeccion preoperacional, pulidora con guarda y mago. *Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y despues de realizar la actividad *Realizar Pausas activas, descansos, hidratacion de personal *mantener una buena higiene postural, utilizar tapaoidos de insercion para minimizar el ruido.	Inspector S.S.T Trabajadores Encargado
4	PERFORACION EN MUROS Y PISO, PLACA CON HERRAMIENTA MANUAL Y ELECTRICA	4 4 a) BIOMECANICO: Por la exposicion a posturas forzadas, sobreesfuerzo. B) MECANICO: herramientas manuales y electricas. C) CONDICIONES DE SEGURIDAD: locativo, superficies irregulares, caidad al mismo nivel D) Riesgo electrico	4 4 4 A) Dolor lumbar, lesiones musculoesqueletico. B) hendas,lesiones de tejidos blandos C) Caidas, resbalones, fracturas D) descarga electrica, electrocución, quemaduras y caidas e incendio.	4 4 4 4	A) Charla preoperacional, pausas activas, autocuidado. B) inspeccion de herramienta manual punteros con proteccion cegueta en buen estado y acta para la labor utilizar los elementos de proteccion personal adecuados para realizar la labor (guantes de vaqueta y nitrilo, careta transparente Gafas , casco de seguridad, botas de seguridad punta de acero) utilizar las herramientas adecuadas para la actividad(puntero con proteccion y en buen estado inspección de las herramientas, verificar que se encuentren en buenas condiciones para su uso inspeccion preoperacional, pulidora con guarda y mago. C) Uso adecuado de elementos de proteccion personal gafas de seguridad, guantes de vaqueta, tapaoidos de insercion, se debe señalizar y delimitar el area a intervenir, orden y aseo en area D) Preoperacional equipos, cableado en buen estado, precaución e inspeccion del area y epp.	Inspector S.S.T Trabajadores, ing residente
5	CONEXIÓN DE TUBERIA HIDRAULICA CON (SOLDADURA PVC)	5 5 A) RIESGO QUIMICO	5 5 5 A) Inhalacion de sustancias quimicas, irritaccion vias respiratorias, alergias.	5 5 5 5	A) Rotulacion de sustancias quimicas, socializacion hojas de seguridad de la soldadura Pvc, charla preoperacional, autocuidado, usso de epp (guantes de nitrilo, tapabocas industrial)	Inspector S.S.T Trabajadores, ing residente.
6	ORDEN Y ASEO DEL ÁREA DE TRABAJO	6 6 Locativos: objetos y material, presentes en el lugar do trabajo	6 6 6 Caidas, golpes, lesiones graves en cualquier parte del cuerpo.	6 6 6 6	*Uso adecuado de los elementos de protección personal * Manejo de cargas *Evitar la acumulacion de escombros para evitar cualquier tipo de incidente o accidente en las zonas de trabajo	Inspector S.S.T Trabajadores

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Milena Acevedo Rojas	1118469883	PROFESIONAL SST							
NOMBRE INSPECTOR 2	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

APROBACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Luis Torres	4587499	Ayudante							

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA ABV NIT: 901.683.382-1 PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO	FT-GST-038
		VERSIÓN	1
		FECHA	ago-24

Este permiso debe diligenciarse para toda actividad realizada a una altura superior a 2.00 mts con relacion del plano de los pies del trabajador

PROYECTO:	Palacio de Justicia	CIUDAD:	Vicic	ALTURA APROXIMADA:	6 MTS APROX.
Fecha de inicación del trabajo (dd/mm/aa):	9/12/24	Hora:	7:30 AM		
Fecha de finalización del trabajo:(dd/mm/aa):	10/12/24	Hora:	5:00 PM		

PERMISO CONCEDIDO A

Empresa/Contratista:	ABV construcciones
Responsable de la actividad:	Hector Garzon
Nombre del Ayudante de seguridad:	yoye Unbe
Lugar Exacto donde se realizará el trabajo:	Palacio de Justicia
Area donde se realiza la actividad:	torre B piso 5
HERRAMIENTAS A AUTILIZAR):	Brocha, Balde
DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA:	Aplicacion de Pintura a perfiles
TIPO DE TRABAJO:	restriccion
Responsable de diligenciar el permiso(EMISOR):	Mileth Arias

Las personas que firmamos este documento somos concientes de los riesgos de desarrollar el trabajo, declaramos que no tenemos ningún impedimento para desarrollar la labor y nos comprometemos a cumplir con todas las normas de seguridad industrial, salud ocupacional y medio ambiente de . y del cliente.

NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIENES REALIZARAN EL TRABAJO

NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	LUNES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	MARTES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	MIERCOLES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	JUEVES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	VIERNES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	SABADO PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	DOMINGO PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO
Ricardo	CC	722024	Of	MR	MR					

IDENTIFICACION DE LOS MATERIALES QUE SE VAN A EMPLEAR

- [ ] Abrasivos
- [ ] Arena, cemento
- [ ] Detergentes
- [ ] Soluciones para lavar
- [x] Químicos ¿cuál? Pintura
- [ ] Otro ¿Cuál? ___BARANDAS_____
- [ ] Aceites
- [ ] Acetona, disolventes
- [ ] Pintura, laca, barniz
- [x] Gasolina, thiner
- [ ] Resinas

NOMBRE LAS HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA ACTIVIDAD	Brocha, Canera

Si el trabajo a desarrollar emplea sustancias químicas, es indispensable que las personas que van a ejecutar el trabajo conozcan las hojas de seguridad de las sustancias respectivas y esten capacitados en manejo de sustancias químicas

IDENTIFICACION DE RIESGOS E IMPACTOS AMBIENTALES (marcar con una X según aplique)

RIESGOS EN SEGURIDAD INDUSTRIAL

- [x] Asfixia
- [ ] Atrapamiento
- [ ] Atropellamiento
- [x] Caidas de diferente nivel
- [x] Caidas al mismo nivel
- [ ] Cambios bruscos de temperatura
- [ ] Cortaduras o punzonamientos
- [ ] Derrames, Fugas
- [ ] Electrocución
- [ ] Explosión, implosión
- [ ] Incendio
- [ ] Infecciones
- [ ] Infestación
- [x] Irritación
- [x] Lesiones osteomusculares
- [ ] Quemaduras químicas o térmicas
- [ ] Otros ¿cuál?

RIESGOS HACIA EL MEDIO AMBIENTE

- [ ] Contaminación del agua
- [ ] Contaminación del aire
- [ ] Contaminación del suelo
- [ ] Afectación de la flora
- [ ] Afectación de la fauna
- [ ] Otros ¿cuál?

MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAIDAS

Señalizacion	[x]	
Delimitacion	[x]	
Control en superficies con huecos y aberturas		[x]
Control de acceso	[x]	
Ayudante de seguridad		[x]
Linea de advertencia	[ ]	

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA ABV NIT: 901.863.382-1 PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	FT-SST-030
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	ago-24

Este permiso debe diligenciarse para toda actividad realizada a una altura superior a 2.00 mts con relacion del plano de los pies del trabajador

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA REQUERIDOS PARA EJECUTAR LA ACTIVIDAD

- [X] Arnes certificado
- [X] Casco de seguridad
- [X] Casco de seguridad con barbuquejo
- [X] Gafas de seguridad
- [ ] Guantes de caucho
- [ ] Protección auditiva
- [ ] Tapaoidos de insercion
- [ ] Otro cual? Guantes de nitrilo

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

- [ ] Lineas de vida
- [ ] Cables y eslingas certificadas
- [ ] Dispositivos de sujeción
- [ ] AD
- [ ] Adaptador de anclaje
- [ ] Silla de suspensión
- [ ] Freno
- [ ] Mosquetones

Sistema a utilizar

- [ ] Posicionamiento
- [X] Restriccion
- [ ] Detencion de caidas

Se trabajará con:

- Andamios Fijos (tubulares) certificados [X]
- Andamios Colgantes [ ]
- Escaleras [ ]
- Plataforma [ ]
- Otro [ ]

Cual? _____

VERIFICACION

SI: CUMPLE NO: NO CUMPLE NA: NO APLICA

MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO			OBSERVACION
1. Los trabajadores cuentan con certificado de aptitud médica vigente para laborar en alturas.	SI	SI								
2. Los trabajadores cuentan con certificado de capacitación para trabajo seguro en alturas vigente	SI	SI								
3. Se realizó una inspección previa al lugar donde se va a efectuar el trabajo	SI	SI								
4. Se han planeado con anticipación los trabajos a ejecutar notificando a los jefes de area.	SI	SI								
5. No hay presencia de lluvia o tormenta.	SI	SI								
6. El lugar de trabajo permanece ordenado y aseado durante y después de la ejecución del trabajo diariamente	SI	SI								
7. Están identificadas las personas autorizadas para ejecutar los trabajos	SI	SI								
8. Es restringido el acceso a personas no autorizadas para efectuar la labor.	SI	SI								
9. Los trabajadores conocen los peligros y riesgos a los cuales están expuestos.	SI	SI								
10. Se han identificado y ubicado los equipos de emergencia y están disponibles para su uso	SI	SI								
11. Se han identificado las rutas o vías de evacuación.	SI	SI								
12. El sitio donde se efectuará el trabajo ha aislado completamente para evitar que el personal que está trabajando o el ajeno al trabajo sufra o provoque un incidente	SI	SI								
13. Los trabajadores están adecuadamente capacitados, entrenados y certificados (armar andamios, trabajar en alturas, manejo de escaleras portables) y están protegidos.	SI	SI								
14. Se ha planeado la forma de rescate en caso de emergencia	SI	SI								
15. Se verifico, que todos los trabajadores contaran con la afilicion vigente de la seguridad social.	SI	SI								
15. Se conoce el procedimiento en caso de accidente, números de emergencia y centros de atención médica.	SI	SI								
MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TRABAJOS EN ALTURAS	**LU**	**MA**	**MI**	**JU**	**VI**	**SA**	**DO**			**OBSERVACION**
16. Para trabajos que se efectúan sobre cubiertas o techos, se ha verificado el estado de éstos (tejas húmedas, rotas o cristalizadas, etc.).	SI	SI								
17. Se revisa diariamente el estado de arneses, eslingas, anillos D, anclajes y los remaches de metal.	SI	SI								
18. Las eslingas utilizadas como dispositivo restrictivo mantienen su longitud lo más corta posible.	SI	SI								
19. El material de eslingas y arneses es de acero cuando se trabaja con malacates o en espacios confinados.	SI	SI								
20. Se verificó el armado de los andamios, la resistencia, amarre y cantidad requerida de las tablas.	SI	SI								
21. Existe un trabajador asegurado por linea de vida vertical.	SI	SI								
22. Se usan correas de amarre para proteger las cuerdas de sujeción del desgaste.	SI	SI								
23. Se cubren los equipos y materiales de proceso.	SI	SI								
24. La plataforma de trabajo se encuentra limpia y sin sobrecarga.	SI	SI								
25. Para los desplazamientos sobre tejados y/o cubiertas se utilizan planchones.	SI	SI								
26. Se tienen los permisos adicionales para la ejecución de la labor.	SI	SI								
27. Está instalada la línea de vida o una estructura independiente donde el trabajador pueda asegurarse.	SI	SI								
28. El acceso al área de trabajo es seguro y ha sido provisto de medidas de seguridad	SI	SI								
29. El personal que realizará el trabajo conoce las normas de seguridad necesarias para la labor a desarrollar.	SI	SI								
30. Hay al menos un trabajador destinado a estar supervisando la labor (Vigía) de manera que pueda dar aviso en caso de emergencia.	SI	SI								
31. El (los) trabajador(es) declara(n) encontrarse en buen estado físico y que no hay ningún factor físico o mental que pueda afectar su desempeño.	SI	SI								
los trabajadores cuentan con puntos de anclaje para la realizacion de la actividad	SI	SI								
Los trabajadores cuentan con sus elementos de proteccion y eppcc : Guantes , Casco barbuquejo , Monogafas , Protector auditivo , protector respiratorio , Arnes , Eslinga , linea de vida	SI	SI								
32. El (los) trabajador(es) declara(n) no estar consumiendo medicamentos que puedan afectar su atención o capacidad.	SI	SI								

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA ASV NIT: 901.863.382-1 PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	FT-SST 839
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	ago-24

Este permiso debe diligenciarse para toda actividad realizada a una altura superior a 2.00 mts con relacion del plano de los pies del trabajador

Esta permiso no debe otorgarse si alguna de las anteriores condiciones no se está cumpliendo	SI	NO

Nota: En caso de tormentas, lluvias suaves y/o vientos, se deben suspender los trabajos.

Yo, Milena Duque he revisado personalmente el área y certifico que se han tomado las precauciones indicadas para dar inicio al trabajo.

NOMBRES Y APELLIDOS INSPECTOR 1 (De la persona designada por el contratista como responsable del trabajo)	FIRMA: Milena Duque
NOMBRES Y APELLIDOS INSPECTOR 2 (De la persona designada por el contratista como responsable del trabajo)	FIRMA:

Verificación y autorizacion del Permiso de Trabajo Seguro

OBSERVACIONES:

Concepto del cierre del trabajo: Finalización de la Actividad Firma: Milena Duque

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE DE AREA DE TRABAJO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE: Harder Galvan	26	26					
CARGO: Residente							
FIRMA							
CC							

PROFESIONAL SST Y COORDINADOR DE ALTURAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE: Milena Duque	Milena Duque	Milena Duque	—	—	—	—	—
CARGO: SST							
CEDULA:							

PROFESIONAL SST Y COORDINADOR DE ALTURAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE							
CARGO							
CC							

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V NIT: 901.863.382-1 PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:	FT-SST 030
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	ago-24

Este permiso debe diligenciarse para toda actividad realizada a una altura superior a 2.00 mts con relacion del plano de los pies del trabajador

PROYECTO: Palacio de Justicia | CIUDAD: Yopal | ALTURA APROXIMADA: 4 Mts Aproxima

Fecha de inicación del trabajo (dd/mm/aa): 9/12/24 | Hora: 7:30 AM

Fecha de finalización del trabajo:(dd/mm/aa): 13/12/24 | Hora: 5:00 PM

PERMISO CONCEDIDO A

Empresa/Contratista: A&V Construcciones

Responsable de la actividad: Hector Carton

Nombre del ayudante de seguridad: Sebastian Manrique

Lugar Exacto donde se realizará el trabajo: Torre B

Area donde se realiza la actividad: Palacio de Justicia

HERRAMIENTAS A AUTILIZAR]: Soplete, Cilindro, extintor

DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA: Instalacion de Manto

TIPO DE TRABAJO: Restriccion

Responsable de diligenciar el permiso(EMISOR): Nilena Duque

Las personas que firmamos este documento somos concientes de los riesgos de desarrollar el trabajo, declaramos que no tenemos ningún impedimento para desarrollar la labor y nos comprometemos a cumplir con todas las normas de seguridad industrial, salud ocupacional y medio ambiente de . y del cliente.

NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIENES REALIZARAN EL TRABAJO

NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO	TIPO DE DOCUMNETO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	LUNES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	MARTES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	MIERCOLES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	JUEVES PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	VIERNES PUNTOS DE ANCALE SI / NO	SABADO PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO	DOMINGO PUNTOS DE ANCLAJE SI / NO
Felipe Suarez	CC	1126[illegible]21[illegible]	Oficial	Felipe	Felipe	Felipe	Felipe	Felipe		
Sebastian	CC	1.7[illegible]	OF	Sebastian	Sebastian	Sebastian	Sebastian	Sebastian		

IDENTIFICACION DE LOS MATERIALES QUE SE VAN A EMPLEAR

- ☐ Abrasivos
- ☐ Arena, cemento
- ☐ Detergentes
- ☐ Soluciones para lavar
- ☒ Quimicos ¿cuál?
- ☐ Otro ¿Cuál? BARANDAS
- ☐ Aceites
- ☐ Acetona, disolventes
- ☐ Pintura, laca, barniz
- ☐ Gasolina, thiner
- ☐ Resinas

NOMBRE LAS HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA ACTIVIDAD: Soplete, Cilindro, extintor, Tijera, Rodillo

Si el trabajo a desarrollar emplee sustancias quimicas, es indispensable que las personas que van a ejecutar el trabajo conozcan las hojas de seguridad de las sustancias respectivas y esten capacitados en manejo de sustancias quimicas

IDENTIFICACION DE RIESGOS E IMPACTOS AMBIENTALES *(marque con una X según aplique)*

RIESGOS EN SEGURIDAD INDUSTRIAL

- ☒ Asfixia
- ☐ Atrapamiento
- ☐ Atropellamiento
- ☒ Caidas de diferente nivel
- ☒ Caidas al mismo nivel
- ☒ Cambios bruscos de temperatura
- ☐ Cortaduras o punzonamientos
- ☐ Derrames, Fugas
- ☐ Electrocución
- ☐ Explosión, Implosión
- ☐ Incendio
- ☐ Infecciones
- ☐ Infestación
- ☐ Irritación
- ☒ Lesiones osteomusculares
- ☐ Quemaduras quimicas o térmicas
- ☐ Otros ¿cuál?

RIESGOS HACIA EL MEDIO AMBIENTE

- ☐ Contaminación del agua
- ☐ Contaminación del aire
- ☐ Contaminación del suelo
- ☐ Afectación de la flora
- ☐ Afectación de la fauna
- ☐ Otros ¿cuál?

MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA CAIDAS

- Señalizacion ☒
- Delimitacion ☒
- Control en superficies con huecos y aberturas ☒
- Control de acceso ☐
- Ayudante de seguridad ☒
- Lineas de advertencia ☐

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA ABV NIT: 901.863.382-1 PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO	
		VERSIÓN	1
		FECHA	

Este permiso debe diligenciarse para toda actividad realizada a una altura superior a 1.00 mts con relacion del plano de los pies del trabajador

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA REQUERIDOS PARA EJECUTAR LA ACTIVIDAD

- [x] Arnes certificado
- [x] Casco de seguridad
- [x] Casco de seguridad con barbuquejo
- [x] Gafas de seguridad
- [ ] Guantes de caucho
- [ ] Protección auditiva
- [ ] Tapaoidos de insercion
- [ ] Otro ¿cuál? Eslinga

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

- [ ] Líneas de vida
- [ ] Cables y eslingas certificadas
- [ ] Dispositivos de sujeción
- [ ] AD
- [ ] Adaptador de anclaje
- [ ] Silla de suspensión
- [ ] Freno
- [ ] Mosquetones

Sistema a utilizar

- [ ] Posicionamiento
- [x] Retención
- [ ] Caida de caidas

Se trabajará con:

- [ ] Andamios Fijos (tubulares) certificados
- [ ] Andamios Colgantes
- [ ] Escaleras — Cual? escalera
- [ ] Plataforma
- [ ] Otro

VERIFICACION — SI:CUMPLE NO: NO CUMPLE NA: NO APLICA

MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACION
1. Los trabajadores cuentan con certificado de aptitud médica vigente para laborar en alturas.	SI	SI	SI	SI	SI			
2. Los trabajadores cuentan con certificado de capacitación para trabajo seguro en alturas vigente.	SI	SI	SI	SI	SI			
3. Se realizó una inspección previa al lugar donde se va a efectuar el trabajo.	SI	SI	SI	SI	SI			
4. Se han planeado con anticipación los trabajos a ejecutar notificando a los jefes de area.	SI	SI	SI	SI	SI			
5. No hay presencia de lluvia o tormenta.	SI	SI	SI	SI	SI			
6. El lugar de trabajo permanece ordenado y aseado durante y después de la ejecución del trabajo diariamente.	SI	SI	SI	SI	SI			
7. Están identificadas las personas autorizadas para ejecutar los trabajos.	SI	SI	SI	SI	SI			
8. Es restringido el acceso a personas no autorizadas para efectuar la labor.	SI	SI	SI	SI	SI			
9. Los trabajadores conocen los peligros y riesgos a los cuales están expuestos.	SI	SI	SI	SI	SI			
10. Se han identificado y ubicado los equipos de emergencia y están disponibles para su uso.	SI	SI	SI	SI	SI			
11. Se han identificado las rutas o vías de evacuación.	SI	SI	SI	SI	SI			
12. El sitio donde se efectuará el trabajo ha aislado completamente para evitar que el personal que está trabajando o el ajeno al trabajo sufra o provoque un incidente.	SI	SI	SI	SI	SI			
13. Los trabajadores están adecuadamente capacitados, entrenados y certificados (armar andamios, trabajar en alturas, manejo de escaleras portatiles) y están protegidos.	SI	SI	SI	SI	SI			
14. Se ha planeado la forma de rescate en caso de emergencia.	SI	SI	SI	SI	SI			
15. Se verifico, que todos los trabajadores contaran con la afilicion vigente de la seguridad social.	SI	SI	SI	SI	SI			
15. Se conoce el procedimiento en caso de accidente, números de emergencia y centros de atención médica.	SI	SI	SI	SI	SI			

MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TRABAJOS EN ALTURAS	LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACION
16. Para trabajos que se efectúan sobre cubiertas o techos, se ha verificado el estado de éstos (tejas húmedas, rotas o cristalizadas, etc.).	SI	SI	SI	SI	SI			
17. Se revisa diariamente el estado de arneses, eslingas, anillos D, anclajes y los remaches de metal.	SI	SI	SI	SI	SI			
18. Las eslingas utilizadas como dispositivo restrictivo mantienen su longitud lo más corta posible.	SI	SI	SI	SI	SI			
19. El material de eslinges y arneses es de acero cuando se trabaja con malacates o en espacios confinados.	NA	NA	NA	NA	NA			
20. Se verificó el armado de los andamios, la resistencia, amarre y cantidad requerida de las tablas.	NA	NA	NA	NA	NA			
21. Existe un trabajador asegurado por línea de vida vertical.	NA	NA	NA	NA	NA			
22. Se usan correas de amarre para proteger las cuerdas de sujeción del desgaste.	NA	NA	NA	NA	NA			
23. Se cubren los equipos y materiales de proceso.	NA	NA	NA	NA	NA			
24. La plataforma de trabajo se encuentra limpia y sin sobrecarga.	NA	NA	NA	NA	NA			
25. Para los desplazamientos sobre tejados y/o cubiertas se utilizan planchones.	SI	SI	SI	SI	SI			
26. Se tienen los permisos adicionales para la ejecución de la labor.	NA	NA	NA	NA	NA			
27. Está instalada la línea de vida o una estructura independiente donde el trabajador pueda asegurarse.	NA	NA	NA	NA	NA			
28. El acceso al área de trabajo es seguro y ha sido provisto de medidas de seguridad.	SI	SI	SI	SI	SI			
29. El personal que realizará el trabajo conoce las normas de seguridad necesarias para la labor a desarrollar.	SI	SI	SI	SI	SI			
30. Hay al menos un trabajador destinado a estar supervisando la labor (Vigía) de manera que pueda dar aviso en caso de emergencia.	SI	SI	SI	SI	SI			
31. El (los) trabajador(es) declara(n) encontrarse en buen estado físico y que no hay ningún factor físico o mental que pueda afectar su desempeño.	SI	SI	SI	SI	SI			
los trabajadores cuentan con puntos de anclaje para la realizacion de la actividad	SI	SI	SI	SI	SI			
Los trabajadores cuentan con sus elementos de proteccion y epppc : Guantes , Casco barbuquejo , Monogafas , Protector auditivo , protector respiratorio , Arnes , Eslinga , linea de vida	SI	SI	SI	SI	SI			
32. El (los) trabajador(es) declara(n) no estar consumiendo medicamentos que puedan afectar su atención o capacidad	SI	SI	SI	SI	SI			

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V
NIT: 901.863.382-1
PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Este permiso debe diligenciarse para toda actividad realizada a una altura superior a 1.80 mts con relación del plano de los pies del trabajador

Este permiso no debe otorgarse si alguna de las anteriores condiciones no se está cumpliendo

Nota: En caso de tormentas, lloviznas suaves y/o viento, se deben suspender las labores

Yo, Hillera Duque he revisado personalmente el área y certifico que se han tomado las precauciones indicadas para dar inicio al trabajo

NOMBRES Y APELLIDOS INSPECTOR 1 (De la persona designada por el contratista como responsable del trabajo) — **FIRMA:** Hillera Duque

NOMBRES Y APELLIDOS INSPECTOR 2 (De la persona designada por el contratista como responsable del trabajo) — **FIRMA:**

Verificación y autorización del Permiso de Trabajo Seguro

OBSERVACIONES: — **Firma:** Hillera Duque

Concepto del cierre del trabajo: Finalización de la Actividad

OBSERVACIONES:

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RESPONSABLE DE AREA DE TRABAJO							
NOMBRE: Hector Garzon							
CARGO: Residente							
FIRMA	16	16	16	16	16		
CC							
PROFESIONAL SST Y COORDINADOR DE ALTURAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
HORA INICIO: 7:30 AM — HORA FINALIZACION:							
NOMBRE: Hillera Duque	Hillera Duque	Hillera Duque	Hillera Duque	Hillera Duque	Hillera Duque		
CARGO: SST							
CC							
PROFESIONAL SST Y COORDINADOR DE ALTURAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
HORA INICIO: — HORA FINALIZACION:							
NOMBRE							
CARGO							
CC							

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto 2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Puntenimiento x adecuaciones

Frente de Obra: Palacio de Justicia

Responsable ejecutor Actividad: 60179

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°

*Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

Ats enchape Alistados, Pinte

Puntenimiento, Pulida de Artolado, Cambio de [illegible]

Fecha de elaboración: Dia 9 Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Dia 9 Mes 12 Año 24 Hasta: Dia 15 Mes 12 Año 24

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD - LOCATIVOS		C ONTROL DE LOS PELIGROS HSE	
Ruido	X	Particulas naturales		Postura prolongada	X	Atrapamientos	X	Trabajo en alturas		Realizacion de entrenam y Inspe de seguridad	X
Iluminación excesiva		Particulas inorganicas		Postura forzada	X	Proyección de particulas	X	Espacios confinados		Autorepporte de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Postura antigravitacional	X	Manejo de elementos cortantes punzantes o contundentes	X	Superficie de trabajo irregular o deslizantes		Suministro de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero	X	Humos metálicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficie de trabajo con diferentes niveles		Señalizar barreras, señalización Demarcación / Protección	X
Vibración segmentada		Humos no metálicos		Espacio limitado		Alta o Media Tension	X	Caida de objetos		Aislar el equipo	X
Altas temperaturas	X	Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo	X	Baja tension	X	Condiciones de orden y aseo		Revision de equipos y herramientas	X
Bajas temperaturas	X	Liquidos inorganicos		Manipulación de cargas	X	Enchufes, tomas, cableado	X	Demolición		Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste físico		Estática		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmósfera	
Radiación por rayos Ultravioleta (uv)		Solido s organicos/inorganico s		Otro ?		Equipos energizados	X	Instalaciones inadecuadas		Drenar/ventilar	

AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIA L		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES					
Explosiones		Atención y concentración elevada		Bacterias, rickettsias		Captacion o dosague de agua		Corte de árboles o vegetación n		Clasificación y disposición de residuos	
Fugas/Derrames		Alta responsabilidad		Parasitos, hongos	X	Uso de recursos naturales (canteras		Derrames potenciales		Recluirre inadecuado sobrantes /	X
Incendio	X	Jornadas extensas/Turnos		Virus, fluidos		Emisiones		Afectacion de sumidero s		Equipo contaminando	
Manejo de vehiculos		Relaciones interpersonales		P icaduras, mo rdeduras	X	Generación de residuos (sólidos, liquidos,		Transporte de materiales quimicos o combustibles	X	Limpieza y humectación	
										Sistema de aislamiento seguro	

Fatalidad	Contaminación masiva alta	Catastrofica > $ 100 COP	Multas o sanciones de alto valor	Internacional	M	A	A	A	
Accidente/Lesion Grave	Contaminación severa	Grave $ 20 A 100 COP	Sanciones contractuales	Nacional	A	A	A	M	
Accidente/Lesion moderada	Contaminacion localizada	Severo $ 5 A 19 COP	Quejas recibidas no comerciales referentes	Regional	A	A	M	B	
Accidente/Lesion menor	Efecto menor	Importante $ 1 A 4.9 COP	Quejas recibidas no comerciales	Local Obras y terceros	M	M	M	B	
Accidente/Lesion leve	Efecto leve	Marginal < $ 1 COP	Sin efectos	Interno Contratista	B	B	B	B	
Ninguna lesion	Ningun Efecto	Ninguna	Sin efectos	Ningun impacto	B	B	B	B	

ADICIONAL A LOS EPP BASICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y DOTACIÓN INDUSTRIAL U OTROS)

Respirador material particulado	X	Orejas auditivas	X
Respirador vapores o organicos		Careta	
Respirador para humos		Manos quimicos	
Equipo de proteccion contra caidas		Casco quimicos	X
Polainas quimicas	X	Traje de aluminizado	

Gentes, Arpagos

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDEZ DESDE - HASTA (HORA)		REPRESENTANTE HSE (Firma y cc)	LIDER EJECUTOR (firma y cc)	OBSERVACIONES
9/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Milena Rojas 1121[illegible]983	79907525	NO
10/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Milena Rojas 1121[illegible]983	79907525	NO
11/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Milena Rojas 1121[illegible]983	79907525	NO
12/12/24	8:00 AM	5:00 PM	Milena Rojas 1121[illegible]983	79907525	NO
13/12/24	7:30 AM	9:30 AM	Milena Rojas 1121[illegible]983	NO	79907525
	4:00 PM	5:00 PM	Lina Castaño 1121954[illegible]	NO	79907525
14/12/24	7:30 AM	11:30 AM	Milena Rojas 1121[illegible]983	NO	79907525
15/12/24	7:00 AM	3:00 PM	Lina Castaño 1121954[illegible]	NO	79907525

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: Agosto -2024

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos ordenado del trabajo		Peligro/Aspecto		Consecuencias		Acciones de Control (preventivas, protectivas, reactivas)		Responsable
1	ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	1 1	1. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas) 2 RIESGO LOCATIVO (superfice de trabajo irregulares deslizantes)	1 1	1 Lesiones musculo - esqueletico, espamos, Imbalgias, Malas posturas, levantamiento de cargas, dolor lumbal, posturas forzadas o permanentes 2.Caidas al mismo nivel, golpes y fracturas	1 1	1 Autocuidado, charla preoperacional, posturas adecuadas, calestenia, Rotación de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 2. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad),Charlas de seguridad, Diligenciamiento de permisos, Ats inspección de equipos y herramientas, precaución al realizar la actividad, tener en cuenta señalización y las diferente actividades que se ejecutan en obra.	Inspector S.S.T. Trabajadores
2	MEZCLAR (CEMENTO) PARA HACER ALISTADO DE PISO Y PAÑETE DE PAREDES	2.2	1. RIESGO QUIMICO (exposicion a sustancia cemento 2. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas)	2 2	1. Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos 2. Lesiones musculo - esqueletico, espamos, Imbalgias, Malas posturas, levantamiento de cargas, dolor lumbal, posturas forzadas o permanentes	2.2	1. Se utiliza los EPP y dotacion,(gafas de seguridad, guantes de caucho y proteccion respiratoria overol (camisa y pantalón) socalizaión de las fichas de seguridad del producto quimico cemento. 2. pausas activas, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad.	inspector S.S.T trabajadores
3.	CONECTAR PULIDORA Y TALADRO	3 3	1. Riesgo eléctrico (Baja y alta tensión	3 3	1. Quemaduras, corto circuito, heridas, posible fatalidad, incendios, descarga electrica, electrocucion.	3 3	1. Inspeccion de extensiones, clavijas, que no esten con añadiduras, inspeccion preoperacional equipos, cableado en buen estado, precaución e inspección del area y uso epp.	Inspector S.S.T. Trabajadores. Encargado.
4	MEZCLAR PEGACOR	4 4	1. Riesgo eléctrico (Baja tensión) 2 Riesgo mecánico (uso de herramientas manuales y electricas) 3. Riesgo biomecánico (posturas inadecuadas) 4. Riesgo químico (exposición a sustancia de pegacor)	4 4	1. Quemaduras, corto circuito, posible fatalidad, electrocucion, incendio 2. atrapamientos, golpes, cortes, machucones, heridas,dolor osteomuscular, abraciones, heridas contusiones aciones de alguna extremidad del cuerpo. 3. Lesiones musculo-esqueletico, espasmos, lumbalgias 4. Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos, intoxicación	4 4	1. Inspección preoperacional de las herramientas eléctricas, inspección de extensión eléctrica y verificación de los tableros eléctricos, señalización riesgo eléctrico 2. Autocuidado, diligenciamiento de permisos, ats, uso de epp adecuados (guantes de nitrilo y vaqueta, casco, gafas, tapabocas n95, tapa oidos inserción y copa). Inspección de las herramientas, equipos con todos los accesorios adecaudos (guarda de seguridad, mango) verificar que se encuentren en buenas condiciones para su uso, tener precaucion al manipularlos, cuando se deje de utilizar los equipos electricos (pulidora y taladro) desconectar la extension, instalar siempre el disco que sea el adecaudo para la pulidora cuando se haga cambio de disco verificar que esta se encuentra desconectada, señalizar y delimitar area de trabajo 3. Autocuidado, charla preoperacional, posturas adecuadas, calestenia, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 4 Uso de tapabocas, socalizar hoja de seguridad del pegacor	Inspector S.S.T. Trabajadores Encargado.

Powered by CamScanner

5	CORTE DE BALDOSA CON PULIDORA Y CORTADORA DE ENCHAPE	5.5	1. Riesgo eléctrico (Baja tensión) 2 Riesgo mecánico (exposición a partes móviles de la herramienta) 3 Riesgo biomecánico (posturas inadecuadas) 4. Riesgo físico: ruido, exposicion a rayos UV (luz solar), vibraciones	5.5	1 Quemaduras, corto circuito, posible fatalidad 2 irritación en los ojos por proyección de particulas, cortes, heridas, amputaciones, atrapamiento por partes en movimiento, ediomas, quemaduras por proyección de chispas 3. Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias 4. cortaduras, golpes, quemaduras,estrés, dolor de cabeza, hipoacusia	5.5	1. inspección preoperacional de las herramientas electricas, inspección de extensión electrica y tableros de la obra señalizados, uso de epp (gafas, tapa oidos, tapabocas, guantes de nitrilo, botas de seguridad, casco, barbuquejo), diligenciamiento de permisos de trabajo, autocuidado, verificar áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo, tarjeta de equipos, carnet de operación de equipos 2. Autocuidado, inspección de herramienta (pulidora), diligenciamiento de permisos, ats, uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, gafas, tapabocas, tapa oidos de copa, careta), tarjeta de equipos, carnet de operación de equipos, sistemas de bloqueo y señalización, socialización de reglas carnitales y estándares de seguridad, uso correcto de la guarda de seguridad 3 posturas adecuadas, calestenia, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 4. inspección de equipos, herramientas, uso de tapaoidos, guantes de vaqueta o nitrilo, carico con barbuquejo, gafas de seguridad,careta de esmerilar, tapabocas n95 uso adecuado de equipos, prohibido retirar accesorios de equipos de accesorios, hidratacion a personal, uso de proteccion solar, señalizacion y delimitacion de area	
6	INSTALAR BALDOSA EN AREA PISOS Y PAREDES	6.6	1. Riesgo biomecánico (Posturas mantenidas y prolongada). 2. Riesgo químico (exposición mezcla pegacor) 3. Riesgo mecánico (herramientas manuales)	6.6	1. Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias 2. Irritación en la piel, irritación en los ojos 3. golpes, machucones, atrapamientos por o entre objetos	6.6	1. Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad, realizar pausas activas de 5 minutos, autocuidado 2. Uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, barbuquejo, gafas, tapabocas), autocuidado, socialización de hojas de seguridad de pegacor 3. manejo y movimiento adecuado de las herramientas manuales	Inspector S S T. Trabajadores. Encargado.
7	BISELAR BALDOSA	7.7	1. Riesgo eléctrico (Baja y alta tensión) 2. Riesgo mecánico (exposición a partes móviles de la herramienta) 3. Riesgo biomecánico (posturas inadecuadas)	7.7	1 Quemaduras, corto circuito, posible fatalidad 2 irritación en los ojos, molestias respiratorias, tnitus 3 Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias	7.7	1. inspección preoperacional de las herramientas electricas, inspección de extensión electrica y tableros de la obra señalizados, uso de epp (gafas, tapa oidos, tapabocas, guantes de nitrilo, botas de seguridad, casco, barbuquejo), diligenciamiento de permisos de trabajo, autocuidado, verificar áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo, tarjeta de equipos, carnet de operación de equipos 2. Autocuidado, inspección de herramienta (pulidora), diligenciamiento de permisos, uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, gafas, mascanilla con filtro para polvos, tapa oidos de copa, careta), uso de mesa para biselar, demarcación y señalización del área de biselado, tarjeta de equipos, carnet de operación de equipos. 3. Autocuidado, charla preoperacional, posturas adecuadas, calestenia, pausas activas, posturas adebuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad	
8	ORDEN Y ASEO	8.8	1 Riesgo químico (inhalación particulas), 2 Riesgo biomecánico (malas posturas), 3. Riesgo locativo (irregularidades deslizantes y/o caida al mismo nivel)	8.8	1 irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos, intoxicación 2. Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias 3 caidas, golpes, fracturas	8.8	1 Uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, barbuquejo, gafas, tapabocas), autocuidado, socialización de hojas de seguridad de pegacor 2. Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad, realizar pausas activas de 5 minutos, autocuidado, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad 3. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad, guantes, casco, gafas, tapabocas), inspección visual área	Inspector S S T. Trabajadores.

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Milagrosa	1121806183	PROFESIONAL SST	Milagrosa	Milagrosa	Milagrosa	Milagrosa	Milagrosa	Milagrosa	—
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Lina Castaño	1121954289	Insp. SST	—	—	—	—	[signature]	—	[signature]

APROBACIÓN DEL ATS

DIVULGADO A:

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jose Cortes	91122793	Ayud.	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	
BRAYA CHAVARRO	1006749130	Ay	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	
Villa carlos	1121962001	Ay	Villa.carlos	Villa.carlos	Villa.carlos	Villa.carlos	Villa.carlos	Villa.carlos	
Oliveros	86056596	Ay	Olivero	Oliveros	Oliveros	Oliveros	Oliveros	Oliveros	
montoi	1023977239	Ayudante	montoi	montoi	montoi SSMA	montoi	montoi	montoi	
Jose Ramirez	1121469279	OP	Ramirez	Ramirez	9981	9981	9981	9981	
ALEX MONTOYA	1213192Y	AYUDANTE	9981	9981					
Jose Bracho	11								
Ricardo	722021	OF.		MRR	MRR	MRR	MRR	MRR	
Joseman	1694	OF	—	—	—	—	—	—	Jose V Jose

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

Código FT-SST-9
Versión: 01

FECHA:	DÍA 29	MES 12	AÑO (AA) 24
HORA:	7:30AM	5:00PM	

EMPRESA EJECUTORA: AYV
LUGAR O LUGAR: Palacio de Justicia
ACTIVIDAD A REALIZAR: impermeabilización de cubierta
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: soplete, cilindro
Nº CONTRATO:
Nº PERSONAS EJECUTORAS:

Los solicitantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

1 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El área donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Los equipos y mobiliarios están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y trabajos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han cubierto todas las aberturas en pisos y muros?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?			✓
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?			✓
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?	✓		
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?			✓
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	-		✓
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	-		✓
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien anclados y libres de fugas?	✓		
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			
¿Se observa bloqueo visual en áreas de paso, válvulas y equipos?	✓		
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			✓

2 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial: Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carneaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			✓
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas			✓
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura	✓		

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de los personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	✓	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
Ha verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	✓	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES	✓	

5 Requerimientos adicionales		
1 Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura	SI [ ]	NO [✓]
2 Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados	SI [ ]	NO [✓]
3 Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo?	SI [ ]	NO [✓]

¿Cuáles? _____

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante)	Marque con "X" según aplique	
¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes?	SI [ ]	NO [✓]
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo?	SI [ ]	NO [✓]

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Revalidaciones	
SUPERVISOR: He verificado en campo con el ejecutar la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.	
NOMBRE: Milena Doyle ROJAS	CC 1148946983
FIRMA: Milena Doyle	
NOMBRE: _____	CC _____
FIRMA: _____	

Powered by CamScanner

EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a esta trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar

FECHA (dd/mm/aa) hora inicio hora fin	NOMBRE	CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FIRMA INSPECTOR
9/12/24	Felipe Sosa	1C1895217	Felipe Sosa	
	Sebastian Manrique	1.727.921.586	Sebastian	
10/12/24	Felipe Sosa	1C1895217	Felipe Sosa	
	Sebastian Manrique	1.727.921.586	Sebastian	
11/12/24	Sebastian Manrique	1.727.921.586	Sebastian	
	Felipe Sosa	1C1895217	Felipe Sosa	
	Sebastian Manrique	1.727.921.586	Sebastian	
12/12/24	Felipe Sosa	1C1895217	Felipe Sosa	
13/12/24	Felipe Sosa	1C1895217	Felipe Sosa	
	Sebastian Manrique	1.727.921.586	Sebastian	

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

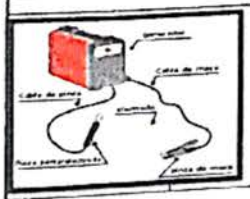
PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

Código: H-SST-[illegible]
Versión: 0
Fecha: [illegible]

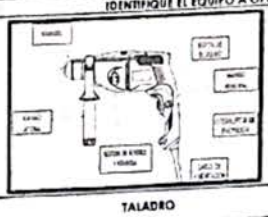
INFORMACION GENERAL

FECHA DE INICIO	9/12/24	PERMISO VALIDO HASTA	10/12/24
ACTIVIDAD A REALIZAR	Arte de varilla	NUMERO DE PERSONAS EJECUTORAS	
EMPRESA EJECUTADORA	A&V	AREA O LUGAR	Palacio de Justicia

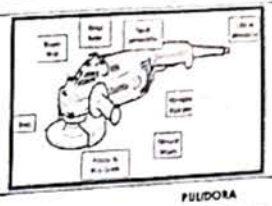
IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR



EQUIPO PARA ELECTRODOS ( )



TALADRO ( )



PULIDORA (X)

OTROS EQUIPOS ¿Cuales?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo		
2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador		
3. Estado General del cable de masa - Incluye pinzas		
4. Estado General del cable electrodo - Incluye el porta electrodo		
5. Estado General del electrodo o barra de soldadura		
6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo		
7. Extintor cerca al área de trabajo		
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**
8.Cuenta con hoja de vida		
9. Cuenta con Manual de Procedimientos		
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo		
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		
OBSERVACIONES		

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado general del mando auxiliar		
2. Estado general del botón de bloqueo		
3. Estado general de la botón de avance y reversa		
4 Estado general de interruptor de encendido		
5. Estado general del mandril y llave		
6 Estado general de la carcaza del taladro		
7. Estado general de las conexiones electricas		
8. Extintor cerca al área de trabajo		
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**
9. Cuenta con hoja de vida		
10. Cuenta con Manual de Procedimientos		
11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo		
12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		
OBSERVACIONES		

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado general del mando auxiliar	✓	
2.Estado general de la guarda de seguridad	✓	
3. Estado general de la palanca de bloqueo	✓	
4. Estado general de interruptor de encendido	✓	
5.Estado general del cable de alimentación/Estado general del cable de alimentación	✓	
6. Estado general de la carcaza de la pulidora	✓	
7 Estado general de las conexiones electricas	✓	
8.Estado general del disco de la pulidora	✓	
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**
9. Cuenta con hoja de vida	✓	
10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓	
11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓	
12.Cuenta con certificacion de competencia del operador de equipo a utilizar	✓	
OBSERVACIONES		

MANTENIMIENTO

		OBSERVACIONES
PULIDORAS	FECHA ULTIMO MANTTO	
INVERSORES	FECHA ULTIMO MANTTO	
TALADROS	FECHA ULTIMO MANTTO	
ROTOMARTILLOS	FECHA ULTIMO MANTTO	

	FECHA DE RECARGA	VENCIMIENTO	FECHA RECARGA	OBSERVACIONES
EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCENDIOS EN FRENTE DE TRABAJO			SI ✓ / NO	

	SI	NO
LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	✓	
Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas	✓	
Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo	✓	

Powered by CamScanner

PERMISO EQUIPOS OBRA CIVIL

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
CASCO CON BARBUQUEJO			PROTECCION AUDITIVA	✓	
GAFAS DE SEGURIDAD O CARETA PARA POLO		✓	BOTAS DE CAUCHO		✓
GUANTES DE CARNAZA	✓		CARETA ESMERILAR		✓
GUANTES DE VAQUETA	✓		ROPA TRABAJO PANTALON CHAQUETA	✓	
PROTECCION AUDITIVA	✓		CARETA DE SOLDADOR		✓
PETO EN CARNAZA O VAQUETA		✓	MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		✓

FIRMAS EMISORA Y REVALIDACIONES

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la delimitación del Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a esta tarea y los compromisos de grupo asociado. He verificado el buen estado de los herramientas a emplear o utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en compañía con el ejecutor la delimitación del permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a esta tarea y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA Desde (dd/mm/aa): 9/12/24 Hasta (dd/mm/aa): 10/12/24

HORA: Desde/Hasta (hrs/hrs): 4:00 PM 4:00 PM

EMISOR: Firma: Milena Dcye CC: 1122816985

EMISOR: Firma: _____ CC: _____

EJECUTORES			
FECHA HORA INICIO HORA FIN		FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
9/12/24	Arnoldo Gutierrez. William Mora	William	Milena Dcye
10/12/24	William Mora	William	Milena pcye

Powered by CamScanner

CONDICIONES ESTRUCTURALES

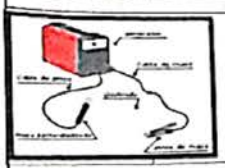
PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

Código: F-SST-107
Versión: 01
Fecha: 31-07-2024

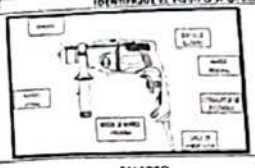
INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE INICIO	14/12/24
ACTIVIDAD A REALIZAR	Corte AyV
EMPRESA EJECUTADORA	
PUNTO DE TRABAJO PARA	14/12/24
AREA O LUGAR	Patio de logistica 2

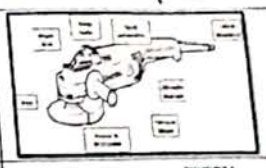
IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR



EQUIPO PARA ELECTRODOS ○



TALADRO ○



PULIDORA X

OTROS EQUIPOS ¿Cuales?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo		
2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador		
3. Estado General del cable de la masa - incluye pinza		
4. Estado General del cable electrodo - incluye el porta electrodo		
5. Estado General del electrodo o barra de soldadura		
6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo		
7. Estar en cerca al área de trabajo		
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**
8. Cuenta con hoja de vida		
9. Cuenta con Manual de Procedimientos		
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo		
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		
OBSERVACIONES		

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado general del mando auxiliar		
2. Estado general del boton de paro/arranque		
3. Estado general de la boton de avance y reversa		
4. Estado general de interruptor de encendido		
5. Estado general del mandril y llave		
6. Estado general de la carcaza del taladro		
7. Estado general de las conexiones electricas		
8. Estar en cerca al área de trabajo		
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**
9. Cuenta con hoja de vida		
10. Cuenta con Manual de Procedimientos		
11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo		
12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		
OBSERVACIONES		

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado general del mando auxiliar	✓	
2. Estado general de la guarda de seguridad	✓	
3. Estado general de la palanca de bloqueo	✓	
4. Estado general de interruptor de encendido	✓	
5. Estado general del cable de alimentacion/estado general del cable de alimentacion	✓	
6. Estado general de la carcaza de la pulidora	✓	
7. Estado general de las conexiones electricas	✓	
8. Estado general del disco de la pulidora	✓	
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**
9. Cuenta con hoja de vida	✓	
10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓	
11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓	
12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		
OBSERVACIONES		

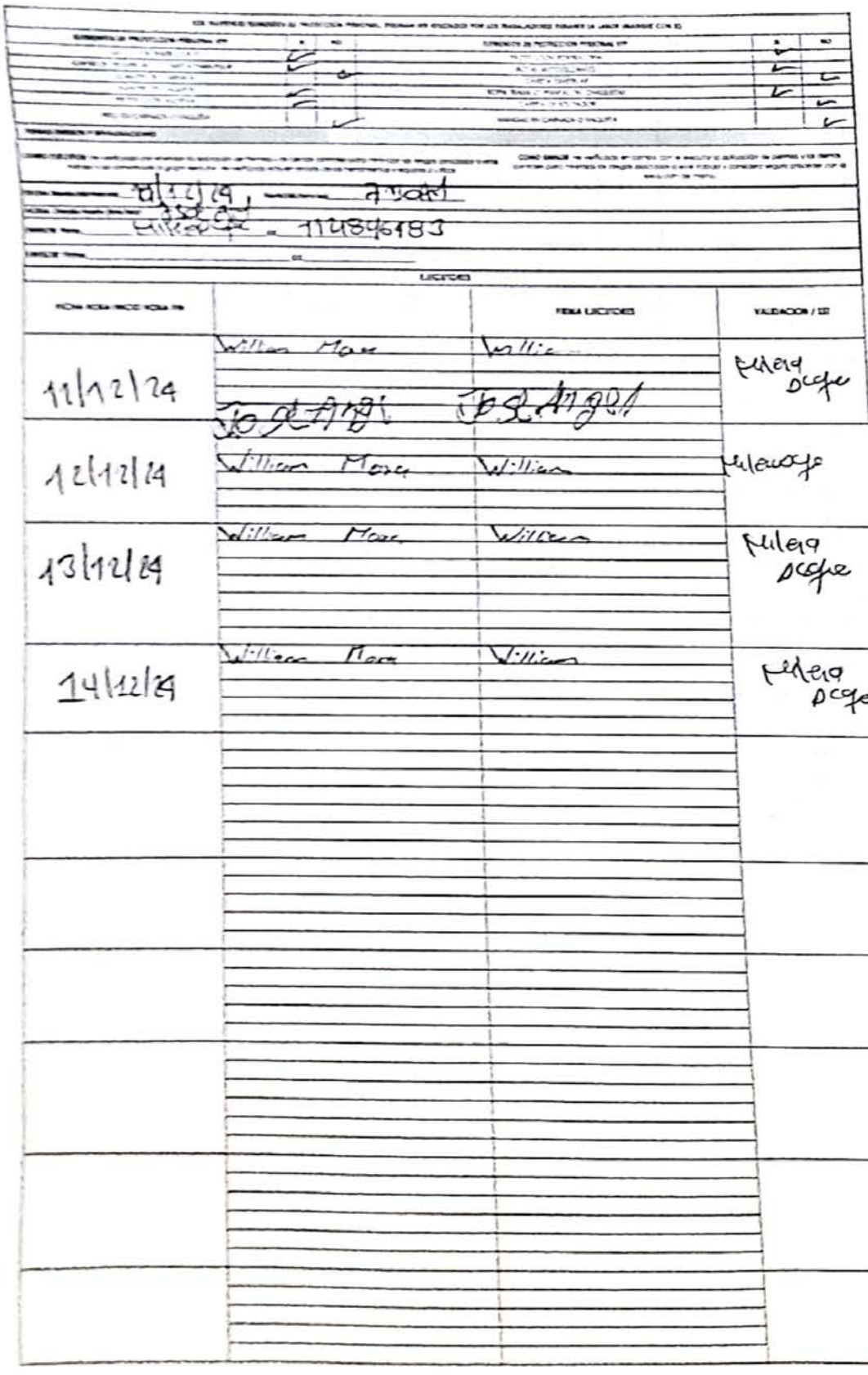
MANTENIMIENTO

PULIDORAS	FECHA ULTIMO MANTTO	OBSERVACIONES
INVERSORES	FECHA ULTIMO MANTTO	
TALADROS	FECHA ULTIMO MANTTO	
ROTOMARTILLOS	FECHA ULTIMO MANTTO	

		FECHA DE RECARGA	VENCIMIENTO	HOJA RECARGA	OBSERVACIONES
EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCENDIOS EN FRENTE DE TRABAJO					
LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	SI ✓			NO	

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓	
Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo	✓	

Powered by CamScanner



11/12/24	William Mora	William	Milena Ocaje
12/12/24	William Mora	William	Milena Ocaje
13/12/24	William Mora	William	Milena Ocaje
14/12/24	William Mora	William	Milena Ocaje

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

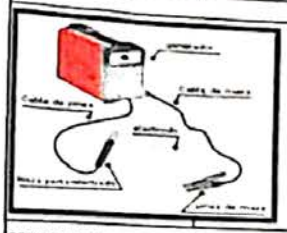
PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

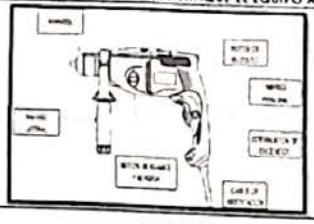
Código: H-SST-F27
Versión: 01
Fecha: 27-11-2024

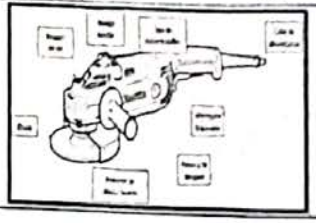
INFORMACION GENERAL

FECHA DE INICIO	11/12/24	PERMISO VALIDO HASTA	14/12/24
ACTIVIDAD A REALIZAR	Pulidar Taladros	NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORA	1
EMPRESA EJECUTADORA	A&V	AREA O LUGAR	Palacio de Justicia

IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR







EQUIPO PARA ELECTRODOS ( )	TALADRO (X)	PULIDORA ( )
OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?		

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo		
2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador		
3. Estado General del cable de la maq. Incluye pinzas		
4. Estado General del cable electrodo - incluye el porta electrodo		
5. Estado General del electrodo o barra de soldadura		
6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo		
7. Extintor cerca al área de trabajo		
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**
8.Cuenta con hoja de vida		
9. Cuenta con Manual de Procedimientos		
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo		
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		
OBSERVACIONES		

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado general del mando auxiliar	✓	
2. Estado general del boton de bloqueo	✓	
3 Estado general de la boton de avance y reverso		
4.Estado general de interruptor de encendido	✓	
5.Estado general del mandril y llave	✓	
6.Estado general de la carcaza del taladro	✓	
7. Estado general de las conexiones electricas	✓	
8. Extintor cerca al área de trabajo	✓	
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**
9. Cuenta con hoja de vida	✓	
10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓	
11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓	
12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓	
OBSERVACIONES		

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado general del mando auxiliar		
2 Estado general de la guarda de seguridad		
3. Estado general de la palanca de bloqueo		
4. Estado general de interruptor de encendido		
5 Estado general del cable de alimentación/Estado general del cable de alimentación		
6. Estado general de la carcaza de la pulidora		
7 Estado general de la conexiones electricas		
8.Estado general del disco de la pulidora		
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**
9. Cuenta con hoja de vida		
10. Cuenta con Manual de Procedimientos		
11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo		
12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		
OBSERVACIONES		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	FECHA ULTIMO MANTTO	OBSERVACIONES
INVERSORES	FECHA ULTIMO MANTTO	
TALADROS	FECHA ULTIMO MANTTO	
ROTOMARTILLOS	FECHA ULTIMO MANTTO	

EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCEDIOS EN FRENTE DE TRABAJO	FECHA DE RECARGA	VENCIMIENTO	PROX RECARGA	OBSERVACIONES

LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	SI	✓	NO	

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓	
Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo	✓	

Powered by CamScanner

PERMISO EQUIPOS NORMAL

PAGINA 1

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	SI	NO
	✓			✓	
		✓		✓	✓
	✓			✓	✓
	✓				✓
		✓	MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		✓

TAREAS EMISOR Y REVALIDACIONES

COMO EJECUTOR me comprometo con el diligenciamiento del Permiso y me comprometo a cumplir todas las medidas de seguridad establecidas y a no realizar ninguna actividad diferente a esta indicada en el permiso. Me capacitaron en el buen manejo de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR me comprometo con el cumplimiento de las medidas de seguridad establecidas en el permiso y me comprometo a verificar que se cumplan todas las medidas de seguridad y antes indicadas y cumplimiento seguro para trabajar con la ejecución del mismo.

FECHA Diligenciamiento: 9/12/24 Hasta (Fecha y hora): 14/12/24

HORA Desde/Hasta (Hora/Hora): 9:10 AM 4:30PM

EMISOR Firma: [signature] CC 1121816483

EMISOR Firma: CC

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
9/12/24	LUIS TORRES	[signature]	[signature]
10/12/24	LUIS TORRES	[signature]	[signature]
11/12/24	LUIS TORRES	[signature]	[signature]
12/12/24	LUIS TORRES	[signature]	[signature]
14/12/24	LUIS TORRES	[signature]	[signature]

OBSERVACIONES.

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

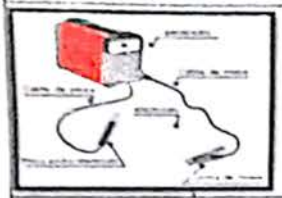
Codigo: FT-SST-027
Version: 01
Fecha: 29.08.2024

PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

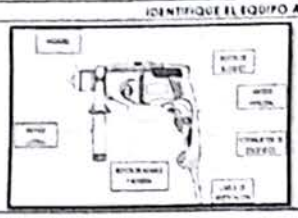
INFORMACION GENERAL

FECHA DE INICIO	18/12/24	PERMISO VALIDO HASTA	19/12/24
ACTIVIDAD A REALIZAR	corte, perforar, soldar	NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS	
EMPRESA EJECUTADORA	A&V	AREA O LUGAR	Policlinico de Bustamante

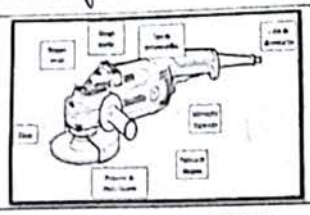
IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR



EQUIPO PARA ELECTRODOS ☒



TALADRO ☒



PULIDORA ☒

OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo	✓		1. Estado general del mando auxiliar	✓		1. Estado general del mando auxiliar	✓	
2. Estado General de los interruptores de encendido y apagado	✓		2. Estado general del boton de bloqueo	✓		2.Estado general de la guarda de seguridad	✓	
3. Estado General del cable de alimentación incluye el porta electrodo			3.Estado general de la boton de arranque y reversa			3. Estado general de la palanca de bloqueo	✓	
4. Estado General del cable electrodo incluye el porta electrodo	✓		4.Estado general de interruptor de encendido			4. Estado general de interruptor de encendido	✓	
5. Estado General del electrodo o baco de soldadura	✓		5.Estado general del mandril y llave			5.Estado general del cable de alimentaciónEstado general del cable de alimentación	✓	
6. Estado General de las conexiones electricas del equipo			6.Estado general de la carcaza del taladro	✓		6. Estado general de la carcaza de la pulidora	✓	
7. Extintor cerca al área de trabajo	✓		7. Estado general de las conexiones electricas	✓		7.Estado general de la conexiones electricas	✓	
	✓		8. Extintor cerca al área de trabajo			8.Estado general del disco de la pulidora	✓	
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**
8.Cuenta con hoja de vida	✓		9. Cuenta con hoja de vida	✓		9. Cuenta con hoja de vida		
9. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓		10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓		10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓	
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓		11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓		11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓	
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓		12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓		12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓	
OBSERVACIONES			**OBSERVACIONES**			**OBSERVACIONES**		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	FECHA ULTIMO MANTTO	OBSERVACIONES
INVERSORES	FECHA ULTIMO MANTTO	
TALADROS	FECHA ULTIMO MANTTO	
ROTOMARTILLOS	FECHA ULTIMO MANTTO	

EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCENDIOS EN FRENTE DE TRABAJO		FECHA DE RECARGA	VENCIMIENTO	PROX RECARGA	OBSERVACIONES
LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?		SI	✓	NO	

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se han revisado los Certificados de aptitud medica ocupacional de cada trabajador.	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓	
Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo	✓	

Powered by CamScanner

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
	✓		PROTECCION RESPIRATORIA	✓	
	✓		BOTAS ANTIDESLIZANTES	✓	
	✓		CARETA ESMERILAR	✓	
	✓		POLAINAS O PANTALON CHAQUETA	✓	
	✓		CARETA DE SOLDADOR	✓	
	✓		MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		—

PERMISO EMISOR Y REVALIDACIONES

COMO EJECUTOR he verificado con el emisor la ejecución del Permiso y las Charlas continuas para mitigar los riesgos asociados a este trabajo, he comunicado al grupo asignado las actividades a desarrollar y he dado la autorización

COMO EMISOR he verificado en compañía con el ejecutor la aplicación del permiso y las demás controles para mitigar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (Emisión) 12/12/24 FECHA (Cierre) 14/12/24
HORA (Emisión) 1200 PM HORA (Cierre) 4:30 PM
EMISOR Nombre Yuleroge CC 1143848983
EJECUTOR Nombre _____ CC _____

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
12/12/24	-Cristian Bado Wilder Gutierrez	Cristian Bado	Yuleroge Lina Castaño
13/12/24	Wilder Gutierrez Cristian Bado	Cristian Bado	Yuleroge Lina Castaño
14/12/24	Wilder Gutierrez Cristian Bado	Cristian Bado	Yuleroge Lina Castaño

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

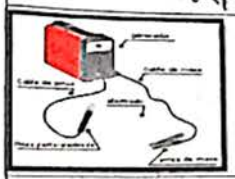
PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

Codigo: FT-SST-007
Version: 01
Fecha: 29-08-2024

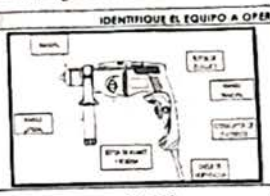
INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE INICIO	9/12/24	PERMISO VALIDO HASTA	15/12/24
ACTIVIDAD A REALIZAR	Corte perforada	NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS	5
EMPRESA EJECUTADORA	A&V	AREA O LUGAR	Palacio de Justicia

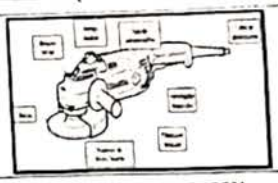
IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR



EQUIPO PARA ELECTRODOS ( )



TALADRO (X)



PULIDORA (X)

OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo			1. Estado general del mando auxiliar	✓		1. Estado general del mando auxiliar	✓	
2. Estado General de los interruptores de encendido y seguridad			2. Estado general del boton de bloqueo	✓		2 Estado general de la guarda de seguridad		
3. Estado General del cable de la maza Incluye pinza			3.Estado general de la boton de avance y reversa	✓		3. Estado general de la palanca de bloqueo	✓	
4. Estado General del cable electrodo - incluye el porta electrodo			4 Estado general de interruptor de encendido	✓		4 Estado general de interruptor de encendido	✓	
5. Estado General del electrodo o buril de soldadura			5 Estado general del mandril y llave	✓		5 Estado general del cable de alimentacionEstado general del cable de alimentacion		
6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo			6 Estado general de la carcaza del taladro	✓		6. Estado general de la carcaza de la pulidora	✓	
7. Extintor cerca al área de trabajo			7. Estado general de las conexiones electricas	✓		7 Estado general de la conexiones electricas	✓	
			8. Extintor cerca al área de trabajo	✓		8 Estado general del disco de la pulidora	✓	
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**
8.Cuenta con hoja de vida			9. Cuenta con hoja de vida	✓		9. Cuenta con hoja de vida	✓	
9. Cuenta con Manual de Procedimientos			10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓		10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓	
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo			11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓		11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓	
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar			12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓		12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓	
OBSERVACIONES			**OBSERVACIONES**			**OBSERVACIONES**		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	FECHA ULTIMO MANTTO	OBSERVACIONES
INVERSORES	FECHA ULTIMO MANTTO	
TALADROS	FECHA ULTIMO MANTTO	
ROTOMARTILLOS	FECHA ULTIMO MANTTO	

EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCEDIOS EN FRENTE DE TRABAJO		FECHA DE RECARGA	VENCIMIENTO	PROX RECARGA	OBSERVACIONES
LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	SI	✓	NO		

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓	
Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo	✓	

Powered by CamScanner

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP				ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP			
CASCO	✓			CASCO	✓		
GAFAS DE PROTECCIÓN CONTRA IMPACTO	✓	✓		GAFAS DE SEGURIDAD	✓		
GUANTES DE NITRILO	✓			GUANTES DE CARNAZA	✓	✓	
GUANTES DE CARNAZA	✓			BOTAS PANTALON CONTRA LA LLUVIA			
PROTECCIÓN AUDITIVA	✓			CHALECO REFLECTIVO			
PROTECCIÓN CAPACETE O VISERA		✓		MANGAS CONTRA LA LLUVIA			

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

COMO EJECUTOR: he verificado con el emisor la realización de charlas y los demás controles para mitigar los riesgos asociados a esta tarea y he comunicado al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de los herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: he verificado el cumplimiento de los requisitos de permisos y controles para mitigar los riesgos asociados a esta tarea y he comunicado al grupo ejecutor.

FECHA Desde (día/mes/año): 9/12/24 Hasta (día/mes/año):

HORA Desde/ hasta (hora local): 7:30 AM

EMISOR Nombre: Hilda Ocque CC 1143969483

EMISOR Firma: CC

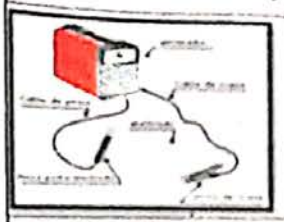
EJECUTORES

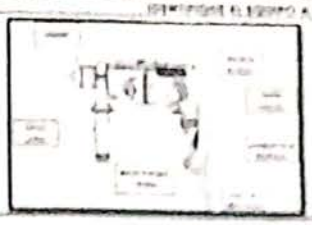
FECHA HORA INICIO HORA FIN		FIRMA EJECUTORES	VALIDACIÓN / SST
9/12/24	Olivero Meltol Jose Ramiro ALEXANDER MONROY Olivero	Olivero Meltol Ramiro Rivera Olivero	Hilda Ocque
10/12/24	Ramiro Rivera ALEXANDER MONROY Meltol STIVEN Olivero Ramiro	Ramiro Rivera Meltol Olivero	Hilda Ocque
11/12/24	ALEXANDER MONROY Jose Urbe Olivero Ramiro STIVEN Jose Urbe	AYUDANTE Olivero Meltol	Hilda Ocque
12/12/24	ALEXANDER MONROY Olivero Jose Urbe ALEXANDER MONROY Meltol STIVEN Ramiro STIVEN Olivero	AYUDANTE Olivero AYUDANTE Ayudan 2 Ayudan 2	Hilda Ocque
13/12/24	ALEXANDER MONROY Jose Urbe	AYUDANTE	Hilda Ocque Lina Castaño
14/12/24			
15/12/24	Josemaria Valencia	Jose Valencia	Lina Castaño

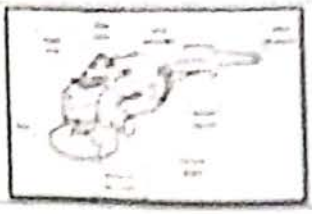
Powered by CamScanner

FECHA DE INICIO	11/12/24
ACTIVIDAD A REALIZAR	Capacitación
EMPRESA EJECUTADORA	

INFORMACION GENERAL







EQUIPO PARA ELECTRODOS		TALADRO	X		

OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUEN O	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo			1. Estado general del mango auxiliar	✓		1. Estado general del mango auxiliar	✓	
2. Estado General de las protecciones de seguridad y seguridad			2. Estado general del botón de bloqueo	✓		2. Estado general de la guarda de seguridad	✓	
3. Estado General del cable de alimentación eléctrica y clavija			3. Estado general de la broca de corindon y tungsteno	✓		3. Estado general de la palanca de bloqueo	✓	
4. Estado General del cable alargador - incluye el porta electrodo			4. Estado general de interruptor de encendido	✓		4. Estado general de interruptor de encendido	✓	
5. Estado General del electrodo o broca de soldadura			5. Estado general del mandril y llave	✓		5. Estado general del cable de alimentación (incluye general del cable de alimentación	✓	
6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo			6. Estado general de la carcasa del motor	✓		6. Estado general de la carcasa (de la pulidora)	✓	
7. Extintor cerca al área de trabajo			7. Estado general de las conexiones eléctricas	✓		7. Estado general de las conexiones eléctricas	✓	
			8. Extintor cerca al área de trabajo			8. Estado general del disco de la pulidora	✓	
DOCUMENTACION	SI	NO	DOCUMENTACION	SI	NO	DOCUMENTACION	SI	NO
8. Cuenta con hoja de vida			9. Cuenta con hoja de vida	✓		9. Cuenta con hoja de vida	✓	
9. Cuenta con Manual de Procedimiento			10. Cuenta con Manual de Procedimiento	✓		10. Cuenta con Manual de Procedimiento	✓	
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo			11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓		11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓	
11. Cuenta con certificación de competencia del operario del equipo a utilizar			12. Cuenta con certificación de competencia del operario del equipo a utilizar	✓		12. Cuenta con certificación de competencia del operario del equipo a utilizar	✓	
OBSERVACIONES			OBSERVACIONES			OBSERVACIONES		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	FECHA ULTIMO MANTO	OBSERVACIONES
INVERSORES	FECHA ULTIMO MANTO	
TALADROS	FECHA ULTIMO MANTO	
ROTOMARTILLOS	FECHA ULTIMO MANTO	

EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCENDIOS EN FRENTE DE TRABAJO	FECHA DE RECARGA	VENCIMIENTO	TIPO DE EXTINTOR	OBSERVACIONES
LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	SI	✓	NO	

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se han revisado los Certificados de aptitud médica ocupacional de cada trabajador	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas	✓	
Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo	✓	

Powered by CamScanner

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		PROTECCIÓN RESPIRATORIA	✓	
GAFAS DE SEGURIDAD O CARETA PARA ESMI	✓		BOTAS ANTIDESLIZANTES	✓	
GUANTES DE CARNAZA		✓	CARETA ESMERILAR		✓
GUANTES DE VAQUETA	✓		ROPA TRABAJO (PANTALON CHAQUETA)	✓	
PROTECCIÓN AUDITIVA	✓		CARETA DE SOLDADOR		✓
PETO EN CARNAZA O VAQUETA		✓	MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		✓

FIRMAS EMISION Y REVALIDACIONES

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación del Permiso y las demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar

COMO EMISOR: He verificado en compañía con el ejecutor la aplicación del permiso y las demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA Desde (dd/mm/aa) 9/12/24 Hasta (dd/mm/aa) 15/12/24

HORA. Desde/Hasta (hra/hra): 730 AM 300 PM

EMISOR: Firma [signature] cc 1124896483

EMISOR: Firma Lina Castaño cc 1101959289

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
9/12/24	Aley Ome Ortz Alexander Noboa	[signature] Alex Noboa	[signature] Lina Castaño
10/12/24	Alexander Noboa C Aley Ome Ortz	Aley Noboa [signature]	[signature] Lina Castaño
11/12/24	Alexander Noboa Aley Ome Ortz	Aley Noboa [signature]	[signature] [signature]
12/12/24	Alexander Noboa	Alex Noboa	Lina Castaño
13/12/24	Alexander Nobeca Aley Ome Ortz	Aley Nobeca [signature]	[signature]
14/12/24	Aley Ome Ortz Alexander Nobeca	[signature] Alex Nobeca	[signature] Lina Castaño
15/12/24	Alexander Nobeca Aley Ome Ortz	Aley Nobeca [signature]	Lina Castaño

OBSERVACIONES.

Powered by CamScanner

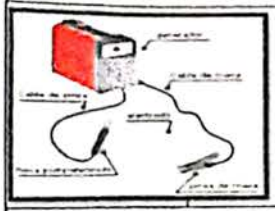
CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

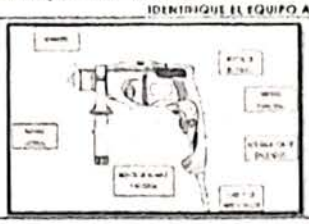
INFORMACION GENERAL

FECHA DE INICIO	9/12/24	PERMISO VALIDO HASTA	14/12/24
ACTIVIDAD A REALIZAR	Corte de tramo Gaitadra	NUMERO DE PERSONAS EJECUTANDO	
EMPRESA EJECUTADORA	AyV Construcciones	AREA O LUGAR	Palacio de Justicia

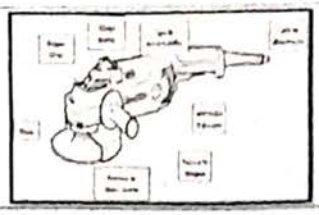
IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR



EQUIPO PARA ELECTRODOS ( )



TALADRO (X)



PULIDORA (X)

OTROS EQUIPOS ¿Cuales?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo			1. Estado general del mando auxiliar	✓		1. Estado general del mando auxiliar	✓	
2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador			2. Estado general del boton de bloqueo	✓		2 Estado general de la guarda de seguridad	✓	
3. Estado General del cable de la mesa - Incluye pinzas			3.Estado general de la boton de avance y reversa	✓		3. Estado general de la palanca de bloqueo	✓	
4. Estado General del cable electrodo - Incluye el porta electrodo			4 Estado general de interruptor de encendido	✓		4. Estado general de interruptor de encendido	✓	
5. Estado General del electrodo o barra de soldadura			5 Estado general del mandil y llave	✓		5 Estado general del cable de alimentación Estado general del cable de alimentación	✓	
6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo			6 Estado general de la carcaza del taladro	✓		6. Estado general de la carcaza de la pulidora	✓	
7. Extintor cerca al área de trabajo			7. Estado general de las conexiones electricas	✓		7 Estado general de la conexiones electricas	✓	
			8. Extintor cerca al área de trabajo	✓		8 Estado general del disco de la pulidora	✓	
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**
8.Cuenta con hoja de vida			9. Cuenta con hoja de vida	✓		9. Cuenta con hoja de vida	✓	
9. Cuenta con Manual de Procedimientos			10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓		10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓	
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo			11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓		11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓	
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar			12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓		12 Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓	
OBSERVACIONES			**OBSERVACIONES**			**OBSERVACIONES**		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	**OBSERVACIONES**
INVERSORES	**FECHA ULTIMO MANTTO**	
TALADROS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	
ROTOMARTILLOS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	

EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCEDIOS EN FRENTE DE TRABAJO	**FECHA DE RECARGA**	**VENCIMIENTO**	**PROX RECARGA**	**OBSERVACIONES**	
LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	**SI**	✓	**NO**		

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	**SI**	**NO**
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓	
Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo	✓	

Powered by CamScanner

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
CASCO CON BARBUQUEJO	X		PROTECCION RESPIRATORIA	X	
GAFAS DE SEGURIDAD O CARETA PARA PULIR	X		BOTAS ANTIDESLIZANTES	X	
GUANTES DE CARNAZA		X	CARETA ESMERILAR	X	X
GUANTES DE VAQUETA		X	ROPA TRABAJO (PANTALON, CHAQUETA)		
PROTECCION AUDITIVA	X		CARETA DE SOLDADOR		X
PETO EN CARNAZA O VAQUETA		X	MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		X

FIRMAS EMISION Y REVALIDACIONES: Cortes de tritio

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación del Permiso y las demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación del permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA Desde (dd/mm/aa): 9/12/24 Hasta (dd/mm/aa): 14/12/24

HORA: Desde/Hasta (hra/hra): 730 AM 430 PM

EMISOR: Firma: [signature] cc 1143961483

EMISOR: Firma: [signature] cc 1121954254

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
9/12/24	JUAN A SANTANA Juan Beltran Jhon Betancourt Jorge Zabaleta Ospino	[signatures]	[signature]
10/12/24	JUAN SANTANA Jhon Betancourt	[signatures]	[signature] [signature]
12/12/24	JUAN SANTANA Jhon Betancourt	[signatures]	[signature] Lina Castaño
13/12/24	JUAN SANTANA Jorge Zabaleta	[signatures]	[signature] Lina Castaño
14/12/24	Jorge Zabal JUAN SANTANA Jhon Betancourt Juan Beltran	[signatures]	[signature] [signature] Lina Castaño

OBSERVACIONES.

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST-631
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuaciones Relacionadas Hacer Gorras

Frente de Obra: Responsable ejecutar Actividad:

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: instalación de tubería eléctrica

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°: *Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Dia 8 Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde Dia 9 Mes 12 Año 24 Hasta: Dia 15 Mes 12 Año 24

talador, Rilidora,

PARTE A: IDENTIFICACION DE PELIGROS, ASPECTOS Y VALORACION DEL RIESGO

IDENTIFICACION DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS	QUIMICOS	ERGONOMICOS	SEGURIDAD - MECANICOS	SEGURIDAD LOCATIVOS	CONTROL DE LOS RIESGOS HSE
Ruido: X	Particulas naturales	Postura prolongada	Atrapamientos: X	Trabajo en alturas	Rotulado de envases y hojas de seguridad
Iluminación excesiva	Particulas inorganicas	Postura forzada: X	Proyección de particulas: X	Espacios confinados	Autoreporte de condiciones de salud: X
Iluminación deficiente	Vapores y humos metalicos	Postura antigravitacional	Manejo de herramientas cortantes, punzantes o contundentes	Superficie de trabajo irregular o deslizantes	Sistema de contención de derrames o fugas
Vibración cuerpo entero: X	Humos metálicos	Esfuerzo: X	SEGURIDAD - ELECTRICOS	Superficie de trabajo con distintos niveles	Valla o barrera / señalización / Demarcación / Protección: X
Vibración segmentaria	Humos no metálicos	Espacio limitado	Alta o Media Tensión: X	Caida de objetos: X	Aislar el equipo: X
Altas temperaturas: X	Liquidos combustibles	Movimiento repetitivo: X	Baja tensión: X	Condiciones de orden y aseo: X	Revisión de equipos y herramientas: X
Bajas temperaturas: X	Liquidos inorganicos	Manipulación de cargas: X	Enchufes fuentes, tableros: X	Demolición: X	Protección de sumideros
Radiación por ensidad	Liquidos organicos	Alto desgaste físico	Estatica: X	Trabajos simultaneos	Monitoreo de la atmosfera
Radiación por rayos ultravioleta (sol)	Solidos o polvos inorganicos	Otro ?	Trabajos energizados: X	Instalaciones ventosamente	Orden/Verticar

AMBIENTE DE TRABAJO	PSICOSOCIAL	BIOLOGICOS	ASPECTOS AMBIENTALES		CONTROL DE LOS RIESGOS HSE
Explosivos: X	Atención y concentración elevada	Bacterias naturales	Captación o desagüe de agua	Fuga de aceites o combustibles	Señalización y delimitación de areas: X
Fugas/Derrames	Alta responsabilidad	Parasitos, hongos	Uso de recursos naturales (petroleo,	Derrames provocados	Tanques apantallados (Bunkers): X
Incendio: X	Jornadas extensas/ Turnos	Virus, Rickia	Emisiones	Abastecimiento de combustible	Equipo contraincendio
Manejo de vehiculos	Relaciones interpersonales	Picaduras por insectos: X	Generación de residuos peligrosos,	Transporte de sustancias químicas o combustibles	Limpieza y humectación
					Sistema de aislamiento seguro



ADICIONAL A LOS EPP BASICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACION INDUSTRIAL U OTRA):

Protección respiratoria: X		Ropa reflectiva: X	
Arnés de seguridad:		Careta:	
Mascara de gases:		Mascara desechable:	
Equipo de protección contra caidas:		Casco dieléctrico:	X
Botas dieléctricas:	X	Chaleco de alta visibilidad:	

Contestapaoldes

PARTE B: VALIDACION PARA TRABAJAR

FECHA	HORA DESDE	HORA HASTA	REPRESENTANTE HSE (Firma y cel)	LIDER EJECUTOR (Firma y cel)	OBSERVACIONES
7/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Milena Arque 1118946983	-MG	7990752
9/12/24	4:30 PM	9:00 PM	Ana Castaño 1124954289	-MG	7990752
10/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Milena Arque 1118946983	-MG	7990752
	5:30 PM	8:00 PM	Ana Castaño 1124954289	-MG	7990752
11/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Milena Arque 1118946983	-MG	7990752
	4:30 PM	8:00 PM	Ana Castaño 1124954289		
12/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Milena Arque 1118946983	-MG	7990752
	4:30 PM	8:00 PM	Ana Castaño 1124954289	-MG	7990752
13/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Milena Arque 1118946983	-MG	7990752
	4:00 PM	8:00 PM	Ana Castaño 1124954289	-MG	7990752
14/12/24	7:30 AM	4:00 PM	Milena Arque 1118946983	-MG	7990752
	12:30 PM	5:00 PM	Ana Castaño 1124954289	-MG	7990752
15/12/24	7:00 AM	3:00 PM	Ana Castaño 1124954289	-MG	7990752

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA KBV	CODIGO: FT-SST-XXX
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: Agosto 2024

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos ordenados del trabajo		Peligros/Aspectos		Consecuencias		Acciones de Control (preventivas, protectivas, reactivas)		Responsables
1	ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	1.1	1. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas) 2.RIESGO LOCATIVO (superfice de trabajo irregulares deslizantes)	1.1	1 Lesiones musculo - esqueletico, espasmos, Malas posturas. 2 Caidas al mismo nivel.	1.1	1 Autocuidado, charla preoperacional, pausitas activas, calistenia, Rotacion de actividades, pausas activas. 2. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad), Charlas de seguridad, Diligenciamiento de permisos.	Supervisor S.S.T Trabajadores
2	TRANSLADO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL AL LUGAR DE TRABAJO	2.2	1. RIESGO BIOMECANICO posturas inadecuadas, lavantamiento de carga 2. RIESGO LOCATIVO espacios obstruidos,superficies en mal estado	2.2	1. Problemas osteomusculares, lumbagias, levantamiento de cargas, dolor lumbal. 2. caidas a mismo nivel, esquinces, fracturas,	2.2	1. uso de ayudas mecanicas como carretilla, adiptar buenas posturas (higiene postural) , control de levantamiento de cargas (25kg) socializacion de estandares de higiene postural. 2. inspeccion de areas, uso de senderos peatonales	
3	CONECTAR PULIDORA Y ROTOMARTILLO	3.3	1. Riesgo eléctrico (Baja y alta tensión	3.3	1. Quemaduras, corto circuito, heridas, posible fatalidad, incendios, descarga electrica, electrocucion.	3.3	1. Inspeccion de extensiones, clavijas, que no esten con añadiduras. inspeccion preoperacional equipos, cableado en buen estado, precaución e inspección del area y uso epp	
4	REUBICACION DE PUNTOS ELECTRICOS. PERFORACION DE MUROS EN CONCRETO CON PULIDORA, ROTOMARTILLO, MACETA Y PUNTERO.	4.4	1. RIESGO QUIMICO. material particulado, humos metalicos 2. RIESGO FISICO. exposicion a ruido continuo, vibraciones 3. RIESGO BIOMECANICO. postura prolongada, mantenida, movimientos repetitivos. 4.CONDICIONES DE SEGURIDAD. MECANICO. proyeccion de particulas, exposicion a partes moviles de las herramientas. 5. RIESGO LOCATIVIO. superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo.	4.4	1.enfermedades respiratorios , afectacion pulmonar. 2. perdidia auditiva, problemas en las articulaciones, tendones, lumbalgias. 3. fatiga fisica, sobreesfuerzo, posturas inadecuadas, enfermedades osteomusculares. 4. golpes, pinchazos, fracturas, amputaciones, heridas, cortadas, machucones, contusiones, laceraciones, hematomas. 5. caidas al mismo nivel, tropezones, resbalones.	4.4	1. uso de mascarrillas con filtro para polvo. 2. uso de proteccion auditiva (tapaoidos de copa y insercion), hacer descansos. 3. pausas activas, realizar levantamiento de herramientas con buena higiena postural. 4. uso de elementos de proteccion personal (camisa manga larga, botas de seguridad, careta de esmeriar para proyeccion de particulas, casco con barbuquejo, guantes de vaqueta y nitrilo. Autocuidado, inspección de herramienta (pulidora), diligenciamiento de permisos, ats, uso correcto de pulidora y taladro nunca se debe de retirar la guarda de seguridad. 5.mantener areas de trabajo en orden y aseo.	

Powered by CamScanner

4	PROLONGACION DE TUBERIA PVC E INSTALACION E INSTALACION DE CAJAS ELECTRICAS EN MUROS Y TECHOS.	4.4	1. RIESGO FISICO: ruido 2. RIESGO QUIMICO: material particulado y polvos, gases y vapores del cilindro. 3. CONDICIONES DE SEGURIDAD MECANICO: golpes con herramientas de trabajo. 4. RIESGO LOCATIVO: condiones de orden y aseo. 5 proyeccion de particulas, golpes con herramientas. 5 RIESGO BIOMECANICO: posturas forzadas	4.4	1. perdida auditiva 2. proyeccion de particulas, quemaduras de 1, 2, 3 grado, rinitis, alergias, irritabilidad en los ojos. 3. golpes, pinchazos, hematomas, cortaduras. 4. superficies irregulares, resbalones, caidas al mismo nivel, tropezones por el translado de un lugar a otro. 5.RIESGO BIOMECANICO: posturas inadecuadas, puede ocasionar fatiga fisica, cansancio, lumbalgia, dolores osteomusculares.	4.4	1. uso de proteccion auditiva (tapaorodos de copa y insercion) 2. utilizar mascarillas para gases y vapores. reportar inmediatamente cualquier eventualidad que se presente en la labor. 3. utilizar los elementos de proteccion personal para la actividad (guantes de nitrilo y vaqueta, tapaoidos). inspeccion precperacional de cilindro de gas que se encuentre en buenas condiciones. 4. mantener areas de trabajo en orden y aseo. 5. pausas activas, autocuidado.	
5	CARGUE Y DESCARGUE DE CEMENTO.	5.5	1. RIESGO BIOMECANICO: posturas inadecuadas, lavantamiento de carga. 2.RIESGO FISICO: exposicion a rayos UV (luz solar), vibraciones 3.RIESGO QUIMICO: inhalacion de sustancia quimica y material particulado 4. RIESGO LOCATIVO: superficies inestables	5.5	1. caidas a mismo nivel, esquinces, fracturas. 2. insolacion , golpe de calor, desidratacion 3. enfermedades respiratorios , afectacion pulmonar. 4. caidas al mismo nivel, tropezones.	5.5	1. uso de ayudas mecanicas como carretilla , adoptar buenas posturas (higiene postural) , control de levantamiento de cargas (25kg) , socializacion de estandares de higiene postural 2. puntos de hidratacion, descansos periodicos. 3. reporte oportuno de posible sintomatologia con el fin de ser atendido por especialista del area de la salud. uso de mascarillas para polvo. 4. uso adecuado y respeto de senderos peatonales , autocuidado.	
6	PREPARACION DE MEZCLA (ARENA, CEMENTO, AGUA) RESANES Y DETALLADO DE CAJAS ELECTRICAS Y MUROS.	6.6	1. RIESGO QUIMICO (exposicion a sustancia quimica cemento) 2. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas) 3. RIESGO LOCATIVO: superficies irregulares, condiciones de orden y aseo.	6.6	1. Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos. 2. Lesiones musculo - esqueletico, espamos, Imbalgias, Malas posturas, levantamiento de cargas, dolor lumbal, posturas forzadas o permanentes 3. resbalones, caidas al mismo nivel, tropezones.	6.6	1. Se utiliza los EPP y dotacion.(gafas de seguridad, guantes de caucho y proteccion respiratoria overol (camisa y pantalón) socialización de las fichas de seguridad del producto quimico cemento 2. pausas activas, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 3. matener areas despejadas, orden y aseo.	inspector S.S.T trabajadores.
7	ORDEN Y ASEO	7.7	1.Riesgo químico (inhalación particulas). 2.Riesgo biomecánico (malas posturas). 3. Riesgo locativo (irregularidades deslizantes y/o caída al mismo nivel)	7.7	1.Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos, intoxicación 2. Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias 3.caidas, golpes, fracturas	7.7	1.Uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, barbuquejo, gafas, tapabocas), autocuidado, socialización de hojas de seguridad de pegacor 2. Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad, realizar pausas activas de 5 minutos, autocuidado, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 3. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad, guantes, casco, gafas, tapabocas), inspección visual área	Inspector S.S.T Trabajadores

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Hilen Acosta	1124869883	PROFESIONAL SST							
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Ana Castaño	1121954289	Insp. SST							

APROBACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alexander Noboa	1075211631	Electrico							
Hilen Mena	176	electrico							

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST-071
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuaciones

Frente de Obra: Poblado de Distrito Fecha del Fuerte

Responsable ejecutor Actividad:

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

remates Antepechos Lavaderos

Nivel de Riesgo Permiso de trabajo N°

*Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Dia 4 Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Dia 9 Mes 12 Año 24 Hasta: Dia 10 Mes 12 Año 24

Balde, Boquillera, Pulcritre

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS,ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS	QUIMICOS	ERGONOMICOS	SEGURIDAD - MECANICOS	SEGURIDAD - LOCATIVOS	CONTROL DE LOS RIESGOS HSE
Ruido	Particulas naturales	Postura prolongada	Atrapamientos	Trabajo en alturas X	Retiro de envases y hojas de seguridad X
Iluminación excesiva	Particulas inorganicas	Postura forzada	Proyección de particulas	Espacios confinados	Autoreporte de condiciones de salud
Iluminación deficiente	Vapores y humos combustibles	Postura antigravitacional	Vuelco de elementos cortantes punzantes o contundentes	Superficie de trabajo irregular o deslizante	Sistema de contención de derrames o fugas
Vibración cuerpo entero	Humos metálicos	Esfuerzo X	SEGURIDAD - ELECTRICOS	Superficies de trabajo con cambios niveles	Señal demarcada / señalización Demarcación / Protección
Vibración segmentaria	Humos no metálicos	Espacio limitado	Alta o Media Tension	Caida de objetos	Atemizar el equipo X
Altas temperaturas X	Liquidos combustibles	Movimiento repetitivo X	Baja tension	Condiciones de orden y aseo	Revisión de equipos y herramientas
Bajas temperaturas X	Liquidos inorganicos	Manipulación de cargas X	Enchufes, tomas, cableado	Demolición	Protección de sumideros
Radiación por ionizadora	Liquidos organicos	Alto desgaste fisico	Estatica	Trabajos simultaneos	Monitoreo de la atmósfera
Radiación por rayos ultravioleta (uv)	Solido s organicos/inorganicos s	Otro ?	Equipos energizados	Instalaciones inadecuadas	Orden/Ventilar

AMBIENTE DE TRABAJO	PSICOSOCIAL	BIOLOGICOS	ASPECTOS AMBIENTALES		
Explosiones	Atención y concentración elevada	Bacterias nocivas	Captación o desague de agua	Corte de árboles o vegetación	Clasificación y disposición de residuos X
Fugas/Derrames	Alta responsabilidad	Parasitos, hongos	Uso de recursos naturales (canteras)	Derrames potenciales	Requisitos ergonómicos (Posturales) X
Incendio	Jornadas extensas/Turnos	Virus fluidos	Emisiones	Afectación de sumideros s	Equipo contra incendio
Manejo de vehiculos	Relaciones interpersonales	Picaduras, mordeduras	Generación de residuos (sólidos líquidos	Transporte de sustancias químicas o combustibles X	Limpieza y humectación
					Sistema de saneamiento seguro

Fatalidad	Contacto eléctrico directo	Capacitación > $ 100.000 COP	Multas y sanciones de autoridades	Internacional				
Incapacidad total temporal	Contacto eléctrico indirecto	Entre $ 50.000 a $ 100.000 COP	Demandas contra la empresa	Nacional				
Accidente/Lesión incapacitante	Contaminación ambiental	Valores $ 5.000 a $ 50.000 COP	Cierres temporales no catastrofales	Regional				
Accidente/Lesión leve	Efecto severo	Inferiores a $ 5.000 COP	Cierres por incapacidad	Local (Dueño y trabajadores)				
Accidente/Lesión leve	Efecto leve	Mayores a $ 1 COP	Sin efectos	Interna (Operativo)				
Ninguna exposición	Ningún Efecto	Ninguna	Sin efectos	Ninguna impacto				

ADICIONAL A LOS EPP BÁSICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACION INDUSTRIAL U OTROS)

Respirador material particulado	X	Polainas	
Respirador vapores organicos	X	Careta	
Respirador para humos		Manta dielectrica	
Chaleco de protección contra caidas		Casco dielectrico	X
Botas dieléctricas	X	Equipo de auto contenido	

¿Otros? ¿Cuales? guantes

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDEZ DESDE - HASTA (HORA)		REPRESENTANTE HSE (Firma y nic)	LIDER EJECUTOR (firma y nic)	OBSERVACIONES
9/12/24	7:30AM	4:30PM	Heberge 1128	176	3990525
10/12/24	7:30AM	4:30PM	Heberge 1128	176	3990525
				176	3990525

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: Agosto -2024

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos ordenado del trabajo		Peligro/Aspecto		Consecuencias		Acciones de Control (preventivas, protectivas, reactivas)		Responsable
1.	ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	1.1	1. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas) 2.RIESGO LOCATIVO (superfice de trabajo irregulares deslizantes)	1.1	1.Lesiones musculo - esqueletico, espasmos, lmbalgias, Malas posturas, levantamiento de cargas, dolor lumbal, posturas forzadas o permanentes 2.Caidas al mismo nivel, golpes y fracturas.	1.1	1.Autocuidado, charla preoperacional, posturas adecuadas caestenia. Rotación de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 2. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad),Charlas de seguridad. Diligenciamiento de permisos. Ats inspección de equipos y herramientas, precaución al realizar la actividad. tener en cuenta señalización y las diferente actividades que se ejecutan en obra.	Inspector S.S.T. Trabajadores
2	APLICACIÓN DE IMPERMEABILIZANTE SIKA BOMM	2.2	1. RIESGO QUIMICO (exposicion a sustancia quimica sika bomm)	2.2	1. Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos.	2.2	1. Se utiliza los EPP y dotacion.(gafas de seguridad, guantes de caucho y proteccion respiratoria overol (camisa y pantalón) socialización de las fichas de seguridad del producto quimico sika bomm.	
2.	MEZCLAR (CEMENTO) PARA PEGUE EN ANTEPECHO DE MURO CUBIERTA TORRE A	2.2	1. RIESGO QUIMICO (exposicion a sustancia cemento 2. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas)	2.2	1. Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos. 2. Lesiones musculo - esqueletico, espasmos, lmbalgias, Malas posturas, levantamiento de cargas, dolor lumbal, posturas forzadas o permanentes	2.2	1. Se utiliza los EPP y dotacion.(gafas de seguridad, guantes de caucho y proteccion respiratoria overol (camisa y pantalon) socialización de las fichas de seguridad del producto quimico cemento. 2. pausas activas. posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad.	Inspector S.S.T trabajadores.
8	ORDEN Y ASEO	8.8	1.Riesgo químico (Inhalación particulas). 2.Riesgo biomecánico (malas posturas), 3. Riesgo locativo (Irregularidades deslizantes y/o caida al mismo nivel)	8.8	1.Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos, intoxicación 2. Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias 3.caidas, golpes, fracturas	8.8	1 Uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, barbuquejo, gafas, tapabocas), autocuidado, socialización de hojas de seguridad de pegacor 2 Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad, realizar pausas activas de 5 minutos, autocuidado, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 3. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad, guantes, casco, gafas, tapabocas), inspección visual área	Inspector S.S.T. Trabajadores.

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Ellenaster	1118869883	PROFESIONAL SST							
NOMBRE INSPECTOR 2	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

APROBACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jose Ay	96537[illegible]	Jose Ay	Jose Ay	Jose Ay					
William Jose Henry Gutierrez	1121916.056 1737794	oficial vigia	William	William					

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto - 2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuaciones

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Aplicación de Pintura

Frente de Obra: Palacio de Justicia de Arauca

Nivel de Riesgo: Permiso de Trabajo N°

*Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Responsable ejecutor Actividad: Cristian Carrillo

Fecha de elaboración: Día _ Mes 4 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Día 7 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 10 Mes 12 Año 24

PARTE A IDENTIFICACION DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACION DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD - LOCATIVOS		CONTROL DE LOS PELIGROS HSE	
Ruido		Particulas naturales	X	Postura prolongada	X	Atrapamientos		Trabajo en alturas	X	Uso obligatorio de elementos y trajes de seguridad	X
Iluminación excesiva		Particulas inorganicas		Postura forzada	X	Proyección de particulas		Espacios confinados		Autorización de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Postura antigravitacional		Manejo de elementos cortantes, punzantes o contundentes		Superficie de trabajo irregular o resbalosas		Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero		Humos metálicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficie de trabajo con objetos mortales		Instalar barreras / señalización / demarcación / iluminación	X
Vibración segmentada		Humos no metálicos		Espacio limitado		Alta o Media Tensión		Caida de objetos		Asegurar el equipo	X
Altas temperaturas		Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo	X	Baja tensión		Condiciones de orden y aseo	X	Revisión de equipos y herramientas	
Bajas temperaturas		Liquidos inorganicos		Manipulación de cargas		Enchufes, tomas, cableado		Demolición		Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste fisico		Estática		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmosfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Solido o organico/inorganico s		Otro ?		Equipos energizados		Instalaciones inconclusas		Orden y limpieza	

AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIAL		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES					
Explosiones		Atención y concentración elevada		Bacterias, rickettsias		Captación o desague de agua		Curso de aforado o vegetación ?		Disposición y disposición de residuos	X
Fugas/Derrames		Alta responsabilidad		Parasitos, hongos		Uso de recursos naturales (carbon es,		Derrames potenciales		Recolecta especies silvestres ?	X
Incendio		Jornadas extensas/Turnos		Virus, fluidos		Emisiones		Afectación de sumidero s		Equipo contraincendio	
Manejo de vehiculos		Relaciones interpersonales		Picaduras, mordeduras		Generación de residuos (solidos, liquidos,		Transporte de materiales (solidos o combustibles	X	Limpieza y humectación	
										Sistema de aislamiento seguro	

| | | | | | | | | | |

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Hilary Ortiz Rojas	1193469893	PROFESIONAL SST							
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**

APROBACIÓN DEL ATS

DIVULGADO A:

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Ricardo Jose Ortiz	7220621	OF-S HSEQ							

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST-031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto 2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuacion

Frente de Obra: Aulas de Institución Educativa

Responsable ejecutor Actividad:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

instalacion de PVC

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°:

*Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Día 9 Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Día 11 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 14 Mes 12 Año 24

Peticlara electrico

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD - LOCATIVOS		CONTROL DE LOS PELIGROS HSE	
Ruido	X	Particulas naturales		Postura prolongada		Atrapamientos	X	Trabajo en alturas		Diligencio de entrega y hojas de seguridad	X
Iluminación excesiva		Particulas inorganicas		Postura forzada	X	Proyección de particulas		Espacios confinados		Autoreporte de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente		Vapores y Humos combustibles		Postura antigravitacional	X	Manejo de elementos cortantes, punzantes o contundentes	X	Superficie de trabajo irregular o deslizante		Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero		Humos metálicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficie de trabajo con diferentes niveles		Trabajo caliente / señalización (demarcación / Protección)	X
Vibración segmentada	X	Humos no metálicos		Espacio limitado	X	Alta o Media Tensión		Caida de objetos		Aislar el equipo	X
Altas temperaturas		Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo		Baja tensión	X	Condiciones de orden y aseo		Revisión de equipos y herramientas	
Bajas temperaturas		Liquidos inorganicos		Manipulación de cargas	X	Enchufes tomas cableado	X	Demolición		Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste físico		Estática		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmosfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Solidos organicos/inorganicos		Otro ?		Equipos energizados	X	Instalaciones inadecuadas		Orden y limpieza	
AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIAL		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES				Clasificación y disposición de residuos	
Explosiones		Atención y concentración elevada		Bacterias rickettsias		Captación o desagüe de agua		Cruce de tuberías o vegetación		Derrames (sustancias / hidrocarburos)	X
Fugas/Derrames		Alta responsabilidad		Parasitos hongos		Uso de recursos naturales (canteras)		Canteras ubicadas		Equipo sobredimensionado	
Incendio		Jornadas extensas/Turnos		Virus, fluidos		Emisiones		Afectación de sumideros		Limpieza y humectación	
Manejo de vehiculos		Relaciones interpersonales		Picaduras, mordeduras		Generación de residuos (sólidos, líquidos		Transporte de material pulverulento		Sistema de aislamiento seguro	

Fatalidad	Contaminación suspendida	Catastrofico > $100 COP	Multas y sanciones de autoridades	Internacional	*						
Accidente con Dias perdidos	Contaminación media	Grave $50 a $100 COP	Sanciones ambientales	Nacional	*	*					
Accidente sin incapacidad significativa	Contaminación moderada	Grave $5 a 50 COP	Quejas vecinales no ambientales	Regional	*	*	*				
Accidente sin perdida	Daño menor	Importante $1 A $5 COP	Incumplimiento de compromisos	Local (Dueño y vecinos)	*	*	*	*			
Accidente Casi sin lesión	Efecto leve	Mediano < $1 COP	Sin efectos	Interna (colaboradores)	*	*	*	*			
Ninguna acción	Ningun Efecto	Ninguno	Sin efectos	Ningun impacto	*	*	*	*			

ADICIONAL A LOS EPP BÁSICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO) CAMISA MANGA LARGA Y/O CHAQUETA INDUSTRIAL U OTROS

Respirador material particulado	X	Otros especificar	
Respirador Para gases vapores organicos		Arnes	X
Respirador para humos metalicos		Manta desechable	
Casco de proteccion contra caida		Casco desechable	X
Botas dieléctricas	X	Equipo de auto contenido	

Guantes

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALE? DESDE - HASTA (HORA)		REPRESENTANTE HSE (Firma y cc)	LIDER EJECUTOR (firma y cc)	OBSERVACIONES
9/12/24	7:30 AM	5:00 PM	Yuleidy Arteaga 1124846483	- NG	7990525
10/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Yuleidy Arteaga 1124846483	- NG	7990525
11/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Yuleidy Arteaga 1124846483	- NG	7990525
12/12/24	4:30 PM	6:00 PM	Juna Castaño 1124954289	- NG	7990525
13/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Yuleidy Arteaga 1124846483	- NG	7990525
	4:30 PM	8:00 PM	Juna Castaño 1124954289	- NG	7990525
14/12/24	7:30 AM	11:30 AM	Yuleidy Arteaga 1124846483	- NG	7990525
	12:30 PM	5:00 PM	Juna Castaño 1124954289	- NG	7990525

Powered by CamScanner

PARTE C ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos básicos del trabajo					
1	INSPECCIONAR EL AREA, ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL A UTILIZAR (EQUIPOS, HERRAMIENTA MENOR, ESCALERA TIPO TIJERA, DRYWALL Y PVC)	Locativo: condiciones de la superficie, superficies duras actividades adyacentes en el area, cobstaculos en el area a intervenir.	Caidas a nivel, contusiones, golpes, fracturas en extremidades	-Inspeccionar previamente el area reconociendo la zona e identificando obstaculos removibles y no removibles, riesgos que puedan causar cortes y cualquier tipo de lesion -Identificar el estado del terreno antes de ingresar - Implementar la señalizacion preventiva y/o informativa (conos, cinta de peligro, entre otros) identificar la ubicación exacta en donde se realizara la instalación de la señalizacion -Uso adecuado de los elementos de protección personal -Disponer los residuos en un lugar adecuado y demarcado, mantener el orden y aseo para evitar cualquier tipo de accidentes o accidentes de trabajo a causa de los residuos generados por la labor	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
2	TRASLADO DE DRYWALL Y PVC PARA TODOS LOS PISOS, ASCENSO A LA TORRE POR ESCALERA ESTRUCTURAL	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas, trabajos a distinto nivel - Caidas a diferente nivel, caidas de objetos b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c)BIOLOGICO : Contacto con aguas estancadas (lluvias) d) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas. e) LOCATIVO: Trabajo en alturas, Caidas de distinto y mismo nivel f) QUIMICO: Proyección de particulas	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel. b) Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Gripe, alergias, irritaciones en ojos. d) Cefalea, hipoacusia e) Cortes, Atrapamientos, golpes, machucones, Fracturas f) Gripa, Asfixia	Mantener el equipo y personal necesario para realizar la actividad -utilizar los elementos de protección personal adecuados a la labor (Guantes, Gafas de seguridad, casco con su respectivo barbuquejo y botas de seguridad, EPCC) -Realizar la actividad con precaución - mantener una buena higiene postural Mantener la atención necesaria para evitar las distracciones que puedan provocar un accidente -Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
	ARMADO DE ANDAMIO CERTIFICADO	1. BIOMECANICO: Por la exposicion a posturas forzadas, sobreesfuerzo 2.CONDICIONES DE SEGURIDAD , LOCATIVO, TRABAJO EN ALTURAS	1 Dolor lumbar, lesiones musculoesqueletico. 2 caida de herramientas, caida de diferente nivel 3. Machucones, golpes, fracturas, herida	1. realizar el levantamiento de herramientas y equipos con buena higiene postural procedimiento de la actividad armé de andamio, inspeccion de andamio que cuente con todas pezas del mismo (plataformas metalicas, conectores, tornillos nivelatadores, escalera, rodapies travesaños señalizacion de andamio, el Andamio debe contar con la certificacion, inspeccion por la persona competente y ficha tecnica 3. Autocuidado: inspeccion de herramientas a utilizar llaves, destornillador, diligenciamiento de Ats, trabajo en equipo, coordinacion de actividad en el armado del andamio, concentracion en la actividad no distraerse	
3	TOMA DE MEDIDAS A LAS LAMINAS DEL PVC Y DRYWALL, CORTE CON PULIDORA	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas. Caídas a nivel y a diferente nivel, caídas de objetos b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel. b) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Cefalea, hipoacusia.	*Utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (J6Guantes, Gafas , casco y botas) *Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y después de realizar la actividad H6 *Realizar Pausas Saludables (Hidratación) *mantener una buena higiene postural.	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo

Powered by CamScanner

4	INSTALACION DE DRYWALL Y PVC EN OFICINAS CON ESCALERA TIPO TIJERA, PERFORACION DE LA SUPERFICIE PARA ASEGURAMIENTO DEL PVC Y DRYWALL CON TALADRO INALAMBRICO	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas Caídas a nivel y a diferente nivel, caídas de objetos b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas.	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caídas de Distinto y mismo nivel b) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Cefalea, hipoacusia.	*utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (Guantes, Gafas , casco y botas) *Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y después de realizar la actividad HB *Realizar Pausas Saludables (Hidratación) *mantener una buena higiene postural.	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
5	INSTALACION DE DRYWALL Y PVC EN OFICINAS CON ESCALERA TIPO TIJERA, PERFORACION DE LA SUPERFICIE PARA ASEGURAMIENTO DEL PVC Y DRYWALL CON TALADRO INALAMBRICO	a)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas b) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas. MECÁNICO: Manejo de herramientas, C) CARGA FISICA: Posturas incomodas de trabajo, sobreesfuerzo por actividades repetitivas. D) R.QUIMICO: Componentes toxicos al manejo del asbesto	e) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones, deformaciones en columna lumbagos,agotamiento. b) Cefalea, hipoacusia c)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caídas de Distinto y mismo nivel. D) Absbestosis, neumoconiosis producida por la manipulacion prolongada, tos, expectoracion,perdida de peso Cancer bronquial	* Divulgar con el personal el respectivo procedimiento de la labor a ejecutar. *utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (Guantes, Gafas de seguridad, protectores auditivos de inserción y de copa, casco y botas de seguridad) * Realizar pausas saludables (Hidratación) *Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros *En caso de lesion se suspendera la actividad y se activa la atencion de primeros auxilios *Realizar el manejo adecuado de cargas permitido por persona. *Uso adaciado de los respectivos EPP, en cuanto al manejo del asbesto.	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
6	ORDEN Y ASEO DEL ÁREA DE TRABAJO	Locativos: objetos y material, presentes en el lugar de trabajo	Caídas, golpes, lesiones graves en cualquier parte del cuerpo.	*Uso adecuado de los elementos de protección personal * Manejo de cargas *Evitar la acumulacion de escombros para evitar cualquier tipo de incidente o accidente en las zonas de trabajo	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Milena Delgado	1121896983	PROFESIONAL SST	Milena Delgado	Milena Delgado	Milena Delgado	Milena Delgado	Milena Delgado	Milena Delgado	—
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Luna Castaño	1121954289	Insp. SST	—	—	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]	—

APROBACIÓN DEL ATS

DIVULGADO A:

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Juan A Santos	79.560.511	OFICIAL	ATS	ATS	ATS	ATS	ATS	ATS	
Jhon Pelayo	1121877275	Oficial	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	
Jose Beltran	86043174	Ayudante	[illegible]			[illegible]			
Jorge Robaldo	1023877641	OF. Civil	[illegible]	[illegible]	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST-03
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuaciones locativas

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Instalación de Puertas

Fecha de elaboración: Día 11 Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Día 12 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 14 Mes 12 Año 24

Frente de Obra: Palacio de Justicia

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°:

*Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Responsable ejecutor Actividad: Herlad Ayala

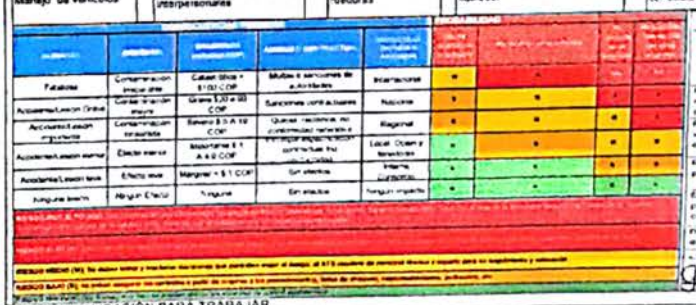
Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Herramientas: Soldadora, taladro, electrodos

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD - LOCATIVOS		CONTROL DE LOS RIESGOS HSE	
Ruido		Particulas naturales		Postura prolongada	X	Atrapamientos	X	Trabajo en alturas		Rotulado de envases y hojas de seguridad	X
Iluminación excesiva	X	Particulas inorganicas		Postura forzada	X	Proyección de particulas	X	Espacios confinados		Autoreporte de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Postura antigravacional		Manejo de elementos cortantes (punzantes o cortantes)	X	Superficie de trabajo irregular o deslizantes		Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero		Humos metálicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficies de trabajo con distintos niveles		Señalar barreras / señalización/ Demarcación / Protección	X
Vibración segmentaria		Humos no metálicos		Espacio limitado		Alta o Media Tensión	X	Caida de objetos	X	Asegurar el equipo	X
Altas temperaturas	X	Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo	X	Baja tensión	X	Condiciones de orden y aseo	X	Revision de equipos y herramientas	X
Bajas temperaturas	X	Liquidos inorganicos		Manipulación de cargas	X	Enchufes, tomas, cableado	X	Demolición		Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste fisico		Estatica		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmosfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Solido s organicos/inorganico s		Otro ?		Equipos energizados	X	Instalaciones inadecuadas		Drenar/Ventilar	
AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIA L		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES				Clasificación y disposición de residuos	X
Explosiones	X	Atención y concentración elevada	X	Bacterias ricketsias		Captación o desagüe de agua		Corta de árboles o vegetación		Reguero vegetacional / Suplemento	X
Fugas/Derrames	X	Alta responsabilidad		Parasitos, hongos		Uso de recursos naturales (canteras		Derrames potenciales		Equipo contraincendio	
Incendio	X	Jornadas extensas/Turnos		Virus fluidos		Emisiones		Afectación de sumidero s		Limpieza y humectación	
Manejo de vehiculos		Relaciones interpersonales		Picaduras, mo rdeduras		Generación de residuos (sólidos, liquidos,		Transporte de sustancias químicas o contaminantes	X	Sistema de aislamiento seguro	



ADICIONAL A LOS EPP BASICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DUTACK) SE REQUIERE INDUSTRIAL U OTROS:

Respirador material particulado	X	Gafas especiales	Seguridad X
Respirador vapores organicos		Careta	
Respirador para humos	X	Manta desechable	
Equipo de protección contra caida		Casco desechable	X
Botas dieléctricas	X	Equipo de auto contenido	
Otros: Cuales?			Guantes/Lentes

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDEZ DESDE - HASTA (HORA)		RESPONSABLE HSE (Firma y ME	LIDER EJECUTOR (firma y ME)	OBSERVACIONES
12/12/24	12:00PM	4:30PM	Heladys Ayala 1118549783	HA	7790525
	4:30PM	6:00PM	Dina Castaño 1121954289	HA	7790525
13/12/24	8:00AM		Heladys Ayala 1118549783	HA	7790525
	4:00PM	7:30PM	Dina Castaño 1121954289	HA	7790525
14/12/24	12:30PM	5:00PM	Dina Castaño 1121954289	HA	7790525

Powered by CamScanner

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO					
Pasos ordenado del trabajo					Responsable
1	INSPECCIONAR EL AREA, ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL A UTILIZAR (EQUIPOS, HERRAMIENTA MENOR, PUERTAS METALICAS)	Locativos: Icondiciones de la superficie, superficies lisas actividades adyacentes en el area, obstaculos en el area a intervenir	Caidas a nivel, contusiones, golpes, fracturas en extremidades	I- inspeccionar previamente el area reconociendo la zona e identificando obstaculos removibles y no removibles, huecos que pudieran causar caidas y cualquier tipo de lesion -identificar el estado del terreno antes de ingresar - implementar la señalizacion preventiva y/o informativa, (conos, cinta de peligro, entre otros) demificar la ubicación exacta en donde se realizara la instalación de la señalizacion -Uso adecuado de los elementos de protección personal -Disponer los residuos en un lugar adecuado y demarcado, mantener el orden y aseo para evitar cualquier tipo de incidentes o accidentes de trabajo a causa de los residuos generados por la labor	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
2	TRASLADO DE MARCOS Y PUERTAS PARA TODOS LOS PISOS, ASCENSO A LA TORRE POR ESCALERA ESTRUCTURAL	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas, trabajos a distinto nivel - Caidas a diferente nivel, caidos de objetos b)BIOMECANICO: Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c)BIOLOGICO: Contacto con aguas estancadas (lluvias) d) FISICO: Ruido, por actividades conjuntas e) LOCATIVO: Trabajo en alturas, Caidas de distinto y mismo nivel f) QUIMICO: Proyección de particulas	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel. b) Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Gripe, alergias, irritaciones en ojos. d) Cefalea, hipoacusia e) Cortes, Atrapamientos, golpes, machucones, Fracturas f) Gripa, Asfixia	Mantener el equipo y personal necesario para realizar la actividad. -Utilizar los elementos de protección personal adecuados a la labor (Guantes, Gafas de seguridad, casco con su respectivo barbuquejo y botas de seguridd, EPCC) -Realizar la actividad con precaución. - - mantener una buena higiene postural Mantener la atención necesaria para evitar las distracciones que puedan provocar un accidente -Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
3	TOMA DE MEDIDAS A LOS MARCOS Y PUERTAS, CORTE CON PULIDORA	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas Caidas a nivel y a diferente nivel, caidas de objetos b)BIOMECANICO: Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c) FISICO: Ruido, por actividades conjuntas	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel b) Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Cefalea, hipoacusia	*utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (JEGuantes, Gafas , casco y botas) *Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y después de realizar la actividad. HS *Realizar Pausas Saludables (Hidratación) *mantener una buena higiene postural	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
4	INSTALACION DE MARCOS Y PUERTAS METALICAS, PERFORACION DE LA SUPERFICIE PARA ASEGURAMIENTO DE LOS MARCOS Y PUERTAS CON TALADRO	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas Caidas a nivel y a diferente nivel, caidas de objetos b)BIOMECANICO: Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c) FISICO: Ruido, por actividades conjuntas	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel b) Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Cefalea, hipoacusia	*utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (JEGuantes, Gafas , casco y botas) *Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y después de realizar la actividad. HS *Realizar Pausas Saludables (Hidratación) *mantener una buena higiene postural	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo

Powered by CamScanner

5	INSTALACION DE PUERTAS METALICAS, ASEGURAMIENTO DE LAS PUERTAS CON TALADRO O HERRAMIENTA MENOR	1 BIOMECANICO (MOVIMIENTOS REPETITIVOS), 2 CONDICIONES DE SEGURIDAD , LOCATIVO , MECANICO 3 FISICO (exposicion a rayos UV luz solar) 4 FENÓMENOS NATURALES METEOROLÓGICOS O CLIMÁTICOS	1. BIOMECANICO dolor lumbar, dolor muscular 2 CONDICIONES DE SEGURIDAD LOCATIVO caida de herramientas, caida de diferente nivel MECANICO caidas de herramientas, laceraciones,hematomas, machucones 3 FISICO Golpe de calor,mareo,cefalea, deshidratacion 4 FENÓMENOS NATURALES METEOROLÓGICOS O CLIMÁTICOS Lluvias torrenciales, tormenta eléctrica, sismos, terremotos	1 realizar el levantamiento de herramientas y equipos con buena higiene postural 3 Hidratacion uso de camisa mangalarga, casco de seguridad, recesos cuando el dia es bastante soleado proteccion solar 4 Siempre estar pendiente de las condiciones climáticas antes de iniciar y durante la ejecución de las actividades laborales, ante la presencia de vientos fuertes o tormentas eléctricas se suspende inmediatamente la actividad	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
6	FUNDIDA DE MARCOS MANUALMENTE CON CEMENTO, ARENA Y AGUA	a)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas b) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas. MECÁNICO: Manejo de herramientas; C) CARGA FISICA: Posturas incomodas de trabajo, sobreezfuerzo por actividades repetitivas. D) R QUIMICO: Componentes toxicos al manejo del asbesto	a) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones, deformaciones en columna,lumbagos,agotamiento b) Cefalea, hipoacusia c)Cortes, atraparmientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel D) Absbestosis neumoconosis producida por la manipulacion prolongada, tos, expectoracion perdida de peso Cancer bronquial	* Divulgar con el personal el respectivo procedimiento de la labor a ejecutar *utilizar los elementos de proteccion personal adecuados para realizar la labor (Guantes, Gafas de seguridad, protectores auditivos de insercion y de copa, casco y botas de seguridadda) * Realizar pausas saludables (Hidratación) *Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros *En caso de lesion se suspendera la actividad y se activa la atencion de primeros auxilios *Realizar el manejo adecuado de cargas permitido por persona. *Uso adecuado de los respectivos EPP, en cuanto al manejo del asbesto.	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
7	ORDEN Y ASEO DEL ÁREA DE TRABAJO	Locativos: objetos y material, presentes en el lugar de trabajo	Caidas, golpes, lesiones graves en cualquier parte del cuerpo	*Uso adecuado de los elementos de protección personal * Manejo de cargas *Evitar la acumulacion de escombros para evitar cualquier tipo de incidente o accidente en las zonas de trabajo	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Wilder Cortez	1118969783	PROFESIONAL SST	—	—	—	Wilder Cortez	Wilder Cortez		—
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Lina Castaño	1121954289	Insp. SST	—	—	—	[signature]	[signature]	[signature]	—

APROBACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Wilder Cortez Gestion PAS Cintron	1118823374 1010123592	Soldador Ayudante	—	—	—	Wilder Cortez Gestion PAS Cintron	Wilder Cortez Gestion PAS Cintron	Wilder Cortez Gestion PAS Cintron	

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto 2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuaciones

Frente de Obra: Red de Distribución

Responsables ejecutor Actividad: Heiders Ortiz

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Instalación de Fachaleta

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°: *Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Día 5 Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Día 10 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 14 Mes 12 Año 24

Actividad Pulidora, Puntero Martillo, Balde

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD LOCATIVOS		CONTROLES EXISTENTES	
Ruido	X	Particulas naturales		Postura prolongada	X	Atrapamientos	X	Trabajo en alturas		Rotulación de avisos y hojas de seguridad	X
Iluminación excesiva		Particulas inorganicas		Postura forzada		Proyección de particulas	X	Espacios confinados		Autoreporte de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Postura (Ergonomica)	X	Manejo de elementos cortantes punzantes o contundentes	X	Superficie de trabajo irregular o deslizantes		Sistema de protección de barandas o tuges	
Vibración cuerpo entero		Humos metálicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficie de trabajo con dobleces inseguras		Retirar barandas / señalización Demarcación / Protección	X
Vibración segmentada		Humos no metálicos		Espacio limitado		Alta o Media Tension		Caida de objetos		Asegurar el equipo	X
Altas temperaturas	X	Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo		Baja tensión	X	Condiciones de orden y aseo		Revisión de equipos y herramientas	X
Bajas temperaturas	X	Liquidos inorganicos		Manipulación de cargas	X	Enchufes, tomas, cableado	X	Demolición		Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste físico		Electrica		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmósfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Solidos inorganicos/inorganicos		Otro ?		Equipos energizados	X	Instalaciones inadecuadas		Orden/Ventilar	
AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIAL		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES				Clasificación y segregación de residuos	X
Explosiones	X	Atención y concentración elevadas		Bacterias, rickettsias		Captación o desague de agua		Corte de árboles o vegetación		Reciclaje	X
Fugas/Derrames	X	Alta responsabilidad		Parasitos, hongos	X	Uso de recursos naturales (canteras)		Derrames potenciales		Equipo contraincendio	
Incendio	X	Jornadas extensas/Turnos		Virus, fluidos		Emisiones		Afectación de sumidero s		Limpieza y humectación	
Manejo de vehículos		Relaciones interpersonales		Picaduras /mordeduras	X	Generación de residuos (sólidos, liquidos,		Transporte de sustancias químicas o combustibles	X	Sistema de aislamiento seguro	



ADICIONAL A LOS BÁSICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y DOTACIÓN INDUSTRIAL U OVEROL)

Protección material particulado	X	Ropa impermeable	
Respirador para gases y vapores		Careta	X
Respirador para Pintura		Mascara antiparticulas	
Trabajo en caliente / cuarto caliente		Caretas Soldadura	X
Botas dieléctricas	X	Tapones de oído / Orejeras	X
Otros			

Guantes de cuero

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDEZ DESDE	VALIDEZ HASTA (HORA)	REPRESENTANTE HSE (Firma y id)	LIDER EJECUTOR (firma y id)	OBSERVACIONES
11/12/24	7:30AM	9:30PM	Yuleidy Ospe 1128[illegible]83	-HG	APC
12/12/24	8:00AM	5:00PM	Yuleidy Ospe 1128[illegible]83	HG	7990525
13/12/24	7:30AM	12:00PM	Yuleidy Ospe 1128[illegible]83	HG	7990525
14/12/24	7:30AM	9:30PM	Yuleidy Ospe 1128[illegible]83	-HG	7990525

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&A	CODIGO: FT-SST-031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: Agosto 2024

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos ordenado del trabajo		Peligro/Aspecto		Consecuencias		Acciones de Control (preventivas, protectivas, reactivas)		Responsable
1	ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	1.1	1. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas) 2.RIESGO LOCATIVO (superficie de trabajo irregulares deslizantes)	1.1	1 Lesiones musculo - esqueletico, esguinces, Malas posturas 2 Caidas al mismo nivel	1.1	1 Autocuidado, charla presupercional, posturas adecuadas, caminatas, Rotación de actividades, pausas activas. 2. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad).Charlas de seguridad, Diligenciamiento de permisos.	Inspector S.S.T Trabajadores.
2	TRANSLADO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL AL LUGAR DE TRABAJO	2.2	1. RIESGO BIOMECANICO posturas inadecuadas, levantamiento de cargas 2. RIESGO LOCATIVO espacios obstruidos,superficies en mal estado	2.2	1. Problemas osteomusculares, lumbalgias, levantamiento de cargas, dolor lumbal. 2. caidas a mismo nivel, esguinces, fracturas.	2.2	1. uso de ayudas mecanicas como carretilla , adoptar buenas posturas (higiene postural) , control de levantamiento de cargas (25kg) , socializacion de estandares de higiene postural. 2. inspeccion de areas ,uso de senderos peatonales	
3	CARGUE Y DESCARGUE DE CEMENTO, HERRAMIENTAS MANUALES Y ELECTRICAS	3.3	1. RIESGO BIOMECANICO: posturas inadecuadas, levantamiento de carga. 2.RIESGO FISICO: exposicion a rayos UV (luz solar), vibraciones 3.RIESGO QUIMICO: inhalacion de sustancia quimica y material particulado 4. RIESGO LOCATIVO superficies inestables 5 RIESGOS NATURALES : lluvias fuertes , vientos , tormenta	3.3	1. caidas a mismo nivel, esguinces, fracturas 2. fracturas , golpe de calor, deshidratacion 3. enfermedades respiratorias , afectacion pulmonar 4. enfermedades respiratorias , afectacion pulmonar 5. insolacion , vendavales.	3.3	1. uso de ayudas mecanicas como carretilla , adoptar buenas posturas (higiene postural) , control de levantamiento de cargas (25kg) , socializacion de estandares de higiene postural. 2. puntos de hidratacion, descansos periodicos. 3. reporte oportuno de posible sintomatologia con el fin de ser atendido por especialista del area de la salud, uso de mascarillas para polvo. 4. uso adecuado y respeto de senderos peatonales, autocuidado 5. Suspender actividades en caso de lluvia, tormentas y lluvias	
4	MEZCLAR (CEMENTO) PARA EL PEGUE DE LA FACHALETA	4.4	1. RIESGO QUIMICO (exposicion a sustancia quimica cemento) 2. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas)	4.4	1. Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos. 2. Lesiones musculo - esqueletico, esguinces, lumbalgias .Malas posturas, levantamiento de cargas, dolor lumbal, posturas forzadas o permanentes	4.4	1. Se utiliza los EPP y dotacion (gafas de seguridad, guantes de caucho y proteccion respiratoria tyvek (camisa y pantalon) socializacion de las fichas de seguridad del producto quimico cemento 2. pausas activas, posturas adecuadas, autocuidado. Rotación de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad	Inspector S.S.T trabajadores.
5	CORTE DE FACHALETA CON PULIDORA, TALADRO	5.5	1 Riesgo mecánico (exposición a partes móviles de la herramienta) 2.Riesgo biomecánico (posturas inadecuadas) 3. Riesgo físico :ruido exposicion a rayos UV (luz solar), vibraciones	5.5	1. cortes, heridas, amputaciones, atrapamiento por partes en movimiento cuturnias, quemaduras por proyección de chispas 2. Lesiones musculo-esqueléticas, esguinces, lumbalgias 3 Golpe de calor, insolación, deshidratación, quemaduras, estrés, dolor de cabeza, hipoacusia	5.5	1. Autocuidado, inspección de herramienta (pulidora), diligenciamiento de permisos, epp, uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, gafas, tapaboca, tapa oidos de copa, careta), uso correcto de la guarda de seguridad 2.posturas adecuadas, bailarinas, posturas adecuadas, autocuidado, Rotacion de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 3. uso de bapaulina,, hidratacion a personal, uso de proteccion solar	
6	INSTALAR FACHACETA EN EL AREA	6.6	1. Riesgo biomecánico (Posturas mantenidas y prolongada), 2. Riesgo químico (exposición mezcla pegalex) 3 Riesgo mecánico (herramientas manuales)	6.6	1. Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias 2. irritación en la piel, irritación en los ojos 3. golpes, irrucciones, atrapamientos por o entre objetos	6.6	1. Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad, realizar pausas activas de 5 minutos autocuidado 2. Uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, barbuquejo, gafas, tapaboca), autocuidado, socialización de hojas de seguridad de pegacor 3. manejo y movimiento adecuado de las herramientas manuales	Inspector S.S.T Trabajadores. Encargado.
7	ORDEN Y ASEO	7.7	1 Riesgo químico (inhalación particulas). 2.Riesgo biomecánico (malas posturas) 3. Riesgo locativo (irregularidades deslizantes y/o caida al mismo nivel)	7.7	1 irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos, intoxicación 2. Lesiones musculo-esqueléticas, espasmos, lumbalgias 3 caidas, golpes, fracturas	7.7	1 Uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, barbuquejo, gafas, tapaboca), autocuidado, socialización de hojas de seguridad de pegacor 2. Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad realizar pausas activas de 5 minutos, autocuidado, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecen siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 3. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad, guantes, casco, gafas, tapaboca), inspección visual área	Inspector S.S.T Trabajadores.

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: FT-SST-031

VERSION: 1

FECHA: AGOSTO 2024

FORMATO ATS

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
[illegible]	1118264983	PROFESIONAL SST	—	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	—
NOMBRE INSPECTOR 2	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

APROBACIÓN DEL ATS

DIVULGADO A:

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
JOSE [illegible]	1065[illegible]38	AY	—	JOSE Ah	JOSE Ah	JOSE Ah	JOSE [illegible]	—	—
William Mon	1.121.216.08[illegible]	SI	—	—	William	William	William	William	—

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST-031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuación Palacio justicia Hectar carrión

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Instalación de Manto

Frente de Obra:

Responsable ejecutor Actividad:

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°:

*Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Día 09 Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Día 11 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 13 Mes 12 Año 24

Soplete, Cilindro, Extintor

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD - LOCATIVOS		CONTROL DE LOS RIESGOS ARL	
Ruido		Partículas naturales		Postura prolongada	X	Atrapamientos		Trabajo en alturas	X	Rotulado de envases y hojas de seguridad	X
Iluminación excesiva		Partículas inorgánicas		Postura forzada	X	Proyección de partículas		Espacios confinados		Autoreporte de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Postura antigravitacional		Manejo de elementos cortantes punzantes o combustibles		Superficie de trabajo resbalosa o deslizante	X	Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero		Humos metálicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficies de trabajo con desniveles		Instalar barreras / señalización/ Demarcación / Protección	X
Vibración segmentada		Humos no metálicos		Espacio limitado		Alta o Media Tensión		Caída de objetos		Aterrizar el equipo	X
Altas temperaturas	X	Líquidos combustibles		Movimiento repetitivo		Baja tensión		Condiciones de orden y aseo		Revisión de equipos y herramientas	
Bajas temperaturas	X	Líquidos inorgánicos		Manipulación de cargas	X	Enchufes, tomas, cableado		Demolición		Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Líquidos orgánicos		Alto desgaste físico		Estática		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmósfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Gases o organicos/inorganico e		Otro ?		Equipos energizados		Instalaciones inadecuadas		Orden/Ventilar	
AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIAL		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES				Clasificación y disposición de residuos	
Explosiones	X	Atención y concentración elevada		Bacterias rickettsias		Captación o desagüe de agua		Corte de árboles o vegetación n		Requiere especialmente / Suministro /	X
Fugas/Derrames	X	Alta responsabilidad		Parasitos hongos		Uso de recursos naturales (canteras,		Derrames potenciales		Equipo contraincendio	
Incendio	X	Jornadas extensas/Turnos		Virus, fluidos		Emisiones		Afectación de sumidero s		Limpieza y humectación	
Manejo de vehículos		Relaciones interpersonales		Picaduras, mordeduras	X	Generación de residuos (sólidos, líquidos		Transporte de materiales químicos o combustibles	X	Sistema de aislamiento seguro	



ADICIONAL A LOS BÁSICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACIÓN INDUSTRIAL U OTROS)

Respirador material particulado	X	Trajes especiales	X
Respirador vapores orgánicos		Careta	
Monogafas para humos		Manta ignifugada	
Equipo de protección contra caída	X	Casco aislamiento	X
Otras (Cuales)	X	Equipo de aire contenido	

Guantes

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALOR / HORA (DESDE - HASTA)		REPRESENTANTE HSE (Firma y cc)	LIDER EJECUTOR (firma y cc)	OBSERVACIONES
9/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Mileydi Roque 1118496983	NG	7990525
10/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Mileydi Roque 1118496983	NG	7990525
11/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Mileydi Roque 1118496983	NG	7990525
12/12/24	7:30 AM	4:00 PM	Mileydi Roque 1118496983	NG	7990525
13/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Mileydi Roque 1118496983	NG	7990525

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: Agosto -2024

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos ordenado del trabajo		Peligro/Aspecto		Consecuencias		Acciones de Control (preventivas, protectivas, reactivas)		Responsable
1	ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	1.1	1. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas) 2 RIESGO LOCATIVO (superfice de trabajo irregulares deslizantes)	1.1	1.Lesiones musculo - esqueletico, espamos, Malas posturas. 2 Caidas al mismo nivel.	1.1	1.Autocuidado, charla preoperacional, posturas adecuadas, calestenia, Rotación de actividades, pausas activas, 2. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad),Charlas de seguridad. Diligenciamiento de permisos	Inspector S.S.T Trabajadores
2	ARMADO DE ANDAMIO CERTIFICADO	2.2	1. BIOMECANICO Por la exposicion a posturas forzadas, sobreesfuerzo 2.CONDICIONES DE SEGURIDAD , LOCATIVO, TRABAJO EN ALTURAS	2.2	1 Dolor lumbar, lesiones musculoesqueletico 2 caida de herramientas, caida de diferente nivel. TRABAJO EN ALTURAS: fracturas, golpes, trauma craneocefico, accidente fatal 3 Machucones, golpes, fracturas, heridas	2.2	1 realizar el levantamiento de herramientas y equipos con buena higiene postural 2.caida de herramientas, caida de diferente nivel. TRABAJO EN ALTURAS Verificación de curso de alturas vigentes del personal, examen medico con enfasis en alturas, condiciones de salud,Inspeccion de los equipos de alturas(arnes, eslinga, linea de vida) Acompañamiento SST. Delimitación y señalizacion suficiente del área, socializacion de procedimiento de la actividad armo de andamio, inspeccion de andamio que cuente con todas piezas del mismo (plataformas metalicas, conectores, tornillos niveladores, escalera, rodapies travesaños señalizacion de andamio, el Andamio debe contar con la certificacion, inspeccion por la persona competente y ficha tecnica 3 Autocuidado, inspeccion de herramientas a utilizar llaves, destornillador, diligenciamiento de Ats, trabajo en equipo coordinacion de actividad en el armado del andamio, concentraccion en la actividad no distraerse.	inspector sst, trabajadores
3	TRANSLADO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL AL LUGAR DE TRABAJO (MANTO, CLINDRO GAS PROPANO, SOPLETE)	3.3	1. RIESGO BIOMECANICO:posturas inadecuadas, lavantamiento de carga. 2. RIESGO LOCATIVO: espacios obstruidos,superficies en mal estado	3.3	1. Problemas osteomusculares, lumbagias, levantamiento de cargas, dolor lumbal. 2. caidas a mismo nivel, esquinces, fracturas,	3.3	1. uso de ayudas mecanicas como carretilla , adoptar buenas posturas (higiene postural) , control de levantamiento de cargas (25kg) , socializacion de estandares de higiene postural 2. inspeccion de areas ,uso de senderos peatonales	inspector sst, trabajadores
4	LIMPIEZA DE LA SUPERFICIE Y CORTE DE MATERIAL	4.4	1.Condiciones de seguridad (trabajo en alturas) 2.Riesgo Fisico (radiaciones ultravioleta) 3.Riesgo mecánico (manipulación de herramientas de corte) 4.Riesgo Quimico (inhalación de material participado) 5.Riesgo Locativo(condiciones de orden y aseo, caida de objetos) 6.Fenómenos naturales (Lluvia) 7.Riesgo Biomecánico (manipulación de cargas	4.4	1 Caida a distinto nivel, politraumatismo 2 Quemaduras solares, insolación, deshidratación 3 Cortadas, laceraciones 4 Alergias, irritación vias respiratonas 5 Caida y daño de material, tropezones 6 Inundaciones, daño material o estructural 7 Lesiones osteomosculares, enfermedades lumbares, fatiga	4.4	1.Verificación de acceso seguro, uso e inspección de elementos de protección contra caidas, usar punto de anclaje autorizado y/o linea de vida, acompañamiento SST,uso de guantes precisión y/o guantes vaqueta, casco con barbuquejo, gafas oscuras, tapa oidos 2 Uso capuchón, hidratación, pausas activas 3.Inspección visual de herramientas, cuidado de manos,orden y aseo 4 Protección respiratoria NK95 5 Autocuidado, reporte de actos y condiciones inseguras 6 Suspender actividades en caso de lluvia 7 Charla pre operacional, trabajo en equipo	Inspector SST, Trabajadores

Powered by CamScanner

4	IMPRIMACION E INSTALCION DE MANTO	1. Riesgo Quimico (gases, vapor) 2 Riesgo Fisico (radiaciones ultravioleta, ruido, calor) 3. Riesgo Locativo (condiciones de orden y aseo) 4 Condiciones de seguridad (trabajo seguro en alturas, trabajo en caliente) 5 Fenómenos naturales (Lluvias derrumbes) 6 Riesgo Fisico (radiaciones ultravioleta)	4.4	1 Dermatitis de contacto, lesiones en la piel, irritación vias respiratorias y oculares, alergias 2 Quemaduras, deshidratación, insolación, perdida auditiva. 3 Caida a distinto nivel, tropezones, caida y daño de material 4 Caida a distinto nivel, politraumatismo, quemaduras 5. Inundaciones, daño material o estructural. 6 Quemaduras solares, insolación, deshidratación	4.4	1 Protección respiratoria NK95, rotulación de sustancias quimicas y socialización hojas de seguridad. Charla pre operacional 2 Uso capuchón, hidratación, pausas activas, uso tecnovinil 3. Autocuidado, reporte de actos y condiciones inseguras, orden y aseo 4 Verificación de acceso seguro, uso e inspección de elementos de protección contra caidas, usar punto de anclaje autorizado y/o linea de vida cantinelas trabajo en alturas, acompañamiento SST, inspección pre operacional de arnes y cilindro, señalización del área trabajo en caliente, uso de extintor, uso de guantes precisión y/o guantes carnaza caña alta, casco con barbuquejo, gafas oscuras, bota dieléctrica 5 Suspender actividades en caso de lluvia 6 Uso capuchón, hidratación	Inspector S S T Trabajadores
5	PINTURA EN TRASLAPOS	5.5	1 Riesgo Quimico (gases, vapor, material particulado) 2 Riesgo Fisico (radiaciones ultravioleta,calor) 3 Riesgo Locativo (condiciones de orden y aseo) 4 Condiciones de seguridad (Trabajo seguro en alturas) 5 Fenómenos naturales (Lluvias, derrumbes)	5.5	1.Dermatitis de contacto, lesiones en la piel, irritación vias respiratorias y oculares, alergias 2.Quemaduras, deshidratación, insolación 3.Caida a mismo nivel, tropezones, 4 Caida a distinto nivel y daño de material 5. Inundaciones, daño material o estructural	5.5	1 Protección respiratoria NK95, rotulación de sustancias quimicas y socialización hojas de seguridad. Charla pre operacional 2 Uso capuchón, hidratación, pausas activas, camisa manga larga 3 Autocuidado, reporte de actos y condiciones inseguras, orden y aseo 4 Verificación de acceso seguro, uso e inspección de elementos de protección contra caidas, usar punto de anclaje autorizado, acompañamiento SST uso de guantes precisión y/o guantes carnaza caña alta, casco con barbuquejo, gafas oscuras 5 Suspender actividad en caso de lluvia	
6	ORDEN Y ASEO EN EL AREA DE TRABAJO.	6.6	1. Riesgo Locativo (condiciones de orden y aseo, caida de objetos) 2.Condiciones de seguridad (trabajo en alturas) 3.Riesgo Biomecánico (manipulación de cargas) 4.Fenómenos naturales (Lluvias, derrumbes) 5.Riesgo Fisico (radiaciones ultravioleta)	6.6	1.Caida a distinto nivel, tropezones, caida y daño de material 2. Caida a distinto nivel, politraumatismo 3 lesiones osteomosculares, tropezones 4.Inundaciones, daño material o estructural 5.deshidratación, insolación.	6.6	1.Inspección visual en el área de trabajo, orden y aseo 2.Uso e inspección de elementos de protección contra caidas, trabajo en alturas, acompañamiento SST, demarcación y señalización de vacios ,uso de guantes precisión y/o guantes vaqueta, casco con barbuquejo, gafas oscuras 3.Autocuidado pausas activas, hidratación 4.Suspender en caso de lluvia, descender de la placa 5.Uso capuchón, hidratación, pausas activas, uso camisa manga larga	Inspector S.S.T. Trabajadores. Encargado
7	DESCENDER DEL NIVEL POR ESCALERA DE PASAMANOS	7.7	1. Condiciones de seguridad (trabajo en alturas) 2 Riesgo locativo (caida de objetos, orden y aseo)	7.7	1. Caida a distinto nivel, politraumatismo 2. Caida a mismo nivel, tropezones, caida y daño de material	7.7	1.Verificación acceso seguro, uso e inspección de elementos de protección contra caidas, trabajo en alturas, acompañamiento SST, uso de guantes precisión, casco con barbuquejo, gafas oscuras. 2.Autocuidado, orden y aseo, reporte de actos y condiciones inseguras	Inspector S S T. Trabajadores.

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Hilary Duque Ross	1121866983	PROFESIONAL SST							
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**

APROBACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Felipe Sanchez	1144192787	Oficial							
Sebastian Marin	1112481716	OF		Sebastian M.	Sebastian M				

Powered by CamScanner

FORMATO ATS

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto - 2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuaciones PJusticia

Frente de Obra: Hector Garcia

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Aplicacion de Pintura y estuco

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°:

*Para realizar el analisis (Diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Dia 04 Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde Dia 10 Mes 12 Año 24 Hasta: Dia 14 Mes 12 Año 24

Responsable ejecutar Actividad: Hector Garcia - Cesar Valderrama

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS,ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD - LOCATIVOS		CONTROL DE LOS RIESGOS HSE	
Ruido		Particulas naturales		Postura prolongada	X	Autoparticulas		Trabajo en alturas		Entrega de epp y fichas de seguridad	X
Iluminación excesiva	X	Particulas inorganicas		Postura forzada		Proyección de particulas		Espacios confinados		Autoreporte de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Posturas antigravitacional		Atrapes de extremidades contantes, punzantes o cortantes		Superficie de trabajo resbalosa o deslizantes		Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero		Humos metalicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficie de trabajo con pendiente inestable		Hacer barreras / señalización / Demarcación / Protección	X
Vibración segmentaria		Humos no metálicos		Espacio limitado	X	Alta o Media Tension		Caida de objetos		Asegurar el equipo	X
Altas temperaturas		Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo		Baja tension		Condiciones de orden y aseo	X	Revision de equipos y herramientas	
Bajas temperaturas		Liquidos inorganicos		Manipulación de cargas	X	Enchufes, tomas, cableado		Demolición		Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste fisico		Estatica		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmosfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Solidos organicos/inorganicos s		Otro ?		Equipos energizados		Instalaciones inadecuadas		Drenar/ventilar	
										Clasificación y disposición de residuos	

AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIAL		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES					
Explosiones		Atención y concentración elevada		Bacterias, rickettsias	X	Captación o desague de agua		Corte de arboles o vegetación n		Requiere organismo(s) de inspección (Supervisor)	X
Fugas/Derrames		Alta responsabilidad		Parasitos, hongos	X	Uso de recursos naturales (canteras		Derrames ocasionales		Equipo contraincendio	
Incendio		Jornadas extensas/ Turnos		Virus, fluidos		Emisiones		Afectacion de sumideros s		Limpieza y humectación	
Manejo de vehiculos		Relaciones interpersonales		Picaduras no ponzoñosas		Generación de residuos (solidos, liquidos		Transporte de sustancias quimicas o combustibles		Sistema de aislamiento seguro	

Fatalidad	Conservación mayor	Catastrofico > $100 COP	Multas y sanciones de autoridades	Permanente	*	*	*	*	*	*	*
Incapacidad parcial temporal	Conservación menor	Grave $20 a $100 COP	Sanciones ambientales	Nacional	*	*	*	*	*	*	*
Incapacidad parcial permanente	Conservación temporal	Severo $5 a $20 COP	Quejas recibidas de comunidad vecinales	Regional	*	*	*	*	*	*	*
Incapacidad total temporal	Efecto menor	Importante $1 a $5 COP	Incidente reportado a autoridades	Local, Distrito y limitrofe	*	*	*	*	*	*	*
Incapacidad total permanente	Efecto leve	Menor < $1 COP	Sin efecto	Puntual Concreto	*	*	*	*	*	*	*
Ninguna lesión	Ningun Efecto	Ninguno	Sin efecto	Ninguno Impacto	*	*	*	*	*	*	*

ADICIONAL A LOS EPP BÁSICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACIÓN INDUSTRIAL U OVEROL

Respirador material particulado		Gafas especiales	X
Respirador vapores orgánicos		Careta	
Respirador para humos		Manta dieléctrica	
Equipo de protección contra caida		Casco dieléctrico	X
Botas dieléctricas	X	Equipo de auto contenido	
¿Otros? ¿Cuáles? Guantes			

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDEZ DESDE - HASTA (HORA)		REPRESENTANTE HSE (Firma y cc)	LIDER EJECUTOR (firma y cc)	OBSERVACIONES
10/12/24	100 PM	4:30PM	Mileidy Que 1128469883	-MG	7990525
11/12/24	7:30AM	4:30PM	Mileidy Que 1128469883	-MG	7990525
	4:30 PM	6:00PM	Lina Castaño 1128954289	-MG	7990525
12/12/24	7:30AM	5:00PM	Mileidy Que 1128469883	-MG	7990525
	5:00 PM	8:00 PM	Lina Castaño 1128954289	-MG	7990525
13/12/24	7:30AM	4:30PM	Mileidy Que 1128469883	-MG	7990525
	4:00 PM	6:00PM	Lina Castaño 1128954289	-MG	7990525
14/12/24	7:30AM	11:00 AM	Mileidy Que 1128469883	-MG	7990525

Powered by CamScanner

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO					
Pasos ordenado del trabajo					Responsable
1	INSPECCIONAR EL ÁREA, ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL A UTILIZAR (EQUIPOS, HERRAMIENTA MENOR, ESCALERA TIPO TIJERA, DRYWALL Y PVC)	Locativos: lcondiciones de la superficie, superficies lisas,actividades adyacentes en el area, obstaculos en el area a intervenir	Caidas a nivel, contusiones, golpes, fracturas en extremidades	i- Inspeccionar previamente el area reconociendo la zona e identificando obstaculos removibles y no removibles, huecos que pudieran causar caidas y cualquier tipo de lesion -Identificar el estado del terreno antes de ingresar - Implementar la señalizacion preventiva y/o informativa: (conos, cinta de peligro, entre otros) identificar la ubicación exacta en donde se realizara la instalación de la señalizacion -Uso adecuado de los elementos de protección personal -Disponer los residuos en un lugar adecuado y demarcado, mantener el orden y aseo para evitar cualquier tipo de incidentes o accidentes de trabajo a causa de los residuos generados por la labor	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
2	TRASLADO DE PINTURA Y ESTUCO PARA TODOS LOS PISOS, ASCENSO A LA TORRE POR ESCALERA ESTRUCTURAL	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas, trabajos a distinto nivel - Caidos a diferente nivel, caidos de objetos. b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c)BIOLOGICO : Contacto con aguas estancadas (fluviales) d) FISICO: Ruido, por actividades conjuntas e) LOCATIVO: Trabajo en alturas, Caidas de distinto y mismo nivel. f) QUIMICO: Proyección de particulos	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel b) Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Gripe, alergias, irritaciones en ojos, d) Cefalea, hipoacusia e) Cortes, Atrapamientos, golpes, machucones, Fracturas f) Gripa, Asfixia	Mantener el equipo y personal necesario para realizar la actividad -Utilizar los elementos de protección personal adecuados a la labor (Guantes, Gafas de seguridad, casco con su respectivo barbuquejo y botas de seguridd, EPCC) -Realizar la actividad con precaución - mantener una buena higiene postural Mantener la atención necesaria para evitar las distracciones que puedan provocar un accidente -Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
	ACCESO A ESCALERA ESTRUCTURAL CON MATERIALES Y HERRAMIENTAS	1. condiciones de seguridad: locativo, superficies, irregulares deslizantes, caidas al mismo nivel 2. Biomecanico por la exposición a sobre esfuerzos, manejo de cargas	1. caida de objetos en extremidades superiores, tropezones, caidas, contusiones, golpes, luxaciones 2. esguinces, fracturas, problemas osteomusculares, fatiga, cansancio	1. utilizar elementos de proteccion personal, guantes, botas, transitar 2 manipulación manual de cargas, socialización riesgo biomecanico con cuidado por superficies irregulares pasar carga manual de 25 kg	
	ARMADO DE ANDAMIO CERTIFICADO	1. BIOMECANICO: Por la exposicion a posturas forzadas, sobreesfuerzo 2 CONDICIONES DE SEGURIDAD , LOCATIVO.	1. Dolor lumbar, lesiones musculoesqueletico 2. caida de herramientas, caida al mismo nivel 3. Machucones, golpes, fracturas, herida	1. realizar el levantamiento de herramientas y equipos con buena higiene postural procedimiento de la actividad: armo de andamio, inspeccion de andamio que cuente con todas piezas del mismo (plataformas metalicas, conectores, tornillos nivelatores, escalera, rodapies travesaños señalizacion de andamio, el Andamio debe contar con la certificacion, inspeccion por la persona competente y ficha tecnica. 3. Autocuidado, inspeccion de herramientas a utilizar llaves, destornillador, llana metalica, diligenciamiento de Ats, trabajo en equipo, coordinacion de actividad en el armado del andamio, concentracion en la actividad no distraerse	

Powered by CamScanner

3	APLICACIÓN DE SENEFA (ESTUCO Y PINTURA) RN PAREDES	1 Biomecanico. exposición a posturas prolongadas Repetitivos mantenida o forzada, sobre esfuerzo, movimientos 2 Caidas a distinto nivel 3 condiciones de seguridad: mecanico: manipulación de herramientas cortopunzanzantes 4 Quimico: por contacto o por inhalación ,exposición a material particulado. 5 psicosocial: contenido de la tarea , carga mental , estrés ,habilidades , interacción con compañero de trabajo.	1. biomecanico: por la exposicion a posturas forzada, sobros/fuerzo 2 esguinces luxacion, golpes, fracturas 3 golpes hendascon objetoso herramientas cortopuzzantes (llana metalica) 6 cefalea, estres, ansiedad reacciones alergicas 5 Quimico: Irritación, afecciones pulmonares, metálica)	1 inspeccion de sistemas de acceso escaleras andamios tubulares y certificados que esten en buen estado. autocuidado 2 utilizar epp herramientas en buen estado aplicación de normas de seguridad 3 uso de proteccion respiratoria, guantes de caucho 4 manejo del tiempo planeacion, comunicacion asertiva con compañeros de trabajo concentracion	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
4	INSTALACION DE DRYWALL Y PVC EN OFICINAS CON ESCALERA TIPO TIJERA, PERFORACION DE LA SUPERFICIE PARA ASEGURAMIENTO DEL PVC Y DRYWALL CON TALADRO INALAMBRICO	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas. Caidas a nivel y a diferente nivel, caidas de objetos. b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c) FISICO: Ruido, por actividades conjuntas.	a)Cortes atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel. b) Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Cefalea, hipoacusia	*Utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (JBGuantes, Gafas , casco y botas) *Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y después de realizar la actividad. H6 *Realizar Pausas Saludables (Hidratación) *mantener una buena higiene postural	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
5	INSTALACION DE DRYWALL Y PVC EN OFICINAS CON ESCALERA TIPO TIJERA, PERFORACION DE LA SUPERFICIE PARA ASEGURAMIENTO DEL PVC Y DRYWALL CON TALADRO INALAMBRICO	a)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas b) FISICO: Ruido, por actividades conjuntas. MECÁNICO: Manejo de herramientas. C) CARGA FISICA: Posturas incomodas de trabajo sobreesfuerzo por actividades repetitivas. D) R QUIMICO: Componentes toxicos al manejo del asbesto	a) Dolor lumbar, dolor en articulaciones, deformaciones en columna,lumbagos agotamiento. b) Cefalea, hipoacusia c)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel. D) Absbestosis, neumoconiosis producida por la manipulacion prolongada, tos, expectoracion,perdida de peso Cancer bronquial	* Divulgar con el personal el respectivo procedimiento de la labor a ejecutar *utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (Guantes, Gafas de seguridad, protectores auditivos de insercion y de copa, casco y botas de seguridad) * Realizar pausas saludables (Hidratación) *Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros *En caso de lesion se suspendera la actividad y se activa la atencion de primeros auxilios *Realizar el manejo adecuado de cargas permitido por persona *Uso adecuado de los respectivos EPP, en cuanto al manejo del asbesto	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
6	ORDEN Y ASEO DEL ÁREA DE TRABAJO	Locativos: objetos y material, presentes en el lugar de trabajo	Caidas, golpes, lesiones graves en cualquier parte del cuerpo	*Uso adecuado de los elementos de protección personal * *Evitar Manejo de cargas la acumulacion de escombros para evitar cualquier tipo de incidente o accidente en las zonas de trabajo	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST-931
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
[illegible]	1121[illegible]83	PROFESIONAL SST	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	—
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Lina Castaño	1121954289	Insp. SST	—	—	[signature]	[signature]	[signature]	—	—

APROBACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Angel Castellanos	1077641973	oficial	—	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	
Oliver Castellanos	8076087[illegible]	oficial							
ALEXANDRA Y	1213934	AYUDANTE							

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto 2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento vaderas aéreas Palacio de Justicia Cartagena

Frente de Obra: Responsable supervisor actividad:

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: instalación tubería Hidraulica

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°:

*Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Día 29 Mes 11 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Día 4 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 14 Mes 12 Año 24

Taladro, Puntero, Llaveta

PARTE A. IDENTIFICACION DE PELIGROS ASPECTOS Y VALORACION DEL RIESGO

IDENTIFICACION DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD - LOCATIVOS		CONTROL DE LOS RIESGOS HSE	
Ruido	X	Particulas naturales		Postura prolongada		Atrapamientos	X	Trabajo en alturas		Procedimiento de ingreso y salida de seguridad	X
Iluminacion excesiva		Particulas inorganicas		Postura forzada		Proyeccion de particulas	X	Espacios confinados		Autorizacion de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Postura antigravitacional		Golpes de elementos cortantes punzantes o contundentes	X	Superficie de trabajo irregular o deslizantes		Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero	X	Humos metálicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficie de trabajo con pendiente riesgosa		Riesgos biomecanicos, ergonomicos, Osteomuscular, Postulación	X
Vibración segmentada		Humos no metálicos		Espacio limitado		Alta o Media Tension		Caida de objetos		Asentar el abono	X
Altas temperaturas		Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo		Baja tension	X	Condiciones de orden y aseo	X	Permisos de ascenso y herramientas	X
Bajas temperaturas		Liquidos inorganicos		Manipulacion de cargas	X	Enchufes, tomas, cableado	X	Demolicion		Protección de luminarias	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste fisico		Estatica		Trabajos subterraneos		Monitoreo de la atmosfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Solidos a organicos/inorganicos a		Otro ?		Equipos energizados	X	Instalaciones inadecuadas		Orden y limpieza	
AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIAL		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES				Clasificación y disposición de residuos	
Explosiones		Atención y concentración elevada		Bacterias nocivas		Captacion o desague de agua		Corte de arbolitos o vegetación a		Residuos ordinarios (Organicos y	X
Fugas/Derrames		Alta responsabilidad		Parasitos, hongos		Uso de recursos naturales (arena,		Derrames accidentales		Equipo contaminado	
Incendio	X	Jornadas extensas-Turnos		Virus, fluidos		Emisiones		Afectación de suministro a		Limpieza y Mantenimiento	
Manejo de vehículos		Relaciones interpersonales		P sadduras ins ropaduras	X	Generación de residuos (solidos, liquidos,		Transporte de sustancias químicas y combustibles	X	Sistema de almacenamiento seguro	





Guantes, tapabocas

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	DESDE	HASTA	REPRESENTANTE HSE (Firma y No)	USUARIO AUTORIZADO (Firma y No)	OBSERVACIONES
4/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Wilson Jose 1118545933	AG	7990525
10/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Wilson Jose 1118545933	AG	7990525
11/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Wilson Jose 1118545933	AG	7990525
12/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Wilson Jose 1118545933	AG	7990525
13/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Wilson Jose 1118545933	AG	7990525

Powered by CamScanner

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos básicos del trabajo		Peligros/riesgos	Consecuencias		Acciones de control (preventivas, protectivas, reactivas)		Responsable
1	INSPECCIONAR Y SEÑALIZAR EL ÁREA DE TRABAJO	1 1 Locativos: condiciones de la superficie, superficies lisas,actividades aéreas en el area, obstáculos en el area a intervenir	1 1 1 Caídas al mismo nivel, contusiones, golpes fracturas en extremidades	1 1 1 1	1. inspeccionar previamente el area reconociendo la zona e identificando obstáculos removibles y no removibles, puntos que pudieran causar caídas y cualquier tipo de evento identificar el estado del terreno antes de ingresar. Implementar la señalización preventiva y/o informativa. (conos, cinta de peligro, polisombras) identificar la duración exacta en donde se realizara la instalación de la señalización. Uso adecuado de los elementos de protección personal. Disponer los residuos en un lugar adecuado y demarcado, mantener el orden y aseo para evitar cualquier tipo de incidentes o accidentes de trabajo a causa de los residuos generados por la labor.	Inspector S.S.T Trabajadores
2	ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL A UTILIZAR EQUIPOS Y HERRAMIENTA MENOR Y ELECTRCIA (PULIDORA) PUNTERO, MACETA, CEGUETA.	2 2 a) MECÁNICO: Manejo de herramientas manuales y electricas b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas d) LOCATIVO: Caídas de distinto y mismo nivel.	2 2 a)Dolor osteomuscular, abraciones, hendas, abraciones contunciones, golpes. machucones Caidas al mismo nivel. b) Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Cefalea, hipoacusia d Cortes, Atrapamientos, golpes, machucones, Fracturas	2 2	*utilizar los elemmetos de proteccion personal adecuadtos para realizar la labor (guantes de vaqueta y nitrilo, careta transparente Gafas , casco de seguridad, botas de seguridad punta de acero) utilizar las herramientas adecuadas para la actividad(puntero con proteccion y en buen estado inspección de las herramientas, verificar que se encuentren en buenas condiciones para su uso, inspeccion preoperacional, pulidora con guarda y mago. *Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y despues de realizar la actividad *Realizar Pausas activas, descansos, hidratacion de personal *mantener una buena higiene postural, utilizar tapaoidos de insercion para minimizar el ruido.	Inspector S.S.T Trabajadores Encargado
4	PERFORACION EN MUROS Y PISO, PLACA CON HERRAMIENTA MANUAL Y ELECTRICA	4 4 a) BIOMECANICO: Por la exposicion a posturas forzadas, sobreesfuerzo. B) MECANICO: herramientas manuales y electricas. C) CONDICIONES DE SEGURIDAD: locativo, superficies irregulares, caidad al mismo nivel D) Riesgo electrico	4 4 4 A) Dolor lumbar, lesiones musculoesqueletico. B) hendas,lesiones de tejidos blandos C) Caidas, resbalones, fracturas D) descarga electrica, electrocución, quemaduras y caidas e incendio.	4 4 4 4	A) Charla preoperacional, pausas activas, autocuidado. B) inspeccion de herramienta manual punteros con proteccion cegueta en buen estado y acta para la labor utilizar los elementos de proteccion personal adecuados para realizar la labor (guantes de vaqueta y nitrilo, careta transparente Gafas , casco de seguridad, botas de seguridad punta de acero) utilizar las herramientas adecuadas para la actividad(puntero con proteccion y en buen estado inspección de las herramientas, verificar que se encuentren en buenas condiciones para su uso inspeccion preoperacional, pulidora con guarda y mago. C) Uso adecuado de elementos de proteccion personal gafas de seguridad, guantes de vaqueta, tapaoidos de insercion, se debe señalizar y delimitar el area a intervenir, orden y aseo en area D) Preoperacional equipos, cableado en buen estado, precaución e inspeccion del area y epp.	Inspector S.S.T Trabajadores, ing residente
5	CONEXIÓN DE TUBERIA HIDRAULICA CON (SOLDADURA PVC)	5 5 A) RIESGO QUIMICO	5 5 5 A) Inhalacion de sustancias quimicas, irritaccion vias respiratorias, alergias.	5 5 5 5	A) Rotulacion de sustancias quimicas, socializacion hojas de seguridad de la soldadura Pvc, charla preoperacional, autocuidado, usso de epp (guantes de nitrilo, tapabocas industrial)	Inspector S.S.T Trabajadores, ing residente.
6	ORDEN Y ASEO DEL ÁREA DE TRABAJO	6 6 Locativos: objetos y material, presentes en el lugar do trabajo	6 6 6 Caidas, golpes, lesiones graves en cualquier parte del cuerpo.	6 6 6 6	*Uso adecuado de los elementos de protección personal * Manejo de cargas *Evitar la acumulacion de escombros para evitar cualquier tipo de incidente o accidente en las zonas de trabajo	Inspector S.S.T Trabajadores

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Milena Acevedo Rojas	1118469883	PROFESIONAL SST							
NOMBRE INSPECTOR 2	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

APROBACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Luis Torres	4587499	Ayudante							

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST-031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuaciones

Frente de Obra: Palacio de justicia Fredy Tarazona Rincón

Responsable ejecutor Actividad:

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Instalación de enchape pegante

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°
*Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora : Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Día 4 Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Día 4 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 22 Mes 12 Año 24

Pulidora, taladro, Puntero, Maceta, Pelostra, balde, Nivel, Metro, regla

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD - LOCATIVOS		CONTROL DE LOS RIESGOS HSE	
Ruido	X	Particulas naturales		Postura prolongada	X	Atrapamientos	X	Trabajo en alturas		Rotulado de envases y fugas de seguridad	X
Iluminacion excesiva		Particulas inorganicas		Postura forzada		Proyeccion de particulas	X	Espacios confinados		Autoreporte de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Postura antigravitacional		Manejo de elementos cortantes punzantes o combustibles	X	Superficie de trabajo irregular o deslizantes		Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero		Humos metálicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficie de trabajos con distintos niveles		Instalar barreras / señalización/ Demarcación / Protección	X
Vibración segmentada		Humos no metálicos		Espacio limitado		Alta o Media Tensión	X	Caida de objetos		Abanicar el equipo	X
Altas temperaturas		Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo	X	Baja tensión	X	Condiciones de orden y aseo	X	Revision de equipos y herramientas	X
Bajas temperaturas		Liquidos inorganicos		Manipulación de cargas	X	Enchufes, tomas, cableado	X	Demolición	X	Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste físico	X	Estática		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmósfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Solido s organicos/inorganico s		Otro ?		Equipos energizados		Instalaciones inadecuadas	X	Drenar/Ventilar	

AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIA L		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES					
Explosiones	X	Atención y concentración elevadas		Bacterias nickelalas		Captación o desague de agua		Corte de árboles o vegetación		Clasificación y disposición de residuos	X
Fugas/Derrames	X	Alta responsabilidad		Parasitos, hongos	X	Uso de recursos Naturales (canteras,		Derrames potenciales		Reciclaje Vigilar impacto ambiental	X
Incendio	X	Jornadas extensas/Turnos		Virus fluidos	X	Emisiones		Afectación de sumidero s		Equipo contraincendio	
Manejo de vehículos		Relaciones interpersonales		P icaduras, mo rdeduras	X	Generación de residuos (sólidos, liquidos,		Transporte de sustancias químicas o combustibles	X	Limpieza y humectación	
										Sistema de aislamiento seguro	



ADICIONAL A LOS BASICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACIÓN INDUSTRIAL U OTROS)

Seguridad

Seguridad

Conos, tapabocas

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDEZ DESDE - HASTA (HORA)		REPRESENTANTE HSE (Firma y cc)	LIDER EJECUTOR (firma y cc)	OBSERVACIONES
	7:30 AM	4:30 PM	Yuleidy Yaneth Muñoz Gomez	Yuleidy	7990525
16/12/24	4:30 PM	7:00 PM	Jina Castaño 1121954284	Jina	7990525
	7:30 PM	4:30 PM	Yuleidy Yaneth Muñoz Gomez	Yuleidy	7990525
17/12/24	4:30 PM	6:00 PM	Jina Castaño 1121954284	Jina	7990525
	7:30 AM	4:30 PM	Yuleidy Yaneth Muñoz Gomez	Yuleidy	7990525
18/12/24					
	7:30 AM	4:30 PM	Yuleidy Yaneth Muñoz Gomez	Yuleidy	7990525
19/12/24					
	7:30 AM	4:00 PM	Yuleidy Yaneth Muñoz Gomez	Yuleidy	7990525
20/12/24	4:00 PM	5:00 PM	Jina Castaño 1121954284	Jina	7990525
	7:30 AM	11:00 AM	Yuleidy Yaneth Muñoz Gomez	Yuleidy	7990525
21/12/24	11:00 AM	5:00 PM	Jina Castaño 1121954284	Jina	7990525
	7:30 AM	2:00 PM	Yuleidy Yaneth Muñoz Gomez	Yuleidy	
22/12/24					

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO FT-SST 631
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: Agosto -2024

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos ordenado del trabajo		Peligro/Aspecto		Consecuencias		Acciones de Control (preventivas, protectivas, reactivas)		Responsable
1	ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	1.1	1. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas) 2.RIESGO LOCATIVO (superfice de trabajo irregulares desloizantes)	1.1	1 Lesiones musculo - esqueletico, espamos, lmbalgias, Malas posturas, levantamiento de cargas, dolor lumbal, posturas forzadas o permanentes 2 Caidas al mismo nivel, golpes y fracturas	1.1	1 Autocuidado, charla preoperacional, posturas adecuadas, calestenia, Rotacion de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad 2. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad),Charlas de seguridad, Diligenciamiento de permisos, Ats,inspección de equipos y herramientas, precaución al realizar la acavidad, tener en cuenta señalización y las diferente actividades que se ejecutan en obra	Inspector S.S.T Trabajadores
2.	MEZCLAR (CEMENTO) PARA HACER ALISTADO DE PISO Y PAÑETE DE PAREDES	2.2	1. RIESGO QUIMICO (exposicion a sustancia cemento 2. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas)	2.2	1. Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos 2. Lesiones musculo - esqueletico, espamos, lmbalgias, Malas posturas, levantamiento de cargas, dolor lumbal, posturas forzadas o permanentes.	2.2	1. Se utiliza los EPP y dotacion,(gafas de seguridad, guantes de caucho y proteccion respiratoria overol (camisa y pantalón) socialización de las fichas de seguridad del producto quimico cemento 2. pausas activas, posturas adecuadas, autocuidado. Rotación de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad	Inspector S.S.T trabajadores
3.	CONECTAR PULIDORA Y TALADRO	3.3	1. Riesgo eléctrico (Baja y alta tensión	3.3	1. Quemaduras, corto circuito, heridas, posible fatalidad, incendios, descarga electrica, electrocucion.	3.3	1. Inspeccion de extensiones, clavijas, que no esten con añadiduras, inspeccion preoperacional equipos, cableado en buen estado, precaución e inspección del area y uso epp.	Inspector S.S.T Trabajadores. Encargado.
4.	MEZCLAR PEGACOR	4.4	1. Riesgo eléctrico (Baja tensión) 2.Riesgo mecánico (uso de herramientas manuales y electricas) 3. Riesgo biomecánico (posturas inadecuadas) 4. Riesgo químico (exposición a sustancia de pegacor)	4.4	1. Quemaduras, corto circuito, posible fatalidad, electrocucion, incendio. 2. atrapamientos, golpes, cortes, machucones, heridas,dolor osteomuscular, abraciones, hendas,contunciones. aciones de alguna extremidad del cuerpo. 3. Lesiones musculo-esquelótco, espasmos, lumbalgias 4. Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos, intoxicación	4.4	1. inspección preoperacional de las herramientas eléctricas, inspección de extensión eléctrica y verificación de los tableros eléctricos, señalización riesgo electrico. 2. Autocuidado, diligenciamiento de permisos, ats, uso de epp adecuados (guantes de nitrilo y vaqueta, casco, gafas, tapabocas n95, tapa oidos insercion y copa). Inspección de las herramientas, equipos con todos los accesorios adecuados (guarda de seguridad, mango) verificar que se encuentren en buenas condiciones para su uso, tener precaucion al manipularlos, cuando se deje de utilizar los equipos electricos (pulidora y taladro) desconectar la extension, instalar siempre el disco que sea el adecuado para la pulidora cuando se haga cambio de disco verificar que esta se encuentra desconectada, señalizar y delimitar area de trabajo 3. Autocuidado, charla preoperacional, posturas adecuadas, calestenia, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad 4. Uso de tapabocas, socializar hoja de seguridad del pegacor	Inspector S.S.T Trabajadores Encargado

Powered by CamScanner

5	CORTE DE BALDOSA CON PULIDORA Y CONTADORA DE ENCHAPE	5.5	1. Riesgo electrico (Baja tension) 2 Riesgo mecánico (exposición a partes móviles de la herramienta) 3 Riesgo biomecánico (posturas inadecuadas) 4. Riesgo fisico: ruido, exposicion a rayos UV (luz solar), vibraciones	5.5	1 Quemaduras, corto circuito, posible fatalidad 2 Irritación en los ojos por proyección de particulas, cortes, heridas, amputaciones, atrapamiento por partes en movimiento externas, quemaduras por proyección de chispas 3. Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias 4. contaduras, golpes, quemaduras estres, dolor de cabeza, hipoacusia	5.5	1. inspección preoperacional de las herramientas electricas, inspección de extensión electrica y tableros de la obra señalizados, uso de epp (gafas, tapa oidos, tapabocas, guantes de nitrilo, botas de seguridad, casco, barbuquejo), diligenciamiento de permisos de trabajo, autocuidado, verificar áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo, tarjeta de equipos, carnet de operación de equipos 2. Autocuidado, inspección de herramienta (pulidora), diligenciamiento de permisos, alta, uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, gafas, tapabocas, tapa oidos de copa, careta), tarjeta de equipos, carnet de operación de equipos, sistemas de bloqueo y señalización, socialización de reglas candentes y estándares de seguridad, uso correcto de la guarda de seguridad 3 posturas adecuadas, calestenia, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 4. inspección de equipos, herramientas, uso de tapaoidos, guantes de vaqueta o nitrilo, casco con barbuquejo, gafas de seguridad,careta de esmerilar, tapabocas n95 uso adecuado de equipos, prohibido retirar accesorios de equipos de accesorios, hidratacion a personal, uso de proteccion solar, señalizacion y delimitacion de area	
6	INSTALAR BALDOSA EN AREA PISOS Y PAREDES	6.6	1. Riesgo biomecánico (Posturas mantenidas y prolongada), 2. Riesgo químico (exposición mezcla pegacor) 3. Riesgo mecánico (herramientas manuales)	6.6	1. Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias 2. Irritación en la piel, irritación en los ojos 3. golpes, machucones, atrapamientos por o entre objetos.	6.6	1. Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad, realizar pausas activas de 5 minutos, autocuidado 2. Uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, barbuquejo, gafas, tapabocas), autocuidado, socialización de hojas de seguridad de pegacor 3. manejo y movimiento adecuado de las herramientas manuales	Inspector S.S.T Trabajadores Encargado
7	BISELAR BALDOSA	7.7	1. Riesgo eléctrico (Baja y alta tensión) 2. Riesgo mecánico (exposición a partes móviles de la herramienta) 3. Riesgo biomecánico (posturas inadecuadas)	7.7	1 Quemaduras, corto circuito, posible fatalidad 2 Irritación en los ojos, molestias respiratorias, tinitus 3 Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias	7.7	1. inspección precperacional de las herramientas eléctricas, inspección de extensión electrica y tableros de la obra señalizados, uso de epp (gafas, tapa oidos, tapabocas, guantes de nitrilo, botas de seguridad, casco, barbuquejo), diligenciamiento de permisos de trabajo, autocuidado, verificar áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo, tarjeta de equipos, carnet de operación de equipos 2. Autocuidado, inspección de herramienta (pulidora), diligenciamiento de permisos, uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, gafas, mascarilla con filtro para polvos, tapa oidos de copa, careta), uso de mesa para bisetar, demarcación y señalización del área de bisolado, tarjeta de equipos, carnet de operación de equipos. 3. Autocuidado, charla preoperacional, posturas adecuadas, calestenia, pausas activas, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad.	
8	ORDEN Y ASEO	8.8	1.Riesgo quimico (inhalación particulas), 2.Riesgo biomecánico (malas posturas), 3. Riesgo locativo (irregularidades deslizantes y/o caida al mismo nivel)	8.8	1.Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos, intoxicación 2. Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias 3 caidas, golpes, fracturas	8.8	1.Uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, barbuquejo, gafas, tapabocas), autocuidado, socialización de hojas de seguridad de pegacor 2. Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad, realizar pausas activas de 5 minutos, autocuidado, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 3. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad, guantes, casco, gafas, tapabocas), inspección visual área	Inspector S.S.T. Trabajadores

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: FT-SST-031

VERSION: 1

FECHA: AGOSTO 2024

FORMATO ATS

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Milena Reyes	1122459893	PROFESIONAL SST	Milena Reyes	Milena Reyes	Milena Reyes	Milena Reyes	Milena Reyes	Milena Reyes	Milena Reyes
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Dina Castaño	1121954289	Insp. SST	Dina R	Dina R	—	—	Dina R	Dina R	—

APROBACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Oliveros	86056558	TH.	Oliveros	Oliveros	Oliveros	Oliveros	Oliveros	Oliveros	—
BRAYAN	1006744138	AY	CALLEJA	CALLEJA	—	—	—	—	—
Villa cort.	1121962209	AY	Villarreal	Villarreal	Villarreal	Villarreal	Villarreal	Villarreal	—
Jose Valen	1694-54	OP	Jose V	Jose Valen	Jose Valen	—	Jose	Jose	Jose
Muñoz	[illegible]	AYUDANTE	Muñoz	Muñoz	Muñoz	—	—	—	Muñoz
Jose Uribe	91327954	AYUDANTE	—	—	—	—	—	—	—
Alirio	7222021	OPR	—	—	—	—	—	—	—

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST-031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuaciones

Fuente de Obra: Palacio de Justicia Héctor Gómez

Responsable ejecutor Actividad:

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

Instalación de tubería electrica

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°

*Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Día 04 Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Día 16 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 20 Mes 12 Año 24

Pulidora, taladro, extensión, cepeta, Pintero, maceta,

PARTE A. IDENTIFICACION DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD - LOCATIVOS		CONTROL DE LOS RIESGOS HSE	
Ruido	X	Particulas naturales		Postura prolongada	X	Atrapamientos	X	Trabajo en alturas		Rotulado de envases y hojas de seguridad	X
Iluminación excesiva		Particulas inorganicas		Postura forzada		Proyección de particulas	X	Espacios confinados		Autoreporte de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Postura antigravitacional	X	Manejo de elementos cortantes, punzantes o contundentes		Superficie de trabajo irregular o deslizantes	X	Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero		Humos metálicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficies de trabajos con diferentes niveles		Instalar barreras / señalización / Demarcación / Protección	X
Vibración segmentada		Humos no metálicos		Espacio limitado		Alta o Media Tensión	X	Caida de objetos	X	Alertizar el equipo	X
Altas temperaturas		Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo	X	Baja tensión	X	Condiciones de orden y aseo		Revisión de equipos y herramientas	X
Bajas temperaturas		Liquidos inorganicos		Manipulación de cargas	X	Enchufes, tomas, cableado	X	Demolición	X	Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste físico		Estatica		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmósfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Solido s organicos/inorganico s		Otro ?		Equipos energizados	X	Instalaciones inadecuadas		Orden/Verdilar	
AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIA L		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES				Clasificación y disposición de residuos	X
Explosiones	X	Atención y concentración elevada		Bacterias, rickettsias		Captación o desague de agua		Corte de árboles o vegetación		Requiere vale/inspecto r/Supervisa r	X
Fugas/Derrames		Alta responsabilidad		Parasitos, hongos		Uso de recursos naturales (canteras		Derrames potenciales		Equipo contraincendio	
Incendio	X	Jornadas extensas/Turnos		Virus, fluidos		Emisiones		Afectacion de sumidero s		Limpieza y humectacion	
Manejo de vehiculos		Relaciones interpersonales		Picaduras, mo rdeduras		Generación de residuos (solidos, liquidos,		Transporte de sustancias quimicas o corbustibles	X	Sistema de aislamiento seguro	



ADICIONAL A LOS EPI BASICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACION INDUSTRIAL U OTROS)

Respirador material particulado	X	Otras especiales Cuales	Seguridad X
Respirador vapores organicos		Manta antiderrame	
Respirador para humos		Casco dieléctrico	
Equipo de protección contra caida			Seguridad X
Bolas dieléctricas	X	Equipo de auto contenido	

Botas/tapaoidos

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDEZ DESDE - HASTA (HORA)		REPRESENTANTE HSE (Firma y cc)	LIDER EJECUTOR (firma y cc)	OBSERVACIONES
	7:30 AM	4:30 PM	Milena Duque 1112484283	HG	3990752S
16/12/24	4:30 PM	7:00 PM	Ana Castaño 1124954289	HG	3990752S
	7:30 AM	4:30 PM	Milena Duque 1112484283	HG	3990752S
17/12/24	4:30 PM	8:00 PM	Ana Castaño 1124954289	HG	3990752S
	7:30 AM	4:30 PM	Milena Duque 1112484283	HG	3990752S
18/12/24	4:30 PM	8:00 PM	Ana Castaño 1124954289	HG	3990752S
	7:30 AM	4:30 PM	Milena Duque 1112484283	HG	3990752S
19/12/24	4:30 PM	8:00 PM	Ana Castaño 1124954289	HG	3990752S
	7:30 AM	4:00 PM	Milena Duque 1112484283	HG	3990752S
20/12/24	4:00 PM	6:00 PM	Ana Castaño 1124954289	HG	3990752S

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST-631
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: Agosto -2024

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos ordenado del trabajo		Peligro/Aspecto		Consecuencias		Acciones de Control (preventivas, protectivas, reactivas)		Responsable
1	ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	1.1	1. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas) 2 RIESGO LOCATIVO (superfico de trabajo irregulares deslizantes)	1.1	1 Lesiones musculo - esqueletico, espamos, Malas posturas. 2 Caidas al mismo nivel.	1.1	1.Autocuidado, charla preoperacional, posturas adecuadas calestenia. Rotacion de actividades, pausas activas. 2. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad) Charlas de seguridad. Diligenciamiento de permisos.	inspector S S T Trabajadores
2	TRANSLADO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL AL LUGAR DE TRABAJO	2.2	1. RIESGO BIOMECANICO;posturas inadecuadas, lavantamiento de carga 2. RIESGO LOCATIVO espacios obstruidos,superficies en mal estado	2.2	1 Problemas osteomusculares, lumbagias, levantamiento de cargas, dolor lumbal. 2. caidas a mismo nivel, esquinces, fracturas,	2.2	1. uso de ayudas mecanicas como carretilla , adoptar buenas posturas (higiene postural) , control de levantamiento de cargas (25kg) , socializacion de estandares de higiene postural. 2. inspeccion de areas ,uso de senderos peatonales	
3	CONECTAR PULIDORA Y ROTOMARTILLO	3.3	1. Riesgo eléctrico (Baja y alta tensión	3.3	1 Quemaduras, corto circuito, heridas, posible fatalidad, incendios, descarga electrica, electrocucion.	3.3	1. Inspeccion de extensiones, clavijas, que no esten con añadiduras, inspeccion preoperacional equipos, cableado en buen estado, precaución e inspección del area y uso epp.	
4	REUBICACION DE PUNTOS ELECTRICOS, PERFORACION DE MUROS EN CONCRETO CON PULIDORA, ROTOMARTILLO, MACETA Y PUNTERO.	4.4	1. RIESGO QUIMICO. material particulado, humos metalicos 2. RIESGO FISICO: exposicion a ruido continuo, vibraciones 3. RIESGO BIOMECANICO: postura prolongada, mantenida, movimientos repetitivos 4 CONDICIONES DE SEGURIDAD MECANICO. proyeccion de particulas, exposicion a partes moviles de las herramientas. 5. RIESGO LOCATIVIO: superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo	4.4	1 enfermedades respiratorios , afectacion pulmonar. 2. perdidia auditiva, problemas en las articulaciones, tendones, lumbalgias. 3 fatiga fisica, sobreesfuerzo, posturas inadecuadas, enfermedades osteomusculares. 4. golpes, pinchazos, fracturas, amputaciones, heridas, cortadas, machucones, contusiones, laceraciones, hematomas. 5. caidas al mismo nivel, tropezones, resbalones.	4.4	1. uso de mascarillas con filtro para polvo. 2. uso de proteccion auditiva (tapaoidos de copa y insercion). hacer descansos 3. pausas activas, realizar levantamiento de herramientas con buena higiene postural. 4. uso de elementos de proteccion personal (camisa manga larga, botas de seguridad, careta de esmeriar para proyeccion de particulas, casco con barbuquejo, guantes de vaqueta y nitrilo. Autocuidado, inspección de herramienta (pulidora), diligenciamiento de permisos, ats. uso correcto de pulidora y taladro nunca se debe de rebrar la guarda de seguridad. 5.mantener areas de trabajo en orden y aseo.	

Powered by CamScanner

4	PROLONGACION DE TUBERIA PVC E INSTALACION E INSTALACION DE CAJAS ELECTRICAS EN MUROS Y TECHOS.	4.4	1. RIESGO FISICO: ruido 2. RIESGO QUIMICO: material particulado y polvos, gases y vapores del cilindro. 3. CONDICIONES DE SEGURIDAD MECANICO: golpes con herramientas de trabajo 4. RIESGO LOCATIVO: condiones de orden y aseo 5 proyeccion de particulas, golpes con herramientas. 5 RIESGO BIOMECANICO: posturas forzadas	4.4	1. perdida auditiva. 2. proyeccion de particulas, quemaduras de 1, 2, 3 grado, rinitis, alergias, irritabilidad en los ojos. 3. golpes, pinchazos, hematomas, cortaduras. 4. superficies irregulares, resbalones, caidas al mismo nivel, tropezones por el translado de un lugar a otro. 5 RIESGO BIOMECANICO: posturas inadecuadas, puede ocasionar fatiga fisica, cansancio, lumbalgia, dolores osteomusculares.	4 4	1. uso de proteccion auditiva (tapaoidos de copa y insercion) 2. utilizar mascarillas para gases y vapores, reportar inmediatamente cualquier oventualidad que se presente en la labor. 3. utilizar los elementos de proteccion personal para la actividad (guantes de nitrilo y vaqueta, tapaoidos) Inspeccion preoperacional de cilindro de gas que se encuentre en buenas condiciones. 4. mantener areas de trabajo en orden y aseo. 5. pausas activas, autocuidado.	
5	CARGUE Y DESCARGUE DE CEMENTO	5.5	1. RIESGO BIOMECANICO: posturas inadecuadas, lavantamiento de carga. 2 RIESGO FISICO: exposicion a rayos UV (luz solar), vibraciones. 3 RIESGO QUIMICO: inhalacion de sustancia quimica y material particulado. 4. RIESGO LOCATIVO: superficies inestables.	5.5	1. caidas a mismo nivel, esquinces, fracturas. 2. insolacion , golpe de calor, desidratacion 3. enfermedades respiratorios , afectacion pulmonar. 4. caidas al mismo nivel, tropezones.	5 5	1. uso de ayudas mecanicas como carretilla , adoptar buenas posturas (higiene postural) , control de levantamiento de cargas (25kg) , socializacion de estandares de higiene postural. 2. puntos de hidratacion, descansos periodicos. 3. reporte oportuno de posible sintomatologia con el fin de ser atendido por especialista del area de la salud, uso de mascarillas para polvo. 4. uso adecuado y respeto de senderos peatonales , autocuidado.	
6	PREPARACION DE MEZCLA (ARENA, CEMENTO, AGUA) RESANES Y DETALLADO DE CAJAS ELECTRICAS Y MUROS.	6.6	1. RIESGO QUIMICO (exposicion a sustancia quimica cemento) 2. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas) 3. RIESGO LOCATIVO: superficies irregulares, condiciones de orden y aseo.	6.6	1. Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos 2. Lesiones musculo - esqueletico, espasmos, lmbalgias, Malas posturas, levantamiento de cargas, dolor lumbal, posturas forzadas o permanentes 3. resbalones, caidas al mismo nivel, tropezones.	6 6	1. Se utiliza los EPP y dotacion (gafas de seguridad, guantes de caucho y proteccion respiratoria overol (camisa y pantalón) socialización de las fichas de seguridad del producto quimico cemento 2. pausas activas posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 3. matener areas despejadas, orden y aseo.	inspector S.S.T trabajadores.
7	ORDEN Y ASEO	7.7	1 Riesgo quimico (inhalación particulas), 2 Riesgo biomecánico (malas posturas), 3 Riesgo locativo (irregularidades deslizantes y/o caida al mismo nivel)	7.7	1 Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos, intoxicación 2. Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias 3.caidas, golpes, fracturas	7 7	1 Uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, barbuquejo, gafas, tapabocas), autocuidado, socialización de hojas de seguridad de pegacor 2. Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad, realizar pausas activas de 5 minutos, autocuidado, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 3. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad, guantes, casco, gafas, tapabocas), inspección visual área	Inspector S.S.T Trabajadores

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: FT-SST: 031

VERSION: 1

FECHA: AGOSTO 2024

FORMATO ATS

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA
Yuliana Daza	1121856983
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**
Lina Castaño	1121954289

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
PROFESIONAL SST	Yuliana Daza	Yuliana Daza	Yuliana Daza	Yuliana Daza	Yuliana Daza		
CARGO	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Insp. SST							

APROBACION DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alejandro Alexander Acosta	1265764 1075610021	Electricista							
Leonardo Hernandez	7718513	Electrico							
Eduard Quina	1084424276	Electrico							

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST-031
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
FORMATO ATS	FECHA	Agosto 2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuaciones — Frente de Obra: Palacio de justicia — Responsable ejecutor Actividad: Hector Ortiz

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: instalación de Fachaleta

Nivel de Riesgo: — Permiso de trabajo N°: — *Para realizar el análisis diligenciar el punto A.

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Día 04 Mes 04 Año 24

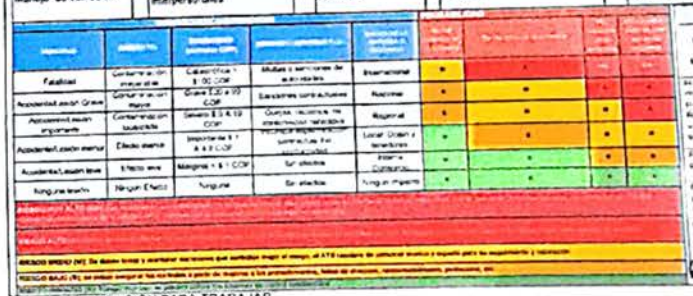
Fecha de ejecución: Desde Día 16 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 21 Mes 12 Año 24

Pulidora, Extensión, Palustre, Boquilla, Falda, Cepillo

PARTE A. IDENTIFICACION DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

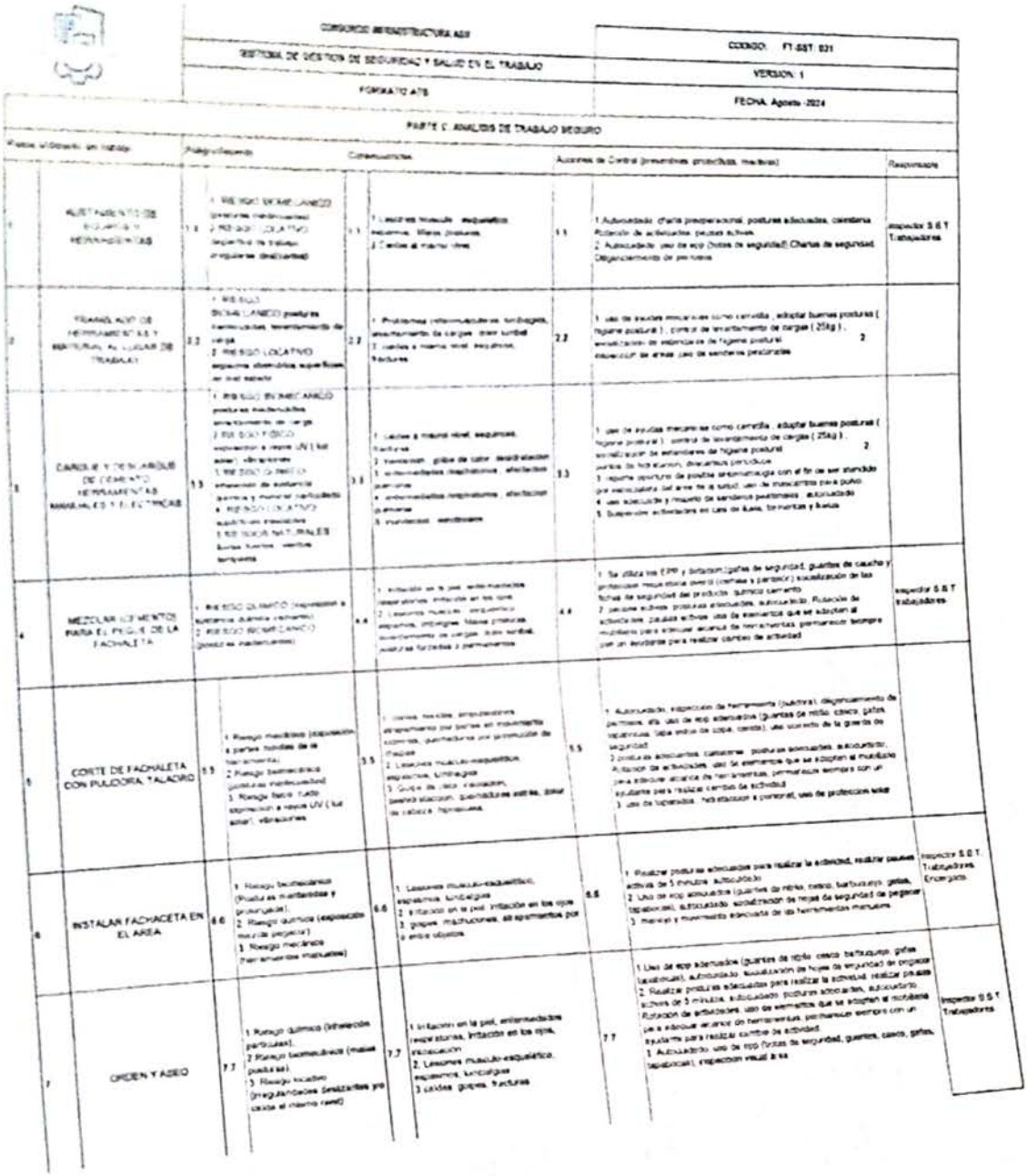
IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD - LOCATIVOS		CONTROL DE LOS RIESGOS HSE	
Ruido		Particulas naturales	X	Postura prolongada		Atrapamientos	X	Trabajo en alturas	X	Rotulado de envases y hojas de seguridad	X
Iluminación excesiva		Particulas inorganicas		Postura forzada		Proyección de particulas	X	Espacios confinados		Autoreporte de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Postura antigravitacional		Vainas de elementos cortantes punzantes o corrugantes	X	Superficie de trabajo irregular o deslizantes	X	Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero		Humos metálicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficie de trabajo con diferentes niveles		Hoja de Seguridad / Señalización Demarcación / Protección	X
Vibración segmentada		Humos no metálicos		Espacio limitado		Alta o Media Tensión	X	Caida de objetos		Asegurar el equipo	X
Altas temperaturas	X	Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo		Baja tensión	X	Condiciones de orden y aseo	X	Revisión de equipos y herramientas	X
Bajas temperaturas	X	Liquidos inorganicos		Manipulación de cargas	X	Enchufes, tomas, cableado	X	Demolición		Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste físico		Estática		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmosfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Solido s organicos/inorganico s		Otro ?		Equipos energizados	X	Instalaciones inadecuadas		Drenar/Ventilar	
AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIA L		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES				Clasificación y disposición de residuos	X
Explosiones		Atención y concentración elevada		Bacterias nickelalas	X	Captación o desague de agua		Corte de árboles o vegetación		Hojas de seguridad / Inspección / Observación /	X
Fugas/Derrames	X	Alta responsabilidad		Parasitos, hongos	X	Uso de recursos naturales (canteras,		Derrames potenciales		Equipo contraincendio	
Incendio	X	Jornadas extensas/Turnos		Virus, fluidos		Emisiones		Afectación de sumidero s		Limpieza y humectación	
Manejo de vehiculos	X	Relaciones interpersonales		Picaduras, mo rdeduras		Generación de residuos (sólidos, liquidos,		Transporte de sustancias químicas y combustibles	X	Sistema de aislamiento seguro	



ADICIONAL A LOS EPP BÁSICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACIÓN INDUSTRIAL U OTROS)

Inhalación material particulado	X	Otros especificar	Seguridad X
Riesgo ruido		Botas dieléctricas	
Riesgo químico		Botas impermeables	
Riesgo calor		Botas de caucho	
Riesgo para Humedo		Botas de cuero	
Riesgo de proyección contra cara		Casco dieléctrico	Seguridad X
Riesgo de proyección contra ojos		Casco de cuero	
Riesgo de proyección contra oidos		Protección auditiva	
Riesgo de proyección contra manos		Guantes de cuero	
Riesgo de proyección contra cuerpo		Guantes de caucho	
Riesgo de proyección contra pies		Guantes dieléctricos	
Riesgo de proyección contra cabeza		Gafas de seguridad	
Riesgo de proyección contra cara		Gafas de soldar	
Riesgo de proyección contra ojos		Gafas de cuero	
Riesgo de proyección contra oidos		Gafas de caucho	
Riesgo de proyección contra manos		Gafas de dieléctricos	
Riesgo de proyección contra cuerpo		Gafas de seguridad	
Riesgo de proyección contra pies		Gafas de soldar	
Riesgo de proyección contra cabeza		Gafas de cuero	
Riesgo de proyección contra cara		Gafas de caucho	
Riesgo de proyección contra ojos		Gafas de dieléctricos	
Riesgo de proyección contra oidos		Gafas de seguridad	
Riesgo de proyección contra manos		Gafas de soldar	
Riesgo de proyección contra cuerpo		Gafas de cuero	
Riesgo de proyección contra pies		Gafas de caucho	
Riesgo de proyección contra cabeza		Gafas de dieléctricos	
Riesgo de proyección contra cara		Gafas de seguridad	
Riesgo de proyección contra ojos		Gafas de soldar	
Riesgo de proyección contra oidos		Gafas de cuero	
Riesgo de proyección contra manos		Gafas de caucho	
Riesgo de proyección contra cuerpo		Gafas de dieléctricos	
Riesgo de proyección contra pies		Gafas de seguridad	
Riesgo de proyección contra cabeza		Gafas de soldar	
Riesgo de proyección contra cara		Gafas de cuero	
Riesgo de proyección contra ojos		Gafas de caucho	
Riesgo de proyección contra oidos		Gafas de dieléctricos	
Riesgo de proyección contra manos		Gafas de seguridad	
Riesgo de proyección contra cuerpo		Gafas de soldar	
Riesgo de proyección contra pies		Gafas de cuero	
Riesgo de proyección contra cabeza		Gafas de caucho	
Riesgo de proyección contra cara		Gafas de dieléctricos	
Riesgo de proyección contra ojos		Gafas de seguridad	
Riesgo de proyección contra oidos		Gafas de soldar	
Riesgo de proyección contra manos		Gafas de cuero	
Riesgo de proyección contra cuerpo		Gafas de caucho	
Riesgo de proyección contra pies		Gafas de



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA ADP

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO ATS

CODIGO: FT-SST- 031

VERSION: 1

FECHA: Agosto - 2024

PARTE I: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos básicos del trabajo		Peligro/Riesgo		Consecuencias		Acciones de Control (preventivas, protectivas, reactivas)		Responsable
1	AUSTAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	1 RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas) 2 RIESGO LOCATIVO (superficie de trabajo irregulares desniveles)	1.1	1 Lesiones musculo esqueletico (esguinces, fatiga postural) 2 Caidas al mismo nivel	1.1	1 Autocuidado: charla preoperacional, posturas adecuadas, cambios Rotación de actividades, pausas activas. 2. Autocuidado: uso de epp (botas de seguridad) Charlas de seguridad. Obligatoriamiento de permisos		supervisor S.S.T Trabajadores
2	TRANSLADO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL AL LUGAR DE TRABAJO	1 RIESGO BIOMECANICO posturas inadecuadas, levantamiento de carga 2 RIESGO LOCATIVO superficie disnivelada, superficies en mal estado	2.2	1 Problemas osteomusculares lumbagos, estiramiento de cargas (dolor lumbar) 2 caidas a mismo nivel, esguinces, fracturas	2.2	1 uso de fajones inmovilizan como camisilla , adoptar buenas posturas (higiene postural) , control de levantamiento de cargas (25kg) , 2 socializacion de estrategias de higiene postural 2 inspeccion de areas uso de senderos peatonales		
3	CARGUE Y DESCARGUE DE CEMENTO HERRAMIENTAS MANUALES Y ELECTRICAS	1 RIESGO BIOMECANICO posturas inadecuadas, levantamiento de cargas 2 RIESGO FISICO exposicion a rayos UV (luz solar) vibraciones 3 RIESGO QUIMICO exposicion de sustancia quimicas y material particulado 4 RIESGO LOCATIVO superficies irregulares 5 RIESGOS NATURALES Sismos fuertes vientos tempestad	3.3	1 caidas a mismo nivel, esguinces, fracturas 2 Insolacion golpe de calor deshidratacion 3 enfermedades respiratorias , afectacion pulmonar 4 enfermedades respiratorias , afectacion pulmonar 5 muertes/ accidentes	3.3	1 uso de fajones inmovilizan como camisilla , adoptar buenas posturas (higiene postural) , control de levantamiento de cargas (25kg) , socializacion de estrategias de higiene postural 2 pausas de hidratacion, descansos periodicos 3 reporte oportuno de posible enfermedades con el fin de ser atendido por especialista (el aire no la salud) uso de mascarillas para polvo 4 uso adecuado y respeto de senderos peatonales autocuidado 5 Suspencion actividades en caso de lluvia, tormentas y lluvia		
4	MEZCLAR LOS MENTOS PARA EL PEGUE DE LA FACHALETA	1 RIESGO QUIMICO (exposicion a sustancias quimica nocivas) 2 RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas)	4.4	1 irritacion en la piel, enfermedades respiratorias, irritacion en los ojos, alergias, cefalgias, fatiga (malestar general) 2 Lesiones musculo esqueleticas, lumbagos, esguinces, fracturas 3 enfermedades respiratorias, afectacion pulmonar	4.4	1 Se utiliza los EPP y botiquin (gafas de seguridad, guantes de caucho y proteccion respiratoria para el (cemento y pegamento) socializacion de las fichas de seguridad del producto quimico cemento 2 personal activos posturas adecuadas, autocuidado. Rotacion de actividades pausas activas uso de elementos que se adapten al mobiliario para esticular alcance de herramientas permanecer siempre con un acompañante para realizar cambio de actividad		supervisor S.S.T trabajadores
5	CORTE DE FACHALETA CON PULIDORA "ALADRO"	5.5 1 Riesgo mecanicos (exposicion a partes moviles de la herramienta) 2 Riesgo biomecanico (posturas inadecuadas) 3. Riesgo fisico: ruido, exposicion a rayos UV (luz solar) vibraciones	5.5	1 cortes, heridas, amputaciones atrapamiento por partes en movimiento expuestas, quemaduras por proyeccion de chispas 2. Lesiones musculo-esqueleticas, esguinces, lumbagos 3. Golpes de cara, cabeza, cuerpo, lesion ocular, golpes, fracturas, quemaduras	5.5	1. Autocuidado: inspeccion de herramienta (cuchillo), diligenciamiento de permisos, epp uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, gafas, respiradora, bota antes de caps, camisa), uso adecuado de la guantes de seguridad 2 posturas adecuadas, cambiarse posturas adecuadas, autocuidado. Rotacion de actividades, uso de elementos que se adapten al mueblaje para esticular alcance de herramientas, permanecer siempre con un acompañante para realizar cambio de actividad 3 uso de topesalas , hidratacion y personal, uso de protecion solar		
6	INSTALAR FACHACETA EN EL AREA	6.6 1 Riesgo biomecanicos (Posturas inadecuadas y prolongadas) 2. Riesgo quimico (exposicion material pegante) 3 Riesgo mecanico (herramientas manuales)	6.6	1. Lesiones musculo-esqueletico, esguinces, lumbagos 2 irritacion en la piel, irritacion en los ojos 3 golpes, machucones, atrapamientos por o entre objetos	6.6	1. Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad, realizar pausas activas de 5 minutos autocuidado 2 Uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, barbuquejo, gafas, tapaoidos), autocuidado socializacion de reigal de seguridad de pegamar 3 manejo y movimiento adecuado de las herramientas manuales		supervisor S.S.T Trabajadores Encargado
7	ORDEN Y ASEO	7.7 1 Riesgo quimico (inhalacion particulas) 2 Riesgo biomecanicos (malas posturas) 3 Riesgo locativo (irregularidades desniveles por caida al mismo nivel)	7.7	1 irritacion en la piel, enfermedades respiratorias, irritacion en los ojos, intoxicacion 2. Lesiones musculo-esqueletico, esguinces, lumbagos 3 caidas golpes, fracturas	7.7	1 Uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, barbuquejo, gafas tapaoidos), autocuidado: lavadoracion de manos de seguridad de proposar activos de 5 minutos, autocuidado: posturas adecuadas, autocuidado. Rotacion de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para esticular alcance de herramientas, permanecer siempre con un Ayudante para realizar cambio de actividad 1. Autocuidado: uso de epp (botas de seguridad, guantes, casco, gafas, tapaoidos), inspeccion visual de las		Inspector S.S.T Trabajadores

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
		FECHA: AGOSTO 2024

FORMATO ATS

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Hilenaarye Rojas	1121846983	PROFESIONAL SST	Hilenaarye		Hilenaarye	Hilenaarye	Hilenaarye	Hilenaarye	
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Lina Castaño	1121954289	Ing. SST							

APROBACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
William Ham	1121216058	oficial	William						
JOSE ANGEL	96537	OY	JOSE A	JOSE ANGEL	JOSE ANGEL	JOSE	JOSE	JOSE A	
Ricardo Leon	7220821	OT							

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	11497 GH
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuaciones — Frente de Obra: Palacio de justicia Hector Gaitán — Responsable ejecutor Actividad:

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: instalación de tubería hidráulica

Nivel de Riesgo: — Permiso de trabajo N°:

*Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Día 22 Mes 04 Año 24 — Fecha de ejecución: Desde: Día 16 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 22 Mes 12 Año 24

cegueta, nivel, taladro, extensión, pintura, macheta

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS	QUIMICOS	ERGONOMICOS	SEGURIDAD - MECANICOS	SEGURIDAD - LOCATIVOS	CONTROL DE LOS RIESGOS HSE
Ruido X	Particulas naturales	Postura prolongada	Atrapamientos	Trabajo en alturas	Rotulado de envases y hojas de seguridad X
Iluminación excesiva	Particulas inorganicas	Postura forzada	Proyección de particulas X	Espacios confinados	Autoreporte de condiciones de salud X
Iluminación deficiente	Vapores y humos combustibles	Postura antigravitacional	Manejo de elementos cortantes punzantes o comunes X	Superficie de trabajo irregular o deslizante	Sistema de contención de derrames o fugas
Vibración cuerpo entero X	Humos metálicos	Esfuerzo X	SEGURIDAD - ELECTRICOS	Superficie de trabajo con distintos niveles	Instalar barreras / señalización / Demarcación / Protección
Vibración segmentada	Humos no metálicos	Espacio limitado	Alta o Media Tension	Caida de objetos	Alertizar el equipo X
Altas temperaturas	Liquidos combustibles	Movimiento repetivo	Baja tensión X	Condiciones de orden y aseo X	Revision de equipos y herramientas X
Bajas temperaturas	Liquidos inorganicos	Manipulación de cargas	Enchufes, tomas, cableado X	Demolición	Protección de sumideros
Radiación por soldadura	Liquidos organicos	Alto desgaste físico	Estatica X	Trabajos simultaneos	Monitoreo de la atmosfera
Radiacion por rayos ultravioleta (uv)	Solido s organicos/inorganico s	Otro ?	Equipos energizados	Instalaciones inadecuadas X	Orden/ Ventilar

AMBIENTE DE TRABAJO	PSICOSOCIAL	BIOLOGICOS	ASPECTOS AMBIENTALES		CONTROL DE LOS RIESGOS HSE
Explosiones	Atención y concentración elevada	Bacterias, rickettsias	Captación o desague de agua	Corte de árboles o vegetación	Clasificación y disposición de residuos X
Fugas/Derrames	Alta responsabilidad	Parasitos, hongos X	Uso de recursos naturales (canteras,	Derrames potenciales	Rotulado Vigia Inspector / Supervisor X
Incendio	Jornadas extensas/Turnos	Virus, fluidos X	Emisiones	Afectación de sumideros a	Equipo contraincendio
Manejo de vehiculos	Relaciones interpersonales	Picaduras, mordeduras	Generación de residuos (sólidos, liquidos,	Transporte de sustancias químicas y combustibles X	Limpieza y humectación
					Sistema de aislamiento seguro

Fatalidad	Lesión Incapacidad permanente	Cabeza Viaje + $100.000 COP	Multas y sanciones de autoridades	Internacional	
Accidente/Lesión Grave	Lesión Incapacidad Alejada	Grave $20 a 80 COP	Sanciones contractuales	Nacional	
Accidente/Lesión importante	Contaminación moderada	Leve $5 A 19 COP	Quejas, reclamos no materializados, retrasos menores, llamados de atención contractuales no significativos	Local (Town y Veredas)	
Accidente/Lesión menor	Efecto menor	Insignificante $ 1 A 4 $ COP	Sin efecto	Interna (Oficinas)	
Accidente/Lesión leve	Efecto leve	Ninguno + $ 1 COP	Sin efecto	Ninguno Impacto	
Ninguna lesión	Ningun Efecto	Ninguno	Sin efecto		

ADICIONAL A LOS EPP BASICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACION INDUSTRIAL U OTROS)

Respirador material particulado		Otros Equipos especiales	
Respirador vapores y organicos	X	Seguridad	X
Respirador para humos		Manos (especificar)	
Equipo de protección contra caida		Cascos (Barbuquejo)	
Otros (especificar)	X	Seguridad	X
		Uso de ropa corporativa	
		Guantes	

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALOR HORA DESDE - HASTA DIURNA	REPRESENTANTE HSE (Firma y #C)	LIDER EJECUTOR (Firma y #C)	OBSERVACIONES
16/12/24	7:30 AM 3:00 PM	Milena Aspe 1124854783	MG	7990525
17/12/24	7:30 AM 4:30 PM	Milena Aspe 1124854783	MG	7990525
18/12/24	7:30 AM 4:30 PM	Milena Aspe 1124854783	MG	7990525
19/12/24	7:30 AM 4:30 PM	Milena Aspe 1124854783	MG	7990525
20/12/24	7:30 AM 4:00 PM	Milena Aspe 1124854783	MG	7990525
21/12/24	7:30 AM 5:00 PM	Tina Castaño 1124854784	MG	7990525
22/12/24	7:30 AM 11:00 AM	Milena Aspe 1124854783	MG	7990525
	1:00 PM 4:30 PM	Tina Castaño 1124854784	MG	
	7:30 AM 4:00 PM	Milena Aspe 1124854783	MG	

Powered by CamScanner

1	INSPECCIONES Y SEÑALIZACION EL AREA DE TRABAJO	1.1	Locativos: condiciones de la superficie, superficies lisas, actividades adyacentes en el area, obstaculos en el area a intervenir	1.1.1	Caidas al mismo nivel, golpes, fracturas en extremidades	1.1.1.1		Inspector S.S.T Trabajadores
2	ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL A UTILIZAR (EQUIPOS Y HERRAMIENTA MENOR Y ELECTRICA (PULIDORA) PUNTERO, MACETA, CEGUETA.	2.2	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas manuales y electricas b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c) FISICO: Ruido, por actividades conjuntas d) LOCATIVO: Caidas de distinto y mismo nivel.	2.2	a)Dolor osteomuscular, abraciones, heridas abraciones contusiones, golpes, machucones Caidas al mismo nivel b) Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Cefalea, hipoacusia d Cortes, Atrapamientos, golpes, machucones, Fracturas	2.2	*Utilizar los elementos de protección personal adecuadamente para realizar la labor (guantes de vaqueta y retiro, careta transparente (Gafas, casco de seguridad, botas de seguridad punta de acero) utilizar las herramientas adecuadas para la actividad (puntero con protección y en buen estado inspeccionar de las herramientas, verificar que se encuentren en buenas condiciones para su uso, inspección preoperacional, palabra con guarda y magic. *Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y después de realizar la actividad *Realizar Pausas activas, estiramiento, hidratación de personal. *Mantener una buena higiene postural, utilizar tapabocas de insercion para minimizar el ruido	Inspector S.S.T Trabajadores
4	PERFORACION EN MUROS Y PISO, PLACA CON HERRAMIENTA MANUAL Y ELECTRICA	4.4	a) BIOMECANICO: Por la exposicion a posturas forzadas sobreesfuerzo. B).MECANICO: herramientas manuales y electricas C) CONDICIONES DE SEGURIDAD: locativo, superficies irregulares, caidad al mismo nivel D) Riesgo electrico	4.4.4	A) Dolor lumbar, lesiones musculoesqueletico B) heridas lesiones de tejidos blandos C) Caidas, resbalones, fracturas D) descarga electrica, electrocución, quemaduras y caidas e incendio	4.4.4.4	A) Charla preoperacional, pausas activas, autocuidado (B) inspeccion de herramienta manual puntero con proteccion cegueta en buen estado y acta para la labor utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (guantes de vaqueta y retiro, careta transparente Gafas casco de seguridad, botas de seguridad punta de acero) utilizar las herramientas adecuadas para la actividad puntero con proteccion y en buen estado inspección de las herramientas, verificar que se encuentren en buenas condiciones para su uso, inspeccion preoperacional, palabra con guarda y magic. C) Uso adecuado de elementos de proteccion personal gafas de seguridad, guantes de vaqueta, tapaoidos de insercion, se debe señalizar y delimitar el area a intervenir, orden y aseo en area D) Preoperacional equipos, cabinado en buen estado, precaucion e inspeccion del area y epp	Inspector S.S.T Trabajadores, ing residente
5	CONEXIÓN DE TUBERIA HIDRAULICA CON (SOLDADURA PVC)	5.5	A) RIESGO QUIMICO	5.5.5	A) inhalacion de sustancias quimicas, irritacion vias respiratorias, alergias.	5.5.5.5	A) Rotulacion de sustancias quimicas, socializacion hojas de seguridad de la soldadura Pvc, charla preoperacional, autocuidado, uso de epp (guantes de nitrilo, tapabocas industrial)	Inspector S.S.T Trabajadores, ing residente
6	ORDEN Y ASEO DEL ÁREA DE TRABAJO	6.6	Locativos: objetos y material, presentes en el lugar de trabajo	6.6.6	Caidas, golpes, lesiones graves en cualquier parte del cuerpo.	6.6.6.6	*Uso adecuado de los elementos de protección personal * Manejo de cargas *Evitar la acumulacion de escombros para evitar cualquier tipo de incidente o accidente en las zonas de trabajo	Inspector S.S.T Trabajadores

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: FT-SST-631
VERSION: 1
FECHA: AGOSTO 2024

FORMATO ATS

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Yuleydy Acuña Reyes	1124886983	PROFESIONAL SST	Acuña	Yuleydy Acuña	Yuleydy Acuña	Yuleydy Acuña	Yuleydy Acuña	Yuleydy Acuña	Yuleydy Acuña
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Lina Castaño	1124954289	Insp. SST	—	—	—	—	[illegible]	[illegible]	—

APROBACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUIS TORRES	4581491	Ptomero	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST-031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: mantenimiento y adecuaciones

Frente de Obra: Palacio de Justicia Hector Cantor

Responsable ejecutor Actividad:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

instalación de PVC

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°
*Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora : Consorcio infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Día 22 Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Día 12 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 27 Mes 12 Año 24

Taladro, Polidora, cegueta, Escalera, Bisturi, Laser

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS	QUIMICOS	ERGONOMICOS	SEGURIDAD - MECANICOS	SEGURIDAD - LOCATIVOS	CONTROL DE LOS RIESGOS HSE	
Ruido X	Particulas naturales	Postura prolongada	Atrapamientos X	Trabajo en alturas X	Rotulado de envases y hojas de seguridad	
Iluminación excesiva	Particulas inorganicas	Postura forzada	Proyección de particulas X	Espacios confinados X	Autoreporte de condiciones de salud	
Iluminación deficiente	Vapores y humos combustibles	Postura antigravitacional	Manejo de elementos cortantes punzantes o combustientes X	Superficie de trabajo irregular o deslizantes X	Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero	Humos metálicos	Esfuerzo X	SEGURIDAD - ELECTRICOS	Superficies de trabajo con distintos niveles	Instalar barreras / señalización/ Demarcación / Protección	
Vibración segmentada	Humos no metálicos	Espacio limitado	Alta o Media Tensión X	Caida de objetos X	Atarrizar el equipo	X
Altas temperaturas	Liquidos combustibles	Movimiento repetitivo	Baja tensión X	Condiciones de orden y aseo X	Revision de equipos y herramientas	X
Bajas temperaturas	Liquidos inorganicos	Manipulación de cargas X	Enchufes, tomas, cableado X	Demolición X	Protección de sumideros	
Radiación por soldadura	Liquidos organicos	Alto desgaste fisico	Estática	Trabajos simultáneos	Monitoreo de la atmósfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)	Solido s organicos/inorganico s	Otro ?	Equipos energizados	Instalaciones inadecuadas X	Drenar/Ventilar	
AMBIENTE DE TRABAJO	**PSICOSOCIA L**	**BIOLOGICOS**	**ASPECTOS AMBIENTALES**		Clasificación y disposición de residuos	
Explosiones X	Atención y concentracion elevada	Bacterias, ricketsias	Captación o desagüe de agua	Corte de arboles o vegetación	Requiere apalancamiento / Supervisor /	X
Fugas/Derrames	Alta responsabilidad	Parasitos, hongos	Uso de recursos naturales (canteras,	Derrames potenciales	Equipo contraincendio	
Incendio X	Jornadas extensas/Turnos	Virus, fluidos	Emisiones	Afectación de sumidero s	Limpieza y humectacion	
Manejo de vehiculos	Relaciones interpersonales	Picaduras, mo rdeduras	Generación de residuos (solidos, liquidos,	Transporte de sustancias quimicas o combustibles	Sistema de aislamiento seguro	

Fatalidad	Contaminación irreparable	Catastrófico > $100 COP	Multas o sanciones de autoridades	Internacional	■	■	■	■
Accidente/Lesión Grave	Contaminación mayor	Grave $20 a $100 COP	Sanciones contractuales	Nacional	■	■	■	■
Accidente/Lesión importante	Contaminación localizada	Severo $ 5 a $ 19 COP	Quejas recurrentes no contractuales/ ambientales	Regional	■	■	■	■
Accidente/Lesión menor	Efecto menor	Importante $ 1 a $ 4,9 COP	Incumplimiento contractual no significativo	Local/ Dpto y Municipio	■	■	■	■
Accidente/Lesión leve	Efecto leve	Marginal < $ 1 COP	Sin afectación	Interno Corporativo	■	■	■	■
Ninguna lesión	Ningun Efecto	Ninguno	Sin afectación	Ningun impacto	■	■	■	■

RIESGO MEDIO (M): Se deben tomar y mantener las acciones que establezca mejor el riesgo, el ATS requiere de personal idoneo y soporte para su seguimiento y valoración

RIESGO BAJO (B): se deben mejorar los controles y pasos de trabajo en los procedimientos, listas de chequeo, recomendaciones, protocolos, etc

ADICIONAL A LOS EPI BÁSICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACION INDUSTRIAL U OTRO):

Respirador material particulado	X	Gafas especiales	Seguridad X
Respirador vapores organicos			
Respirador para humos		Manta antiderrame	
Eslingas de protección contra caida		Casco dieléctrico	Seguridad X
Botas dieléctricas	X	Ropa de alta conspicuidad	
Otros ¿Cuales?			

Guantes, Tapabocas

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDEZ DESDE - HASTA (HORA)		REPRESENTANTE HSE (Firma y cc)	LIDER EJECUTOR (firma y cc)	OBSERVACIONES
16/12/24	7:30AM	4:30PM	Yuleny Arque 1128469883	YA	3990752
18/12/24	7:30AM	4:30PM	Yuleny Arque 1128469883	YA	3990752
19/12/24	7:30AM	4:30PM	Yuleny Arque 1128469883	YA	3990752
20/12/24	7:30AM	4:00PM	Yuleny Arque 1128469883	YA	3990752
21/12/24	7:30AM 11:00AM	4:30PM	Yuleny Arque 1128469883 Ana Castaño 1128458289	YA MC	3990752 3990752
22/12/24	9:00AM		Yuleny Arque 1128469883	MC	3990752

Powered by CamScanner

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos ordenado del trabajo					Responsable
1	INSPECCIONAR EL ÁREA, ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL A UTILIZAR (EQUIPOS, HERRAMIENTA MENOR, ESCALERA TIPO TIJERA, DRYWALL Y PVC)	Locativos: Icondiciones de la superficie, superficies lisas actividades adyacentes en el area, obstaculos en el area a intervenir.	Caidas a nivel, contusiones, golpes, fracturas en extremidades	- Inspeccionar previamente el area reconociendo la zona a identificando obstaculos removibles y no removibles, huecos que pudieran causar caidas y cualquier tipo de lesion. -Identificar el estado de terreno antes de ingresar. -Implementar la señalizacion preventiva y/o informativa. (conos, cinta de peligro, entre otros) certificar la ubicación exacta en donde se realizara la instalación de la señalizacion -Uso adecuado de los elementos de proteccion personal -Disponer los residuos en un lugar adecuado y demarcado, mantener el orden y aseo para evitar cualquier tipo de incidentes o accidentes de trabajo a causa de los residuos generados por la labor	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
2.	TRASLADO DE DRYWALL Y PVC PARA TODOS LOS PISOS, ASCENSO A LA TORRE POR ESCALERA ESTRUCTURAL	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas, trabajos a distinto nivel - Caidos a diferenta nivel, caidos de objetos b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c)BIOLÓGICO : Contacto con aguas estancadas (lluvias) d) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas e) LOCATIVO: Trabajo en alturas, Caidas de distinto y mismo nivel. f) QUIMICO: Proyección de particulas	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel. b) Dolor lumbar, dolor en articulaciones. c) Gripe, alergias, irritaciones en ojos. d) Cefalea, hipoacusia. e) Cortes, Atrapamientos, golpes, machucones, Fracturas f) Gripa, Asfixia	Mantener el equipo y personal necesario para realizar la actividad -Utilizar los elementos de proteccion personal adecuados a la labor (Guantes, Gafas de seguridad, casco con su respectivo barbuquejo y botas de seguridad, EPCC) -Realizar la actividad con precaución - - mantener una buena higiene postural Mantener la atención necesaria para evitar las distracciones que puedan provocar un accidente -Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
	ARMADO DE ANDAMIO CERTIFICADO	1. BIOMECANICO: Por la exposicion a posturas forzadas, sobreesfuerzo. 2 CONDICIONES DE SEGURIDAD , LOCATIVO, TRABAJO EN ALTURAS	1. Dolor lumbar, lesiones musculoesqueletico 2. caida de herramientas, caida de diferenta nivel. 3. Machucones, golpes, fracturas, herida	1. realizar el levantamiento de herramientas y equipos con buena higiene postural procedimiento de la actividad armé de andamio, inspeccion de andamio que cuente con todas piezas del mismo (plataformas metalicas, conectores, tornillos nivelatores, escalera, rodapies travesaños señalizacion de andamio, el Andamio debe contar con la certificacion, inspeccion por la persona competente y ficha tecnica. 3. Autocuidado, inspeccion de herramientas a utilizar llaves, destornillador, diligenciamiento de Ats, trabajo en equipo, coordinacion de actividad en el armado del andamio, concentracion en la actividad no distraerse.	
3	TOMA DE MEDIDAS A LAS LAMINAS DEL PVC Y DRYWALL, CORTE CON PULIDORA	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas. Caidas a nivel y a diferente nivel, caidas de objetos b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas.	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel. b) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones. c) Cefalea, hipoacusia.	*utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (bGuantes, Gafas , casco y botas) *Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y después de realizar la actividad. HS *Realizar Pausas Saludables. (Hidratación) *mantener una buena higiene postural.	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo

Powered by CamScanner

4	INSTALACION DE DRYWALL Y PVC EN OFICINAS CON ESCALERA TIPO TIJERA, PERFORACION DE LA SUPERFICIE PARA ASEGURAMIENTO DEL PVC Y DRYWALL CON TALADRO INALAMBRICO	a) MECÁNICO. Manejo de herramientas. Caídas a nivel y a diferente nivel. caídas de objetos. b) BIOMECANICO. Movimientos repetitivos, posturas prolongadas. c) FÍSICO. Ruido, por actividades conjuntas.	a)Cortes, atrapamientos. Golpes, Machucones. Caídas de Distinto y mismo nivel. b) Dolor lumbar, dolor en articulaciones. c) Cefalea, hipoacusia.	*utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar el labor (Guantes. Gafas. casco y botas.) *Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y después de realizar la actividad. HS. *Realizar Pausas Saludables. (Hidratación) *mantener una buena higiene postural	Residente. Encargado. Inspector S.S.T. Personal Operativo.
5	INSTALACION DE DRYWALL Y PVC EN OFICINAS CON ESCALERA TIPO TIJERA, PERFORACION DE LA SUPERFICIE PARA ASEGURAMIENTO DEL PVC Y DRYWALL CON TALADRO INALAMBRICO	a)BIOMECANICO . Movimientos repetitivos, posturas prolongadas. b) FÍSICO. Ruido, por actividades conjuntas. MECANICO. Manejo de herramientas. C) CARGA FISICA. Posturas incomodas de trabajo, sobreesfuerzo por actividades repetitivas. D) R.QUIMICO. Componentes toxicos al manejo del asbesto	a) . Dolor lumbar, dolor en articulaciones. deformaciones en columna,lumbagos,agotamiento. b) Cefalea, hipoacusia. c)Cortes, atrapamientos. Golpes, Machucones. Caídas de Distinto y mismo nivel. D) Absbestosis. neumoconosis producida por la manipulacion prolongada, tos, expectoracion,perdida de peso Cancer bronquial	* Divulgar con el personal el respectivo procedimiento de la labor a ejecutar. *utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (Guantes. Gafas de seguridad. protectores auditivos de insercion y de copa. casco y botas de seguridad.) * Realizar pausas saludables (Hidratación) *Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros. *En caso de lesion se suspendera la actividad y se activa la atencion de primeros auxilios. *Realizar el manejo adecuado de cargas permitido por persona. *Uso adecuado de los respectivos EPP. en cuanto al manejo del asbesto.	Residente. Encargado. Inspector S.S.T. Personal Operativo.
6	ORDEN Y ASEO DEL ÁREA DE TRABAJO	Locativos: objetos y material, presentes en el lugar de trabajo	Caídas, golpes, lesiones graves en cualquier parte del cuerpo.	*Uso adecuado de los elementos de protección personal. * Manejo de cargas. *Evitar la acumulacion de escombros para evitar cualquier tipo de incidente o accidente en las zonas de trabajo.	Residente. Encargado. Inspector S.S.T. Personal Operativo.

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

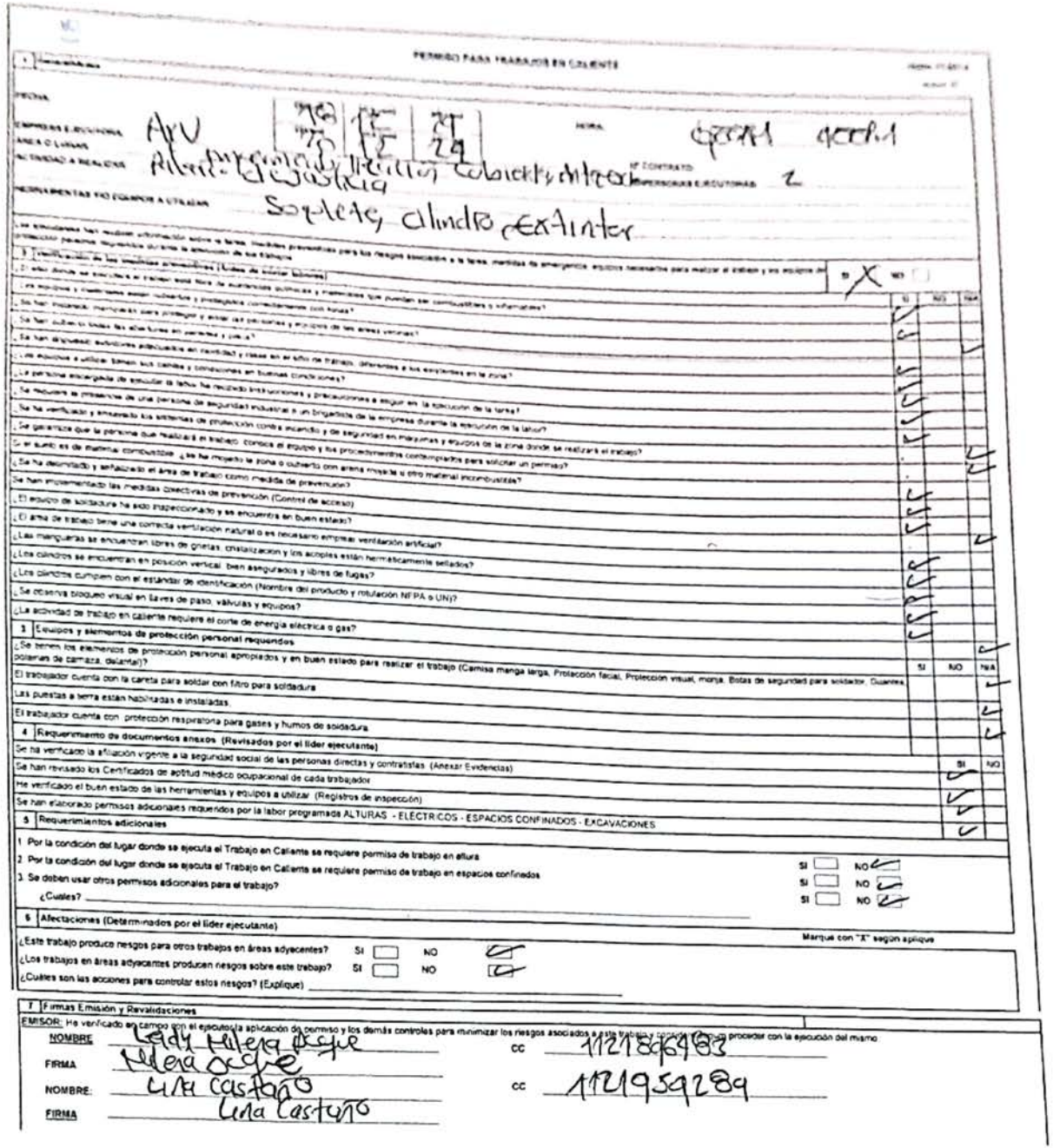
EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Milena Ocampo Rojas	1124864983	PROFESIONAL SST	Milena Ocampo	—	Milena Ocampo	Milena Ocampo	Milena Ocampo	Milena Ocampo	Milena Ocampo
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Lino Castaño	1121934289	Insp. SST	—	—	—	—	[illegible]	[illegible]	—

APROBACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jhan Betancur	1128277271	Oficial	[signature]	—	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]
Jorge Zubieta	1.023.097.69[illegible]	Oficial							

Powered by CamScanner



PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

FECHA: 26 | 12 | 24

EMPRESA EJECUTORA: ARV — HORA: 07AM — 4PM

AREA O LUGAR: Alrededores Cubierta Atrio

ACTIVIDAD A REALIZAR: Soldadura — N° CONTRATO — PERSONAS EJECUTORAS: 2

HERRAMIENTAS NO COMPRIDAS A UTILIZAR: Soplete, cilindro, extintor

Las actividades han recibido información sobre los factores, riesgos preexistentes para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de sus labores

SI X NO

	SI	NO	N/A
¿El área donde se ejecuta o se realiza esta libre de substancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Las máquinas y herramientas están cubiertas y protegidas correctamente con fundas?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y evitar que personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	✓		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en maquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	✓		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?			✓
Si el suelo es de material combustible ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?			✓
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?	✓		
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?	✓		
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?	✓		

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?			✓
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			✓
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas			✓
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura			✓

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas (Anexar Evidencias)	✓	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador	✓	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar (Registros de inspección)	✓	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELECTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES	✓	

5 Requerimientos adicionales		
1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura	SI ☐	NO ✓
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados	SI ☐	NO ✓
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo?	SI ☐	NO ✓
¿Cuales?		

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante)	Marque con "X" según aplique	
¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes?	SI ☐	NO ✓
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo?	SI ☐	NO ✓
¿Cuales son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique)		

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y autorizo dar inicio a proceder con la ejecución del mismo

NOMBRE: Leidy Hilera Acuña — CC: 1127864983

FIRMA: Hilera Acuña

NOMBRE: Una Castaño — CC: 1129592894

FIRMA: Una Castaño

Powered by CamScanner

EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar

FECHA (dd/mm/aa) hora inicio hora Fin	NOMBRE	CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FIRMA INSPECTOR
19/12/24	Sebastian Manrique	1.121.921.556		
	Edyo Saenz			
	Edyo Saenz			
20/12/24	Sebastian Manrique	1.121921.886		

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

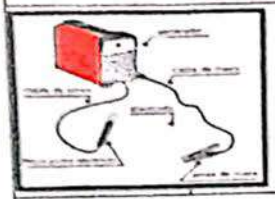
PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

Codigo: FT-SST- 027
Version: 01
Fecha: 29-08-2024

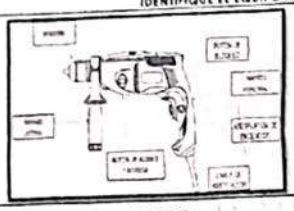
INFORMACION GENERAL

FECHA DE INICIO	16/12/24	PERMISO VALIDO HASTA	20/12/24
ACTIVIDAD A REALIZAR	Soldadura Reparacion Carro	NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS	2
EMPRESA EJECUTADORA	A&V	AREA O LUGAR	Palacio de Justicia

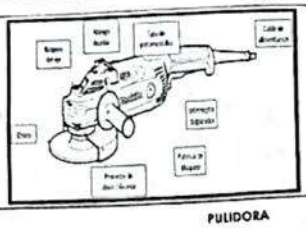
IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR



EQUIPO PARA ELECTRODOS (X)



TALADRO (X)



PULIDORA (X)

OTROS EQUIPOS ¿Cuales?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo	✓		1. Estado general del mando auxiliar	✓		1. Estado general del mando auxiliar	✓	
2. Estado General de los interruptores de encendido y apagado	✓		2. Estado general del boton de bloqueo	✓		2 Estado general de la guarda de seguridad	✓	
3. Estado General del cable de la maquina (incluye clavija)	✓		3 Estado general de la boton de avance y reversa	✓		3. Estado general de la palanca de bloqueo	✓	
4. Estado General del portaelectrodo (incluye el porta electrodo)	✓		4 Estado general de interruptor de encendido	✓		4. Estado general de interruptor de encendido	✓	
5. Estado General del electrodo (o barra de soldadura)	✓		5 Estado general del mandril y llave	✓		5 Estado general del cable de alimentaciónEstado general del cable de alimentación	✓	
6. Estado General de las conexiones electricas del equipo	✓		6 Estado general de la carcaza del taladro	✓		6. Estado general de la carcazo de la pulidora	✓	
7. Estinar cerca al área de trabajo	✓		7. Estado general de las conexiones electricas	✓		7 Estado general de la conexiones electicas	✓	
	✓		8. Estinar cerca al área de trabajo	✓		8 Estado general del disco de la pulidora		
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**
8 Cuenta con hoja de vida	✓		9. Cuenta con hoja de vida	✓		9. Cuenta con hoja de vida	✓	
9 Cuenta con Manual de Procedimientos	✓		10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓		10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓	
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo			11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo			11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo		
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓		12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓		12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓	
OBSERVACIONES			**OBSERVACIONES**			**OBSERVACIONES**		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	**OBSERVACIONES**
INVERSORES	**FECHA ULTIMO MANTTO**	
TALADROS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	
ROTOMARTILLOS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	

EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCENDIOS EN FRENTE DE TRABAJO	**FECHA DE RECARGA**	**VENCIMIENTO**	**PROX RECARGA**	**OBSERVACIONES**

LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	**SI**	✓	**NO**

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	**SI**	**NO**
Se han revisado los Certificados de aptitud medico ocupacional de cada trabajador.	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓	
Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo	✓	

Powered by CamScanner

				SI	NO
	✓			✓	
	✓			✓	
	✓			✓	X
	✓			✓	
	✓			-	✓

COMO EMISOR he verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y las demás controles para mitigar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

16/12/24 — 20/12/24 7:30 PM

Wilder Ayala — CC 1118546980

Lina Castaño — CC 1124954289

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
16/12/24	Wilder Gutierrez Carlos Pardo	Wilder Pardo	Wilder Ayala Lina Castaño
17/12/24	Wilder Gutierrez Carlos Pardo		Wilder Ayala Lina Castaño
19/12/24	Carlos Pardo Wilder Ayala	Pardo Wilder	Lina Castaño
20/12/24	Wilder Gutierrez Wilder Ayala Carlos Pardo	Wilder Pardo	Wilder Ayala Lina Castaño

OBSERVACIONES.

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

1 Generalidades

FECHA: 16 / 12 / 24 (DD / MM / AA) — 2024 / 12 / 24

HORA: 7:30 AM 7:30 AM

EMPRESA EJECUTORA: Ayu

AREA O LUGAR: Bilaterales de

ACTIVIDAD A REALIZAR: Soldar, puntos

Nº CONTRATO:

Nº PERSONAS EJECUTORAS: 2

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Alicates, electrodo, soldador

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos — SI ✓ NO ☐

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	✓		
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	✓		
¿Se garantiza que la persona que realizara el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?	✓		
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?	✓		
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			✓

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes poliaramidas de carnaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura	✓		

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas (Anexar Evidencias)	✓	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador	✓	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar (Registros de inspección)	✓	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELECTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura — SI ☐ NO ✓
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados — SI ☐ NO ✓
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? — SI ✓ NO ☐
   ¿Cuales? _____

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI ☐ NO ✓

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI ☐ NO ✓

¿Cuales son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

EMISOR. He verificado en campo con el ejecutor la aplicación del permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a esta tarea y no hubo ningún inconveniente para proceder con la ejecución del mismo.

NOMBRE: Leidy Milena Ocque — CC 1144096483

FIRMA: Milena Ocque

NOMBRE: Lina Castaño — CC 1121.592.89

FIRMA: Lina Castaño

Powered by CamScanner

EJECUTOR, He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

FECHA (dd/mm/aa) Ano a hacer Hora Fin	NOMBRE	CEDULA	FIRMA TRABAJADOR	FIRMA INSPECTOR
16/12/24	Wilder Gutierrez	1127825334		Miller Ospino
	Cristian Pardo	1010123592		
17/12/24	Wilder Gutierrez	1127825334		Miller Ospino
	Cristian Pardo	1010123592		
19/12/24	Cristian Pardo	1010123592		Lina Cataño
	Wilder Rojas	1127825334		
20/12/24	Wilder Gutierrez	1127825334		Miller Ospino
	Cristian Pardo	1010123592		Lina Cataño

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

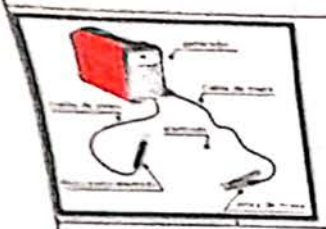
PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

Codigo: PT SST: 027
Version: 01
Fecha: 29.08.2024

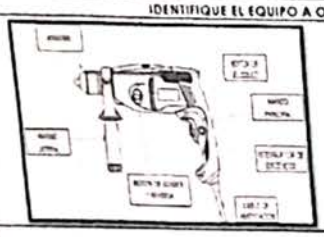
INFORMACION GENERAL

FECHA DE INICIO	16/12/24	PERMISO VALIDO HASTA	21/12/24
ACTIVIDAD A REALIZAR	Cerf derrocheo, pesteceria	NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS	5
EMPRESA EJECUTADORA	tyf	AREA O LUGAR	Palacio de Justicia

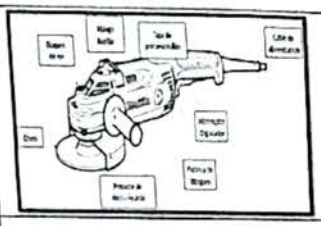
IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR



EQUIPO PARA ELECTRODOS ( )



TALADRO (X)



PULIDORA (X)

OTROS EQUIPOS ¿Cuales?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo			1. Estado general del mando auxiliar	✓		1. Estado general del mando auxiliar	✓	
2. Estado General de las instrucciones de encendido y seguridad			2. Estado general del boton de bloqueo	✓		2.Estado general de la guarda de seguridad	✓	
3. Estado General del cable de alimentación - Incluye clavijas			3.Estado general de la boton de arranque y reversa			3. Estado general de la palanca de bloqueo	✓	
4. Estado General del cable electrodo - Incluye el porta electrodo			4 Estado general de interruptor de encendido	✓		4. Estado general de interruptor de encendido	✓	
5. Estado General del electrodo - Punta de soldadura			5 Estado general del mandril y llave	✓		5 Estado general del cable de alimentaciónEstado general del cable de alimentación	✓	
6. Estado General de las conexiones electricas del equipo			6.Estado general de la carcaza del taladro	✓		6. Estado general de la carcaza de la pulidora	✓	
7. Extintor cerca al area de trabajo			7. Estado general de las conexiones electricas	✓		7.Estado general de la conexiones electicas	✓	
			8. Extintor cerca al área de trabajo	✓		8.Estado general del disco de la pulidora		
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**
8.Cuenta con hoja de vida			9. Cuenta con hoja de vida	✓		9. Cuenta con hoja de vida	✓	
9. Cuenta con Manual de Procedimientos			10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓		10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓	
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo			11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓		11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓	
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar			12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓		12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		
OBSERVACIONES			**OBSERVACIONES**			**OBSERVACIONES**		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	**OBSERVACIONES**
INVERSORES	**FECHA ULTIMO MANTTO**	
TALADROS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	
ROTOMARTILLOS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	

EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCENDIOS EN FRENTE DE TRABAJO	**FECHA DE RECARGA**	**VENCIMIENTO**	**PROX RECARGA**	**OBSERVACIONES**	
LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	**SI**	✓	**NO**		

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	**SI**	**NO**
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓	
Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo	✓	

Powered by CamScanner

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARCAR CON X)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
CASCO CON BARBUQUEJO	✓	
GAFAS DE SEGURIDAD O CAPUTA PARA POLVO	✓	
GUANTES DE CARNAZA		✓
GUANTES DE VAQUETA	✓	
PROTECCIÓN AUDITIVA	✓	
PETO EN CARNAZA O VAQUETA		✓
FIRMAS EMISION Y REVALIDACIONES		✓

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
[illegible]	✓	
MONGOLAS O CUELLOS	✓	
CARETA COMPLETA		✓
BOTA TRABAJO INDUSTRIAL (CAIDA A)	✓	
CARTA DE VIGENCIA		✓
MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		✓

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en compañía con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y comprobado según protocolo con la ejecución del mismo.

FECHA Desde(dd/mm/aa) 16/12/24 **Hasta(dd/mm/aa)** 22/12/24

HORA: Desde/Hasta (hra/hra): 7:30AM

EMISOR: Firma Milena Acuña **cc** 1143868985

EMISOR: Firma Linacastaño **cc** 1121954289

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
16/12/24	Oliveros Ernesto	Oliveros	Milena Acuña
	Jose Valeria	Jose V	
	Ricardo Ariza	[illegible]	Lina Castaño
	Mentol Silver	Mentol	
	Jose Uribe.	[illegible]	
17/12/24	Oliveros Ernesto	Oliveros	Milena Acuña
	Jose Valencia	Jose Va	
	Mentol Silver	Mentol	Lina Castaño
	Ricardo	[illegible]	
	Jose Uribe.	[illegible]	
18/12/24	Oliveros Ernesto	Oliveros	Milena Acuña
	Jose Valencia	[illegible]	
	Mentol Silver	Mentol	
	Jose Uribe.	[illegible]	
	Oliveros Ernesto	Oliveros	Milena Acuña
19/12/24	Oliveros Ernesto	Oliveros	Milena Acuña
	Jose Valencia	Jose	
	Oliveros Ernesto	Oliveros	Milena Acuña
	Jose Valencia	Jose	
	Josemaria Valencia	Jose V	
20/12/24			

OBSERVACIONES.

Powered by CamScanner

CONSUMIDOR INFRAESTRUCTURA A&V

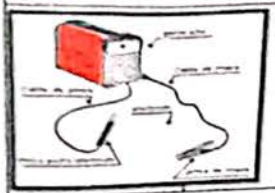
Codigo: FT.SST.027
Version: 01
Fecha: 29.08.2024

PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

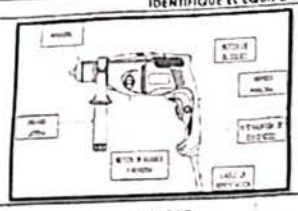
INFORMACION GENERAL

FECHA DE INICIO	16/12/24	PERMISO VALIDO HASTA	20/12/24
ACTIVIDAD A REALIZAR	Instalacion luces	NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS	3
EMPRESA EJECUTADORA	A&V	AREA O LUGAR	Palacio de Justicia

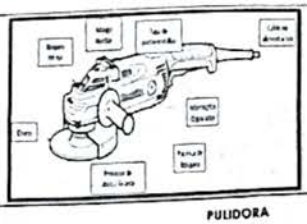
IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR



EQUIPO PARA ELECTRODOS ( )



TALADRO (X)



PULIDORA (X)

OTROS EQUIPOS ¿Cuales?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUEN O	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo		
2. Estado General de las interruptores de encendido y seguridad		
3. Estado General del cable de alimentación (incluye enchufe)		
4. Estado General del cable electrodo (incluye el porta electrodo)		
5. Estado General del electrodo o broca de soldadura		
6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo		
7. Extintor cerca al área de trabajo		
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**
8. Cuenta con hoja de vida		
9. Cuenta con Manual de Procedimientos		
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo		
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		
OBSERVACIONES		

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado general del mando auxiliar	✓	
2. Estado general del boton de bloqueo	✓	
3 Estado general de la boton de avance y reversa	✓	
4. Estado general de interruptor de encendido	✓	
5.Estado general del mandril y llave	✓	
6.Estado general de la carcasa del taladro	✓	
7. Estado general de las conexiones electricas	✓	
8. Extintor cerca al área de trabajo	✓	
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**
9. Cuenta con hoja de vida	✓	
10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓	
11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓	
12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓	
OBSERVACIONES		

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado general del mando auxiliar	✓	
2.Estado general de la guarda de seguridad	✓	
3. Estado general de la palanca de bloqueo	✓	
4. Estado general de interruptor de encendido	✓	
5.Estado general del cable de alimentaciónEstado general del cable de alimentación	✓	
6. Estado general de la carcaza de la pulidora	✓	
7.Estado general de la conexiones electicas	✓	
8.Estado general del disco de la pulidora	✓	
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**
9. Cuenta con hoja de vida	✓	
10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓	
11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓	
12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓	
OBSERVACIONES		

MANTENIMIENTO

		OBSERVACIONES
PULIDORAS	FECHA ULTIMO MANTTO	
INVERSORES	FECHA ULTIMO MANTTO	
TALADROS	FECHA ULTIMO MANTTO	
ROTOMARTILLOS	FECHA ULTIMO MANTTO	

	FECHA DE RECARGA	VENCIMIENTO	PROX RECARGA	OBSERVACIONES
EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCENDIOS EN FRENTE DE TRABAJO				

	SI	NO
LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	✓	

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el lider ejecutante)	SI	NO
Se han revisado los Certificados de aptitud médica ocupacional de cada trabajador.	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓	
Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo		

Powered by CamScanner

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
CASCO	✓		PROTECCIÓN RESPIRATORIA	✓	
GAFAS DE PROTECCION CONTRA RAYOS UV	✓	✓	BOTAS ANTIDESLIZANTES	✓	
GUANTES DE CARNAZA		✓	CARETA ESMERILAR		✓
GUANTES DE VAQUETA	✓		ROPA TRABAJO (PANTALON, CHAQUETA)	✓	
PETO DE VAQUETA	✓		CARETA DE SOLDADOR		✓
MEDIA CARNAZA O VAQUETA		✓	MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		✓

FIRMAS EMISION Y VERIFICACION

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación del Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicare al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación del permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

Fecha Desde (dd/mm/aa) 16/12/24 Hasta (dd/mm/aa) 20/12/24

HORA Desde Hasta (hrs hrs) 730 Act

EMISOR Firma Hilena Acuña cc 1124846983

EJECUTOR Firma Lina Castaño cc 1214594284

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
16/12/24	Arley Urrea Ortiz Alexander Noboa Edward Quina	Alex Nobora Edward Quina	Hilena Acuña Lina Castaño
17/12/24	Alexander Nobora Edward Quina Leonardo Herrera	Alex Nobora Edward Quina Leonardo Herrera	Hilena Acuña Lina Castaño
18/12/24	Leonardo Herrera Edward Quina Rocha Alexander Nobora	Leonardo Herrera Edward Alex Nobora	Hilena Acuña Lina Castaño
19/12/24	Leonardo Herrera Edward Quina Rocha Alexander Nobora	Leonardo Herrera Alex Nobora	Hilena Acuña Lina Castaño
20/12/24	Leonardo Herrera Alexander Nobora Edward Quina Rocha	Leonardo Herrera Alex Nobora	Hilena Acuña Lina Castaño

OBSERVACIONES.

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

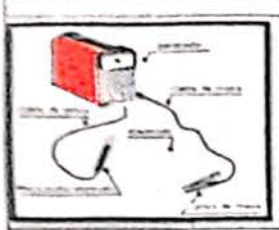
PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

Codigo: PI.SST: 027
Version: 01
Fecha: 29.08.2024

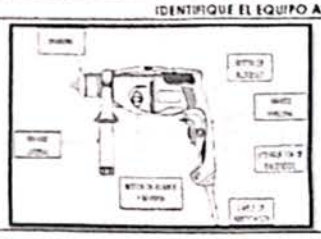
INFORMACION GENERAL

	6/12/24	PERMISO VALIDO HASTA	7/12/24
	Calle de Facultad con Pulidora	NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS	
		AREA O LUGAR	Palacio de Justicia

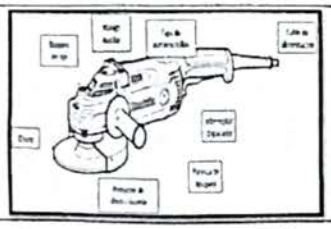
IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR



EQUIPO PARA ELECTRODOS ○



TALADRO ○



PULIDORA ⊗

OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo			1. Estado general del mando auxiliar			1. Estado general del mando auxiliar	✓	
2. Estado General de las protecciones de encendido y seguridad			2. Estado general del boton de bloqueo			2.Estado general de la guarda de seguridad	✓	
3. Estado General del cable de alimentación (Incluye clavija)			3.Estado general de la boton de avance y reversa			3. Estado general de la palanca de bloqueo	✓	
4. Estado General del cable electrodo (incluye el porta electrodo			4.Estado general de interruptor de encendido			4. Estado general de interruptor de encendido	✓	
5. Estado General del electrodo (pinza de sujetador)			5.Estado general del mandril y llave			5.Estado general del cable de alimentaciónEstado general del cable de alimentación	✓	
6. Estado General de las conexiones electricas del equipo			6.Estado general de la carcaza del taladro			6. Estado general de la carcaza de la pulidora	✓	
7. Extinto cerca al área de trabajo			7. Estado general de las conexiones electricas			7.Estado general de la conexiones electicas	✓	
			8. Extintor cerca al área de trabajo			8.Estado general del disco de la pulidora	✓	
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**
8.Cuenta con hoja de vida			9. Cuenta con hoja de vida			9. Cuenta con hoja de vida	✓	
9. Cuenta con Manual de Procedimientos			10. Cuenta con Manual de Procedimientos			10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓	
10. Cuenta con Programa de mantenimiento de equipo			11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo			11. Cuenta con Programa de Mantoniento de equipo	✓	
11. Cuenta con certificacion de competencias del operador del equipo a utilizar			12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar			12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓	
OBSERVACIONES			**OBSERVACIONES**			**OBSERVACIONES**		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	**OBSERVACIONES**
INVERSORES	**FECHA ULTIMO MANTTO**	
TALADROS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	
ROTOMARTILLOS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	

EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCENDIOS EN FRENTE DE TRABAJO	**FECHA DE RECARGA**	**VENCIMIENTO**	**PROX RECARGA**	**OBSERVACIONES**

LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	**SI**	✓	**NO**	

Reglamento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	**SI**	**NO**
Se han revisado los Certificados de aptitud médica ocupacional de cada trabajador.	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓	
Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo	✓	

Powered by CamScanner

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
[illegible]	✓		PROTECCIÓN RESPIRATORIA	✓	
CARETA DE SOLDADOR CARETA PARA PULIR	✓		BOTAS ANTIDESLIZANTES	✓	
[illegible]		✓	CARETA ESMERILAR		✓
[illegible]	✓		ROPA TRABAJO (PANTALON, CHAQUETA)	✓	
[illegible]	✓		CARETA DE SOLDADOR		✓
MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		✓	MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		✓

PERMISO EMISIÓN Y REVALIDACIONES

COMO EJECUTOR. He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y las demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR. He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA Desde (dd/mm/aa): 16/12/24 Hasta (dd/mm/aa): 21/12/24

HORA Desde/Hasta (hra/hra): 730 AM 1100 HM

EMISOR: Firma [illegible] cc 1122896983

EJECUTOR: Firma Lina Castaño cc 1122154284

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
16/12/24	William Mora Jose Ang	William Jose An	[illegible]
19/12/24	Jose Ang Ricardo [illegible]	Jose An -ger	[illegible]
	Jose A Ricardo [illegible]	Josa	[illegible]
20/12/24			[illegible]
21/12/24	Ricardo [illegible] Jose	[illegible] Josa	[illegible] Lina Castaño

OBSERVACIONES.

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

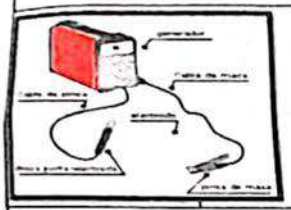
PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

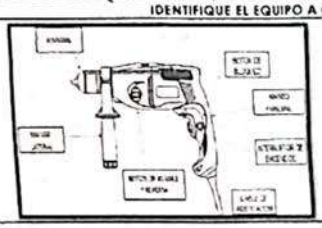
Codigo: FT-SST- 027
Version: 01
Fecha: 29-08-2024

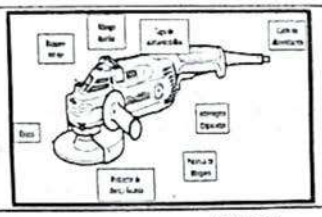
INFORMACION GENERAL

FECHA DE INICIO	16/12/24	PERMISO VALIDO HASTA	22/12/24
ACTIVIDAD A REALIZAR	Pegar piso	NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS	
EMPRESA EJECUTADORA	A&V CONSTRUCCIONES	AREA O LUGAR	Palacio de Justicia

IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR







EQUIPO PARA ELECTRODOS		TALADRO	X	PULIDORA	

OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo			1. Estado general del mando auxiliar	✓		1. Estado general del mando auxiliar		
2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador			2. Estado general del baton de bloqueo	✓		2.Estado general de la guarda de seguridad		
3. Estado General del cable de la masa - Incluye pinzas			3.Estado general de la baton de avance y reverso	✓		3. Estado general de la palanca de bloqueo		
4. Estado General del cable electrodo - Incluye el porta electrodo			4 Estado general de interruptor de encendido	✓		4. Estado general de interruptor de encendido		
5. Estado General del electrodo o barra de soldadura			5.Estado general del mandil y llave	✓		5.Estado general del cable de alimentaciónEstado general del cable de alimentación		
6. Estado General de las conexiones electricas del equipo			6 Estado general de la carcaza del taladro	✓		6. Estado general de la carcaza de la pulidora		
7. Extintor cerca al área de trabajo			7. Estado general de las conexiones electricas	✓		7 Estado general de la conexiones electicas		
			8. Extintor cerca al área de trabajo	✓		8.Estado general del disco de la pulidora		
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**
8.Cuenta con hoja de vida			9. Cuenta con hoja de vida	✓		9. Cuenta con hoja de vida		
9. Cuenta con Manual de Procedimientos			10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓		10. Cuenta con Manual de Procedimientos		
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo			11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓		11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo		
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar			12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓		12 Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		
OBSERVACIONES			**OBSERVACIONES**			**OBSERVACIONES**		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	**OBSERVACIONES**
INVERSORES	**FECHA ULTIMO MANTTO**	
TALADROS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	
ROTOMARTILLOS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	

EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCEDIOS EN FRENTE DE TRABAJO		**FECHA DE RECARGA**	**VENCIMIENTO**	**PROX RECARGA**	**OBSERVACIONES**
LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	**SI**	✓	**NO**		

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓	
Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo	✓	

Powered by CamScanner

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
✓		PROTECCION RESPIRATORIA	✓	
	✓	BOTAS PANTALONES CAMISA	✓	
✓		CARETA ESMERILAR		✓
✓		ROPA TRABAJO PARA (CON CHAQUETA)	✓	
✓		CARETA DE SOLDADOR		✓
	✓	MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		✓

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

16/12/24 — 22/12/24

Tyler Lopez — CC 1121885983

Lina Castaño — CC 1121984284

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
16/12/24	LUIS TORRES	Luis A Torres	Tyler Lopez
17/12/24	LUIS TORRES	Luis A Torres.	Tyler Lopez
18/12/24	LUIS TORRES	Luis A Torres.	Tyler Lopez
19/12/24	LUIS TORRES	Luis A. Torres.	Tyler Lopez
20/12/24	LUIS TORES	Luis A Torres.	Tyler Lopez Lina Castaño.
21/12/24	LUIS TORRES	Luis A Torres.	Tyler Lopez Lina Castaño
22/12/24	LUIS TORRES	Luis A. Torres	Tyler Lopez

OBSERVACIONES.

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

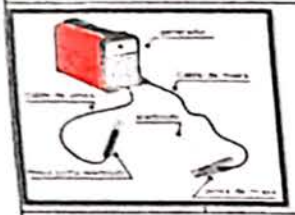
PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

Codigo: PT SST: 027
Version: 01
Fecha: 29.08.2024

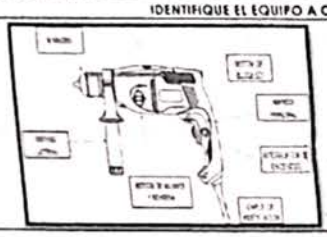
INFORMACION GENERAL

FECHA DE INICIO	12/12/24	PERMISO VALIDO HASTA	12/12/24
ACTIVIDAD A REALIZAR	Perforación corte de laminas	NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS	2
EMPRESA EJECUTADORA	Ayu Construcciones	AREA O LUGAR	Palacio de justicia

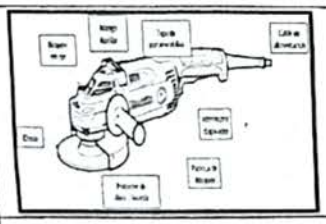
IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR



EQUIPO PARA ELECTRODOS ( )



TALADRO (X)



PULIDORA (X)

OTROS EQUIPOS ¿Cuales?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo			1. Estado general del mando auxiliar	✓		1. Estado general del mando auxiliar	✓	
2. Estado General de los interruptores de encendido y seguridad			2. Estado general del boton de bloqueo	✓		2.Estado general de la guarda de seguridad	✓	
3. Estado General del cable de la mesa - incluye pinza			3.Estado general de la boton de avance y reversa	✓		3. Estado general de la palanca de bloqueo	✓	
4. Estado General del cable electrodo - incluye el porta electrodo			4.Estado general de interruptor de encendido	✓		4. Estado general de interruptor de encendido	✓	
5. Estado General del electrodo o barra de soldadura			5.Estado general del mandril y llave	✓		5.Estado general del cable de alimentaciónEstado general del cable de alimentación		
6. Estado General de las conexiones electricas del equipo			6.Estado general de la carcaza del taladro	✓		6. Estado general de la carcaza de la pulidora	✓	
7. Extintor cerca al área de trabajo			7. Estado general de las conexiones electricas	✓		7.Estado general de la conexiones electicas	✓	
			8. Extintor cerca al área de trabajo	✓		8.Estado general del disco de la pulidora		
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**
8.Cuenta con hoja de vida			9. Cuenta con hoja de vida	✓		9. Cuenta con hoja de vida		
9. Cuenta con Manual de Procedimientos			10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓		10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓	
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo			11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓		11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓	
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar			12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓		12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓	
OBSERVACIONES			**OBSERVACIONES**			**OBSERVACIONES**		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	**OBSERVACIONES**
INVERSORES	**FECHA ULTIMO MANTTO**	
TALADROS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	
FOTOMARTILLOS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	

EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCENDIOS EN FRENTE DE TRABAJO	**FECHA DE RECARGA**	**VENCIMIENTO**	**PROX RECARGA**	**OBSERVACIONES**

LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	**SI**	✓	**NO**	

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	**SI**	**NO**
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas	✓	
Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo	✓	

Powered by CamScanner

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
	X		PROTECCION RESPIRATORIA		X
	X		BOTAS ANTIDESLIZANTES	X	
		X	CARETA ESMERILAR		X
	X		ROPA TRABAJO (PANTALON, CHAQUETA)	X	
	X		CARETA DE SOLDADOR		X
		X	MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		X

PERMISO EMISOR • OBSERVACIONES

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de permiso y las demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

HORA Diligenciamiento: 16/12/24 7:30 AM — Hora(s) Terminación: 22/12/24 2:00 PM

EMISOR Nombre: Milena Ocaje — CC 1124893983

EMISOR Firma: Milena Ocaje — CC 1124959259

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
16/12/24	Jhon Betancourt Jorge Zabaleta		Milena Ocaje
19/12/24	Jhon Betancourt Jorge Zabaleta.		Milena Ocaje
19/12/24	Jhon Betancourt		Milena Ocaje
20/12/24	Jhon Betancourt Jorge Zabaleta		Milena Ocaje
21/12/24	Jorge Zabaleta		Lina Castaño
22/12/24	Jorge Zabaleta Ospino.		Lina Castaño Milena Ocaje

OBSERVACIONES.

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST-[illegible]
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto 2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuaciones

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: instalacion de manto

Frente de Obra: Palacio de justicia Hector Gordillo

Responsable ejecuta Actividad

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°:
*Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Dia [illegible] Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Dia 18 Mes 12 Año 24 Hasta: Dia 20 Mes 12 Año 24

Soplete, cilindro, Chispero, extintor

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS	QUIMICOS	ERGONOMICOS	SEGURIDAD - MECANICOS	SEGURIDAD - LOCATIVOS	CONTROL DE LOS RIESGOS HSE	
Ruido	Particulas naturales	Postura prolongada	Atrapamientos	Trabajo en alturas	Rotulado de envases y fichas de seguridad	X
Iluminación excesiva	Particulas inorganicas	Postura forzada	Proyección de particulas	Espacios confinados	Autoreporte de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente	Vapores y humos combustibles	Postura antigravitacional	Manejo de elementos cortantes punzantes o contundentes	Superficie de trabajo irregular o deslizante	Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero	Humos metálicos	Esfuerzo X	SEGURIDAD - ELECTRICOS	Superficies de trabajo en pendiente fuertes	Señales barreras / señalización Demarcación / Protección	X
Vibración segmentada	Humos no metálicos	Espacio limitado	Alta o Media Tension	Caida de objetos X	Aislar el equipo	X
Altas temperaturas X	Liquidos combustibles	Movimiento repetitivo	Baja tensión	Condiciones de orden y aseo X	Revisión de equipos y herramientas	
Bajas temperaturas X	Liquidos inorganicos	Manipulacion de cargas X	Enchufes, tomas, cableado	Demolición	Protección de sumideros	
Radiación por solda.a/a	Liquidos organicos	Alto desgaste físico	Estática	Trabajos simultaneos	Monitoreo de la atmósfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)	Solido s organicos/inorganico s	Otro ?	Equipos energizados	Instalaciones inadecuadas	Orden/Ventilar	
AMBIENTE DE TRABAJO	PSICOSOCIA L	BIOLOGICOS	ASPECTOS AMBIENTALES		Clasificación y disposición de residuos	
Explosiones X	Atención y concentración elevada	Bacterias, rickettsias	Captación o desague de agua	Corte de árboles o vegetación n	Resguardo vias/material y/o personal	X
Fugas/Derrames	Alta responsabilidad	Parasitos, hongos X	Uso de recursos naturales (canteras	Derrames indeseables	Equipo contraincendio	
Incendio X	Jornadas extensas/Turnos	Virus, fluidos	Emisiones	Afectación de suministro a	Limpieza y humectación	
Manejo de vehiculos X	Relaciones interpersonales	P icaduras, mo rsduras X	Generación de residuos (sondos, liquidos	Transporte de materiales peligrosos a vertederos X	Sistema de escalamiento seguro	

Fatalidad	Contaminación irreversible	Catastrófico + $130.000 COP	Multas o sanciones de autoridades	Internacional	*	*	*	*	*
Accidente/Lesion Grave	Contaminación severa	Desde $30 a $80 COP	Sanciones contractuales	Nacional	*	*	*	*	*
Accidente/Lesion moderada	Contaminación localizable	Severo $ 3 A $ 12 COP	Quejas, reclamos no contractuales, negativa reputacional	Regional	*	*	*	*	*
Accidente/Lesion leve	Efecto menor	Importante $ 1 A $ 3 COP	Incumplimiento contractual Pq	Local, Cliente y operadores	*	*	*	*	*
Ninguna lesión	Ningun Efecto	Ninguno	Sin efectos	Externo Comunidad	*	*	*	*	*
				Ningun impacto	*	*	*	*	*

ADICIONAL A LOS EPP BÁSICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACIÓN INDUSTRIAL U OVEROLS)

Respirador material particulado		Orejeras especiales	X
Respirador vapores orgánicos	X	Careta	X
Respirador para humos		Manta ignifugada	
Equipo de protección contra caidas		Casco dieléctrico	X
Botas dieléctricas	X	Equipo de alta tensión	

Otros: 6 partes de calmaya

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDO DESDE - HASTA (HORA)		REPRESENTANTE HSE (Firma y N°)	LIDER EJECUTOR (firma y N°)	OBSERVACIONES
18/12/24	4:00 PM	4:30 AM	Wilmer Jaque 1124854853	- MC	7990525
20/12/24	7:30 AM	9:00 PM	Wilmer Jaque 1124854853	- MC	7990525

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 1
	FORMATO ATS	FECHA: Agosto -2024

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos ordenado del trabajo		Peligro/Aspecto		Consecuencias		Acciones de Control (preventivas, protectivas, reactivas)		Responsable
1	ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	1.1	1. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas) 2 RIESGO LOCATIVO (superficie de trabajo irregulares deslizantes)	1.1	1 Lesiones musculo - esqueletico, espasmos, Malas posturas. 2 Caidas al mismo nivel.	1.1	1 Autocuidado, charla preoperacional, posturas adecuadas, calestenia. Rotación de actividades, pausas activas. 2. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad),Charlas de seguridad, Diligenciamiento de permisos.	Inspector S.S.T. Trabajadores
2	ARMADO DE ANDAMIO CERTIFICADO	2 2	1 BIOMECANICO Por la exposicion a posturas forzadas, sobreesfuerzo. 2 CONDICIONES DE SEGURIDAD , LOCATIVO TRABAJO EN ALTURAS	2.2	1 Dolor lumbar, lesiones musculoesqueletico 2 caida de herramientas, caida de diferente nivel. TRABAJO EN ALTURAS: fracturas, golpes, trauma craneoencefico, accidente fatal 3 Machucones, golpes, fracturas, heridas.	2 2	1. realizar el levantamiento de herramientas y equipos con buena higiene postural 2 caida de herramientas, caida de diferente nivel TRABAJO EN ALTURAS Verificación de curso de alturas vigentes del personal, examen medico con enfasis en alturas, condiciones de salud,Inspeccion de los equipos de alturas(arnes, eslinga, linea de vida). Acompañamiento SST. Delimitación y señalizacion suficiente del área, socializacion de procedimiento de la actividad armo de andamio, inspeccion de andamio que cuente con todas piezas del mismo (plataformas metalicas, conectores, tornillos nivoladores, escalera, rodapies travesaños señalizacion de andamio, el Andamio debe contar con la certificacion, Inspeccion por la persona competente y ficha tecnica 3. Autocuidado, inspeccion de herramientas a utilizar llaves, destornilador, diligencimaineto de Ats, trabajo en equipo. coordinacion de actividad en el armado del andamio, concentraccion en la actividad no distraerse	inspector sst, trabajadores
3	TRANSLADO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL AL LUGAR DE TRABAJO (MANTO, CLINDRO GAS PROPANO, SOPLETE)	3 3	1. RIESGO BIOMECANICO:posturas inadecuadas, lavantamiento de carga. 2. RIESGO LOCATIVO: espacios obstruidos,superficies en mal estado	3 3	1. Problemas osteomusculares, lumbagias, levantamiento de cargas, dolor lumbal. 2. caidas a mismo nivel, esquinces, fracturas,	3 3	1. uso de ayudas mecanicas como carretilla , adoptar buenas posturas (higiene postural) , control de levantamiento de cargas (25kg) , socializacion de estandares de higiene postural 2. inspeccion de areas ,uso de senderos peatonales	inspector sst, trabajadores
4	LIMPIEZA DE LA SUPERFICIE Y CORTE DE MATERIAL	4 4	1 Condiciones de seguridad (trabajo en alturas) 2.Riesgo Fisico (radiaciones ultravioleta) 3.Riesgo mecánico (manipulación de herramientas de corte) 4.Riesgo Químico (inhalación de material participado) 5.Riesgo Locativo(condiciones de orden y aseo, caida de objetos) 6.Fenómenos naturales (Lluvia) 7.Riesgo Biomecánico (manipulación de cargas	4 4	1 Caida a distinto nivel, politraumatismo 2 Quemaduras solares, insolación, deshidratación 3 Cortadas, laceraciones 4 Alergias, irritación vias respiratorias 5 Caida y daño de material, tropezones 6 Inundaciones, daño material o estructural 7 Lesiones osteomosculares, enfermedades lumbares, fatiga	4.4	1.Verificación de acceso seguro, uso e inspección de elementos de protección contra caídas, usar punto de anclaje autorizado y/o linea de vida, acompañamiento SST,uso de guantes precisión y/o guantes vaqueta, casco con barbuquejo, gafas oscuras, tapa oidos 2 Uso capuchón, hidratación, pausas activas 3 Inspección visual de herramentas, cuidado de manos,orden y aseo 4 Protección respiratoria NK95 5 Autocuidado, reporte de actos y condiciones inseguras 6 Suspender actividades en caso de lluvia 7 Charla pre operacional, trabajo en equipo	

Powered by CamScanner

4	IMPRIMACION E INSTALCION DE MANTO	1. Riesgo Químico (gases, vapor) 2.Riesgo Físico (radiaciones ultravioleta, ruido, calor) 3.Riesgo Locativo (condiciones de orden y aseo) 4.Condiciones de seguridad (trabajo seguro en alturas, trabajo en caliento) 5.Fenómenos naturales (Lluvias, derrumbes) 6.Riesgo Físico (radiaciones ultravioleta)	4.4	1.Dermatitis de contacto, lesiones en la piel, irritación vías respiratorias y oculares, alergias 2.Quemaduras, deshidratación, insolación, pérdida auditiva, 3.Caída a distinto nivel, tropezones, caída y daño de material 4.Caída a distinto nivel, politraumatismo, quemaduras 5. Inundaciones, daño material o estructural, 6 Quemaduras solares, insolación, deshidratación	4.4	1 Protección respiratoria NK95, rotulación de sustancias químicas y socialización hojas de seguridad. Charla pre operacional 2. Uso capuchón, hidratación, pausas activas, uso tapabocas 3. Autocuidado, reporte de actos y condiciones inseguras, orden y aseo 4 Verificación de acceso seguro, uso e inspección de elementos de protección contra caídas, usar punto de anclaje autorizado y/o línea de vida cardinales trabajo en alturas, acompañamiento SST, inspección pre operacional de soplete y cilindro, señalización del área trabajo en caliente ,uso de extintor, uso de guantes precisión y/o guantes carnaza caña alta, casco con barbuquejo, gafas oscuras, tapa oídos 5 Suspender actividades en caso de lluvia 6 Uso capuchón, hidratación	inspector S.S.T Trabajadores.
5	PINTURA EN TRASLAPOS	5.5	1.Riesgo Químico (gases, vapor, material particulado) 2.Riesgo Físico (radiaciones ultravioleta,calor) 3.Riesgo Locativo (condiciones de orden y aseo) 4.Condiciones de seguridad (Trabajo seguro en alturas) 5.Fenómenos naturales (Lluvias, derrumbes)	5.5	1.Dermatitis de contacto, lesiones en la piel, irritación vías respiratorias y oculares, alergias 2.Quemaduras, deshidratación, insolación 3.Caída a mismo nivel, tropezones, 4.Caída a distinto nivel y daño de material 5. Inundaciones, daño material o estructural	5.5	1 Protección respiratoria NK95, rotulación de sustancias químicas y socialización hojas de seguridad, Charla pre operacional 2.Uso capuchón, hidratación, pausas activas, camisa manga larga 3 Autocuidado, reporte de actos y condiciones inseguras, orden y aseo 4 Verificación de acceso seguro, uso e inspección de elementos de protección contra caídas, usar punto de anclaje autorizado, acompañamiento SST uso de guantes precisión y/o guantes carnaza caña alta, casco con barbuquejo, gafas oscuras 5 Suspender actividad en caso de lluvia	
6	ORDEN Y ASEO EN EL AREA DE TRABAJO.	6.6	1. Riesgo Locativo (condiciones de orden y aseo, caída de objetos) 2.Condiciones de seguridad (trabajo en alturas) 3.Riesgo Biomecánico (manipulación de cargas) 4.Fenómenos naturales (Lluvias, derrumbes) 5.Riesgo Físico (radiaciones ultravioleta)	6.6	1.Caída a distinto nivel, tropezones, caída y daño de material 2. Caída a distinto nivel, politraumatismo 3.lesiones osteomosculares, tropezones 4.Inundaciones, daño material o estructural 5.deshidratación, insolación.	6.6	1.Inspección visual en el área de trabajo, orden y aseo 2.Uso e inspección de elementos de protección contra caídas, trabajo en alturas, acompañamiento SST, demarcación y señalización de vacios ,uso de guantes precisión y/o guantes vaqueta, casco con barbuquejo, gafas oscuras 3.Autocuidado pausas activas, hidratación 4.Suspender en caso de lluvia, descender de la placa 5.Uso capuchón, hidratación, pausas activas, uso camisa manga larga	Inspector S.S.T. Trabajadores. Encargado
7	DESCENDER DEL NIVEL POR ESCALERA DE PASAMANOS	7.7	1. Condiciones de seguridad (trabajo en alturas) 2.Riesgo locativo (caída de objetos, orden y aseo)	7.7	1. Caída a distinto nivel, politraumatismo 2. Caída a mismo nivel, tropezones, caída y daño de material	7.7	1.Verificación acceso seguro, uso e inspección de elementos de protección contra caídas, trabajo en alturas, acompañamiento SST, uso de guantes precisión, casco con barbuquejo, gafas oscuras. 2.Autocuidado, orden y aseo, reporte de actos y condiciones inseguras	Inspector S.S.T. Trabajadores.

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Milena Ocque	1121846485	PROFESIONAL SST			Milena Ocque		Milena Ocque		
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**

APROBACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Sebastian Manrique	1121961756	OF			Sebastian		Sebastian		
Felipe Suarez	1121855512	OF			Felipe Suarez		Felipe Suarez		

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuaciones Palacio de justicia Hector Gaitán

Frente de Obra:

Responsable ejecutor Actividad:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

instalacion de division de baños

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo Nº:
*Para realizar el análisis diligenciar el punto A.

Empresa Ejecutora : Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Día 16 Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Día 16 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 20 Mes 12 Año 24

Pulidora, taladro, electrosoldadora, cortadora, regleta extensión

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS	QUIMICOS	ERGONOMICOS	SEGURIDAD - MECANICOS	SEGURIDAD - LOCATIVOS	CONTROL DE LOS RIESGOS HSE
Ruido	Particulas naturales	Postura prolongada	Atrapamientos	Trabajo en alturas	Rotulado de envases y hojas de seguridad
Iluminación excesiva X	Particulas inorganicas	Postura forzada	Proyección de particulas X	Espacios confinados	Autoreporte de condiciones de salud X
Iluminación deficiente	Vapores y humos combustibles	Postura antigravitacional	Manejo de elementos cortantes punzantes o contundentes X	Superficie de trabajo irregular o deslizantes	Sistema de contención de derrames o fugas
Vibración cuerpo entero	Humos metálicos	Esfuerzo X	SEGURIDAD - ELECTRICOS	Superficies de trabajos con diferentes niveles	Señalar barreras / señalización/ Demarcación / Protección X
Vibración segmentada	Humos no metálicos X	Espacio limitado	Alta o Media Tensión X	Caida de objetos	Aterrizar el equipo X
Altas temperaturas	Liquidos combustibles	Movimiento repetitivo	Baja tensión X	Condiciones de orden y aseo	Revisión de equipos y herramientas X
Bajas temperaturas	Liquidos inorganicos	Manipulación de cargas X	Enchufes, tomas, cableado X	Demolición	Protección de sumideros
Radiación por soldadura X	Liquidos organicos	Alto desgaste físico	Estática	Trabajos simultaneos	Monitoreo de la atmosfera
Radiación por rayos ultravioleta (uv)	Solido s organicos/inorganico s	Otro ?	Equipos energizados	Instalaciones inadecuadas X	Orden/Ventilar

AMBIENTE DE TRABAJO	PSICOSOCIA L	BIOLOGICOS	ASPECTOS AMBIENTALES		Clasificación y disposicion de residuos
Explosiones	Atención y concentración elevada	Bacterias, rickettsias	Captacion o desague de agua	Corte de árboles o vegetación	Requisito vigia/reporte a/Supervisor X
Fugas/Derrames	Alta responsabilidad	Parasitos, hongos	Uso de recursos naturales (canteras,	Derrames potenciales	Equipo contraincendio
Incendio X	Jornadas extensas/Turnos	Virus, fluidos	Emisiones	Afectación de sumidero s	Limpieza y humectación
Manejo de vehiculos	Reraciones interpersonales	Picaduras, mo rdeduras	Generación de residuos (sólidos, liquidos,	Transporte de sustancias quimicas o combustibles	Sistema de atalamiento seguro

Fatalidad	Generación irreparable	Catastrofico > $100 COP	Multas y sanciones de autoridades	Internacional	■	■	■	■
Accidente/Lesión Grave	Contaminación severa	Grave $25 a $100 COP	Sanciones contractuales	Nacional	■	■	■	■
Accidente/Lesión importante	Contaminación localizada	Severo $5 a $25 COP	Queja - Accion no contractual temporal	Regional	■	■	■	■
Accidente/Lesión leve	Efecto leve	Importante $1 a $5 COP	Incumplimiento contractual	Local (Obra y alrededores)	■	■	■	■
Accidente/Lesión leve	Efecto leve	Marginal < $1 COP	Sin efecto	Efecto Corporativo	■	■	■	■
Ninguna lesión	Ningun Efecto	Ninguno	Sin efecto	Ningun Impacto	■	■	■	■

ADICIONAL A LOS EPI BASICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACIÓN INDUSTRIAL U OVEROL			
Respirador material particulado	X	Gafas especiales	X
Respirador vapores organicos		Careta	
Respirador para humos		Manta dielectrica	
Equipo de protección contra caida		Casco dielectrico	X
Botas dielectricas	X	Equipo de auto contenido	
Otros ¿Cuales?			

guantes, tapaoidas Gafas de seguridad

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDEZ DESDE - HASTA (HORA)		REPRESENTANTE HSE (Firma y cc)	LIDER EJECUTOR (firma y cc)	OBSERVACIONES
16/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Yulieth Acosta 1121883483	YA	7990525
	4:30 PM	6:30 PM	Ana Castaño 1121954289	YA	7990525
17/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Yulieth Acosta 1121883483	YA	7990525
	4:30 PM	7:00 PM	Ana Castaño 1121954289	YA	7990525
18/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Yulieth Acosta 1121883483	YA	7990525
19/12/24	4:30 PM	6:00 PM	Ana Castaño 1121954289	YA	7990525
	7:30 AM	4:00 PM	Yulieth Acosta 1121883483	YA	7990525
20/12/24	4:00 PM	7:30 PM	Ana Castaño 1121954289	YA	7990525

Powered by CamScanner

Pasos sucesivos de trabajo	PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO			Responsable
1	INSPECCIONAR EL ÁREA, ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL A UTILIZAR (EQUIPOS, HERRAMIENTA MENOR, PUERTAS METALICAS)	Locativos: Irregularidades de la superficie, superficies lisas, artefactos adyacentes en el area, obstaculos en el area a trabajar	Caidas a nivel, contusiones, golpes, fracturas en extremidades	Inspeccionar previamente el area reconociendo la zona e identificando obstaculos removibles y no removibles, Riesgos que pudieran causar accidentes y cualquier tipo de evento. Identificar el entorno del terreno antes de ingresar. Implementar la señalizacion preventiva y/o zona restiva, (conos, cinta de peligro, entre otros) identificar la ubicacion exacta en donde se realizara la excavacion de la señalizacion. Uso adecuado de Disponer los los elementos de protección personal. Mantener el orden y aseo para evitar cualquier tipo de incidentes o accidentes de trabajo a causa de los residuos generados por la labor	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
2	TRASLADO DE MARCOS Y PUERTAS PARA TODOS LOS PISOS, ASCENSO A LA TORRE POR ESCALERA ESTRUCTURAL	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas, trabajos a distinto nivel - Caidas a diferente nivel, caidas de objetos. b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c)BIOLOGICO: Contacto con aguas estancadas (Bureo) d) FISICO: Ruido, por actividades conjuntas. e) LOCATIVO: Trabajo en alturas, Caidas de distinto y mismo nivel f) QUIMICO: Proyección de particulas	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel b) Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Gripa, alergias, irritaciones en ojos, d) Cefalea, hipoacusia e) Cortes, Atrapamientos, golpes, machucones, Fracturas f) Gripa, Asfixia.	Mantener el equipo y personal necesario para realizar la actividad Utilizar los elementos de protección personal adecuados a la labor (Guantes, Gafas de seguridad, casco con su respectivo barbuquejo y botas de seguridad, EPCC) Realizar la actividad con precaución mantener una buena higiene postural Mantener la atención necesaria para evitar las distracciones que pueden provocar un accidente. Transitar por zonas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
3	TOMA DE MEDIDAS A LOS MARCOS Y PUERTAS, CORTE CON PULIDORA	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas. - Caidas a nivel y a diferente nivel, caidas de objetos. b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c) FISICO: Ruido, por actividades conjuntas.	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel b) Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Cefalea, hipoacusia	*Utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (JS/Guantes, Gafas , casco y botas) *Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y despues de realizar la actividad. HS *Realizar Pausas Saludables (Hidratacion) *mantener una buena higiene postural.	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
4	INSTALACION DE MARCOS Y PUERTAS METALICAS, PERFORACION DE LA SUPERFICIE PARA ASEGURAMIENTO DE LOS MARCOS Y PUERTAS CON TALADRO	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas. - Caidas a nivel y a diferente nivel, caidas de objetos. b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c) FISICO: Ruido, por actividades conjuntas.	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel b) Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Cefalea, hipoacusia	*Utilizar los elementos de proteccion personal adecuados para realizar la labor (JS/Guantes, Gafas , casco y botas) *Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y despues de realizar la actividad. HS *Realizar Pausas Saludables (Hidratacion) *mantener una buena higiene postural.	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
6	INSTALACION DE PUERTAS DE ACERO (PUNTOS DE SOLDADURA)	Riesgo fisico (radiaciones ultravioleta,)	deshidratación, , irritacion nasal y visual	erramientas, uso de fabricación, guantes de vaqueta/Carnaza , casco con barbuquejo, gafas de seguridad careta de esmerilar, careta de soldar, tapabocas 3m para humos metalicos, uso adecuado de equipos personal autorizado,	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
7	ORDEN Y ASEO DEL ÁREA DE TRABAJO	Locativos: objetos y material, presentes en el lugar de trabajo	Caidas, golpes, lesiones graves en cualquier parte del cuerpo	*Uso adecuado de los elementos de proteccion personal *Manejo de cargas *Evitar la acumulacion de escombros para evitar cualquier tipo de incidente o accidente en las zonas de trabajo	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Milena Ocaña	1121884983	PROFESIONAL SST	Milena Ocaña	Milena Ocaña	—	Milena Ocaña	Milena Ocaña		
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Lina Castaño	1121954289	Insp. SST	[signature]	[signature]	—	[signature]	[signature]	—	

APROBACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Heidy Catherine	1121884334	Soldador	[signature]	[signature]			[signature]		
Cristian Bedoya	1001235927	Ayudante	Pedro	Pedro		Pedro	Pedro		
Wilder Rafael	6233535					[signature]	[signature]		
Cristian Pz									

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST-031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuaciones Palacio Justicia — Frente de Obra: Hector Guitar — Responsable ejecutor Actividad:

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Aplicación de estuco y Pintura — Nivel de Riesgo: — Permiso de trabajo N°: — *Para realizar el análisis diligenciar el punto A.

Empresa Ejecutora : Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Día 4 Mes 4 Año 24 — Fecha de ejecución: Desde: Día 11 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 22 Mes 12 Año 24 — Rodilla, caneca, escalera.

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD - LOCATIVOS		CONTROL DE LOS RIESGOS HSE	
Ruido	X	Particulas naturales		Postura prolongada		Atrapamientos		Trabajo en alturas		Rotulado de envases y hojas de seguridad	X
Iluminación extensiva		Particulas inorganicas		Postura forzada		Proyección de particulas		Espacios confinados		Autoreporte de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Postura antigravitacional		Manejo de elementos cortantes, punzantes o contundentes		Superficie de trabajo irregular o deslizante		Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero		Humos metálicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficies de trabajo con distintos niveles		Instalar barreras / señalización/ Demarcación / Protección	
Vibración segmentada		Humos no metálicos		Espacio limitado		Alta o Media Tensión		Caida de objetos		Aterrizar el equipo	X
Altas temperaturas		Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo	X	Baja tensión		Condiciones de orden y aseo	X	Revision de equipos y herramientas	
Bajas temperaturas		Liquidos inorganicos		Manipulación de cargas	X	Enchufes, tomas, cableado		Demolición		Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste físico		Estatica		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmósfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Solido s organicos/inorganico s		Otro ?		Equipos energizados		Instalaciones inadecuadas		Drenar/Ventilar	
										Clasificación y disposición de residuos	X

AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIAL		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES					
Explosiones		Atención y concentración elevada		Bacterias, rickettsias		Captación o desagüe de agua		Corte de arboles o vegetación		Roquete vigia/Inspecto r/Supervisor	X
Fugas/Derrames		Alta responsabilidad		Parasitos, hongos	X	Uso de recursos naturales (canteras,		Derrames potenciales		Equipo contraincendio	
Incendio		Jornadas extensas/Turnos		Virus, fluidos		Emisiones		Afectación de sumidero s		Limpieza y humectación	
Manejo de vehículos		Relaciones interpersonales		Picaduras, mo rdeduras		Generación de residuos (sólidos liquidos,		Transporte de sustancias quimicas o inflamables	X	Sistema de aislamiento seguro	

Fatalidad	Contaminación irreversible	Catastrofico > $100 COP	Multas y sanciones de autoridades	Internacional					
Accidente/Lesion Grave	Contaminación interna	Grave $20 a $99 COP	Sanciones contractuales	Nacional					
Accidente/Lesion incapacitante	Contaminación localizada	Severo $ 5 A 19 COP	Quejas recurrentes, no conformidad reiterativa	Regional					
Accidente/Lesion menor	Efecto menor	Importante $ 1 A 4.9 COP	Incumplimiento contractuales no significativos	Local, Otpan y terceros					
Accidente/Lesion leve	Efecto leve	Marginal < $ 1 COP	Sin efectos	Interno Contratos					
Ninguna lesión	Ningun Efecto	Ninguno	Sin efectos	Ningun impacto					

ADICIONAL A LOS EPP BÁSICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACION INDUSTRIAL U OVEROL

Respirador material particulado	X	Datos especiales? Careta	Seguridad X
Respirador vapores organicos			
Respirador para humos		Manto deldicinca	
Elemento de protección contra caida		Casco dieléctrico	Seguridad X
Botas dieléctricas	X	Equipo de alto contenido	
¿Otros? ¿Cuáles?		guantes de caucho	

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDEZ DESDE - HASTA (HORA)	REPRESENTANTE HSE (Firma y cc)	LIDER EJECUTOR (firma y cc)	OBSERVACIONES
11/12/24	7:30 AM 4:30 PM	Hilera Rojas 1128469833	JG	79907525
12/12/24	7:30 AM 4:30 PM	Hilera Rojas 1128469833	JG	79907525
13/12/24				
14/12/24	7:30 AM 4:30 PM	Hilera Rojas 1128469833	JG	79907525
15/12/24	4:30 PM 6:00 PM	Juan Castaño 1121954284	JG	79907525
16/12/24	7:30 AM 4:00 PM	Hilera Rojas 1128469833	JG	79907525
17/12/24	4:00 PM 6:30 PM	Juan Castaño 1121954284	JG	79907525
18/12/24	7:30 AM 11:00 AM	Hilera Rojas 1128469833	JG	79907525
19/12/24	11:00 AM 5:00 PM	Juan Castaño 1121954284	JG	79907525
20/12/24	7:30 AM 2:00 PM	Hilera Rojas 1128469833	JG	79907525
21/12/24				
22/12/24				

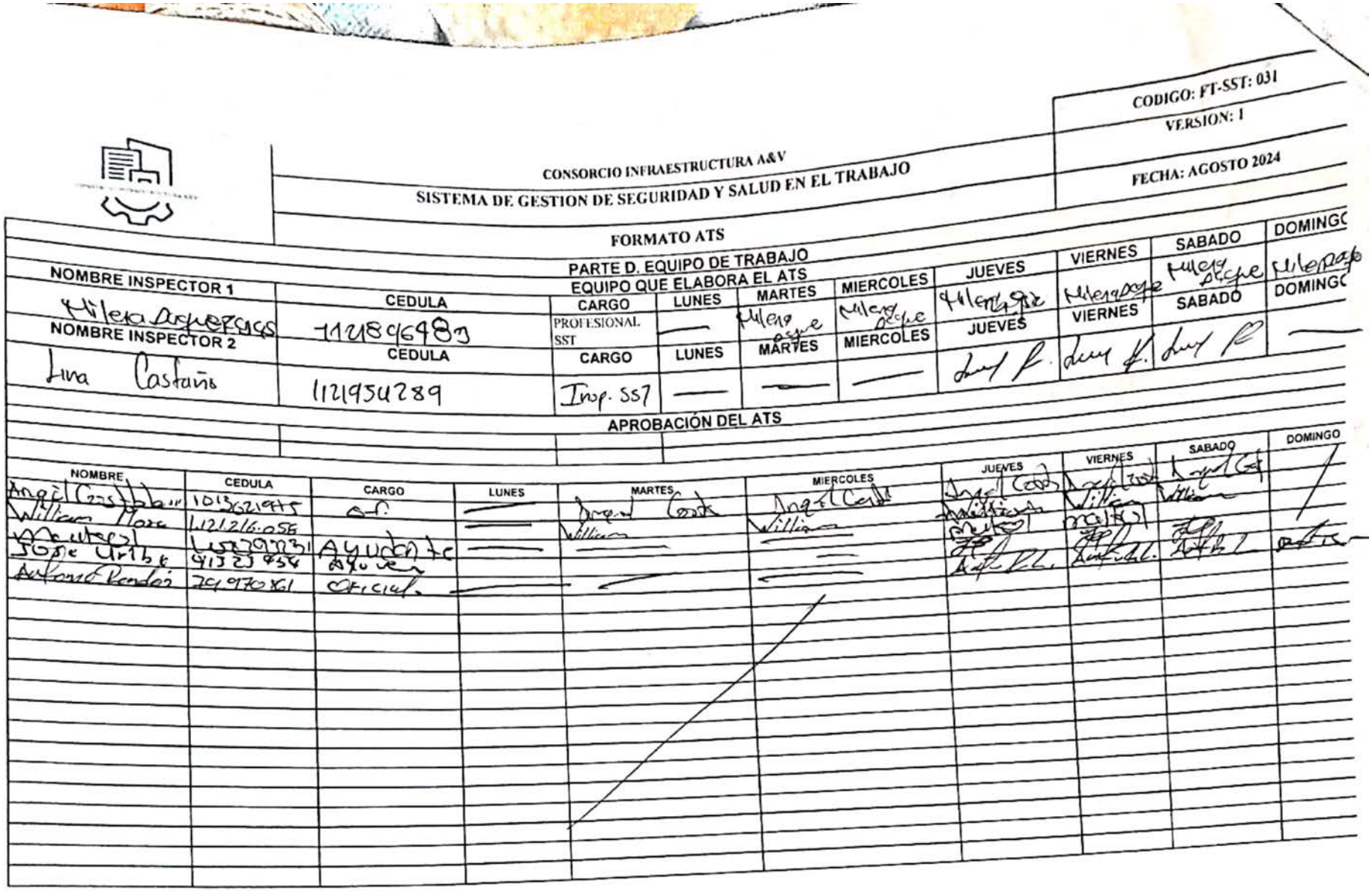
Powered by CamScanner

Pasos ordenado del Peligro		PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO			
					Responsables
1	INSPECCIONAR EL AREA, ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL A UTILIZAR (EQUIPOS HERRAMIENTA MENOR, ESCALERA TIPO TIJERA, DRYWALL Y PVC)	Locativos, iconticiones de la superficie, superficies lisas,actividades adyacentes en el area, obstaculos en el area a intervenir.	Caidas a nivel, contusiones, golpes, fracturas en extremidades .	- Inspeccionar previamente el area reconociendo la zona e identificando obstaculos removibles y no removibles, huecos que pudieran causar caidas y cualquier tipo de lesion. -Identificar el estado del terreno antes de ingresar - Implementar la señalizacion preventiva y/o informativa. (conos, cinta de peligro, entre otros) identificar la ubicación exacta en donde se realizara la instalación de la señalizacion -Uso adecuado de los elementos de protección personal. -Disponer los residuos en un lugar adecuado y demarcado, mantener el orden y aseo para evitar cualquier tipo de incidentes o accidentes de trabajo a causa de los residuos generados por la labor	Residente, Encargado Inspector S.S.T, Personal Operativo
2.	TRASLADO DE PINTURA Y ESTUCO PARA TODOS LOS PISOS, ASCENSO A LA TORRE POR ESCALERA ESTRUCTURAL	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas, trabajos a distinto nivel - Caidos a diferente nivel, caidos de objetos. b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c)BIOLOGICO : Contacto con aguas estancadas (lluvias) d) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas. e) LOCATIVO: Trabajo en alturas, Caidas de distinto y mismo nivel. f) QUIMICO: Proyección de particulas	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel b) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Gripe, alergias, irritaciones en ojos, d) Cefalea, hipoacusia e) Cortes, Atrapamientos, golpes, machucones, Fracturas f) Gripa, Asfixia.	Mantener el equipo y personal necesario para realizar la actividad. -Utilizar los elementos de protección personal adecuados a la labor (Guantes, Gafas de seguridad, casco con su respectivo barbuquejo) y botas de seguridd, EPCC) -Realizar la actividad con precaución - mantener una buena higiene postural Mantener la atención necesaria para evitar las distracciones que puedan provocar un accidente -Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros	Residente, Encargado Inspector S.S.T, Personal Operativo
	ACCESO A ESCALERA ESTRUCTURAL CON MATERIALES Y HERRAMIENTAS	1. condiciones de seguridad: locativo: superficies, irregulares deslizantes, caidas al mismo nivel 2. Biomecanico:por la exposición a sobre esfuerzos, manejo de cargas	1. caida de objetos en extremidades superiores, tropezones, caidas, contusiones, golpes, luxaciones 2. esguinces, fracturas, problemas osteomusculares, fatiga, cansancio	1. utilizar elementos de protección personal, guantes, botas, transitar 2.manipulación manual de cargas, socialización riesgo biomecanico, con cuidado por superficies irregulares, pasar carga manual de 25 kg	

Powered by CamScanner

	ARMADO DE ANDAMIO CERTIFICADO	1. BIOMECANICO: Por la exposicion a posturas forzadas, sobreesfuerzo. 2 CONDICIONES DE SEGURIDAD , LOCATIVO,	1. Dolor lumbar, lesiones musculoesqueletico. 2. caida de herramientas, caida al mismo nivel 3. Machucones, golpes, fracturas, herida	1. realizar el levantamiento de herramientas y equipos con buena higiene postural procedimiento de la actividad armé de andamio, inspeccion de andamio que cuente con todas piezas del mismo (plataformas metalicas, conectores, tornillos niveladores, escalera, rodapies travesaños señalizacion de andamio, el Andamio debe contar con la certificacion, inspeccion por la persona competente y ficha tecnica. 3. Autocuidado, inspeccion de herramientas a utilizar llaves, destornillador, llana metalica, diligenciamaineto de Ats, trabajo en equipo, coordinacion de actividad en el armado del andamio, concentraccion en la actividad no distraerse	
3	APLICACIÓN DE SENEFA (ESTUCO Y PINTURA) RN PAREDES	1. Biomecanico: exposición a posturas prolongadas, Repetitivos mantenida o forzada, sobre esfuerzo, movimientos 2.Caidas a distinto nivel 3. condiciones de seguridad: mecanico: manipulación de herramientas cortopuntanzantes . 4.Quimico: por contacto o por inhalación ,exposición a material particulado. 5.psicosocial: contenido de la tarea , carga mental , estres ,habilidades , interacción con compañero de trabajo.	1. biomecanico: por la exposicion a posturas forzada, sobresfuerzo 2. esguinces luxacion, golpes, fracturas 3. golpes heridascon objetoso herramientas cortopuzantes (llana metalica) 6. cefalea, estres, ansiedad reacciones alergicas 5.Quimico: Irritación, afecciones pulmonares, metalica)	1. inspeccion de sistemas de acceso escaleras, andamios tubulares y certificados que esten en buen estado, autocuidado 2. utilizar epp herramentas en buen estado aplicación de normas de seguridad 3. uso de proteccion respirstoria, guantes de caucho. 4. manejo del tiempo planeacion, comunicacion asertiva con compañeros de trabajo concentracion	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
6	ORDEN Y ASEO DEL ÁREA DE TRABAJO	Locativos: objetos y material, presentes en el lugar de trabajo	Caidas, golpes, lesiones graves en cualquier parte del cuerpo.	*Uso adecuado de los elementos de protección personal *Evitar Manejo de cargas la acumulacion de escombros para evitar cualquier tipo de incidente o accidente en las zonas de trabajo	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo

Powered by CamScanner



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: FT-SST: 031

VERSION: 1

FECHA: AGOSTO 2024

FORMATO ATS

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Yilena Arguelles	1118964893	PROFESIONAL SST	—	Yilena Arguelles	Yilena Arguelles	Yilena Arguelles	Yilena Arguelles	Yilena Arguelles	Yilena Arguelles
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
Lina Castaño	1121954289	Insp. SST	—	—	—	[signature]	[signature]	[signature]	—

APROBACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Angel Castaño	1013621975	Ing.	—	Angel Castaño	Angel Castaño	Angel Castaño	Angel Castaño	Angel Castaño	/
William Mora	1121216056		—	William	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	1152709731	Ayudante	—	—	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Jose Uribe	4132[illegible]954	Ayudante				[illegible]	[illegible]	[illegible]	
Antonio Rendon	7697[illegible]61	Oficial	—	—	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST-031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: mantenimiento y adecuaciones

Frente de Obra: Palacio Justicia

Responsable ejecutor Actividad: Hector Garzon

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Instalación de Puertas

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°: *Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Día 24 Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde Día 26 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 28 Mes 12 Año 24

Puliderar/taladro, electrodo

PARTE A. IDENTIFICACION DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACION DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS	QUIMICOS	ERGONOMICOS	SEGURIDAD - MECANICOS	SEGURIDAD - LOCATIVOS	CONTROL DE LOS RIESGOS HSE
Ruido X	Particulas naturales	Postura prolongada X	Atrapamientos X	Trabajo en alturas	Rotulado de envases y hojas de seguridad X
Iluminación excesiva	Particulas inorganicas	Postura forzada X	Proyección de particulas X	Espacios confinados	Autoreporte de condiciones de salud X
Iluminación deficiente	Vapores y humos combustibles	Postura activa y evitacional	Manejo de herramientas cortantes punzantes o combustibles	Superficies de trabajo irregulares o deslizantes X	Sistema de contención de derrames o fugas
Vibración cuerpo entero	Humos metálicos	Esfuerzo	SEGURIDAD - ELECTRICOS	Superficies de trabajo con cuerpos duros	Hablar baliza / señalización / Demarcación / Protección X
Vibración segmentada	Humos no metálicos	Espacio limitado X	Alta o Media Tension	Caida de objetos	Aterrizar el equipo X
Altas temperaturas	Liquidos combustibles	Movimiento repetitivo X	Baja tension X	Condiciones de orden y aseo X	Revisión de equipos y herramientas X
Bajas temperaturas	Liquidos inorganicos	Manipulación de cargas X	Enchufes tomas cableado X	Demolición	Protección de sumideros
Radiación por soldadura X	Liquidos organicos	Alto desgaste físico	Estática	Trabajos simultaneos	Monitoreo de la atmósfera
Radiación por rayos ultravioleta (uv)	Solido s organicos/inorganico s	Obra ?	Equipos energizados X	Instalaciones inadecuadas	Orinar/Verificar

AMBIENTE DE TRABAJO	PSICOSOCIAL	BIOLOGICOS	ASPECTOS AMBIENTALES		CONTROL DE LOS RIESGOS HSE
Explosiones X	Atención y concentración elevada	Bacterias nosocomiales	Captación o desagüe de agua	Corte de árboles o vegetación n	Clasificación y Disposición de residuos X
Fugas/Derrames	Alta responsabilidad	Parasitos, hongos	Uso de recursos naturales (canteras,	Derrames potenciales	Requiere vigia/inspector s/Supervisor s X
Incendio X	Jornadas extensas/Turnos	Virus fluidos	Emisiones	Afectación de sumidero s	Equipo contraincendio
Manejo de vehiculos	Relaciones interpersonales	P icaduras, mo rsduras	Generación de residuos (sólidos, líquidos,	Transporte de sustancias químicas y combustibles X	Sistema de aislamiento seguro



ADICIONAL A LOS EPP BÁSICOS (CASCO, BOTAS, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACIÓN INDUSTRIAL U OTROS).

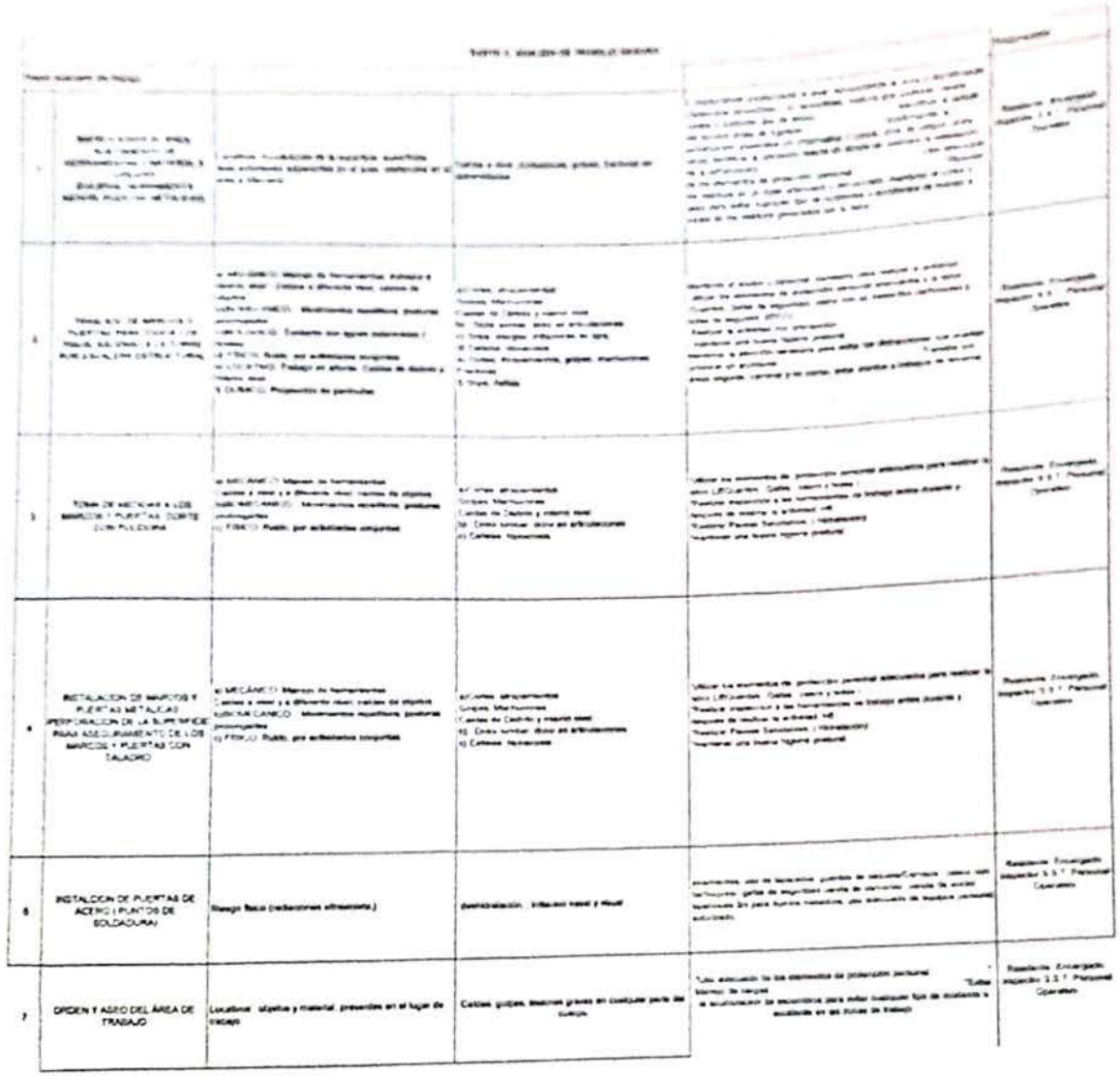
Respirador material particulado	X	Gafas especiales	X
Respirador vapores orgánicos		Careta	X
Respirador para humos		Manta dieléctrica	
Equipo de protección contra caida		Casco dieléctrico	X
Botas dieléctricas	X	Equipo de auto contenido	

¿Otros? ¿Cuáles? Auxiliares/Coantes

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDEZ DESDE - HASTA (HORA)		REPRESENTANTE HSE (Firma y cc)	LIDER EJECUTOR (firma y cc)	OBSERVACIONES
26/12/24	300 PM	430PM	Ulerarque 1128		7990752
27/12/24	730AM	500PM	Ulerarque 1128		7990752
28/12/24	600AM	1200PM	Ulerarque 1128		7990752

Powered by CamScanner



	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Hilda Ospina Rojas	1114849983	PROFESIONAL SST	—	—	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]	—
NOMBRE INSPECTOR 2	**CÉDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**

APROBACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
[illegible]	623353	[illegible]	—	—	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]	/
[illegible]	1711227824	[illegible]				[illegible]	[illegible]		
[illegible]	1010173592	[illegible]				[illegible]	[illegible]		

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO ATS

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Levantamiento yacimientos

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Instalación de cercos

Fecha de elaboración: Día 27 Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde Día 27 Mes 12 Año 24 Hasta

Empresa ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Frente de obra: Patrón desplazamiento Sarita

Nivel de Riesgo:

Personas involucradas:

Equipos y herramientas involucrados: Pinzas y Palustre, Cortadora, Soldadora, Taladro, Esmeril

PARTE A: IDENTIFICACION DE PELIGROS, EVALUACION DE RIESGOS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		TAREAS CRITICAS		CONTROLES DE LOS RIESGOS	
Ruido		Particulas naturales		Postura prolongada		Atrapamientos	X	Trabajo en alturas		Protocolo de izajes y manejo de cargas	X
Iluminación excesiva	X	Particulas inorganicas		Postura forzada		Proyección de particulas	X	Espacios confinados		Capacitación de movimientos de carga	X
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Postura antigravitacional		Manejo de materiales cortantes y punzantes	X	Izaje de cargas		Sistema de contención de caidas a nivel	
Vibración cuerpo entero		Humos metálicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Equipos de trabajo con partes moviles		Uso de EPP básico (casco, botas, guantes, gafas)	X
Vibración segmentada		Humos no metálicos		Esfuerzo sostenido		Alta y Media Tensión	X	Cuidado de vecinos		Señalizar el area	X
Altas temperaturas		Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo	X	Baja tensión	X	Condiciones de orden y aseo	X	Delimitar el area de trabajo y las entradas	X
Bajas temperaturas		Liquidos inorganicos		Manipulación de cargas	X	Excitadas, tomas, cableado	X	Conexión		Protección de aberturas	
Radiación por ambiadura		Liquidos organicos		Alto, Ampliado Fisico		Estatica		Trabajos simultaneos		Mantener libre de escombros	
Radiación por rayos ultravioletas (uv)		Solidos inorganicos/organicos a		Otro ?		Equipos energizados	X	Interferencias operacionales		Charla diaria	
										Identificación y separación de residuos	X

AMBIENTE DE TRABAJO	PSICOSOCIAL	BIOLOGICOS	ASPECTOS AMBIENTALES			
Explosivos	Atención y concentración elevada	Bacterias, infecciosas	Captación o vertimiento de agua		Gestión de residuos peligrosos y no peligrosos	
Fugas/Derrames	Alta responsabilidad	Parasitos, hongos	Uso de recursos naturales comunes		Derrames potenciales	Equipo contra derrames
Incendio	Jornadas extensas/Turnos	Virus, fluidos	Emisiones		Atención de accidentes y emergencias	Extintor y hidrantes
Manejo de vehículos	Relaciones interpersonales	Picaduras, mordeduras	Generación de residuos (sólidos, líquidos,		Transporte de materiales, residuos y personal	Charla de abastecimiento seguro

Fatalidad	Catastrofico	Mayor a $1.000 SMMLV	Multas y sanciones de autoridades	Internacional	
Accidente mayor Grave	Grave	Entre $ 501 a $ 1.000 SMMLV	Exposición mediática	Nacional	
Accidente mayor incapacitante	Considerable	Entre $ 201 a $ 500 SMMLV	Interrupción de actividades	Regional	
Accidente con lesión leve	Efecto leve	Entre $ 51 a $ 200 SMMLV	Interrupción de actividades	Local (SMP y aledaños)	
Accidente sin daño leve	Efecto leve	Menor a $ 51 SMMLV	Sin efecto	Interno	
Ningún efecto	Ningún Efecto	Ninguno	Sin efecto	Ningún impacto	

Fatalidad	Catastrofico	Mayor a $1.000 SMMLV	Multas y sanciones de autoridades	Internacional		
Accidente mayor Grave	Grave	Entre $ 501 a $ 1.000 SMMLV	Exposición mediática	Nacional		
Accidente mayor incapacitante	Considerable	Entre $ 201 a $ 500 SMMLV	Interrupción de actividades	Regional		
Accidente con lesión leve	Efecto leve	Entre $ 51 a $ 200 SMMLV	Interrupción de actividades	Local (SMP y aledaños)		
Accidente sin daño leve	Efecto leve	Menor a $ 51 SMMLV	Sin efecto	Interno		
Ningún efecto	Ningún Efecto	Ninguno	Sin efecto	Ningún impacto		

ACCIONES A LOS EFECTOS DE EVITAR CASO, TOTAL, PARCIAL, LESIONES, PROY. AUSENTISMO, CAUSA LA MANERA CAUSA Y/O DOTACION PROPIA Y PARA EL CONTROL

X Soldadura X

Soldadura X

Cuentes de Peroidos

PARTE B: VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	HORA INICIO	HORA FINAL	REPRESENTANTE SST (FIRMA Y CC)	LIDER EJECUTOR (FIRMA Y CC)	OBSERVACIONES
23/12/24	7:30 AM	5:00 PM	Wilmer Vasquez 1118548485	N6	77907525
24/12/24	7:30 AM	5:00 PM	Wilmer Vasquez 1118548485	N6	77907525
26/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Wilmer Vasquez 1118548485	N6	77907525
27/12/24	7:30 AM	4:30 PM	Wilmer Vasquez 1118548485	N6	77907525
28/12/24	7:30 AM	1:00 PM	Wilmer Vasquez 1118548485	N6	77907525

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: Agosto -2024

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos ordenado del trabajo		Peligro/Aspecto		Consecuencias		Acciones de Control (preventivas, protectivas, reactivas)		Responsable
1	ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	1.1	1. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas) 2.RIESGO LOCATIVO (superfice de trabajo irregulares deslizantes)	1.1	1.Lesiones musculo - esqueletico, esfuerzos, torceduras, Malas posturas, levantamiento de cargas, dolor lumbal, posturas forzadas o permanentes 2.Caidas al mismo nivel, golpes y fracturas.	1.1	1.Autocuidado, charla preoperacional, posturas adecuadas, calestenia. Rotación de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad 2. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad),Charlas de seguridad, Diligenciamiento de permisos, ats,inspeccion de equipos y herramientas, precaución al realizar la actividad, tener en cuenta señalización y las diferenta actividades que se ejecutan en obra	Inspector S.S.T. Trabajadores
2.	MEZCLAR (CEMENTO) PARA HACER ALISTADO DE PISO Y PAÑETE DE PAREDES	2.2	1. RIESGO QUIMICO (exposicion a sustancia cemento) 2. RIESGO BIOMECANICO (posturas inadecuadas)	2.2	1. Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos 2. Lesiones musculo - esqueletico, esfuerzos, torceduras, Malas posturas, levantamiento de cargas, dolor lumbal, posturas forzadas o permanentes	2.2	1. Se utiliza los EPP y dotacion.(gafas de seguridad, guantes de caucho y proteccion respiratoria overol (camisa y pantalón) socializacion de las fichas de seguridad del producto quimico cemento 2. pausas activas, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, pausas activas, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad.	inspector S.S.T trabajadores
3	CONECTAR PULIDORA Y TALADRO	3.3	1. Riesgo electrico (Baja y alta tensión	3.3	1. Quemaduras, corto circuito, heridas, posible fatalidad, incendios, descarga electrica, electrocucion.	3.3	1. Inspeccion de extensiones, clavijas, que no esten con añadiduras, inspeccion preoperacional equipos, cableado en buen estado, precaución e inspeccion del area y uso epp.	Inspector S.S.T. Trabajadores. Encargado.
4	MEZCLAR PEGACOR	4.4	1. Riesgo electrico (Baja tensión) 2.Riesgo mecanico (uso de herramientas manuales y electricas) 3. Riesgo biomecánico (posturas inadecuadas) 4. Riesgo quimico (exposición a sustancia de pegacor)	4.4	1. Quemaduras, corto circuito, posible fatalidad, electrocucion, incendio 2. atrapamientos, golpes, cortes, machucones, heridas,dolor osteomuscular, abrasiones, heridas,contusiones, acciones de alguna extremidad del cuerpo. 3. Lesiones musculo-esqueletico, espasmos, lumbalgias 4. Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos, intoxicación	4.4	1. inspección preoperacional de las herramientas electricas, inspección de extensión eléctrica y verificación de los tableros eléctricos, señalización riesgo eléctrico 2. Autocuidado, diligenciamiento de permisos, ats, uso de epp adecuados (guantes de nitrilo y vaqueta, casco, gafas, tapabocas n95, tapa oidos insertion y copa) Inspección de las herramientas, equipos con todos los accesorios adecuados (guarda de seguridad, mango) verificar que se encuentren en buenas condiciones para su uso, tener precaucion al manipularlos, cuando se deje de utilizar los equipos electricos (pulidora y taladro) desconectar la extension, instalar siempre el disco que sea el adecuado para la pulidora cuando se haga cambio de disco verificar que esta se encuentra desconectada, señalizar y delimitar area de trabajo 3. Autocuidado, charla preoperacional, posturas adecuadas, calestenia, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad 4. Uso de tapabocas, socializar hoja de seguridad del pegacor.	Inspector S.S.T. Trabajadores. Encargado.

Powered by CamScanner

5	CORTE DE BALDOSA CON PULIDORA Y CORTADORA DE ENCHAPE	5.5	1. Riesgo eléctrico (Baja tensión) 2 Riesgo mecánico (exposición a partes móviles de la herramienta) 3 Riesgo biomecánico (posturas inadecuadas) 4. Riesgo físico: ruido, exposicion a rayos UV (luz solar), vibraciones	5.5	1 Quemaduras, corto circuito, posible fatalidad 2 Irritación en los ojos por proyección de partículas, cortes heridas, amputaciones, atrapamiento por partes en movimiento externas, quemaduras por proyección de chispas 3. Lesiones musculo-esquelético, espasmos, lumbalgias 4. contaduras, golpes, quemaduras,estres, dolor de cabeza, hipoacusia	5.5	1. inspección preoperacional de las herramientas eléctricas, inspección de extensión eléctrica y tableros de la obra señalizados, uso de epp (gafas, tapa oidos, tapabocas, guantes de nitrilo, botas de seguridad, casco, barbuquejo), diligenciamiento de permisos de trabajo, autocuidado, verificar áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo, tarjeta de equipos, carnet de operación de equipos 2. Autocuidado, inspección de herramienta (pulidora), diligenciamiento de permisos, ats, uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, gafas, tapabocas, tapa oidos de copa, careta), tarjeta de equipos, carnet de operación de equipos, sistemas de bloqueo y señalización, socialización de reglas carcinales y estándares de seguridad, uso correcto de la guarda de seguridad. 3 posturas adecuadas, calestenia, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 4. Inspección de equipos, herramientas, uso de tapaoidos, guantes de vaqueta o nitrilo, casco con barbuquejo, gafas de seguridad,carpta de esmeriar, tapabocas n95 uso adecuado de equipos, prohibido retirar accesorios de equipos de accesorios, hidratacion a personal, uso de proteccion solar, señalizacion y delimitacion de area.	
6	INSTALAR BALDOSA EN AREA PISOS Y PAREDES	6.6	1. Riesgo biomecánico (Posturas mantenidas y prolongada), 2. Riesgo químico (exposición mezcla pegacor) 3. Riesgo mecánico (herramientas manuales)	6.6	1. Lesiones musculo-esqueletico, espasmos, lumbalgias 2. Irritación en la piel, irritación en los ojos 3. golpes, machucones, atrapamientos por o entre objetos.	6.6	1. Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad, realizar pausas activas de 5 minutos, autocuidado 2. Uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, barbuquejo, gafas, tapabocas), autocuidado, socialización de hojas de seguridad de pegacor 3. manejo y movimiento adecuado de las herramientas manuales	Inspector S.S.T. Trabajadores. Encargado
7	BISELAR BALDOSA	7.7	1. Riesgo eléctrico (Baja y alta tensión) 2. Riesgo mecanico (exposición a partes móviles de la herramienta) 3. Riesgo biomecánico (posturas inadecuadas)	7.7	1 Quemaduras, corto circuito, posible fatalidad 2 Irritación en los ojos, molestias respiratorias, bruts 3 Lesiones musculo-esqueletico, espasmos, lumbalgias	7.7	1. inspección preoperacional de las herramientas eléctricas, inspección de extensión eléctrica y tableros de la obra señalizados, uso de epp (gafas, tapa oidos, tapabocas, guantes de nitrilo, botas de seguridad, casco, barbuquejo), diligenciamiento de permisos de trabajo, autocuidado, verificar áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo, tarjeta de equipos, carnet de operación de equipos 2. Autocuidado, inspección de herramienta (pulidora), diligenciamiento de permisos, uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, gafas, mascarilla con filtro para polvos, tapa oidos de copa, careta), uso de mesa para biselar, demarcación y señalización del área de biselado, tarjeta de equipos, carnet de operación de equipos. 3. Autocuidado, charla preopersoonal, posturas adecuadas, calestenia, pausas activas, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas, permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad.	
8	ORDEN Y ASEO	8.8	1.Riesgo químico (inhalación particulas). 2.Riesgo biomecánico (malas posturas). 3. Riesgo locativo (irregularidades deslizantes y/o caida al mismo nivel)	8.8	1 Irritación en la piel, enfermedades respiratorias, irritación en los ojos, intoxicación 2. Lesiones musculo-esqueletico, espasmos, lumbalgias 3.caidas, golpes, fracturas	8.8	1 Uso de epp adecuados (guantes de nitrilo, casco, barbuquejo, gafas, tapabocas), autocuidado, socialización de hojas de seguridad de pegacor 2. Realizar posturas adecuadas para realizar la actividad, realizar pausas activas de 5 minutos, autocuidado, posturas adecuadas, autocuidado, Rotación de actividades, uso de elementos que se adapten al mobiliario para adecuar alcance de herramientas permanecer siempre con un ayudante para realizar cambio de actividad. 3. Autocuidado, uso de epp (botas de seguridad, guantes, casco, gafas, tapabocas), inspección visual área	inspector S.S.T. Trabajadores.

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: FT-SST: 031

VERSION: 1

FECHA: AGOSTO 2024

FORMATO ATS

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Nilena Dague Rojas	1121964983	PROFESIONAL SST	Nilena Dague	Nilena Dague	———	Nilena Dague	Nilena Dague	Nilena Dague	DOMINGO
NOMBRE INSPECTOR 2	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

APROBACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Olivera	8605658	H.	Olivera	Olivera		Olivera	Olive		
Nilena Dague	1121961109	A.							
BRAYAN CHAVA	1006749138	H.	BRAYAN	BRAYAN		BRAYAN	BRAYAN		
	1073933230	AYUDANTE							
Jose V	VAC 943058	OK	Jose	Jose V		Jose	Jose		
BRAYAN	1006749138								

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST-031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuacion Pallcazu de Portal Hector Gomez

Frente de Obra: Responsable ejecutor Actividad:

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

Instalación de PVC

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°

*Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Bisturi, Metro

Fecha de elaboración: Día 24 Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde: Día 23 Mes 12 Año 24 Hasta: Día 28 Mes 12 Año 24

Pulidora, taladro, laser, regla,

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD - LOCATIVOS		CONTROL DE LOS RIESGOS HSE	
Ruido	X	Particulas naturales		Postura prolongada		Atrapamientos	X	Trabajo en alturas		Rotulado de envases y hojas de seguridad	
Sumbración excesiva		Particulas inorgánicas		Postura forzada		Proyección de particulas	X	Espacios confinados		Autoreporte de condiciones de salud	X
Automación deficiente		Vapores y humos combustibles		Postura antigravitacional		Manejo de elementos cortantes punzantes o contundentes	X	Superficie de trabajo irregular o desnivelada	X	Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero		Humos metálicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficie de trabajo con distinto niveles		Señalizar barreras / señalización / Demarcación / Protección	
Vibración segmentada		Humos no metálicos		Espacio limitado		Alta o Media Tensión	X	Caida de objetos		Asegurar el equipo	X
Altas temperaturas		Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo	X	Baja tensión	X	Condiciones de orden y aseo	X	Revisión de equipos y herramientas	X
Bajas temperaturas		Liquidos inorganicos		Manipulación de cargas	X	Fisuras, fallas, Latizado	X	Derrumbes		Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste físico	X	Estática		Trabajo simultaneos		Monitoreo de la atmosfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Solidos o organicos/inorganicos a		Otro ?		Equipos energizados	X	Instalaciones provisionales		Demarcar/vigilar	
AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIAL		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES				Clasificación y disposición de residuos	
Explosivos		Atención y concentración elevada		Bacterias, hongos		Captación o consumo de agua		Cuerpo de agua superficial o subterráneo		Reciclaje (aprovechamiento)	X
Fugas/Derrames		Alta responsabilidad		Parasitos, hongos		Uso de recursos naturales (canteras,		Canteras comunitarias		Equipo contraincendios	
Incendio	X	Jornadas extensas/Turnos		Virus, fluidos		Emisiones		Adecuación de sanitarios		Limpieza y humectación	
Manejo de vehículos		Relaciones interpersonales		Fracturas, mordeduras		Generación de residuos (sólidos, líquidos,		Transporte de materiales pulverulentos o contaminantes		Sistema de acarreamiento seguro	

| | | | |

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos ordenado del trabajo					Responsable
1	INSPECCIONAR EL ÁREA, AUSTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL A UTILIZAR (EQUIPOS HERRAMIENTA MENOR, ESCALERA TIPO TIJERA, DRYWALL Y PVC)	Locativos :condiciones de la superficie, superficies lisas,actividades adyacentes en el area, obstaculos en el area a intervenir	Caidas a nivel, contusiones, golpes, fracturas en extremidades	-Inspeccionar previamente el area reconociendo la zona e identificando obstaculos removibles y no removibles, huecos que pudieran causar caidas y cualquier tipo de lesion. -Identificar el estado del terreno antes de ingresar - Implementar la señalizacion preventiva y/o informativa. (conos, cinta de peligro, entre otros) identificar la ubicación exacta en donde se realizara la instalación de la señalizacion -Uso adecuado de los elementos de protección personal. -Disponer los residuos en un lugar adecuado y demarcado, mantener el orden y aseo para evitar cualquier tipo de incidentes o accidentes de trabajo a causa de los residuos generados por la labor.	Residente, Encargado, Inspector S S T, Personal Operativo
2.	TRASLADO DE DRYWALL Y PVC PARA TODOS LOS PISOS, ASCENSO A LA TORRE POR ESCALERA ESTRUCTURAL	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas, trabajos a distinto nivel - Caidos a diferente nivel, caidos de objetos b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c)BIOLOGICO : Contacto con aguas estancadas (Buvias) d) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas e) LOCATIVO: Trabajo en alturas, Caidas de distinto y mismo nivel. f) QUIMICO: Proyección de particulas	a)Cortes, atrapamientos Golpes. Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel b) Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Gripe, alergias, irritaciones en ojos, d) Cefalea, hipoacusia e) Cortes, Atrapamientos, golpes, machucones, Fracturas f) Gripa, Asfixia	Mantener el equipo y personal necesario para realizar la actividad. -Utilizar los elementos de protección personal adecuados a la labor (Guantes, Gafas de seguridad, casco con su respectivo barbuquejo y botas de seguridd. EPCC) -Realizar la actividad con precaución - mantener una buena higiene postural Mantener la atención necesaria para evitar las distracciones que puedan provocar un accidente -Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros	Residente, Encargado, Inspector S S T, Personal Operativo
	ARMADO DE ANDAMIO CERTIFICADO	1. BIOMECANICO: Por la exposicion a posturas forzadas, sobreesfuerzo. 2.CONDICIONES DE SEGURIDAD , LOCATIVO, TRABAJO EN ALTURAS	1. Dolor lumbar, lesiones musculoesqueletico 2 caida de herramientas, caida de diferente nivel 3. Machucones, golpes, fracturas, herida	1 realizar el levantamiento de herramientas y equipos con buena higiene postural procedimiento de la actividad arme de andamio, inspeccion de andamio que cuente con todas piezas del mismo (plataformas metalicas, conectores, tornillos nivelatores, escalera, rodapies travesaños, señalizacion de andamio, el Andamio debe contar con la certificacion, inspeccion por la persona competente y ficha tecnica. 3 Autocuidado, inspeccion de herramientas a utilizar llaves, destornillador, diligenciamiento de Ats, trabajo en equipo, coordinacion de actividad en el armado del andamio, concentraccion en la actividad no distraerse	
3	TOMA DE MEDIDAS A LAS LAMINAS DEL PVC Y DRYWALL, CORTE CON PULIDORA	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas. - Caidas a nivel y a diferente nivel, caidas de objetos. b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas.	a)Cortes, atrapamientos Golpes. Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel b) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Cefalea, hipoacusia	*utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (J/Guantes, Gafas , casco y botas) *Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y despues de realizar la actividad. H6 *Realizar Pausas Saludables. (Hidratación) *mantener una buena higiene postural	Residente, Encargado, Inspector S S T, Personal Operativo

Powered by CamScanner

4	INSTALACION DE DRYWALL Y PVC EN OFICINAS CON ESCALERA TIPO TIJERA, PERFORACION DE LA SUPERFICIE PARA ASEGURAMIENTO DEL PVC Y DRYWALL CON TALADRO INALAMBRICO	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas. - Caidas a nivel y a diferente nivel caidas de objetos. b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas.	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel b) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Cefalea, hipoacusia	*utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (JS)Guantes, Gafas , casco y botas) *Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y despues de realizar la actividad. Hß *Realizar Pausas Saludables (Hidratación) *mantener una buena higiene postural	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo
5	INSTALACION DE DRYWALL Y PVC EN OFICINAS CON ESCALERA TIPO TIJERA, PERFORACION DE LA SUPERFICIE PARA ASEGURAMIENTO DEL PVC Y DRYWALL CON TALADRO INALAMBRICO	a)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas b) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas MECÁNICO: Manejo de herramientas, C) CARGA FISICA: Posturas incomodas de trabajo. sobreezfuerzo por actividades repetitivas. D) R.QUIMICO: Componentes toxicos al menejo del asbesto	a) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones. deformaciones en columna lumbagos.agotamiento. b) Cefalea, hipoacusia c)Cortes, atrapamientos Golpes Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel. D) Absbestosis: neumoconosis producida por la manipulacion prolongada, los, expectoracion,perdida de peso.Cancer bronquial	* Divulgar con el personal el respectivo procedimiento de la labor a ejecutar *utilizar los elementos de protección personal adecuados para realizar la labor (Guantes, Gafas de seguridad, protectores auditivos de insercion y de copa, casco y botas de seguridad) * Realizar pausas saludables (Hidratación) *Transitar por áreas seguras, caminar y no correr. estar atentos a trabajos de terceros *En caso de lesion se suspendera la actividad y se activa la atencion de primeros auxilios. *Realizar el manejo adecuado de cargas permitido por persona. *Uso adeciado de los respectivos EPP, en cuanto al menejo del asbesto	Residente, Encargado Inspector S.S.T, Personal Operativo
6	ORDEN Y ASEO DEL ÁREA DE TRABAJO	Locativos: objetos y material, presentes en el lugar de trabajo	Caidas, golpes, lesiones graves en cualquier parte del cuerpo	*Uso adecuado de los elementos de protección personal * *Evitar Manejo de cargas la acumulacion de escombros para evitar cualquier tipo de incidente o accidente en las zonas de trabajo	Residente, Encargado, Inspector S.S.T, Personal Operativo

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO ATS	CODIGO: FT-SST: 031 VERSION: 1 FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Milena Ochoa Rojas	1124896183	PROFESIONAL SST	Milena Ochoa	~~Milena Ochoa~~	—	Milena Ochoa	Milena Ochoa	Milena Ochoa	—
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
									—

APROBACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Ihon Betancur	1121827725	Oficial			/				/
Jorge Zubiet.	1023877696	Oficial							

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento y adecuaciones

Frente de Obra: Relacion Estetica

Responsable ejecutor Actividad: Hectorgarzon

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

Aplicación de Antiva y Estuco

Nivel de Riesgo: Permiso de trabajo N°

*Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora: Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Dia 23 Mes 12 Año 24

Fecha de ejecución: Desde Dia 23 Mes 12 Año 24 Hasta: Dia 28 Mes 12 Año 24

Brocha, Rodillo, llana metalica, espatula, Pistola, Balde

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONÓMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD - LOCATIVOS		CONTROL DE LOS RIESGOS HSE	
Ruido	X	Particulas naturales		Postura prolongada	X	Atrapamientos		Trabajo en alturas		Rotulado de envases y hojas de seguridad	X
Iluminación excesiva		Particulas inorganicas		Postura forzada		Proyección de particulas	X	Espacios confinados		Autoreporte de condiciones de salud	X
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Postura antigravacional		Manejo de elementos cortantes punzantes o contundentes		Superficie de trabajo irregular o deslizantes		Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero		Humos metálicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficies de trabajo con distintos niveles		Instalar barreras / señalización / Demarcación / Protección	
Vibración segmentada		Humos no metálicos		Espacio limitado	X	Alta o Media Tensión		Caida de objetos		Aterrizar el equipo	
Altas temperaturas		Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo		Baja tensión		Condiciones de orden y aseo		Revisión de equipos y herramientas	
Bajas temperaturas		Liquidos inorganicos		Manipulación de cargas		Enchufes, tomas, cableado		Demolición		Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste físico		Estática		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmósfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Solido s organicos/inorganico s		Otro ?		Equipos energizados		Instalaciones inadecuadas		Orenar/Ventilar	
AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIAL		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES				Clasificación y disposición de residuos	
Explosiones		Atención y concentración elevada		Bacterias, rickettsias		Captación u desague de agua		Corte de árboles o vegetación		Reguico	
Fugas/Derrames		Alta responsabilidad		Parasitos, hongos	X	Uso de recursos naturales (canteras,		Derrames potenciales		Equipo contraincendio	X
Incendio		Jornadas extensas/Turnos		Virus, fluidos		Emisiones		Afectación de sumideros a		Limpieza y humectación	
Manejo de vehiculos		Relaciones interpersonales		Picaduras, mordeduras		Generación de residuos (solidos, liquidos		Transporte de sustancias quimicas o combustibles	X	Sistema de aislamiento seguro	

Fatalidad	Contaminación irrecuperable	Catastrófico > $100 COP	Multas y sanciones de autoridades	Internacional	•	•	•	•	•
Incapacidad parcial Grave	Contaminación severa	Grave $30 a $5 COP	Sanciones con cierre	Nacional	•	•	•	•	•
Incapacidad parcial moderada	Contaminación moderada	Severo $ a $ 30 COP	Quejas, reclamos no sostenidos, llamados de atención por escrito	Regional	•	•	•	•	•
Accidente sin incapacidad	Efecto leve	Importante $ 5 a $ 10 COP	Sanciones (no aplica)	Local Clientes y terceros	•	•	•	•	•
Accidente sin incapacidad	Efecto leve	Marginal < $ 1 COP	Sin efectos	Interno CONSORCIO	•	•	•	•	•
Ninguna lesión	Ningún Efecto	Ninguno	Sin efectos	Ningún impacto	•	•	•	•	•

ADICIONAL A LOS EPI BÁSICOS (CASCO, BOTA, GAFAS, GUANTES, PROT. AUDITIVO, CAMISA MANGA LARGA Y/O DOTACIÓN INDUSTRIAL U OVEROL

Respirador material particulado	X	Gafas especiales	X
Respirador vapores orgánicos		Careta	
Mosqueton para humos		Manta dieléctrica	
Equipo de protección contra caida		Casco dieléctrico	X
Botas dieléctricas	X	Equipo de auto contenido	
¿Otros? ¿Cuáles?			

PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDEZ DESDE - HASTA (HORA)	REPRESENTANTE HSE (Firma y cc)	LIDER Ejecutor (firma y cc)	OBSERVACIONES
23/12/24	730 AM 430PM	Hilary Rojas 1118161983	46	7907525
24/12/24	730AM 430PM	Hilary Rojas 1118161983	46	7907525
26/12/24	730AM 430PM	Hilary Rojas 1118161983	46	7907525
27/12/24	730AM 430PM	Hilary Rojas 1118161983	46	7907525
28/12/24	730AM 200PM	Hilary Rojas 1118161983	46	7907525

Powered by CamScanner

Pasos ordenados del trabajo		PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO			Responsable
1	INSPECCIONAR EL ÁREA, AJUSTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL A UTILIZAR (EQUIPOS, HERRAMIENTA MENOR, ESCALERA TIPO TIJERA, DRYWALL Y PVC)	Locativos: Condiciones de la superficie, superficies irregulares,actividades aclacentes en el area, obstaculos en el area a ecevenir	Caidas a nivel, contusiones, golpes, fracturas en extremidades	1. Inspeccionar previamente el area reconociendo la zona e identificando obstaculos removibles y no removibles, huecos que pudieran causar caidas y cualquier tipo de lesion -Identificar el estado del terreno antes de ingresar - Implementar la señalizacion preventiva y/o informativa. (cono, cinta de peligro, avisa cuidado) Identificar la ubicacion exacta en donde se realizara la instalación de la señalizacion -Uso adecuado de los elementos de protección personal Disponer los residuos en un lugar adecuado y demarcado, mantener el orden y aseo para evitar cualquier tipo de incidentes o accidentes de trabajo a causa de los residuos generados por la labor	Residente Encargado, Inspector S G T, Personal Operativo
2	TRASLADO DE PINTURA Y ESTUCO PARA TODOS LOS PISOS, ASCENSO A LA TORRE POR ESCALERA ESTRUCTURAL	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas, trabajos a distinto nivel : Caidas a diferente nivel, caidas de mismo b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c)ERGONOMICO : Contacto con agentes esencialtes (humos) d) FISICO: Ruido, por actividades conjuntas. e) LOCATIVO: Trabajo en alturas, Caidas de distinto y mismo nivel f) QUIMICO: Proyección de particulas	a)Cortes, atrapamientos Golpes, Machucones Caidas de Distinto y mismo nivel b) Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Golpe, esguinces, irritaciones en ojos, d) Cefalea, Irritabilidad e) Cortes, Atrapamientos, golpes, machucones, f) Fracturas g) Golpe, Asfixia	Mantener el equipo y personal necesario para realizar la actividad Utilizar los elementos de protección personal adecuados a la labor (Guantes, Gafas de seguridad, casco con su respectivo barbuquejo) y botas de seguridad (EPCC) Realizar la actividad con precaucion mantener una buena higiene postural Mantener la atención necesaria para evitar las distracciones que puedan provocar un accidente -Transitar por áreas seguras, caminar y no correr, estar atentos a trabajos de terceros	Residente Encargado, Inspector S G T, Personal Operativo
3	ACCESO A ESCALERA ESTRUCTURAL CON MATERIALES Y HERRAMIENTAS	1. condiciones de seguridad: locativo: superficie irregulares desplazantes, caidas al mismo nivel 2. Biomecanico por la exposición a sobre esfuerzos, manejo de cargas	1. caida de objetos en extremidades superiores, inferiores, caidas contusiones, golpes, esguinces 2. esguinces, fracturas, problemas osteomusculares, fatiga, cansancio	1. utilizar elementos de protección personal, guantes, botas, trainstar 2 manipulación manual de cargas, socialización riesgo biomecanico, con cualsem por superficies irregulares, pesar carga manual de 25 kg	Residente Inspector SST Personal
4	ARMADO DE ANDAMIO CERTIFICADO	1. BIOMECANICO: Por la exposición a posturas forzadas sobreesfuerzos 2 CONDICIONES DE SEGURIDAD: LOCATIVO,	1. Dolor lumbar, lesiones musculoesqueleticas 2. caida de herramientas, caida al mismo nivel 3. Machucones, golpes, Fracturas, heridas	1. realizar el levantamiento de herramientas y equipos con buena higiene postural procedimiento de la actividad armé de andamio, inspeccion de andamio que cuente con todas piezas del mismo (plataformas metalicas, conectores, tornillos nivelatores, escalera, rodapies travesaños, señalizacion de andamio, el Andamio debe contar con la certificación, inspeccion por la persona competente y ficha tecnica. 3. Autorizado, inspeccion de herramientas e utilizar llaves, destornilladur, llama metalica, dotgencionalmeto de Ars, trabajo en equipo, coordinacion de actividad en el armado del andamio, concentracion en la actividad no distraerse	Residente Inspector. SST Personal
5	APLICACION DE SEMEPAS (ESTUCO + PINTURA) EN PAREDES	1. (Biomecanico: exposición a posturas prolongadas Repetitivos mantenida o forzada sobre esfuerzos, movimientos 2 Caidas a distinto nivel 3. condiciones de seguridad: mecanico: manipulación de herramientas cortopunzantes 4. Quimico: por contacto o por inhalación exposición a material particulado 5 psicosocial: contenido de la tarea , carga mental , supres, responsabilidad , interacción con compañeros de trabajo	1. biomecanico: por la exposición a posturas forzada, sobreesfuerzo 2. esguinces luxacion, golpes, fracturas 3. golpes, lacerasion objetos herramientas cortopunzantes (llana metalica) 4. cefalea, estres, ansiedad reacciones alergicas 5 Quimico: irritación, afecciones pulmonares, metalica)	1. inspeccion de sistemas de acceso escaleras, andamios tubulares y certificados que esten en buen estado, autorizado 2. utilizar epp herramientas en buen estado aplicación de normas de seguridad 3. uso de proteccion respiratoria, guantes de caucho 4. manejo del tiempo planeación, comunicacion asertiva con compañeros de trabajo concentración	Residente Encargado, Inspector S S T, Personal Operativo
6	ORDEN Y ASEO DEL ÁREA DE TRABAJO	Locativos, objetos y materiales presentes en el lugar de trabajo	Caidas, golpes, lesiones graves en cualquier parte del cuerpo	*Uso adecuado de los elementos de protección personal Manejo de cargas *Evitar la acumulacion de escombros para evitar cualquier tipo de incidente o accidente en las zonas de trabajo	Residente Encargado, Inspector S S T, Personal Operativo

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CODIGO: FT-SST-931

VERSION: 1

FECHA: AGOSTO 2024

FORMATO ATS

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Hilary Dayne Ruiz	1121864893	PROFESIONAL SST							
NOMBRE INSPECTOR 2	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

APROBACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Antonio Pardo	79 970961	Educador							
William Mu	1.121.914.656	oficial							
Jose Uribe	91.504.951	Ayud.							
Angel Cuello	1.012.321.771	of.							
Oliver	8.505.556	Inst							
Omitted	1023.932.270	Ayudante							

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO	FT-SST-031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	FORMATO ATS	FECHA	Agosto -2024

GENERALIDADES ATS

OBJETO: Mantenimiento Tadecavalves — Frente de Obra: Relacion de gestion — Responsable ejecutor Actividad: Hector Sarta

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: tubera Hidraulica instalación Sanitaria — Nivel de Riesgo: — Permiso de trabajo N°: *Para realizar el análisis diligenciar el punto A

Empresa Ejecutora : Consorcio Infraestructura A&V

Fecha de elaboración: Dia — Mes 12 Año 24 — Fecha de ejecución: Desde: Dia 26 Mes 12 Año 24 Hasta: Dia 26 Mes 12 Año 24

Pulidora, taladro, cogeta

PARTE A. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS/ASPECTOS Y VALORACIÓN DEL RIESGO

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

FISICOS		QUIMICOS		ERGONOMICOS		SEGURIDAD - MECANICOS		SEGURIDAD - LOCATIVOS		CONTROL DE LOS RIESGOS HSE	
Ruido	X	Particulas naturales		Postura prolongada		Atrapamientos	X	Trabajo en alturas		Rotulado de envases y hojas de seguridad	X
Iluminación excesiva		Particulas inorganicas		Postura forzada		Proyección de particulas	X	Espacios confinados		Autoreporte de condiciones de salud	
Iluminación deficiente		Vapores y humos combustibles		Postura antigravitacional		Manejo de elementos cortantes punzantes o contundentes		Superficie de trabajo irregular o desnivelada	X	Sistema de contención de derrames o fugas	
Vibración cuerpo entero		Humos metálicos		Esfuerzo	X	SEGURIDAD - ELECTRICOS		Superficies de trabajos con distintos niveles		Instalar barreras / señalización / Demarcación / Protección	
Vibración segmentada		Humos no metálicos		Espacio limitado		Alta o Media Tensión	X	Caida de objetos		Atemtizar el equipo	X
Altas temperaturas		Liquidos combustibles		Movimiento repetitivo		Baja tensión	X	Condiciones de orden y aseo	X	Revisión de equipos y herramientas	X
Bajas temperaturas		Liquidos inorganicos		Manipulación de cargas	X	Enchufes, tomas, cableado		Demolición		Protección de sumideros	
Radiación por soldadura		Liquidos organicos		Alto desgaste físico		Estática		Trabajos simultaneos		Monitoreo de la atmósfera	
Radiación por rayos ultravioleta (uv)		Solidos o organicos/inorganico s		Otro ?		Equipos energizados	X	Instalaciones inadecuadas		Orenar/Ventilar	
AMBIENTE DE TRABAJO		PSICOSOCIAL		BIOLOGICOS		ASPECTOS AMBIENTALES				Clasificación y disposición de residuos	X
Explosiones		Atención y concentración elevada		Bacterias, rickettsias		Captación o desague de agua		Corte de árboles o vegetación		Requiere vigia/inspecio n/Supervisor /	X
Fugas/Derrames		Alta responsabilidad		Parasitos, hongos		Uso de recursos naturales (canteras		Derrames potenciales		Equipo contraincendio	
Incendio		Jornadas extensas/Turnos		Virus fluidos		Emisiones		Afectación de sumidero s		Limpieza y humectación	
Manejo de vehiculos		Relaciones interpersonales		P icaduras, mo rdeduras		Generación de residuos (sólidos, liquidos,		Transporte de sustancias quimicas o combustibles		Sistema de aislamiento seguro	





PARTE B. VALIDACIÓN PARA TRABAJAR

FECHA	VALIDEZ DESDE - HASTA (HORA)	RESPONSABLE HSE (Firma y cc)	LIDER EJECUTOR (firma y cc)	OBSERVACIONES
26/12/24	730 AM 1000 AM	Yuleorque Muñoz	46	79907525
26/12/24	730 AM 430 PM	Yuleorque Muñoz	46	79907525
26/12/24				

Powered by CamScanner

PARTE C. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Pasos ordenado del trabajo		Peligros Aspecto		Consecuencias		Acciones de Control (preventivas, protectivas, reactivas)	Responsable
1	INSPECCIONAR Y SEÑALIZAR EL ÁREA DE TRABAJO	1 1	Locativos: condiciones de la superficie, superficies lisas,actividades adyacentes en el area, obstaculos en el area a intervenir.	1 1 1	Caidas al mismo nivel, contusiones, golpes, fracturas en extremidades .	1 1 1 1	1. inspeccionar previamente el area reconociendo la zona e identificando obstaculos removibles y no removibles, huecos que pudieran causar caidas y cualquier tipo de lesion. -Identificar el estado del terreno antes de ingresar. - Implementar la señalizacion preventiva y/o informativa, (conos, cinta de peligro, polisombra) identificar la ubicación exacta en donde se realizara la instalación de la señalizacion -Uso adecuado de los elementos de protección personal. -Disponer los residuos en un lugar adecuado y demarcado, mantener el orden y aseo para evitar cualquier tipo de incidentes o accidentes de trabajo a causa de los residuos generados por la labor.	Inspector S.S.T Trabajadores
2	ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y MATERIAL A UTILIZAR EQUIPOS Y HERRAMIENTA MENOR Y ELECTRCIA (PULIDORA) PUNTERO, MACETA, CEGUETA.	2 2	a) MECÁNICO: Manejo de herramientas manuales y electricas b)BIOMECANICO : Movimientos repetitivos, posturas prolongadas c) FÍSICO: Ruido, por actividades conjuntas d) LOCATIVO: Caidas de distinto y mismo nivel.	2 2	a)Dolor osteomuscular, abraciones, heridas, abraciones,contunciones, golpes, machucones Caidas al mismo nivel b) : Dolor lumbar, dolor en articulaciones c) Cefalea, hipoacusia. d Cortes, Atrapamientos, golpes, machucones, Fracturas	2 2	*utilizar los elementos de proteccón personal adecuados para realizar la labor (guantes de vaqueta y nitrilo, careta transparente Gafas , casco de seguridad, botas de seguridad punta de acero) utilizar las herramientas adecuadas para la actividadd puntero con proteccion y en buen estado Inspección de las herramientas, verificar que se encuentren en buenas condiciones para su uso; inspeccion preoperacional, pulidora con guarda y mago. *Realizar inspección a las herramientas de trabajo antes durante y después de realizar la actividad *Realizar Pausas activas, descansos, hidrataccion de personal *mantener una buena higiene postural, utilizar tapaoidos de insercion para minimizar el ruido.	Inspector S.S.T. Trabajadores Encargado.
4	PERFORACION EN MUROS Y PISO, PLACA CON HERRAMIENTA MANUAL Y ELECTRICA	4 4	a) BIOMECANICO. Por la exposicion a posturas forzadas, sobreesfuerzo. B).MECANICO: herramientas manuales y electricas C) CONDICIONES DE SEGURIDAD: locativo, superficies irregulares, caidad al mismo nivel D) Riesgo electrico	4 4 4	A) Dolor lumbar, lesiones musculoesqueletico. B) heridas lesiones de tejidos blandos. C) Caidas, resbalones, fracturas D) descarga electrica, electrocución, quemaduras y caidas e incendio.	4 4 4 4	A) Charla preoperacional, pausas activas, autocuidado B) inspeccion de herramienta manual punteros con proteccion ceguera en buen esatdo y ecta para la labor utilizar los elementos de proteccón personal adecuados para realizar la labor (guantes de vaqueta y nitrilo, careta transparente Gafas , casco de seguridad, botas de seguridad punta de acero) utilizar las herramientas adecuadas para la actividadd puntero con proteccion y en buen estado Inspección de las herramientas, verificar que se encuentren en buenas condiciones para su uso, inspeccion preoperacional, pulidora con guarda y mago. C) Uso adecaudo de elementos de proteccion personal gafas de seguridad, guantes de vaqueta, tapaoidos de insercion, se debe señalizar y delimitar el area a intervenir, orden y aseo en area D) Preoperacional equipos, cableado en buen estado, precaución e inspección del area y epp.	Inspector S.S.T. Trabajadores, ing residente
5	CONEXIÓN DE TUBERIA HIDRAULICA CON (SOLDADURA PVC)	5 5	A) RIESGO QUIMICO	5 5 5	A) inhalacion de sustancias quimicas, irritaccion vias respiratorias, alergias.	5 5 5 5	A) Rotulacion de sustancias quimicas, socializacion hojas de seguridad de la soldadura Pvc, charla preoperacional, autocuidado, usso de epp (guantes de nitrilo, tapabocas industrial)	Inspector S.S.T Trabajadores, ing residente
6	ORDEN Y ASEO DEL ÁREA DE TRABAJO	6 6	Locativos: objetos y material, presentes en el lugar de trabajo	6 6 6	Caidas, golpes, lesiones graves en cualquier parte del cuerpo.	6 6 6 6	*Uso adecuado de los elementos de protección personal * Manejo de cargas *Evitar la acumulacion de escombros para evitar cualquier tipo de incidente o acodente en las zonas de trabajo	Inspector S.S.T. Trabajadores.

Powered by CamScanner

	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V	CODIGO: FT-SST: 031
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 1
	FORMATO ATS	FECHA: AGOSTO 2024

PARTE D. EQUIPO DE TRABAJO

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

NOMBRE INSPECTOR 1	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Milagro Dorfe	1148964983	PROFESIONAL SST	Milagro Dorfe	—	—	Milagro Dorfe	—	—	—
NOMBRE INSPECTOR 2	**CEDULA**	**CARGO**	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**

APROBACIÓN DEL ATS

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Victores	8690290	OF	—	[illegible]	—	[illegible]	—	—	—

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

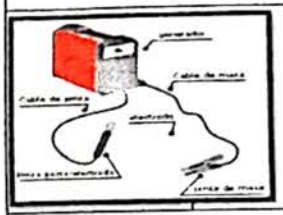
Codigo: [illegible]
Version: 01
Fecha: 29/08/2024

PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

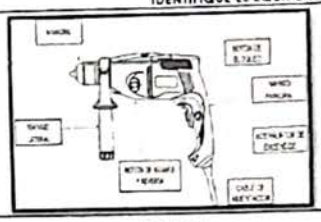
INFORMACION GENERAL

FECHA DE INICIO	20/12/24	PERMISO VALIDO HASTA	20/12/24
ACTIVIDAD A REALIZAR	taladrar, corte	NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS	3
EMPRESA EJECUTADORA	A&V	AREA O LUGAR	Palacio de Justicia

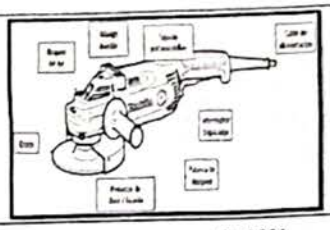
IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR



EQUIPO PARA ELECTRODOS ( )



TALADRO (X)



PULIDORA (X)

OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo			1. Estado general del mando auxiliar	✓		1. Estado general del mando auxiliar	✓	
2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador			2. Estado general del boton de bloqueo	✓		2.Estado general de la guarda de seguridad	✓	
3. Estado General del cable de la masa - Incluye pinzas			3 Estado general de la boton de avance y reversa	✓		3. Estado general de la palanca de bloqueo	✓	
4. Estado General del cable electrodo - Incluye el porta electrodo			4 Estado general de interruptor de encendido	✓		4. Estado general de interruptor de encendido	✓	
5. Estado General del electrodo o barra de soldadura			5 Estado general del mandril y llave	✓		5 Estado general del cable de alimentaciónEstado general del cable de alimentación	✓	
6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo			6 Estado general de la carcaza del taladro	✓		6. Estado general de la carcaza de la pulidora	✓	
7. Extintor cerca al área de trabajo			7. Estado general de las conexiones electricas	✓		7 Estado general de la conexiones electicas	✓	
			8. Extintor cerca al área de trabajo	✓		8 Estado general del disco de la pulidora	✓	
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**
8.Cuenta con hoja de vida			9. Cuenta con hoja de vida	✓		9. Cuenta con hoja de vida	✓	
9. Cuenta con Manual de Procedimientos			10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓		10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓	
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo			11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓		11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓	
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar			12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓		12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓	
OBSERVACIONES			**OBSERVACIONES**			**OBSERVACIONES**		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	**OBSERVACIONES**
INVERSORES	**FECHA ULTIMO MANTTO**	
TALADROS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	
ROTOMARTILLOS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	

EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCEDIOS EN FRENTE DE TRABAJO	**FECHA DE RECARGA**	**VENCIMIENTO**	**PROX RECARGA**	**OBSERVACIONES**

LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	**SI**	✓	**NO**	

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	**SI**	**NO**
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓	
Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo	✓	

Powered by CamScanner

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		PROTECCIÓN RESPIRATORIA	✓	
GAFAS DE SEGURIDAD O CARETA PARA PULIR	✓		BOTAS ANTIDESLIZANTES	✓	
GUANTES DE CARNAZA		✓	CARETA ESMERILAR	✓	
GUANTES DE VAQUETA	✓		ROPA TRABAJO (PANTALON- CHAQUETA)	✓	✓
PROTECCIÓN AUDITIVA	✓		CARETA DE SOLDADOR		✓
PETO EN CARNAZA O VAQUETA		✓	MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		✓

FIRMAS EMISION Y REVALIDACIONES

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupa ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA Desde (dd/mm/aa): 26/12/24 **Hasta (dd/mm/aa):** 28/12/24

HORA: Desde/Hasta (hra/hra): 730 AM 1000 AM

EMISOR: Firma Milena Duque **cc** 1122896483

EMISOR: Firma _____ **cc** _____

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
26/12/24	Olivera Efrian	Olivera	MilenaDuque
	Mattal Stiven	mattal	
	Jose Valencia	Jose	
	Josemaria Valencia	Jose	MilenaDuque
24/12/24	Josemaria Valencia	Jose	MilenaDuque
26/12/24	Jose Valencia	Jose ✓	MilenaDuque
28/12/24	Jose Valencia	Jose ✓	MilenaDuque

OBSERVACIONES.

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V

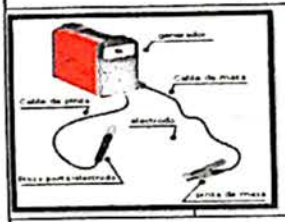
PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

Codigo: PT-SST-027
Version: 01
Fecha: 29-08-2024

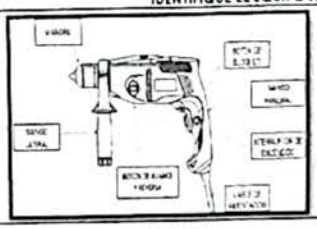
INFORMACION GENERAL

FECHA DE INICIO	29/12/24	PERMISO VALIDO HASTA	29/12/24
ACTIVIDAD A REALIZAR	taladrar, corte de laminas	NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS	2
EMPRESA EJECUTADORA	AyV	AREA O LUGAR	Palacio de Justicia

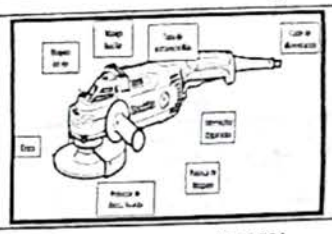
IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR



EQUIPO PARA ELECTRODOS ( )



TALADRO (X)



PULIDORA (X)

OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo			1. Estado general del mando auxiliar	✓		1. Estado general del mando auxiliar	✓	
2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador			2. Estado general del boton de bloqueo	✓		2.Estado general de la guarda de seguridad	✓	
3. Estado General del cable de la masa - Incluye pinzas			3.Estado general de la boton de avance y reversa	✓		3. Estado general de la palanca de bloqueo	✓	
4. Estado General del cable electrodo - Incluye el porta electrodo			4.Estado general de interruptor de encendido	✓		4. Estado general de interruptor de encendido	✓	
5. Estado General del electrodo o barra de soldadura			5.Estado general del mandril y llave	✓		5.Estado general del cable de alimentación&Estado general del cable de alimentación	✓	
6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo			6.Estado general de la carcaza del taladro	✓		6. Estado general de la carcaza de la pulidora	✓	
7. Extintor cerca al área de trabajo			7. Estado general de las conexiones electricas	✓		7.Estado general de la conexiones electicas	✓	
			8. Extintor cerca al área de trabajo			8.Estado general del disco de la pulidora	✓	
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**
8.Cuenta con hoja de vida			9. Cuenta con hoja de vida	✓		9. Cuenta con hoja de vida	✓	
9. Cuenta con Manual de Procedimientos			10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓		10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓	
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo			11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓		11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓	
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar			12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓		12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar	✓	
OBSERVACIONES			**OBSERVACIONES**			**OBSERVACIONES**		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	**OBSERVACIONES**
INVERSORES	**FECHA ULTIMO MANTTO**	
TALADROS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	
ROTOMARTILLOS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	

EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCEDIOS EN FRENTE DE TRABAJO	**FECHA DE RECARGA**	**VENCIMIENTO**	**PROX RECARGA**	**OBSERVACIONES**

LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	**SI**	✓	**NO**	

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	**SI**	**NO**
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓	
Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo	✓	

Powered by CamScanner

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		PROTECCIÓN RESPIRATORIA	✓	
GAFAS DE SEGURIDAD O CARETA PARA PULIR	✓		BOTAS ANTIDESLIZANTES	✓	
GUANTES DE CARNAZA		✓	CARETA ESMERILAR		✓
GUANTES DE VAQUETA	✓		ROPA TRABAJO (PANTALÓN CHAQUETA)	✓	
PROTECCIÓN AUDITIVA	✓		CARETA DE SOLDADOR		✓
PETO EN CARNAZA O VAQUETA		✓	MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		✓

FIRMAS EMISION Y REVALIDACIONES

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para mitigar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación del permiso y los demás controles para mitigar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA Desde (dd/mm/aa) 23/12/24 **Hasta (dd/mm/aa)** 28/12/24

HORA: Desde/Hasta (hra/hra) 730 AM 100 PM

EMISOR: Firma [signature] **cc** 1124864185

EMISOR: Firma _____ **cc** _____

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
23/12/24	Jhon Betancourt Jorge Zabaleta Op.	[signature]	[signature]
24/12/24	Jhon Betancourt	[signature]	[signature]
26/12/24	Jhon Betancourt	[signature]	[signature]
27/12/24	Jhon Betancourt	[signature]	[signature]
28/12/24	Jorge Zabaleta	[signature]	[signature]

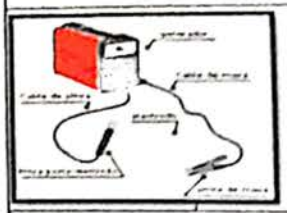
OBSERVACIONES.

Powered by CamScanner

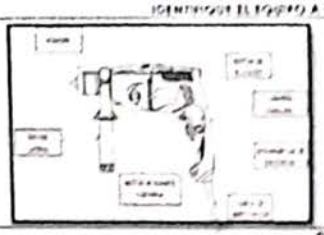
INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE INICIO	29/12/24		29/12/24
ACTIVIDAD A REALIZAR	Corte, soldadura y taladro		
EMPRESA EJECUTADORA	[illegible] CONSTRUCTORA		Patrullo de Juicio

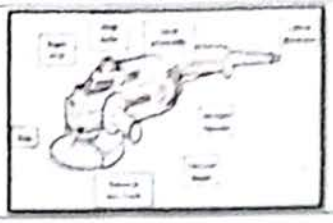
IDENTIFICAR EL EQUIPO A OPERAR



EQUIPO PARA ELECTRODOS ✓



TALADRO ✓



PULIDORA ✓

OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo	✓		1. Estado general del equipo auxiliar	✓		1. Estado general del equipo auxiliar	✓	
2. Estado General de los elementos de encendido y regulador	✓		2. Estado general del taladro de trabajo	✓		2. Estado general de la guarda de seguridad	✓	
3. Estado General del cable de electrodo - broche (pinza)	✓		3. Estado general de la broca de trabajo y cuerda	✓		3. Estado general de la palanca de bloqueo		
4. Estado General del cable electrodo - broche (pinza) porta electrodo	✓		4. Estado general de elementos de encendido	✓		4. Estado general de elementos de encendido	✓	
5. Estado General del electrodo o barra de soldadura	✓		5. Estado general del mandril y llave	✓		5. Estado general del cable de alimentación/estado general del cable de alimentación	✓	
6. Estado General de las conexiones eléctricas del equipo	✓		6. Estado general de la carcasa del taladro	✓		6. Estado general de la carcasa de la pulidora	✓	
7. Estado carro de toma de tierra	✓		7. Estado general de las conexiones eléctricas	✓		7. Estado general de la carcasa protectora	✓	
	✓		8. Estado carro de toma de tierra	✓		8. Estado general del disco de la pulidora		
DOCUMENTACIÓN	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACIÓN**	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACIÓN**	**SI**	**NO**
8. Cuenta con hoja de vida	✓		9. Cuenta con hoja de vida	✓		9. Cuenta con hoja de vida	✓	
9. Cuenta con Manual de Procedimiento	✓		10. Cuenta con Manual de Procedimiento	✓		10. Cuenta con Manual de Procedimiento	✓	
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓		11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓		11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo		
11. Cuenta con certificación de competencias del operario del equipo o utilizo	✓		12. Cuenta con certificación de competencias del operario del equipo o utilizo	✓		12. Cuenta con certificación de competencias del operario del equipo o utilizo	✓	
OBSERVACIONES			**OBSERVACIONES**			**OBSERVACIONES**		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	FECHA ULTIMO MANTTO	OBSERVACIONES
INVERSORES	FECHA ULTIMO MANTTO	
TALADROS	FECHA ULTIMO MANTTO	
ROTOMARTILLOS	FECHA ULTIMO MANTTO	

EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCENDIOS EN FRENTE DE TRABAJO	FECHA DE RECARGA	VENCIMIENTO	FECHA PROXIMA RECARGA	OBSERVACIONES
LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?		SI ✓	NO	

Requerimiento de documentos anexos (Revisión por el líder ejecutante)	SI	NO
Se han revisado las Certificados de aptitud medica ocupacional de cada trabajador	✓	
Se ha verificado la difusión sobre la seguridad vigente de la empresa contratista	✓	
Se ha solicitado y verificado el pago de riesgo	✓	

Powered by CamScanner

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)					
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		PROTECCIÓN RESPIRATORIA	✓	
GAFAS DE SEGURIDAD O CARETA PARA PULIR	✓		BOTAS ANTIDESLIZANTES	✓	
GUANTES DE CARNAZA	✓		CARETA ESMERILAR	✓	
GUANTES DE VAQUETA	✓		ROPA TRABAJO (PANTALON CHAQUETA)	✓	
PROTECCIÓN AUDITIVA	✓		CARETA DE SOLDADOR		✓
PETO EN CARNAZA O VAQUETA		✓	MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		

FIRMAS EMISION Y REVALIDACIONES

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a esta trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a esta trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA Desde (dd/mm/aa): 26/12/24 **Hasta(dd/mm/aa):** 28/12/24

HORA: Desde/Hasta (hra/hra): 7:00 AM 4:00 PM

EMISOR: Firma Hilenadoque **cc** 1124854883

EMISOR: Firma _____ **cc** _____

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
26/12/24	Wilder Bolaños Willer Gutierrez Cristian Prado		Hilenadoque
27/12/24	Wilder Gutierrez Cristian Prado Wilder Bolaños Wilder Bolaños		Hilenadoque Hilenadoque
28/12/24			

OBSERVACIONES.

Powered by CamScanner

ANEXO N° 7

CERTIFICADO DE DISPOSICION DE RESIDUOS

ZODME GUATIQUIA S.A.S

NIT. 901313682-5

NIT: 901.313.682-5

CERTIFICADO

CERTIFICA [Nº 1054]

Que la empresa CONSORCIO INFRAESTRUCTURA A&V, con NIT 901863382-1, hizo disposición final de Residuos de Construcción y Demolición, RCD (**DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS DE CONSTRUCCION Y DEMOLICION**), producto de la actividad de excavación, construccion, demolición, reparaciones o mejoras locativas de obras civiles o de otras actividades conexas complementarias o análogas que se generaron de **DISPOSICION PROVENIENTE DE PALACIO DE JUSTICIA EL 7 DIC SON SEIS METROS CUBICOS DE DEMOLICION** , y que se relacionan a continuación:

TIPO DE MATERIAL	VOLUMEN
DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS DE CONSTRUCCION Y DEMOLICION	**6.00** m^3

Esta disposición se hizo en la ZODME GUATIQUIA, ubicada en la ciudad de Villavicencio, Departamento del Meta margen izquierda del río Guatiquía, sector vanguardia y que se encuentra debidamente autorizada por la Corporación para el Desarrollo Sostenible del área de Manejo Especial La Macarena "CORMACARENA", según los permisos otorgados,mediante los oficios, No. PM GA 3.17.6217 Y PM GA 3.18.4664, PS-GJ.1.2.6.19.2837

La presente se expide en Villavicencio a los 9 días del mes 12 del año 2,024.

MAURICIO VELASQUEZ ZAPATA
Representante Legal

Vereda Vanguardia Sector la Playa
ZODME GUATIQUIA Cel.: 350 370 83 54
Villavicencio - Meta
zodmeguatiquia@gmail.com