	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	SST-001
		Versión: 1
		Vigente desde: 1/11/2025
		Registro N°:

GENERALIDADES (Diligencia según corresponda)

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	10-11-2025	VALIDO DESDE: 10-11-2025 HASTA:	NOMBRE DE LA EMPRESA: CONSORCIO MMTY-GBK-TECNI-INFINITA

ACTIVIDAD A REALIZAR: Anclaje de Varillas y Retiro de escombros.

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Taladro, Varillas, Epoxicos, EPP, Reflectores

ANALISIS DE LOS RIESGOS

ACTIVIDAD A REALIZAR PASO A PASO	PELIGRO (Fuente y/o Situación)	CONSECUENCIAS (Persona y Equipo)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y/o Reactivos)	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES (Persona encargada de ejecutarlo)
1. Preparación del área trabajo	Presencia de objetos contaminante	- Cortes - tropiezos caida al mismo nivel	- Inspección previa del área - Uso de EPP (casco, botas)	Juan Palacio - SST
2. transporte y manipulación de Varillas	- Mecanico golpes atrapamiento en manos - Heridas	- Contusiones - Fracturas - cortes profundos	- Uso guantes de carnaza - Manipulación con ayuda Herramienta adecuada	Jali M. Juan P.
3. Perforación para Anclajes	- Inhalación particulas polvo - Ruido Repetitivo	- lesiones oculares Auditivas - Cortes, Heridas	- Uso obligatorio de gafas, Protección Auditiva - Inspección taladro - Inspección de extención	Jali Murillo.
4. Aplicación de epóxico	Quimico - Contacto con Sustancias Quimicas.	- Irritación dermica - Intoxicación - Alergias.	- Uso de guantes y Mascarilla. - Evitar contacto con la Piel - Mantener Ventilación en el area	Jali Murillo Juan Palacio
5. Instalación de Varilla	Mecanico Golpes con herramientas o piezas.	- lesiones en manos	- Uso de guantes cuero - mantener Postura ergonomica - Uso adecuado de Herramientas.	Jali murillo Juan Palacio
6. Retiro de escombros en lonas.	Material Particulado objetos contaminantes Cortopunzante	- lesiones musculares, cortes heridas - Irritación respiratoria	- Uso de Mascarilla Respirato - Uso de lentes - Disposición de residuos en lonas	Jali murillo Juan Palacio

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	CARGO	OBSERVACIONES
1	Jali Murillo	1[illegible]	JM	JM	JM	JM	JM	JM		Auxiliar	
2	Juan Palacio	1[illegible]	JP	JP	JP	JP	JP	JP		Oficial	
3	Gabriel Montes	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		Oficial	
4	Omar Guerrero	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		Ayudante	
5											
6											
7											
8											

Firmo en conformidad y acepto que he sido informado por medio de una charla preoperacional sobre los riesgos ambientales y de seguridad que se pueden generar en la tarea a ejecutar y me comprometo a aplicar los procedimientos seguros y a utilizar las herramientas propuestas en buenas condiciones, así como los elementos de protección personal.

APROBACIÓN

NOMBRE DEL AUTORIZANTE O EMISOR	IDENTIFICACIÓN	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	CARGO	OBSERVACIONES
Vo.Bo. SST INTERVENTORIA										
NOMBRE DEL AUTORIZANTE O EMISOR	IDENTIFICACIÓN	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	CARGO	OBSERVACIONES
Raul Montoya	1[illegible]	RM							RESIDENTE DE OBRA	