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

GENERALIDADES (Diligencia según corresponda)

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	15-11-25	VALIDO DESDE: 15-11-25	HASTA:	NOMBRE DE LA EMPRESA: CONSORCIO MMTY-GBK-TECNI-INFINITA
ACTIVIDAD A REALIZAR:	Montar y Desmontar tuberias			
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS	Taladros, Ypstilones, Alicates, Llaves, etc			

ANÁLISIS DE LOS RIESGOS

ACTIVIDAD RUTINARIA DE PLANTA	PELIGRO (Fuente y/o Situación)	CONSECUENCIAS (Persona y Equipo)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y/o Reactivos)	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES (Persona encargada de controlar)
Desmonte de Valvulas	Golpes, Contusiones	Heridas en Brazos y Manos, Cabeza	Señalizacion, Uso de EPP	Melissa Moncada
Desmonte de Gabinete	Caida de Objetos, Golpes y Contusiones	Heridas en Brazos y manos, Cabeza y cuerpo.	Señalizacion y Uso de EPP	Melissa Moncada
Desmonte de Tuberias	Caid. de Objetos, Golpes	Heridas en Brazos y manos, cabeza y cuerpo en General.	Señalizacion y Uso de EPP.	Melissa Moncada
Corte de Tuberia	Riesgo Mecánico, Golpes y Contusiones	Heridas en Brazos y manos, Cabeza y Cuerpo en General	Señalizacion y Uso de EPPS	Melissa Moncada
Instalacion de Gabinetes	Caida de Objetos, Golpes y Contusiones	Heridas en Brazos y manos, Cabeza y Cuerpo en General	Señalizacion y Uso de EPPS	Melissa Moncada
Instalacion de Tuberias y Valvulas.	Golpes, Contusiones Caida de Objetos	Heridas en Brazos, y Manos, Cabeza y cuerpo en General.	Señalizacion y Uso de EPPS	Melissa Moncada

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	CARGO	OBSERVACIONES
1	Jesus Ramos	1065634176						X		Oficial	
2	Alexis Montes	1142052603						X		Oficial	
3	Flavio Lopez	1142052611						X		Ayudante	
4	Juan Camilo	1006689960						X		Ayudante	
5	Melissa Moncada	1090134940						X		Helper	
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