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

GENERALIDADES (Diligencie según corresponda)

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	29/NOV/25	VALIDO DESDE: 29 NOV/25	HASTA: 29 NOV/25	NOMBRE DE LA EMPRESA: CONSORCIO MMTY-QBK-TECNI-INFINITA
ACTIVIDAD A REALIZAR:	Repello, Enchape, Cuarto Bombas. C. Jardin			
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS:				

ANÁLISIS DE LOS RIESGOS

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO (Fuente y/o Situacion)	CONSECUENCIAS (Persona y Equipo)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y/o Reactivos)	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES (Persona encargada de controles)
Inspección	Locativo	- Golpes - Caidas de mismo Nivel	- Uso calzado de seguridad.	
- Limpieza del piso. de Losa.	- Biomecanico Locativo	- posturas prolongadas de pie. - Tropezones, Caida desde un mismo nivel	- Pausas activas. - Uso Epp., casco gafas, tapabocas careta con filtro.	Jerny Arias
- Ingresa al cuarto de Bombas.	Confinado.	Asfixia - Dermayos. - Rearcado,	- Se coloca Extractor para salida circulación del polvo.	Jerny Arias
Pulir. paredes del cuarto.	Confinado - Material particulado	- Asfixia - desmayo.	- Uso calzado de seguridad - Pausas salir cuarto. - Uso Mascarilla	Jerny Arias.
Finalizan Orden y Aseo	locativo	caida desde un mismo nivel	- Uso De elementos de Epp.	Jerny Arias

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	CARGO	OBSERVACIONES
1	Aly Orjuela X	76351006	X	X		X	X			oficial	
2	Darwin Guzman	1000941	X	X		X	X			76San	
3	Johan Alexander Ortiz	1061129	X	X		X	X				
4											
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
Aly Orjuela	76351006	X	X	X	X	X				

Vo.Bo. SST INTERVENTORIA

NOMBRE DEL AUTORIZANTE O EMISOR	IDENTIFICACIÓN	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	CARGO	OBSERVACIONES

Scanned with CamScanner

	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	SST-001 Versión: 1 Vigente desde: 1/11/2025 Registro Nº:

GENERALIDADES (Diligencie según corresponda)

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	28 NOV/2025	VALIDO DESDE: 29 NOV/25	HASTA: 29 NOV/2025.	NOMBRE DE LA EMPRESA: CONSORCIO MMTY-OBK-TECNI-INFINITA
ACTIVIDAD A REALIZAR:	Estucar y Repello			
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS:	Yahana, Badal			

ANÁLISIS DE LOS RIESGOS

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO (Fuente y/o Situacion)	CONSECUENCIAS (Persona y Equipo)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y/o Reactivos)	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES (Persona encargada de controles)
Inspeccion del area	Locativo	Caida desde mismo nivel -tropezones, mismo nivel	Uso calzado seguridad	
Inicia haciendo Repello en pardes.	Mecanico. Quimico Biomecanico	Laceraciones manos, dermatitis, Resequedad postura prolongada de pie.	-Uso guantes de caucho. -pausas activas.	Jenny Ayes
Aplica el estuco sobre Todo la pared	Mecanico Biomecanico	golpes, contusiones. Movimientos repetitivos	- Uso, botas de seguridad, guantes camisa manga alarga - pausas.	Jenny Ayes
Orden y Aseo.	Locativo	Caida desde el mismo nivel	-Uso calzado Seguridad -Casco, guantes y gafas.	

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	CARGO	OBSERVACIONES
1	Fernando Gonz.	94.516.841					X	X		OE. Estuc.	
2											
3											
4											
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 proteccion personal.

APROBACIÓN

NOMBRE DEL AUTORIZANTE O EMISOR	IDENTIFICACIÓN	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	CARGO	OBSERVACIONES
Fernando Gonzalez	94.516.841					X	X		Estucador	
Vo.Bo. SST INTERVENTORIA										
NOMBRE DEL AUTORIZANTE O EMISOR	IDENTIFICACIÓN	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	CARGO	OBSERVACIONES

Scanned with CamScanner

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

GENERALIDADES (Diligencie según corresponda)

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	29 NOV/25	VALIDO DESDE: 29 NOV/25	HASTA: 29 NOV/25	NOMBRE DE LA EMPRESA: CONSORCIO MMTY-QBK-TECNI-INFINITA
ACTIVIDAD A REALIZAR:	Soldadura, corte de Tapa con pulidora			
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS:	Pulidora y soldador			

ANALISIS DE LOS RIESGOS

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO (Fuente y/o Situacion)	CONSECUENCIAS (Persona y Equipo)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y/o Reactivos)	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES (Persona encargada de controles)
- Inspeccion visual	- locativo	golpes, Tropezones	- USO Calzado. seguridad	
Inicia Realizado corte de Tapa con pulidora	- caliente	- Quemaduras. - corte en manos - laceraciones en piel.	USO de careta - senalizacion del area	Jenny Arro
posterior Realizar soldadura de Angulo.	- caliente	- Quemadura en brazos - ojo duarco. - fotoqueratitis. - Ardor, lagrimeo ojos.	- USO de careta soldadura - senalizacion - Ubicacion Extintor	Jenny Arro
Orden y Aseo	locativo	Machucones - laceraciones en manos - Tropezones Superficies irregulares	- USO gafas - Casco, botas de seguridad	Jenny Arro

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	CARGO	OBSERVACIONES
1	Eusebio Perez	1047...						X		soldador.	
2											
3											
4											
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 proteccion 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

Scanned with CamScanner

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

GENERALIDADES (Diligencie según corresponda)

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	29 NOV 25	VALIDO DESDE:	29 NOV 25	HASTA:	NOMBRE DE LA EMPRESA: CONSORCIO MMTY-QBK-TECNI-INFINITA

ACTIVIDAD A REALIZAR: Termofusion

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: herramienta de mano

ANALISIS DE LOS RIESGOS

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS	PELIGRO (Fuente y/o Situacion)	CONSECUENCIAS (Persona y Equipo)	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y/o Reactivos)	RESPONSABLE DE CUMPLIR CONTROLES (Persona encargada de controles)
Inspeccion area	Locativo	Hueco, superficies irregular, golpes.	- uso calzado de seguridad	-
Alistar material Organizar herramienta cobocar muñeco.	- Mecanico Biomecanico	- Laceraciones, golpes contusiones. - posturas forzadas.	- uso guantes - Pausa Activas	Jenny Ariz
Adecuar muñeco en el piso.	Mecanico Locativo.	Tropezones desgarros. caida de un mismo nivel	USO de elementos EPP. calzado de seguridad	
Orden y Aseo	Locativo	- Tropezones, - Esguinces	- uso calzado seguridad. - casco, gafas. - guantes.	Jenny Ariz

NOMBRE Y FIRMA DE LOS EJECUTORES DEL TRABAJO

	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	CARGO	OBSERVACIONES
1	Eyner Moreno							X		Tecnico.	
2	Juan Carlos Murillo.										
3											
4											
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 proteccion personal.

APROBACIÓN

NOMBRE DEL AUTORIZANTE O EMISOR	IDENTIFICACIÓN	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	CARGO	OBSERVACIONES
Eyner Moreno							X			
Vo.Bo. SST INTERVENTORIA										

NOMBRE DEL AUTORIZANTE O EMISOR	IDENTIFICACIÓN	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	CARGO	OBSERVACIONES

Scanned with CamScanner