# HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10-00

| Ciudad | Fecha | Empleo o cargo solicitado | Código cargo |
|---|---|---|---|
| IBAGUE | D 8 M 09 A 2026 | AYUDANTE | |

(**) Respuesta opcional Art. 111 decreto 1950 de 1995. (*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Constitución 111 OIT.

## I. DATOS PERSONALES

| Primer apellido | Segundo apellido | Nombres |
|---|---|---|
| BAYONA | VASQUEZ | JAIR ALI |

| Profesión, ocupación u oficio | Años de experiencia laboral | ¿Cuanto es su aspiración salarial? |
|---|---|---|
| COMERCIANTE | | $ |

| Lugar de nacimiento | (*) Fecha de nacimiento | (*) Estado civil |
|---|---|---|
| BARRANCABERMEJA | D 21 M 02 A 1982 | SOLTERO |

| Dirección domicilio | Barrio | Teléfono |
|---|---|---|
| Cra 1 # 27-03 | INDEPENDIENTE | 301 416 96 33 |

| Cédula de ciudadanía: N° 91515887 | (**) Libreta militar N° | |
|---|---|---|
| Expedida en: BUCARAMANGA | Distrito N° | Primera clase: ☐ Segunda clase: ☐ |

FOTOGRAFÍA RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cms.

| Licencia de conducción | ¿Vivienda propia? | Nombre del arrendador | Teléfono | Valor del arriendo |
|---|---|---|---|---|
| | Si ☐ No ☒ | | | |

| ¿Está trabajando actualmente? | ¿En qué empresa? | | Tipo de contrato |
|---|---|---|---|
| Si ☐ No ☒ | | Empleado ☐ Independiente ☐ | |

## II. EDUCACION Y APTITUDES

| | Establecimiento | Ciudad | Ultimo grado cursado | Fecha |
|---|---|---|---|---|
| Primaria | Marco F. SUAREZ | EL BANCO | 5 | 1996 |
| Bachillerato | Establecimiento | Ciudad | Ultimo grado cursado | Fecha |
| | | | | |
| Educación Superior | Establecimiento | Ciudad | Años cursados | Fecha |
| | | | | |
| | Título obtenido y/o especialidad | Tipo de formación: Técnica ☐ Tecnológica ☐ Profesional ☐ | | |

¿Qué estudios realiza actualmente? Horario:

## III. EXPERIENCIA LABORAL

(Será relacionada la última o los últimos empleos que usted haya tenido comenzando por el último o actual. Si necesita más espacio, puede anexar una hoja adicional con el mismo formato y su manejo será confidencial.)

| Nombre de la última o actual empresa | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|
| | | |

| Nombre de su jefe inmediato | Cargo(s) desempeñado(s) por usted |
|---|---|
| | |

Funciones realizadas

| Fecha de ingreso | Fecha de retiro | Sueldo inicial | Sueldo final o actual |
|---|---|---|---|
| | | $ | $ |

Motivo del retiro

**Verificación** *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

| Nombre de la empresa | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|
| | | |

| Nombre de su jefe inmediato | Cargo(s) desempeñado(s) por usted |
|---|---|
| | |

Funciones realizadas

| Fecha de ingreso | Fecha de retiro | Sueldo inicial | Sueldo final |
|---|---|---|---|
| | | $ | $ |

Motivo del retiro

**Verificación** *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*



Powered by CamScanner

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AGRICULTURA | | Textiles y Confecciones | | Metalurgia | | COMERCIO | | SALUD | |
| GANADERIA / AVICULTURA | | Cuero y Calzado | | Maquinaria | | HOTELES Y RESTAURANTES | | EDUCACION | |
| MINERIA | | Papel y Cartón | | Automotores | | TRANSPORTE | | SEGUROS | |
| PETROLEO / GASOLINA | | Editorial y Artes Gráficas | | Muebles | | BODEGAJE | | VIGILANCIA | |
| INDUSTRIA | | Químico y Farmacéutico | | Reciclaje | | COMUNICACIONES | | OTRO | |
| Alimentos y Bebidas | | Caucho y Plástico | | ELECTRICIDAD / GAS / AGUA | | FINCA RAÍZ | | | |
| Tabaco | | Vidrio, Cerámica y Cemento | | CONSTRUCCIÓN | | INFORMÁTICO | | | |

## V. INFORMACION FAMILIAR

| Nombre esposa(o) o compañera(o) | Profesión, ocupación u oficio | Empresa donde trabaja | |
|---|---|---|---|
| Cargo actual | Dirección | Teléfono | Ciudad |
| N° de personas que dependen económicamente del solicitante | Parentesco | Edades | |
| Nombre(s) padre(s) | Profesión, ocupación u oficio | | |
| LUIS RAFAEL BAYONA VILLAFAÑE | COMERCIANTE | | |
| EMILSE M. VASQUEZ QUIROGA | | | |

## VI. REFERENCIAS PERSONALES (Indique dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores)

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| 1.- | | | | |
| 2.- | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |

## VII. INFORMACIÓN ADICIONAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿Quien le sugirió solicitar empleo en esta empresa? | Anuncio | | Amigo | | ¿Lo recomienda alguien que trabaja en esta empresa? Si ☐ No ☐ |
| | Agencia | | Otro | | |
| Nombre de la persona que lo recomienda | | | | División o departamento | |
| Si tiene parientes en esta empresa menciónelos | | | | | |

**Nota Importante**

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

**Certificación**

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Núm. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

**Firma del solicitante**

C.C.

## VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

| | | | |
|---|---|---|---|
| Concepto primer entrevistador | | | |
| | | Vo. Bo. como candidato. Firma | Fecha |
| Concepto segundo entrevistador | | | |
| | | Vo. Bo. como candidato. Firma | Fecha |
| **Conclusiones** | | | |
| | | | Fecha |
| Candidato seleccionado definitivamente Si ☐ No ☐ | | Contratese a partir del | Sueldo $ |
| Candidato elegible próximamente Si ☐ No ☐ | | Cargo | Tipo de contrato |

| Referencias verificadas por | Primer entrevistador | Segundo entrevistador | Firma de quien autoriza contratación |
|---|---|---|---|
| | | | |

Powered by CamScanner

.CO
036519691

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL036519691227001<<<<<<<<<<<
8202213M3312186COL91515887<<<4
BAYONA<VASQUEZ<<JAIR<ALI<<<<<<

CÉDULA DE CIUDADANÍA

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 91.515.887



Apellidos
BAYONA VASQUEZ

Nombres
JAIR ALI

| Nacionalidad | Estatura | Sexo |
|---|---|---|
| COL | 1.68 | M |

Fecha de nacimiento
21 FEB 1982

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BARRANCABERMEJA (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
05 FEB 2001, BUCARAMANGA

Firma

Fecha de expiración
18 DIC 2033

Powered by CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 09 de abril de 2026, a las 14:59:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 91515887 |
| Código de Verificación | 91515887260409145930 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

capitalsalud eps-s

Número de Radicación | Fecha de Radicación 17/04/2026



**I. DATOS DEL TRÁMITE** (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedad [ ]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia [X] - Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De Oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. Contribución solidaria: Si [ ] No [X]
5. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ] D. Afiliado adicional [ ]
6. Tipo de cotizante: A. Dependiente [ ] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
7. Código (a registrar por la EPS) [ ]

**A. AFILIACIÓN**

**II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)**

| 8. Apellidos y nombres completos | | | |
|---|---|---|---|
| Bayona | Vasquez | Jair | Ali |

| 9. Tipo documento de identidad | 10. Número de documento de identidad | 11. Sexo biológico | 12. Sexo de identificación |
|---|---|---|---|
| CC | 91515887 | Femenino [ ] Masculino [X] | F [ ] M [X] T [ ] NB [ ] OTRO [ ] Cuál? |

| 13. Nacionalidad | 14. Lugar de nacimiento | | | 15. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|
| Colombiano | Colombia | Santander | Barrancabermeja | 21/10/1982 |

**III. DATOS COMPLEMENTARIOS** Datos personales

| 16. Etnia | 17. Comunidad | 18. Discapacidad | Categoría de discapacidad | Tipo | Condición |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Si [ ] No [X] | | | |

| 19. Tiene encuesta SISBÉN | 20. Clasificación SISBÉN | | 21. Grupo de población especial |
|---|---|---|---|
| Si [ ] No [X] | Nivel | Grupo | |

| 22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL | 23. Administradora de Pensiones | 24. Ingresos base de cotización - IBC | 25. Tarifa Contribución Solidaria |
|---|---|---|---|
| Sura | Colpensiones | 1'750.905 | |

26. Residencia

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cra 1# 27-03 Independiente | | 3014469633 | |
| Tolima | Ibague | Cabecera Municipal [ ] Centro Poblado [ ] Rural Disperso [ ] Resto Rural [ ] | |

**IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR**

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres completos

| 28. Tipo documento de identidad | 29. Número de documento de identidad | 30. Sexo biológico | 31. Sexo de identificación | 34. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|
| | | Femenino [ ] Masculino [ ] | F [ ] M [ ] T [ ] NB [ ] OTRO [ ] Cuál? | |

| 32. Nacionalidad | 33. Lugar de nacimiento | | |
|---|---|---|---|
| | País | Departamento | Municipio |

**Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales**

35. Apellidos y nombres completos

| | Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | |
| B2 | | | | |
| B3 | | | | |

| | 36. Tipo de documento de identidad | 37. Número de documento de identidad | 38. Nacionalidad | 39. Sexo biológico: Femenino | 39. Sexo biológico: Masculino | 40. Sexo identificación: F | M | T | NB | OTRO | Cuál? | 41. Lugar de nacimiento: País | Departamento | Municipio | 42. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | | | | | | | | |

**Datos complementarios del beneficiario**

| | 43. Parentesco | 44. Etnia | 45. Comunidad | 46. Grupo de población especial | 47. Tiene encuesta SISBÉN: SI | NO | 48. Clasificación SISBÉN: Nivel | Grupo | 49. Discapacidad: SI | NO | Categoría de discapacidad | 50. Incapacidad permanente: SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | | | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | | | | | | |

| | 51. Datos de residencia: Departamento | Municipio/Distrito | Cabecera Municipal | Centro Poblado | Rural Disperso | Resto Rural | Teléfono fijo y/o celular | 52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | |

| | Dirección | Localidad/Comuna | Correo electrónico |
|---|---|---|---|
| B1 | | | |
| B2 | | | |
| B3 | | | |

**Selección de la IPS primaria**

| | 53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS | 54. Código de la IPS (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|
| C | | |
| B | | |
| B | | |
| B | | |

**V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO**

| 55. Nombre o razón social | 56. Tipo de documento de identificación | 57. Número del documento de identificación | 58. Tipo de aportante o pagador a pensiones |
|---|---|---|---|
| Modular OB Arquitecto SAS | NIT | 901398084-5 | |

59. Ubicación: Conjunto Gran Bahama Torre 1 Apto 801 | 3224462802 | modularob.557@gmail.com | Tolima | Ibague

Powered by CamScanner

capitalsalud
eps-s



## B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación datos básicos de identificación.
- ☐ 2. Corrección de los datos básicos de identificación.
- ☐ 3. Actualización del documento de identidad.
- ☐ 4. Actualización y corrección datos complementarios.
- ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS.
  Código ☐
- ☐ 6. Reporte de pago a través de un tercero. Código ☐
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- ☐ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- ☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de condiciones para seguir cotizando.
- ☐ 11. Inscripción EPS retorno al país.
- ☐ 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 14. Movilidad ☒ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ 15. Traslado ☐ A. Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen
- ☐ 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia.
- ☐ 17. Reporte del trámite de protección al cesante.
- ☐ 18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- ☐ 19. Reporte de la calidad de pensionado.
- ☐ 20. Ingreso a Contribución Solidaria.
- ☐ 21. Retiro de Contribución Solidaria.

### VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGUN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación

| BAYONA | Vasquez | Jair | Ali |
|---|---|---|---|

| Tipo de documento de identidad | Número de documento de identidad | 62. Sexo biológico | 63. Sexo identificación | 64. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|
| CC | 91515687 | Femenino ☐ Masculino ☒ | F ☐ M ☒ T ☐ NB ☐ OTRO ☐ Cual? | 21 10 2 1982 |

| 65. EPS anterior | 66. Fecha de novedad | 67. Motivo de traslado | 68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones |
|---|---|---|---|
| | 17 10 4 2026 | Código ☐ | Comfenalco |

### VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- ☐ 69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- ☐ 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al régimen contributivo, especial o de excepción.
- ☐ 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- ☐ 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- ☐ 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- ☐ 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- ☐ 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- ☐ 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o el celular como mensajes de texto.
- ☐ 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- ☐ 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

### VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria
Apellidos y nombres

| Tipo de documento de identidad | Número de documento de identidad |
|---|---|
| ☐ | |

### IX. FIRMAS

| 80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional | 81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio |
|---|---|
| Abril | David Cifuentes |

### X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad

| | CN | RC | TI | CC | PA | CE | CD | SC | PT | Total Anexos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cantidad de documentos de identidad anexos: | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

- 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

### XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial Código del Municipio ☐ Código del Departamento ☐ | 93. Nombre de la Institución

### XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres

| Tipo documento de identidad | Número del documento de identidad | 95. Firma del funcionario |
|---|---|---|
| ☐ | | |

| 96. fecha de radicación | 97. Fecha de validación |
|---|---|
| | |

**Observaciones:**

**Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.**

Powered by CamScanner

# INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

*La información que se registre en este formulario es muy importante para el SGSSS, por favor, para su diligenciamiento, utilice tinta de color negro, escriba en letra de imprenta, sin tachones ni enmendaduras, y siga las instrucciones de este documento.*

Números de radicado: Número que la EPS asigna en forma consecutiva a cada afiliado que radique las solicitudes, sobres de tarifa, formularios u otros, diferente para las copias de manera física o digital. Este número también podrá ser utilizado para asignar la EPS cuando esta lo considere.

Fecha de radicado: Es la fecha correspondiente a la fecha en que la EPS recibe físico o digitalmente el formulario de afiliación o de novedad de novedades.

Para el caso de las afiliaciones de oficio, en este campo se debe registrar la fecha de inicio de la afiliación.

Dígito verificador: El dígito debe verificar que la fecha registrada corresponda efectivamente a la fecha en que esta se radicó ante la EPS.

## CAPÍTULO I. DATOS DEL TRÁMITE

Todos estos campos deberán ser diligenciados por el funcionario encargado mediante el diligenciamiento del FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES por favor, sea diligentes para el adecuado ejercicio de función. Cualquier inconsistencia, omisión o enmendadura que contenga, cuando se registre una afiliación o un registro alguna novedad.

**1. Tipo de trámite**

**a. Afiliación**

Aplica cuando se requiere una persona sea incluida en el Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS, en cualquiera de sus roles, ya sea como beneficiario, cotizante o afiliado adicional.

**b. Registro de novedades**

Aplica cuando se requiere un registro sobre uno de los datos de identificación, datos complementarios o en la condición de la afiliación con cotizantes, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicional, según estos tengan las novedades relacionadas a continuación. Tipo de novedad:

**2. Tipo de afiliación**

**A. Individual:** La opción de afiliación individual aplica cuando el cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional realice directamente la afiliación y el registro de novedades. Se debe colocar una X en la opción que corresponda, indicando si cabeza de familia o beneficiario o afiliado adicional.

**B. Colectiva:** La opción aplica cuando un colegio de independientes, con trabajadores de una determinada o correspondiente empresa, adquiere un servicio, requiere los servicios de afiliación y registro de SGSSS a través de los trabajadores, administradores o correspondientes independientes autorizados para realizar afiliaciones colectivas.

**C. Institucional:** La opción institucional aplica cuando el personal que se va a afiliar se encuentra a cargo de una entidad de intervención y de instituciones públicas como puede ser la Armada.

**D. De oficio:** La opción de afiliación de oficio aplica cuando la entidad territorial o la Instancia Prestadora de Servicios de Salud (IPS) del Sistema General de Seguridad Social en Salud a una persona que, habiéndose identificado, que no se encuentra afiliada, y requiera que se le brinden los servicios de salud a los que tiene derecho. Para el caso de Bogotá, D.C., Distrito Capital, corresponde a la Secretaría Distrital de Salud (SDS) ejercer la función de afiliación de oficio, a través de la Dirección de Gestión Poblacional y Condiciones de Salud, Subdirección de Aseguramiento y Gestión Territorial, o quien haga sus veces, en la Dirección de Salud.

**3. Régimen**

Marque con una X, si la afiliación o el registro de la novedad se realizan en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado.

**4. Contribución Solidaria**

Marque con una X, el campo que corresponda para informar si la Contribución Solidaria como mecanismo de afiliación al Régimen Contributivo en Salud según el Decreto 780 de 2022, o la norma que la modifique o sustituya.

**5. Tipo de afiliado**

Marque con una X, la opción correspondiente a la condición del usuario frente a la afiliación o registro la novedad.

**A. Cotizante:** Aplica cuando la persona con la cual o persona la novedad está obligada a cotizar al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) en el Régimen Contributivo.

**B. Cabeza de familia:** Aplica cuando la persona que se va a afiliar o que reporta la novedad se registra o se ha registrado como cabeza de familia en el Régimen Subsidiado.

**C. Beneficiario:** Es la persona que integra a cabeza familiar y genera las condiciones para ser incluido como beneficiario de un cotizante en el Régimen Contributivo o de una cabeza de familia en el Régimen Subsidiado. Este campo debe aplicarse siempre que se vaya a registrar una persona que no cumpla las condiciones para ser cotizante, cabeza de familia o afiliado adicional. Para esta opción se debe diligenciar el campo 36 "Tipo de relación familiar" y el campo 37 "No. Número de documento del cotizante o Cabeza de familia" relacionados en el campo 36 "Tipo de novedad".

**Adicionalmente**, el cotizante o cabeza de familia debe reportar la novedad "3 - Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales" en el campo 38 "Tipo de novedad".

**D. Afiliado Adicional:** Aplica cuando la persona no cumple con los requisitos para ser cotizante o beneficiario en el Régimen Contributivo, no pertenece a ninguna familia de un afiliado cotizante mediante el pago de una Unidad de Pago por Capitación adicional. Este campo solamente puede ser utilizado por el beneficiario para reportar las novedades "3 Inclusión de nuevos afiliados adicionales" o "4 Inclusión de beneficiarios en los afiliados adicionales" en el campo 38 "Tipo de novedad".

**Adicionalmente**, el cotizante debe reportar la novedad "3 - Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales" en el campo 38 "Tipo de novedad".

**E. Independiente:** Se diligencia cuando el cotizante tiene un empleador diferente con una relación laboral y remuneración con este, el pago de los aportes a salud y pensiones.

**F. Independiente:** Se diligencia cuando el cotizante no tiene vínculo laboral o independiente con algún empleador, y en esta puede ser cuenta propia o voluntarios, con aportes a la salud del pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

**G. Pensionado:** Se diligencia cuando el cotizante goza de una pensión y el pago del aporte a salud se encuentra a su cargo, a través del reporte de la pensión.

**Estudiante:** Se diligencia cuando el cotizante goza de una pensión y el pago del aporte a salud se encuentra a su cargo, a través del reporte de la pensión.

**6. Tipo de cotizante**

Marque con una X, la opción que corresponda.

**A. Dependiente:** Se diligencia cuando el cotizante tiene un empleador diferente con una relación laboral y remuneración con este, el pago de los aportes a salud y pensiones.

**B. Independiente:** Se diligencia cuando el cotizante no tiene vínculo laboral o independiente con algún empleador, y en esta puede ser cuenta propia o voluntarios, con aportes a la salud del pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

**C. Pensionado:** Se diligencia cuando el cotizante goza de una pensión y el pago del aporte a salud se encuentra a su cargo, a través del reporte de la pensión.

**7. Fecha de afiliación**

Registre con ocho (8) dígitos la fecha en que la persona inicia la afiliación o inicia la novedad.

**8. Código de la EPS**

Registre el código que le asigne la EPS para su identificación en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado.

## CAPÍTULO II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN

Todos estos campos deberán ser diligenciados por el funcionario encargado mediante el diligenciamiento del FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES por favor, sea diligentes para el adecuado ejercicio de función. Cualquier inconsistencia, omisión o enmendadura que contenga, cuando se registre una afiliación o un registro alguna novedad.

**9. Tipo de identificación**

Registre el código que corresponda del siguiente cuadro según la identificación del usuario.

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE DOCUMENTO |
|---|---|
| CN | Certificado de Nacido vivo, en el documento expedido por la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) cuando nacido el menor. Este tiene vigencia para realizar la afiliación, y el plazo hasta el tercer mes de vida. Este tipo de menor no pago por el régimen del |
| RC | Registro civil de nacimiento, es el documento expedido por una notaría pública con el que se identifican los menores de 7 años. Este se reemplazará por la tarjeta de identidad. |
| TI | Tarjeta de identidad, es el documento expedido por la Registraduría Nacional del Estado Civil con el que se identifican los menores entre los 7 y 17 años. Este se reemplazará por la cédula de ciudadanía. |
| CC | Cédula de Ciudadanía, es el documento expedido por la Registraduría Nacional del Estado Civil, con el que se identifican las personas mayores de 18 años de edad. |
| CE | Cédula de Extranjería, es el documento de identificación expedido por Migración Colombia, que se otorga a los extranjeros titulares de una visa especial o a sus beneficiarios, con fines en el Registro de Extranjeros. |
| PA | Pasaporte, es el documento que acredita la identidad de un extranjero titular de Extran. |
| CD | Carné Diplomático, es el documento que identifica a extranjeros que cumplen funciones en las embajadas, consulados, consulados, delegaciones en representación de un gobierno extranjero. |
| SC | Salvo Conducto de Permanencia, es el documento especial que otorga temporalmente por la Cancillería a extranjeros que no cumplen los requisitos para obtener una visa y que permanecen en el territorio colombiano por un tiempo limitado. Este documento no es válido para identificarse en el país, únicamente se emplea en el proceso de solicitud de refugio o de visa de turista. |
| PT | Permiso por Protección Temporal, es el documento de identificación que para los migrantes venezolanos que cumplen con los requisitos establecidos en el artículo 10 de la Resolución 971 de 2021 expedida por Migración Colombia, con la norma que la modifique o sustituya. |
| AS | Adulto sin identificación, para personas mayores de edad que no cuentan con ningún documento de identidad. |
| MS | Menor sin identificación, para menores de edad que no cuentan con ningún documento de identidad. |

En los casos que no aplique identificación de la ciudadanía, los datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil y Migración Colombia, con el documento de identidad no corresponda con la edad, los tipos aplicables a la diligencia con la Resolución 1570 de 2023 o la norma que la modifique o sustituya.

**10. Número de identificación**

Registre el número de identificación de la persona en el documento de identidad, sin puntos ni comas.

**11. Fecha de nacimiento**

Registre el nacimiento de la persona, conforme en el documento de identidad: día, mes y año.

**12. Sexo Biológico o de nacimiento**

Marque con una X, la opción femenino o masculino según las características genéticas, endocrinas y morfológicas del cuerpo al nacer.

**13. Sexo Identificación**

Marque con una X, la opción "Femenino" o la "Masculino" o la "Transexual" o No "No Binario", o otro, según corresponda a la información contenida en el documento de identidad, especial por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Cuando se marque con una X la opción "otro", se debe diligenciar en el espacio "cual" el sexo registrado en el documento de identidad especial por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

**14. Nacionalidad**

Registre la nacionalidad que corresponda a la información contenida en el documento de identidad, y la EPS deberá reportar el código del listado de países que se encuentra a la derecha en la página de Siagrom en el sitio Web Servicios, para cuando el documento de identidad sea diferente a la de Colombia.

**15. Lugar de nacimiento**

Registre el nombre del país, departamento y municipio en el que nació.

**16. Fecha de nacimiento**

Registre la fecha de nacimiento, conforme en el documento de identidad: día, mes y año.

## CAPÍTULO III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Todos estos campos deberán ser diligenciados por el funcionario encargado mediante el diligenciamiento del FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES por favor, sea diligentes para el adecuado ejercicio de función. Cualquier inconsistencia, omisión o enmendadura que contenga, cuando se registre una afiliación o un registro alguna novedad.

**17. Etnia**

Registre el código que corresponda según el siguiente cuadro:

| | |
|---|---|
| 01 | Indígena. |
| 02 | Rrom (gitano). |
| 03 | Raizal (San Andrés y Providencia). |
| 04 | Palenquero (San Basilio de Palenque). |
| 05 | Negro(a), afrocolombiano(a). |

**17. Comunidad**

Este campo debe ser diligenciado cuando en el campo "16 - Etnia" se reporte el código "01 - Indígena", caso en el cual indicará el nombre de la comunidad indígena registrada en el Ministerio del Interior o DANE. La EPS deberá reportar el código según la Resolución 760 de 2023 o la norma que la modifique o sustituya.

**18. Discapacidad**

Este campo debe diligenciarse solo en el caso de que el cotizante o cabeza de familia tenga una o varias fallas, menoscabos, anormalidades o restricciones a realizar y luego pleno uso, en interacción con diversas barreras, impidiendo las actividades, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con los demás.

**Categorías de discapacidad:**

Este campo de categorías de discapacidad requiere el código que corresponda de acuerdo con la tabla que se relaciona a continuación, en el campo denominado Categoría de Discapacidad:

| CÓDIGO | CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD | CÓDIGO | CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD |
|---|---|---|---|
| 1 | Ninguna o sin falla | 5 | Discapacidad cognitiva |
| 2 | Movimiento del cuerpo | 6 | Sordoceguera |
| 3 | Discapacidad visual | 7 | Discapacidad psicosocial (mental) |
| 4 | Discapacidad auditiva | 8 | Múltiple |

La determinación de la categoría de discapacidad obtenida es el resultado del procedimiento dispuesto en la Resolución 1197 de 2024 o la norma que la modifique o sustituya. De las fallas, sentido, con procedimiento a realizar con una persona sobre la categoría no definida entre ellas.

**19. Tiene afiliación SISBEN**

Marque con una X, el campo que corresponda para informar si tiene afiliación la encuesta del SISBEN.

**20. Clasificación SISBEN**

Este campo debera ser diligenciado cuando haya reportado que tiene la encuesta del SISBEN, caso en el cual deberá registrar el nivel y grupo que corresponda de acuerdo con la última metodología del Sistema vigente.

**21. Grupos de población especial**

Este campo debera ser diligenciado si el usuario pertenece a un grupo de población, registrando el código correspondiente a la población especial según la Resolución 760 de 2023 o la norma que la modifique o sustituya.

**22. Administradores de Riesgos Laborales - ARL**

Este dato aplica solo para la afiliación en el Régimen Contributivo cuando aplique. Registre el nombre de la Entidad Administradora de Riesgos Laborales donde se encuentra afiliado.

**23. Administradores de Pensiones**

Este dato aplica solo para la afiliación en el Régimen Contributivo. Registre el nombre de la Entidad Administradora de Pensiones donde se encuentra afiliado.

**24. Ingreso base de cotización - IBC**

Este dato aplica solo para la afiliación en el Régimen Contributivo. Registre el valor del salario o el valor correspondiente al 40% de los ingresos mensuales para el caso de los independientes, sobre el cual se pagar los aportes al SGSSS.

**25. Tarifa Contribución Solidaria**

En este campo debe registrar la tarifa de los tarifas por cada uno de los diferentes ingresos de edad del núcleo familiar, cuya pago estará a cargo del cabeza de familia, y debe ser diligenciado cuando haya reportado en "02 el campo "4 Contribución solidaria".

**26. Residencia**

Diligencie los datos del lugar donde reside el cotizante o cabeza de familia completos.

Zona/área: Este campo es obligatorio. Seleccione Rural, Este campo es opcional. Seleccione cualquier. Este campo es opcional.

Departamento/Municipio: Este campo es obligatorio. Departamento: Este campo es obligatorio.

Ciudad/Municipio o distrito: Este campo es obligatorio.

Localidad/comuna o corregimiento: Este campo es obligatorio.

Barrio/vereda o centro poblado: Este campo es obligatorio.

Zona: Cabecera municipal, centro poblado, rural dispersa o resto rural dando se refiere su residencia, este campo es obligatorio.

En el caso de Bogotá, D.C., debe escribir en el campo departamento: Bogotá, D.C.

Las zonas se refieren, en cantidad/rural, con el mapa de conexión basicos de Julio de 2018, expedido por el DANE, en los siguientes links: https://www.dane.gov.co/index.php/2015-07-08-14-03-45/cartografia-geoestadistica/2018-mgn-marco-geoestadistico-nacional y https://www.dane.gov.co/files/geoportal-provisional/

**27. Dirección de residencia**

Diligencie los datos de la dirección donde reside el cotizante o cabeza de familia completos.

Dirección: Este campo es obligatorio. Seleccione Rural. Este campo es opcional. Seleccione cualquier. Este campo es opcional.

Complemento: Este campo es opcional. Departamento: Este campo es obligatorio.

Ciudad/Municipio o distrito: Este campo es obligatorio.

Localidad/comuna o corregimiento: Este campo es obligatorio.

Barrio/vereda o centro poblado: Este campo es obligatorio.

Zona: Cabecera municipal, centro poblado, rural dispersa o resto rural dando se refiere su residencia, este campo es obligatorio.

En el caso de Bogotá, D.C., debe escribir en el campo departamento: Bogotá, D.C.

Las zonas se refieren, en cantidad/rural, con el mapa de conexión basicos de Julio de 2018, expedido por el DANE, en los siguientes links: https://www.dane.gov.co/index.php/2015-07-08-14-03-45/cartografia-geoestadistica/2018-mgn-marco-geoestadistico-nacional y https://www.dane.gov.co/files/geoportal-provisional/

**28. Teléfono**

Registre el número de teléfono fijo del cotizante o cabeza de familia, incluyendo el indicativo de la ciudad donde reside.

**29. Celular**

Registre el número de teléfono celular del cotizante o cabeza de familia.

**30. Correo electrónico**

Registre el correo electrónico del cotizante o cabeza de familia.

## CAPÍTULO IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

Todos estos campos deberán ser diligenciados por el funcionario encargado mediante el diligenciamiento del FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES por favor, sea diligentes para el adecuado ejercicio de función. Cualquier inconsistencia, omisión o enmendadura que contenga, cuando se registre una afiliación o un registro alguna novedad.

**31. Tipo de identificación**

Registre el código que corresponda del siguiente cuadro según la identificación del aportante.

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE DOCUMENTO |
|---|---|
| NI | Número de identificación tributaria, es el documento expedido por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales (DIAN) con el que se identifican las personas jurídicas. |
| CC | Cédula de Ciudadanía, es el documento expedido por la Registraduría Nacional del Estado Civil, con el que se identifican las personas mayores de 18 años de edad. |
| CE | Cédula de Extranjería, es el documento de identificación expedido por Migración Colombia, que se otorga a los extranjeros titulares de una visa especial o a sus beneficiarios, con fines en el Registro de Extranjeros. |
| PA | Pasaporte, es el documento que acredita la identidad de un extranjero titular de Extran. |
| CD | Carné Diplomático, es el documento que identifica a extranjeros que cumplen funciones en las embajadas, consulados, consulados, delegaciones en representación de un gobierno extranjero. |
| SC | Salvo Conducto de Permanencia, es el documento especial que otorga temporalmente por la Cancillería a extranjeros que no cumplen los requisitos para obtener una visa y que permanecen en el territorio colombiano por un tiempo limitado. Este documento no es válido para identificarse en el país, únicamente se emplea en el proceso de solicitud de refugio o de visa de turista. |
| PT | Permiso por Protección Temporal, es el documento de identificación que para los migrantes venezolanos que cumplen con los requisitos establecidos en el artículo 10 de la Resolución 971 de 2021 expedida por Migración Colombia, con la norma que la modifique o sustituya. |

**32. Número del documento de identificación**

Registre el número de identificación de la persona en el documento de identidad, sin puntos ni comas.

**33. Fecha de expedición del documento de identidad**

Registre la fecha de expedición del documento de identidad: día, mes y año.

**34. Primer apellido**

**35. Segundo apellido**

**36. Primer nombre**

**37. Segundo nombre**

Estos datos deben ser registrados en los campos definidos y deben corresponder a la información contenida en el documento de identidad.

**38. Razón Social**

Diligencie este campo cuando el aportante sea una persona jurídica o sociedad de hecho.

**39. Sigla**

Diligencie este campo cuando el aportante sea una persona jurídica o sociedad de hecho.

**40. Tipo de aportante**

Registre el código que corresponda según el siguiente cuadro:

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1 | Empleador de trabajadores dependientes. |
| 2 | Cotizante independiente. |
| 3 | Pensionado. |
| 4 | Cotizante con ingresos diferentes a relación laboral o pensión. |
| 5 | Cotizante voluntario. |
| 6 | Cotizante con pago de aportes a salud por terceros. |
| 7 | Cotizante con pago de aportes a salud por terceros. |
| 8 | Cotizante con pago de aportes a salud por terceros. |
| 9 | Cotizante con pago de aportes a salud por terceros. |

**41. Régimen**

Marque con una X, la opción "Contributivo" o la "Subsidiado" o la "Excepción" o No "No Binario", o otro, según corresponda a la información contenida en el documento de identidad, especial por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Cuando se marque con una X la opción "otro", se debe diligenciar en el espacio "cual" el sexo registrado en el documento de identidad especial por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

**42. Código de la EPS**

La EPS debe registrar el código de la IPS para su identificación por el afiliado.

**43. Tipo de documento de identificación**

Registre el tipo de documento de identificación que usará para identificarse según la lista de documentos de identidad que se encuentra en el numeral 8 del Capítulo III "DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN" del presente capítulo.

**44. Número del documento de identificación**

Registre el número correspondiente al documento de identidad registrado por la actividad competente.

**45. Lugar de nacimiento**

Registre el nombre del país, departamento y municipio en el que nació.

**46. Fecha de nacimiento**

Registre la fecha de nacimiento, conforme en el documento de identidad: día, mes y año. Datos complementarios de los beneficiarios y de los afiliados adicionales.

**47. Parentesco**

Para el caso de beneficiarios, debe registrar el parentesco que corresponda con el cotizante o cabeza de familia y que le habilita a ser beneficiario o afiliado adicional, según aplique, en la siguiente tabla:

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CONDICIÓN |
|---|---|---|
| Cabeza de familia | Cabeza de familia | Cabeza de familia |
| Cónyuge | Cónyuge o compañero(a) permanente | Cónyuge o compañero(a) permanente |
| Padre/madre | Padre o madre biológico(a) o adoptante | Padre o madre biológico(a) o adoptante |
| Padrastro/madrastra | Padrastro o madrastra | Padrastro o madrastra |
| Hijo(a) | Hijo(a) biológico(a), adoptado(a) o hijastro(a) | Hijo(a) biológico(a), adoptado(a) o hijastro(a) |
| Hermano(a) | Hermano(a) biológico(a), adoptado(a) o hermanastro(a) | Hermano(a) biológico(a), adoptado(a) o hermanastro(a) |
| Abuelo(a) | Abuelo(a) biológico(a), adoptado(a) o abuelastro(a) | Abuelo(a) biológico(a), adoptado(a) o abuelastro(a) |
| Nieto(a) | Nieto(a) biológico(a), adoptado(a) o nietastro(a) | Nieto(a) biológico(a), adoptado(a) o nietastro(a) |
| Tío(a) | Tío(a) biológico(a), adoptado(a) o tiastro(a) | Tío(a) biológico(a), adoptado(a) o tiastro(a) |
| Sobrino(a) | Sobrino(a) biológico(a), adoptado(a) o sobrinastro(a) | Sobrino(a) biológico(a), adoptado(a) o sobrinastro(a) |
| Bisabuelo(a) | Bisabuelo(a) biológico(a), adoptado(a) o bisabuelastro(a) | Bisabuelo(a) biológico(a), adoptado(a) o bisabuelastro(a) |
| Bisnieto(a) | Bisnieto(a) biológico(a), adoptado(a) o bisnietastro(a) | Bisnieto(a) biológico(a), adoptado(a) o bisnietastro(a) |
| Otro pariente | Otro pariente consanguíneo hasta el segundo grado de afinidad, primero civil | Otro pariente consanguíneo hasta el segundo grado de afinidad, primero civil |
| Afiliado adicional | Afiliado adicional | Afiliado adicional |
| Otro | Otro | Otro |

**48. Sexo Biológico**

Marque con una X, la opción "Femenino" o la "Masculino" o la "Transexual" o No "No Binario", o otro, según corresponda a la información contenida en el documento de identidad, especial por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Cuando se marque con una X la opción "otro", se debe diligenciar en el espacio "cual" el sexo registrado en el documento de identidad especial por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

**49. Lugar de nacimiento**

Registre el nombre del país, departamento y municipio en el que nació.

**50. Fecha de nacimiento**

Registre la fecha de nacimiento, conforme en el documento de identidad: día, mes y año. Datos complementarios de los beneficiarios y de los afiliados adicionales.

**51. Parentesco**

Para el caso de beneficiarios, debe registrar el parentesco que corresponda con el cotizante o cabeza de familia y que le habilita a ser beneficiario o afiliado adicional, según aplique, en la siguiente tabla:

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CONDICIÓN |
|---|---|---|
| Cabeza de familia | Cabeza de familia | Cabeza de familia |
| Cónyuge | Cónyuge o compañero(a) permanente | Cónyuge o compañero(a) permanente |
| Padre/madre | Padre o madre biológico(a) o adoptante | Padre o madre biológico(a) o adoptante |
| Padrastro/madrastra | Padrastro o madrastra | Padrastro o madrastra |
| Hijo(a) | Hijo(a) biológico(a), adoptado(a) o hijastro(a) | Hijo(a) biológico(a), adoptado(a) o hijastro(a) |
| Hermano(a) | Hermano(a) biológico(a), adoptado(a) o hermanastro(a) | Hermano(a) biológico(a), adoptado(a) o hermanastro(a) |
| Abuelo(a) | Abuelo(a) biológico(a), adoptado(a) o abuelastro(a) | Abuelo(a) biológico(a), adoptado(a) o abuelastro(a) |
| Nieto(a) | Nieto(a) biológico(a), adoptado(a) o nietastro(a) | Nieto(a) biológico(a), adoptado(a) o nietastro(a) |
| Tío(a) | Tío(a) biológico(a), adoptado(a) o tiastro(a) | Tío(a) biológico(a), adoptado(a) o tiastro(a) |
| Sobrino(a) | Sobrino(a) biológico(a), adoptado(a) o sobrinastro(a) | Sobrino(a) biológico(a), adoptado(a) o sobrinastro(a) |
| Bisabuelo(a) | Bisabuelo(a) biológico(a), adoptado(a) o bisabuelastro(a) | Bisabuelo(a) biológico(a), adoptado(a) o bisabuelastro(a) |
| Bisnieto(a) | Bisnieto(a) biológico(a), adoptado(a) o bisnietastro(a) | Bisnieto(a) biológico(a), adoptado(a) o bisnietastro(a) |
| Otro pariente | Otro pariente consanguíneo hasta el segundo grado de afinidad, primero civil | Otro pariente consanguíneo hasta el segundo grado de afinidad, primero civil |
| Afiliado adicional | Afiliado adicional | Afiliado adicional |
| Otro | Otro | Otro |

**52. Estrato**

Registre el código que aparece en la tabla del numeral 10 del CAPÍTULO III "DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN del cotizante, cabeza de familia y Beneficiarios cuando aplique" de este instructivo.

**53. Ocupación**

Este campo debera ser diligenciado cuando en el campo "16 - Etnia" se reporte el código "01 - Indígena", caso en el cual la EPS deberá registrar el código según la Resolución 760 de 2023 o la norma que la modifique o sustituya.

**54. Grupo de población especial**

Este campo debera ser diligenciado si el beneficiario o afiliado adicional pertenece a un grupo de población especial, registrando el código correspondiente a la población especial según la Resolución 760 de 2023 o la norma que la modifique o sustituya.

**55. Tiene afiliación SISBEN**

Marque con una X, el campo que corresponda para informar si tiene afiliación la encuesta del SISBEN.

**56. Clasificación SISBEN**

Este campo debera ser diligenciado cuando haya reportado que tiene la encuesta del SISBEN, caso en el cual deberá registrar el nivel y grupo que corresponda de acuerdo con la última metodología del Sistema vigente.

**57. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS)**

Registre el nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud primaria donde ha sido asignado por el cotizante o cabeza de familia. Para el caso de Bogotá, D.C., Distrito Capital, corresponde a la Secretaría Distrital de Salud (SDS) ejercer la función de afiliación de oficio, a través de la Dirección de Gestión Poblacional y Condiciones de Salud, Subdirección de Aseguramiento y Gestión Territorial, o quien haga sus veces, en la Dirección de Salud.

**58. Pertenencia étnica**

Registre el código que corresponda según el siguiente cuadro:

| | |
|---|---|
| 1 | Indígena. |
| 2 | Rrom (gitano). |
| 3 | Raizal (San Andrés y Providencia). |
| 4 | Palenquero (San Basilio de Palenque). |
| 5 | Negro(a), afrocolombiano(a). |

**59. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS)**

Registre el nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud primaria donde ha sido asignado por el cotizante o cabeza de familia. Para el caso de Bogotá, D.C., Distrito Capital, corresponde a la Secretaría Distrital de Salud (SDS) ejercer la función de afiliación de oficio, a través de la Dirección de Gestión Poblacional y Condiciones de Salud, Subdirección de Aseguramiento y Gestión Territorial, o quien haga sus veces, en la Dirección de Salud.

**60. Datos de residencia**

Todos estos campos deberán ser diligenciados por el funcionario encargado mediante el diligenciamiento del FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES por favor, sea diligentes para el adecuado ejercicio de función. Cualquier inconsistencia, omisión o enmendadura que contenga, cuando se registre una afiliación o un registro alguna novedad.

**61. Dirección de residencia**

Diligencie los datos de la dirección donde reside el cotizante o cabeza de familia completos.

Dirección: Este campo es obligatorio. Seleccione Rural. Este campo es opcional. Seleccione cualquier. Este campo es opcional.

Complemento: Este campo es opcional. Departamento: Este campo es obligatorio.

Ciudad/Municipio o distrito: Este campo es obligatorio.

Localidad/comuna o corregimiento: Este campo es obligatorio.

Barrio/vereda o centro poblado: Este campo es obligatorio.

Zona: Cabecera municipal, centro poblado, rural dispersa o resto rural dando se refiere su residencia, este campo es obligatorio.

En el caso de Bogotá, D.C., debe escribir en el campo departamento: Bogotá, D.C.

Las zonas se refieren, en cantidad/rural, con el mapa de conexión basicos de Julio de 2018, expedido por el DANE, en los siguientes links: https://www.dane.gov.co/index.php/2015-07-08-14-03-45/cartografia-geoestadistica/2018-mgn-marco-geoestadistico-nacional y https://www.dane.gov.co/files/geoportal-provisional/

**62. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)**

Este dato debe ser diligenciado por la EPS para su red. Este campo el valor mensual del aporte, con numeral, correspondiente a cada afiliado adicional que no haya registrado, según los valores establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para cada vigencia.

**63. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS)**

Registre el nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud primaria donde ha sido asignado por el cotizante o cabeza de familia. Para el caso de Bogotá, D.C., Distrito Capital, corresponde a la Secretaría Distrital de Salud (SDS) ejercer la función de afiliación de oficio, a través de la Dirección de Gestión Poblacional y Condiciones de Salud, Subdirección de Aseguramiento y Gestión Territorial, o quien haga sus veces, en la Dirección de Salud.

## CAPÍTULO V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

Todos estos campos deberán ser diligenciados por el funcionario encargado mediante el diligenciamiento del FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES por favor, sea diligentes para el adecuado ejercicio de función. Cualquier inconsistencia, omisión o enmendadura que contenga, cuando se registre una afiliación o un registro alguna novedad.

**64. Código de la IPS**

La EPS debe registrar el código de la IPS primaria seleccionada por el afiliado.

Para la empresa aplicar las normativas, las EPS deberán disponer el código de IPS para que sea seleccionado por el afiliado.

## CAPÍTULO V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

Todos estos campos deberán ser diligenciados por el funcionario encargado mediante el diligenciamiento del FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES por favor, sea diligentes para el adecuado ejercicio de función. Cualquier inconsistencia, omisión o enmendadura que contenga, cuando se registre una afiliación o un registro alguna novedad.

**65. Tipo de identificación**

Registre el tipo de documento de identificación que usará para identificarse según la lista de documentos de identidad que se encuentra en el numeral 8 del Capítulo III "DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN del presente capítulo.

**66. Número del documento de identificación**

Registre el número correspondiente al documento de identidad registrado por la actividad competente.

**67. Primer apellido**

**68. Segundo apellido**

**69. Primer nombre**

**70. Segundo nombre**

Estos datos deben ser registrados en los campos definidos y deben corresponder a la información contenida en el documento de identidad.

**71. Razón Social**

**72. Sigla**

Diligencie este campo cuando el aportante sea una persona jurídica o sociedad de hecho.

**73. Tipo de aportante**

Registre el código que corresponda según el siguiente cuadro:

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1 | Empleador de trabajadores dependientes. |
| 2 | Cotizante independiente. |
| 3 | Pensionado. |
| 4 | Cotizante con ingresos diferentes a relación laboral o pensión. |
| 5 | Cotizante voluntario. |
| 6 | Cotizante con pago de aportes a salud por terceros. |
| 7 | Cotizante con pago de aportes a salud por terceros. |
| 8 | Cotizante con pago de aportes a salud por terceros. |
| 9 | Cotizante con pago de aportes a salud por terceros. |

**74. Régimen**

Marque con una X la opción "Contributivo" o la "Subsidiado" o la "Excepción" o No "No Binario", o otro, según corresponda a la información contenida en el documento de identidad, especial por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Cuando se marque con una X la opción "otro", se debe diligenciar en el espacio "cual" el sexo registrado en el documento de identidad especial por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

**75. Código de la EPS**

La EPS debe registrar el código de la IPS para su identificación por el afiliado.

**76. Tipo de documento de identificación**

Registre el tipo de documento de identificación que usará para identificarse según la lista de documentos de identidad que se encuentra en el numeral 8 del Capítulo III "DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN del presente capítulo.

**77. Número del documento de identificación**

Registre el número correspondiente al documento de identidad registrado por la actividad competente.

**78. Primer apellido**

**79. Segundo apellido**

**80. Primer nombre**

**81. Segundo nombre**

Estos datos deben ser registrados en los campos definidos y deben corresponder a la información contenida en el documento de identidad.

**82. Razón Social**

**83. Sigla**

Diligencie este campo cuando el aportante sea una persona jurídica o sociedad de hecho.

**84. Tipo de aportante**

Registre el código que corresponda según el siguiente cuadro:

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| 1 | Empleador de trabajadores dependientes. |
| 2 | Cotizante independiente. |
| 3 | Pensionado. |
| 4 | Cotizante con ingresos diferentes a relación laboral o pensión. |
| 5 | Cotizante voluntario. |
| 6 | Cotizante con pago de aportes a salud por terceros. |
| 7 | Cotizante con pago de aportes a salud por terceros. |
| 8 | Cotizante con pago de aportes a salud por terceros. |
| 9 | Cotizante con pago de aportes a salud por terceros. |

**85. Régimen**

Marque con una X la opción "Contributivo" o la "Subsidiado" o la "Excepción" o No "No Binario", o otro, según corresponda a la información contenida en el documento de identidad, especial por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Cuando se marque con una X la opción "otro", se debe diligenciar en el espacio "cual" el sexo registrado en el documento de identidad especial por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

**86. Código de la EPS**

La EPS debe registrar el código de la IPS para su identificación por el afiliado.

**87. Tipo de documento de identificación**

Registre el tipo de documento de identificación que usará para identificarse según la lista de documentos de identidad que se encuentra en el numeral 8 del Capítulo III "DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN del presente capítulo.

**88. Número del documento de identificación**

Registre el número correspondiente al documento de identidad registrado por la actividad competente.

**89. Primer apellido**

**90.

Powered by CamScanner

ARL | sura

Medellín, 08 de April de 2026

**LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS**

**HACE CONSTAR:**

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de MODULAR OB ARQUITECTOS S.A.S.

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

| Número identificación | Nombre | Fecha inicio afiliación | Fecha fin afiliación | Código de transacción | Tipo Cotizante | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Centro de trabajo: | 0000000001 PRINCIPAL TOLIMA | | Clase: 5 | Porcentaje Cotización: | 6.96 % | |
| C91515887 | BAYONA VASQUEZ JAIR ALI | 09/04/2026 | | K56198BI | DEPENDIENTE | POR INICIAR |

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 08/04/2026 17:27:16 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.156.149.228, 192.230.104.13, 172.16.42.57

SALUD LABORAL L.J. S.A.S.

## CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

**NUM.HISTORIA** 91515887 **FECHA:** 2026-04-16 14:23:48



### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE:** JAIR ALI BAYONA VASQUEZ | **ID:** CC 91515887 | **FECHA DE NACIMIENTO:** 1982-02-21 |
| **EDAD:**44 Años 1 Meses26 Días | **GENERO:** MASCULINO | **ESTADO CIVIL:** SOLTERO |
| **TEL:** 3014169633 | **DIRECCIÓN:** CRR 1 N27-03 | **LUGAR DE RESIDENCIA:** IBAGUE (TOLIMA) |
| **CARGO:** AYUDANTE | **ESCOLARIDAD:** PRIMARIA COMPLETA | **EPS:** SALUD TOTAL S.A. E.P.S. |
| **ENTIDAD:** MODULAR OB ARQUITECTOS SAS | **TIPO DE USUARIO:** PARTICULAR | **ARL:** SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA SA |

### TIPO DE EXAMEN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☑ | INGRESO | ☐ | EGRESO | ☐ | PERIODICO |
| ☐ | REINTEGRO | ☐ | POST-INCAPACIDAD | ☐ | ENFASIS |

INGRESO

### EXÁMENES REALIZADOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | AUDIOMETRIA | ☐ | ELECTROCARDIOGRAMA | ☐ | ESPIROMETRIA |
| ☑ | EXAMEN OSTEOMUSCULAR | ☐ | PSICOSENSOMETRICO | ☐ | PSICOTECNICO |
| ☐ | LABORATORIO EN SANGRE | ☐ | OPTOMETRIA | ☐ | RX COLUMNA TOTAL |
| ☐ | RX COLUMNA LUMBOSACRA | ☐ | RX COLUMNA DORSAL | ☐ | PRUEBA PSICOLÓGICA |
| ☐ | VISIOMETRIA | ☐ | OXIMETRIA DE PULSO | ☐ | RX TÓRAX AP Y LATERAL |

**OTRO**

EXAMEN OSTEOMUSCULAR NORMAL

APTO PARA LA LABOR

### CONCEPTO DE APTITUD

| | | |
|---|---|---|
| **CONCEPTO DE INGRESO**<br>SIN LIMITACIONES O RESTRICCIONES PARA EL CARGO | **CONCEPTO DE EGRESO** | **CONCEPTO PERIÓDICO** |
| **CONCEPTO REINTEGRO** | **CONCEPTO CAMBIO OCUPACIÓN** | **CONCEPTO POST-INCAPACIDAD** |

### REQUISITOS DE SALUD

Cumple los requisitos para:

| | | |
|---|---|---|
| **TRABAJO EN ALTURAS** | **MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS** | **ESPACIOS CONFINADOS** |
| **CONDUCCIÓN** | **TRABAJOS ESPECIALES** | |

### CONDUCTA

**CONDUCTA DE MANEJO MEDICO:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ | CONTINUAR MANEJO MEDICO | ☐ | REMISION A EPS |
| ☐ | SEGUIMIENTO POR LA ARL | | |

**CONDUCTA MEDICA LABORAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ | EDUCACION EN HIGIENE POSTURAL | ☑ | CAPACITACION Y VERIFICACION EN USO ADECUADOS DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL |
| ☐ | CONDUCTA SOBRE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES | ☑ | EDUCACION EN MANEJO DE CARGAS |
| ☐ | PAUSAS ACTIVAS | **OTROS** | |

**CONDUCTA SOBRE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ | ACTIVIDAD FISICA REGULAR | ☐ | DIETA BALANCEADA |
| ☐ | DESESTIMULAR CONSUMO DE: Cigarrillo, alcohol, sustancias psicoactivas | | |

| **RECOMENDACIONES** | **RESTRICCIONES** |
|---|---|
| Usar adecuadamente los elementos de protección personal.Hábitos de vida saludable: dieta balanceada y ejercicio diario por 30 minutos.Adecuada higiene postural.Seguir el manual vigente de higiene y seguridad industrial de la empresa.Reportar todo accidente o incidente que ocurra en el trabajo.Reportar las condiciones de trabajo que puedan ser generadoras de accidenteslaborales | |

| **FIRMA MEDICO** | **FIRMA PACIENTE** |
|---|---|
| DRA. LILIANA JUNCO LAMUS<br>ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO<br>CC 52533992 RM 1082/2005<br>SST 3430/2025 | |
| **Profesional:** LILIANA JUNCO<br>**CC:**52533922<br>**Esp:** MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO<br>**RM:** SST 3340/2025 | **Nombre:** JAIR ALI BAYONA VASQUEZ<br>**CC:**91515887 |

| | FORMATO | Código: SST-FO-004<br>Versión: 01<br>Fecha: 10/02/2025 |
|---|---|---|
| | REGISTRO DE INDUCCION Y REINDUCCION | |

**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Empresa: | Modulare ob | Lugar de induccion: | Centenario | Fecha de Ingreso: | 09-04-26 |
| Fecha de Induccion: | 09-04-2026 | Nombres y Apellidos: | Jair. Ali Bayona Vasques | | |
| Cédula de ciudadanía: | 91515887. | RH: | O+ | Direccion de residencia: | Cra 12 #7-03 Independencia |
| Cargo: | Ayudante | ARL: | Sura. | EPS: Salud total | AFP: Porvenir |
| Alergico a: | Penitus Alergica | Sufre Alguna patologia: | NO | Toma algun medicamento: | Loratadina |
| Contacto en caso de Emergencia: | Luis Rafael Bayona | Parentesco y telefono: | 3245031360 / Padre | | |

**TEMAS TRATADOS DURANTE LA INDUCCIÓN**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Presentación empresa | X | Reglas internas de trabajo | X | Horarios de trabajo | X |
| Política de SST | X | Reglas básicas de seguridad en obra | X | Reglamento de Higiene y seguridad industrial | X |
| Identificación de peligros y uso del EPP | X | Concepto de Seguridad y salud en el trabajo | X | Puntos de Encuentro | X |
| Procedimiento en caso de accidente | X | Comité paritario de Seguridad y salud en el trabajo | X | Permisos de Trabajo | X |
| Señalización y rutas de evacuación | X | Concepto de incidentes y accidentes | X | Comunicación, participación y consulta | X |
| Plan de emergencias y brigadas | X | Política de consumo de sustancias alucinógenas | X | Comité de convivencia | X |
| Reporte de actos y condiciones inseguras | X | Inspección áreas de trabajo | X | Autocuidado y cuidado colectivo | X |
| Manejo seguro de herramientas y maquinaria | X | Responsabilidades dentro del SGSST | X | Orden y aseo | X |
| Otro: | | | | | |

**DECLARACIÓN**

Declaro que he recibido la inducción de ingreso en SST, entiendo los riesgos asociados a mi labor y me comprometo a cumplir las normas, procedimientos y recomendaciones de seguridad en la obra.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Firma del trabajador:** | | **Responsable de inducción:** | Nicol R |
| **Cedula:** | 91 515 887 | **Cedula:** | 1140562305 |
| | | **Cargo** | Prof SST |
| | | **Firma:** | Nicol R |

Powered by CamScanner

| | FORMATO | Codigo: SST-FO-005<br>Version: 01<br>Fecha: 10/03/2025 |
|---|---|---|
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION | |

**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO**

| INDUCCION | X | REINDUCCION | |
|---|---|---|---|
| Fecha de Induccion: 09-04-26 | | Nombres y Apellidos: Jair Ali Barona | |
| Cédula de ciudadanía: 91515887 | | Celular: 3014869633 | Calificacion Obtenida: 100% |

**A continuacion responda todas las preguntas correspondientes a la induccion realizada**

**1. Selecciona dos Politicas de Modular OB Arquitectos s.a.s**

| | |
|---|---|
| X A. Politica de seguridad y salud en el trabajo | B. Politica de prevencion de consumo de sustancias psicoactivas |
| X C. Politica ambiental | D. Politica de lavado de manos |

**2. Cual es la normatividad legal vigente en trabajo seguro en alturas**

| | |
|---|---|
| A. Decreto 1072/2015 | B. Decreto 1409/2012 |
| X C. Resolucion 4272/2021 | D. Ninguna de las anteriores |

**3. Definicion de accidente laboral**

| | |
|---|---|
| A. Un accidente que ocurre en horas laborales | B. Un evento que no genera lesion |
| X C. Suceso repentino que sobreviene por causa o por ocasión al trabajo y que produzca en el trabajador una lesion organica una perturbacion funcional o psiquiatrica, una invalidez o la muerte | D. Ninguna de las anteriores |

**4. Señale con una X los riesgos a los que usted esta expuesto**

| | | |
|---|---|---|
| Riesgo Fisico ( Ruido, Vibracion, Radiaciones) X | Riesgo Biologico (Virus, picaduras, mordeduras) X | Locativo ( Caidas a nivel) X |
| Riesgo Biomecanico ( Movimientos repetitivos, manejo de cargas) X | Riesgo Mecanico ( Manejo de herramientas) X | Conduciones de seguridad trabajo en alturas X |

**5. Dentro de las responsabilidades del SGSST estan: Marque verdadero o falso**

| | |
|---|---|
| Participar activamente en las actividades de promocion y prevencion V F V | Reportar accidentes e incidentes laborales V F V |
| Mantener el area de trabajo limpio y ordenado V F V | Apoyar en la identificacion de peligros y evaluacion de riesgos V F V |
| Uso de EPP V F V | Comer en horarios laboral V F F |

**6. Condiccion insegura**

| | |
|---|---|
| A. Trabajar sin equipo de proteccion contra caidas | B. Realizar inspeccion de seguridad |
| X Escalera en mal estadl | X Falta de señalizacion en zonas de riesgo |

**7. comité paritario de seguridad y salud en el trabajo**

| | |
|---|---|
| X A. Grupo de personas representantes de empleador y trabajadores encargados de la promocion y vigilancia de las normas SST | B. Personal elegido por votacion |
| C. comité encargado de tratar casos de acoso laboral | D. Ninguna de las anteriores |

**8. Cuál es el objetivo principal del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)**

| | |
|---|---|
| A. Aumentar la productividad de la empresa. | B. Cumplir únicamente con los requisitos legales. |
| X Prevenir accidentes y enfermedades laborales, promoviendo condiciones seguras y saludables en el trabajo. | Capacitar al personal en manejo de maquinaria. |

| | |
|---|---|
| **Firma del trabajador:** | **Responsable de Inducción:** Nicol R |
| **Cedula:** 91515887 | **Cedula:** 1110562505 |

Powered by CamScanner

**FORMATO**

**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

Código: SST-FO-006
Versión: 01
Fecha: 10/02/2025

**SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO**

Nombres y Apellidos: Jair Alí Bayona | N° Cedula: 91515887 | Fecha de Ingreso: 09-04-26

Cargo: ayudante | Sede: Centenario

**EPP ENTREGADOS**

| Protección Cabeza | | | Protección Auditiva | | Protección Visual | | | Protecccion Respiratoria | | | | Protección Manos | | | Protección Pies | | | Proteccion en caso de lluvia | Ropa de trabajo | | OTRO | CANTIDAD ENTREGADA | ESTADO DEL EPP | FECHA DE ENTREGA | RESPONSABLE DE ENTREGA | FIRMA DE TRABAJADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco | Barbuquejo | Monja | Insercion | Copa | Gafas claras | Gafas Oscuaras | Careta/visor | Mascara con Filtro Mat Particulado | Mascara con Filtro Sustancias | Tapabocas | | Guantes de vaqueta | Guantes de Caucho | Guantes Poliuretano | Botas de seguridad Dielectricas | Botas de caucho con puntera | Botas de caucho | Impermeable 2 Piezas | Pantalon | Camisa | | | | | | |
| 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | Nuevo | 09-04-26 | Nicol R | |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| | FORMATO | Código: SST-FO-004<br>Versión: 01<br>Fecha: 10/02/2025 |
|---|---|---|
| | REGISTRO DE INDUCCION Y REINDUCCION | |

**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa: Modular OB | Lugar de induccion: Centenario | | Fecha de Ingreso: 15-04-26 |
| Fecha de Induccion: 15-04-26 | Nombres y Apellidos: Jhon Jairo Lozano | | |
| Cédula de ciudadania: 93239758 | RH: O+ | Direccion de residencia: Calle 1 C 1 B b 7 a | |
| Cargo: Oficial | ARL: Sura | EPS: Salud total | AFP: Porvenir |
| Alergico a: No | Sufre Alguna patologia: No | Toma algun medicamento: No | |
| Contacto en caso de Emergencia: Diana Gomez | Parentesco y telefono: Esposa 3229064250 | | |

**TEMAS TRATADOS DURANTE LA INDUCCIÓN**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Presentación empresa | X | Reglas internas de trabajo | X | Horarios de trabajo | X |
| Política de SST | X | Reglas básicas de seguridad en obra | X | Reglamento de Higiene y seguridad industrial | X |
| Identificación de peligros y uso del EPP | X | Concepto de Seguridad y salud en el trabajo | X | Puntos de Encuentro | X |
| Procedimiento en caso de accidente | X | Comité paritario de Seguridad y salud en el trabajo | X | Permisos de Trabajo | X |
| Señalización y rutas de evacuación | X | Concepto de incidentes y accidentes | X | Comunicación, participación y consulta | X |
| Plan de emergencias y brigadas | X | Política de consumo de sustancias alucinógenas | X | Comité de convivencia | X |
| Reporte de actos y condiciones inseguras | X | Inspección áreas de trabajo | X | Autocuidado y cuidado colectivo | X |
| Manejo seguro de herramientas y maquinaria | X | Responsabilidades dentro del SGSST | X | Orden y aseo | X |

Otro:

**DECLARACIÓN**

Declaro que he recibido la inducción de ingreso en SST, entiendo los riesgos asociados a mi labor y me comprometo a cumplir las normas, procedimientos y recomendaciones de seguridad en la obra.

| | |
|---|---|
| **Firma del trabajador:** | **Responsable de inducción:** Nicol R |
| **Cedula:** 93239758 | **Cedula:** 1105625615 |
| | **Cargo** PROF SST |
| | **Firma:** Nicol R |

Powered by CamScanner

| | FORMATO | Código: SST-FO-005<br>Versión: 01<br>Fecha: 10/02/2025 |
|---|---|---|
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION | |

**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO**

| INDUCCION | X | REINDUCCION | |
|---|---|---|---|
| Fecha de Induccion: 25-04-26 | | Nombres y Apellidos: Juan Jaime Lozano | |
| Cédula de ciudadanía: 93239758 | | Celular: | Calificacion Obtenida: 100% |

**A continuacion responda todas las preguntas correspondientes a la induccion realizada**

**1. Selecciona dos Politicas de Modular OB Arquitectos s.a.s**

| | |
|---|---|
| X A. Politica de seguridad y salud en el trabajo | B. Politica de prevencion de consumo de sustancias psicoactivas |
| X C. Politica ambiental | D. Politica de lavado de manos |

**2. Cual es la normatividad legal vigente en trabajo seguro en alturas**

| | |
|---|---|
| A. Decreo 1072/2015 | B. Decreto 1409/2012 |
| X C. Resolucion 4272/2021 | D. Ninguna de las anteriores |

**3. Definicion de accidente laboral**

| | |
|---|---|
| A. Un accidente que ocurre en horas laborales | B. Un evento que no genera lesion |
| X C. Suceso repentino que sobreviene por causa o por ocasión al trabajo y que produzca en el trabajador una lesion organica una perturbacion funcional o psiquiatrica, una invalidez o la muerte | D. Ninguna de las anteriores |

**4. Señale con una X los riesgos a los que usted esta expuesto**

| | | |
|---|---|---|
| Riesgo Fisico ( Ruido, Vibracion, Radiaciones)  | Riesgo Biologico (Virus, picaduras, mordeduras)  | Locativo ( Caidas a nivel)  |
| Riesgo Biomecanico ( Movimientos repetitivos, manejo de cargas)  | Riesgo Mecanico ( Manejo de herramientas)  | Conduciones de seguridad trabajo en alturas  |

**5. Dentro de las responsabilidades del SGSST estan: Marque verdadero o falso**

| | |
|---|---|
| Participar activamente en las actividades de promocion y prevencion V F | Reportar accidentes e incidentes laborales V F V |
| Mantener el area de trabajo limpio y ordenado V F V | Apoyar en la identificacion de peligros y evaluacion de riesgos V F V |
| Uso de EPP V F V | Comer en horarios laboral V F F |

**6. Condiccion insegura**

| | |
|---|---|
| A. Trabajar sin equipo de proteccion contra caidas | B. Realizar inspeccion de seguridad |
| C. Escalera en mal estadi | D. Falta de señalizacion en zonas de riesgo |

**7. comité paritario de seguridad y salud en el trabajo**

| | |
|---|---|
| X A. Grupo de personas representantes de empleador y trabajadores encargados de la promocion y vigilancia de las normas SST | B. Personal elegido por votacion |
| C. comité encargado de tratar casos de acoso laboral | D. Ninguna de las anteriores |

**8. Cuál es el objetivo principal del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)**

| | |
|---|---|
| A. Aumentar la productividad de la empresa. | B. Cumplir únicamente con los requisitos legales. |
| X Prevenir accidentes y enfermedades laborales, promoviendo condiciones seguras y saludables en el trabajo. | Capacitar al personal en manejo de maquinaria. |
| **Firma del trabajador:** | **Responsable de inducción:** Nicol Riaño |
| **Cedula:** 93239758 | **Cedula:** 1110562505 |

Powered by CamScanner

| | FORMATO | Código: SST-FO-004<br>Versión: 01<br>Fecha: 10/02/2025 |
|---|---|---|
| | REGISTRO DE INDUCCION Y REINDUCCION | |

**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Empresa: Modular OB | | Lugar de induccion: Centenario | | Fecha de Ingreso: 15-04-26 | |
| Fecha de Induccion: 15-04-26 | | Nombres y Apellidos: Jhon Jairo Lozano | | | |
| Cédula de ciudadania: 93239758 | | RH: O+ | Direccion de residencia: Calle 1 C 1 B b7a | | |
| Cargo: Oficial | | ARL: Sura | EPS: Salud total | AFP: Porvenir | |
| Alergico a: No | Sufre Alguna patologia: No | | Toma algun medicamento: No | | |
| Contacto en caso de Emergencia: Diana Gomez | | Parentesco y telefono: Esposa 3229064250 | | | |

**TEMAS TRATADOS DURANTE LA INDUCCIÓN**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Presentación empresa | X | Reglas internas de trabajo | X | Horarios de trabajo | X |
| Política de SST | X | Reglas básicas de seguridad en obra | X | Reglamento de Higiene y seguridad industrial | X |
| Identificación de peligros y uso del EPP | X | Concepto de Seguridad y salud en el trabajo | X | Puntos de Encuentro | X |
| Procedimiento en caso de accidente | X | Comité paritario de Seguridad y salud en el trabajo | X | Permisos de Trabajo | X |
| Señalización y rutas de evacuación | X | Concepto de incidentes y accidentes | X | Comunicación, participación y consulta | X |
| Plan de emergencias y brigadas | X | Política de consumo de sustancias alucinógenas | X | Comité de convivencia | X |
| Reporte de actos y condiciones inseguras | X | Inspección áreas de trabajo | X | Autocuidado y cuidado colectivo | X |
| Manejo seguro de herramientas y maquinaria | X | Responsabilidades dentro del SGSST | X | Orden y aseo | X |
| Otro: | | | | | |

**DECLARACIÓN**

Declaro que he recibido la inducción de ingreso en SST, entiendo los riesgos asociados a mi labor y me comprometo a cumplir las normas, procedimientos y recomendaciones de seguridad en la obra.

| | |
|---|---|
| **Firma del trabajador:** | **Responsable de inducción:** Nicol R |
| **Cedula:** 93239758 | **Cedula:** 1116562545 |
| | **Cargo** PROF SST |
| | **Firma:** Nicol R |

Powered by CamScanner

| | FORMATO | Código: SST-FO-005<br>Versión: 01<br>Fecha: 10/02/2025 |
|---|---|---|
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION | |

**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO**

| INDUCCION | X | REINDUCCION | |
|---|---|---|---|
| Fecha de Induccion: 25-04-26 | | Nombres y Apellidos: Juan Jamo. Lozano | |
| Cédula de ciudadanía: 93239758 | | Celular: | Calificacion Obtenida: 100% |

**A continuacion responda todas las preguntas correspondientes a la induccion realizada**

**1. Selecciona dos Politicas de Modular OB Arquitectos s.a.s**

| | |
|---|---|
| X A. Politica de seguridad y salud en el trabajo | B. Politica de prevencion de consumo de sustancias psicoactivas |
| X Politica ambiental | D. Politica de lavado de manos |

**2. Cual es la normatividad legal vigente en trabajo seguro en alturas**

| | |
|---|---|
| A. Decreo 1072/2015 | B. Decreto 1409/2012 |
| X Resolucion 4272/2021 | D. Ninguna de las anteriores |

**3. Definicion de accidente laboral**

| | |
|---|---|
| A. Un accidente que ocurre en horas laborales | B. Un evento que no genera lesion |
| C. Suceso repentino que sobreviene por causa o por ocasión al trabajo y que produzca en el trabajador una lesion organica una perturbacion funcional o psiquiatrica, una invalidez o la muerte | D. Ninguna de las anteriores |

**4. Señale con una X los riesgos a los que usted esta expuesto**

| | | |
|---|---|---|
| Riesgo Fisico ( Ruido, Vibracion, Radiaciones)  | Riesgo Biologico (Virus, picaduras, mordeduras)  | Locativo ( Caidas a nivel)  |
| Riesgo Biomecanico ( Movimientos repetitivos, manejo de cargas)  | Riesgo Mecanico ( Manejo de herramientas)  | Conduciones de seguridad trabajo en alturas  |

**5. Dentro de las responsabilidades del SGSST estan: Marque verdadero o falso**

| | |
|---|---|
| Participar activamente en las actividades de promocion y prevencion V F | Reportar accidentes e incidentes laborales V F V |
| Mantener el area de trabajo limpio y ordenado V F V | Apoyar en la identificacion de peligros y evaluacion de riesgos V F V |
| Uso de EPP V F V | Comer en horarios laboral V F F |

**6. Condiccion insegura**

| | |
|---|---|
| A. Trabajar sin equipo de proteccion contra caidas | B. Realizar inspeccion de seguridad |
| C. Escalera en mal estadi | D. Falta de señalizacion en zonas de riesgo |

**7. comité paritario de seguridad y salud en el trabajo**

| | |
|---|---|
| X Grupo de personas representantes de empleador y trabajadores encargados de la promocion y vigilancia de las normas SST | B. Personal elegido por votacion |
| C. comité encargado de tratar casos de acoso laboral | D. Ninguna de las anteriores |

**8. Cuál es el objetivo principal del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)**

| | |
|---|---|
| A. Aumentar la productividad de la empresa. | B. Cumplir únicamente con los requisitos legales. |
| X Prevenir accidentes y enfermedades laborales, promoviendo condiciones seguras y saludables en el trabajo. | Capacitar al personal en manejo de maquinaria. |
| **Firma del trabajador:** | **Responsable de inducción:** Nicol Riaño |
| **Cedula:** 93239758 | **Cedula:** 1110562505 |

Powered by CamScanner

| | FORMATO | MODULAR OB ARQUITECTOS SAS<br>NIT. 901.398.084-5 |
|---|---|---|
| | CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABJO | Código: SST-FO-067<br>Versión: 01<br>Fecha: 10-01-2026 |

**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO**

| Capacitador: | INGRID NICOL RIAÑO DIAZ | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Hora de Inicio: | 7:00 a. m. | Hora fin: | 7:15 a. m. | Lugar: | CENTENARIO |

**FECHAS / TEMAS TRATADOS**

| | |
|---|---|
| Fecha: 06-04-2026 | Tema: Orden y aseo áreas de trabajo |
| Fecha: 07-04-2026 | Tema: Riesgo Mecanico |
| Fecha:08-04-2026 | Tema: Socialización Actividades trabajo Electrico |
| Fecha: 09-04-2026 | Tema: Uso Guantes |
| Fecha: 10-04-2026 | Tema: Cuidado de los ojos |
| Fecha: 11-04-2026 | Tema: Condiciones Climaticas |

**ASISTENTES**

| CEDULA | NOMBRE Y APELLIDO | CARGO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1095909585 | Luis Francisco Guerrero Nova | Mestro | | | | | | | |
| 8023583 | Abel Suarez | Oficial | Abel S. | Abel S. | Abel S. | Abel S. | Abel S. | Abel S. | |
| 1234640850 | Jose Ocampos | Ayudante | | | | | | | |
| 1005859428 | Jawer jaramillo | Ayudante | | | | | | | |
| 1110561673 | Jhon Edison Aroca | Ayudante | | | | | | | |
| 1072193607 | Jhon Wilson Bautista | Oficial | | | | | | | |
| 1006155174 | Sneider Lozano | ayudante | | | | | | | |
| 9738495 | Jose osorio | Oficial | | | | | | | |
| 1006121612 | Jhonatan Moreno | ayudante | | SONNATAN. | SONNATAN. | SONNATAN | SONNATAN | | |
| 1005813882 | Joha Garcia | Oficial | | | | | | | |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| CEDULA | NOMBRE Y APELLIDO | CARGO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1000251825 | Jhojan Cervantes | ayudante | Jhojan Cervantes | Jhojan Cervantes | Jhojan Cervantes | | | | |
| 1007371892 | David Vargas | Oficial | | | | | | | |
| 1130130421 | Yeisson Hurtado | Ayudante | Deisson H | Yeisson H | Yeisson H | Yeisson H | Yeisson H | Yeisson H | |
| 1104411332 | Jhoan Bermudez | Ayudante | Jhoan | Jhoan | Jhoan | Jhoan | Jhoan | Jhoan | |
| 1066241391 | Walter Torres | Ayudante | | | | | | | |
| 1110477352 | Fabian Cubillos | Ayudante | | | | | | | |
| 14139241 | Francisco londoño | OFICIALES | | | | | | | |
| 1105589 | Henry Castro | Oficiales | | | | | | | |
| 91515883 | Javier Bayona | Ayudante | | | | Ali V. | Ali V. | Ali V. | |
| 1007371892 | DAVID VARGAS | OF | | | | | | | |
| 1063498669 | Wilson Soto | Ay. | | | | | | Wilson Soto | |
| 28549910 | Helena Soto. | ay | | | | | | Helena Soto | |
| 1007453483 | Brayan Rodriguez | Ayu. | | | | | | Brayan | |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

# ASISTENCIA DIARIA Y CHARLA SEGURIDAD

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
| CODIGO | FOR-SST-CH-120 | VERSIÓN | 2 | VIGENCIA | ene-25 |

| | |
|---|---|
| **ENCARGADO SST** | Ingrid Nicol Riaño Diaz |
| **CARGO:** | **Coordinadora SST** |
| **LUGAR :** | **Centenario** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1. FECHA** | **6/04/2026** | **TEMA** | Orden y aseo en areas de trabajo |
| **2. FECHA** | **7/04/2026** | **TEMA** | Riesgo Mecanico |
| **3. FECHA** | **8/04/2026** | **TEMA** | Medidas preventivas Actividades Rutinarias |
| **4. FECHA** | **9/04/2026** | **TEMA** | Uso de los Guantes |
| **5. FECHA** | **10/04/2026** | **TEMA** | Cuidado de los ojos |
| **6. FECHA** | **11/04/2026** | **TEMA** | Condiciones Climaticas |
| **7. FECHA** | **12/04/2026** | **TEMA** | Condiciones Climaticas |

| No. | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CARGO | IDENTIFICACION | 1.LUNES | 2.MARTES | 3.MIERCOLES | 4.JUEVES | 5.VIERNES | 6.SABADO | 7. DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jose Fralein Cortes Garcia | Oficial | 93377742 | | | | | | | |
| 2 | Luis sosa | Oficial | 1105787298 | | | | | | | |
| 3 | Victor Adrian Marin | Ayudante | 1053825268 | | | | | | | |
| 4 | Cesar borja | Oficial | 1110510932 | | | | | | | |
| 5 | Oscar Marino Diaz | Ayudante | 94328877 | | | | | | | |
| 6 | Maicol Gomez | Ayudante | 111481079 | | | | | | | |
| 7 | Miguel peñuela | Oficial | 1110446698 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| No. | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CARGO | IDENTIFICACION | 1.LUNES | 2.MARTES | 3.MIERCOLES | 4.JUEVES | 5.VIERNES | 6.SABADO | 7. DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Mario vanegas | Ayudante | 93399447 | | | | | | | |
| 9 | Michael sanchez | Ayudante | 1019145504 | | | | | | | |
| 10 | Yeferson Rada | Oficial | 1110566566 | | | | | | | |
| 11 | Jose reinel naranjo | Ayudante | 1116232609 | Jose Reinel | Jose Reinel | Jose Reinel | Jose Reinel | Jose Reinel | Jose Reinel | |
| 12 | Edis mario Acosta | Oficial | 93388275 | | | | | | | |
| 13 | Gerardo Agudelo medina | Oficial | 93386415 | | | | | | | |
| 14 | Pedro Pablo Quintero | Oficial | 93395149 | | | | | | | |
| 15 | Leonidas rada | Ayudante | 93450977 | | | | | | | |
| 16 | Carlos Mauricio Bolaños | Soldador | 5824246 | | | | | | | |
| 17 | Juan David garavis | Soldador | 93238814 | | | | | | | |
| 18 | Oscar peña | Pintor | 1110485331 | | | | | | | |
| 19 | Hector poloche | Ayudante | 1110567720 | | | | | | | |
| 20 | Angel Duran | Ayudante | 14259096 | | | | | | | |
| 21 | Heider Prieto | Oficial | 1106780051 | | | | | | | |
| 22 | Juan Perez | Oficial | 1038358390 | | | | | | | |
| 23 | Andres Daza | Ayudante | 1005754018 | | | | | | | |
| 24 | Santiago Cardozo | Ayudante | 1006119703 | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| | FORMATO | Código: SST-FO-006<br>Versión: 01<br>Fecha: 10/02/2025 |
|---|---|---|
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | |

**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO**

Nombres y Apellidos: Abel Suarez Yate | N° Cedula: 80230583 | Fecha de Ingreso: 2001-26

Cargo: Oficial | Sede: Centenario

**EPP ENTREGADOS**

| Protección Cabeza | | | Protección Auditiva | | Protección Visual | | | Protecccion Respiratoria | | | | Protección Manos | | | Protección Pies | | Proteccion en caso de lluvia | Ropa de trabajo | | OTRO | CANTIDAD ENTREGADA | ESTADO DEL EPP | FECHA DE ENTREGA | RESPONSABLE DE ENTREGA | FIRMA DE TRABAJADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco | Barbuquejo | Monja | Insercion | Copa | Gafas claras | Gafas Oscuras | Careta/visor | Mascara con Filtro Mat Particulado | Mascara con Filtro Sustancias | Mascara con Filtro | Tapabocas | Guantes de vaqueta | Guantes de Caucho | Guantes Poliuretano | Botas de seguridad Dielectricas | Botas de caucho con punera | Impermeable 2 Piezas | Pantalon | Camisa | | | | | | |
| 1 | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | nuevo | 20-01-26 | nicol | Abel Suarez |
| | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | 1 | | | | | 1 | nuevo | 18-03-26 | nicol | Abel S. |
| | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | nuevo | 24-03-26 | nicol | Abel S. |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

**FORMATO**

**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

Código: SST-FO-008
Versión: 01
Fecha: 10/02 2025

Nombres y Apellidos: Luis Francisco Guerrero. N° Cedula: 1095909585 Fecha de Ingreso: 05-01-26

Cargo: Maestro Sede Centenario

| Protección Cabeza | | | Protección Auditiva | | Protección Visual | | | Protección Respiratoria | | | | Protección Manos | | Protección Pies | | Protección en caso de lluvia | Ropa de trabajo | | OTRO | CANTIDAD ENTREGADA | ESTADO DEL EPP | FECHA DE ENTREGA | RESPONSABLE DE ENTREGA | FIRMA DE TRABAJADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco | Barbuquejo | Monja | Insercion | Copa | Gafas claras | Gafas Oscuras | Careta/visor | Particulado | Mascara con Filtro Mecanico | Mascara con Filtro Quimico | Tapabocas | Guantes de vaqueta | Guantes de Caucho | Guantes Poliuretano | Botas de seguridad Dielectricas | Botas de caucho con puntera | Impermeable 2 Piezas | Pantalon | Camisa | | | | | |
| 1 | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | nuevo | 05-01-26 | nicol R | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | nuevo | 30-01-26 | nicol R | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | nuevo | 27-03-26 | nicol R | |
| | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | nuevo | 26-03-26 | nicol R | |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| | FORMATO | Código: SST-FO-006<br>Versión: 01<br>Fecha: 10/02/2025 |
|---|---|---|
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | |

**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO**

Nombres y Apellidos: José Daniel Ocampo — N° Cedula: 1234640815 — Fecha de Ingreso: 10-02-26

Cargo: Ayudante — Sede: Centenario

**EPP ENTREGADOS**

| Protección Cabeza | | | Protección Auditiva | | Protección Visual | | | Protecccion Respiratoria | | | | Protección Manos | | | Protección Pies | | Protección en caso de lluvia | Ropa de trabajo | | OTRO | CANTIDAD ENTREGADA | ESTADO DEL EPP | FECHA DE ENTREGA | RESPONSABLE DE ENTREGA | FIRMA DE TRABAJADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco | Barboquejo | Monja | Inserción | Copa | Gafas claras | Gafas Oscuras | Careta/visor | Mascara con Filtro Mat Particulado | Mascara con Filtro Sustancias químicas | Mascara con Filtro | Tapabocas | Guantes de vaqueta | Guantes de Caucho | Guantes Poliuretano | Botas de seguridad Dieléctricas | Botas de caucho con punhera | Impermeable 2 Piezas | Pantalon | Camisa | | | | | | |
| 1 | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | nuevo | 10-02-26 | Nicol | |
| | | | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | 1 | nuevo | 18-03-26 | Nicol | |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| | FORMATO | Código: SST-FO-006<br>Versión: 01<br>Fecha: 10/02/2025 |
|---|---|---|
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | |

**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO**

Nombres y Apellidos: David Fernando Vargas | N° Cedula: 1007371892 | Fecha de Ingreso: 17-03-26

Cargo: Oficial | Sede: Centenario

**EPP ENTREGADOS**

| Protección Cabeza | | | Protección Auditiva | | Protección Visual | | | Protecccion Respiratoria | | | | Protección Manos | | | Protección Pies | | Proteccion en caso de lluvia | Ropa de trabajo | | OTRO | CANTIDAD ENTREGADA | ESTADO DEL EPP | FECHA DE ENTREGA | RESPONSABLE DE ENTREGA | FIRMA DE TRABAJADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco | Barbuquejo | Monja | Insercion | Copa | Gafas claras | Gafas Oscuras | Careta/visor | Mascara con Filtro Mat Particulado | Mascara con Filtro Sustancias quimicas | Mascara con Filtro | Tapabocas | Guantes de vaqueta | Guantes de Caucho | Guantes Poliuretano | Botas de seguridad Dieléctricas | Botas de caucho con punera | Impermeable 2 Piezas | Pantalon | Camisa | | | | | | |
| 1 | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | nuevo | 17-03-26 | Nicol. | Osterdaryn |
| | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | nuevo | 1-04-26 | Nicol | DAVARGAS |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| | FORMATO | Código: SST-FO-006<br>Versión: 01<br>Fecha: 10/02/2025 |
|---|---|---|
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | |
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO | |

Nombres y Apellidos: Joha Efren Garcia Garcia — N° Cedula: 1005813987 — Fecha de Ingreso: 17-03-26

Cargo: OFICIAL — Sede: Centenario

EPP ENTREGADOS

| Protección Cabeza | | | Protección Auditiva | | Protección Visual | | | Protecccion Respiratoria | | | | Protección Manos | | | Protección Pies | | Proteccion en caso de lluvia | Ropa de trabajo | | OTRO | CANTIDAD ENTREGADA | ESTADO DEL EPP | FECHA DE ENTREGA | RESPONSABLE DE ENTREGA | FIRMA DE TRABAJADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco | Barbuquejo | Monja | Insercion | Copa | Gafas claras | Gafas Oscuras | Careta/visor | Mascara con Filtro Rist Particulado | Mascara con Filtro Sustancias quimicas | mascara con Filtro | Tapabocas | Guantes de Vaqueta | Guantes de Caucho | Guantes Poliuretano | Botas de seguridad Dielectricas | Botas de caucho con puntera | Impermeable 2 Piezas | Pantalon | Camisa | | | | | | |
| 1 | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | nuevo | 17-03-26 | nicol | |
| | | | | | | 1 | | | | | | / | | | | | | | | | 1 | nuevo | 30-03-26 | nicol | |
| | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | nuevo | 01-04-26 | nicol | |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| | FORMATO | Código: SST-FO-006<br>Versión: 01<br>Fecha: 10/02/2025 |
|---|---|---|
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | |

**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO**

Nombres y Apellidos: Juan Fabian Aroca — N° Cedula: 1110561673 — Fecha de Ingreso: 05-03-26

Cargo: Arquitecto Oficial de Obra — Sede: Centenario

**EPP ENTREGADOS**

| Protección Cabeza | | | Protección Auditiva | | Protección Visual | | | Protecccion Respiratoria | | | | Protección Manos | | | Protación Pies | | Protección en caso de lluvia | Ropa de trabajo | | OTRO | CANTIDAD ENTREGADA | ESTADO DEL EPP | FECHA DE ENTREGA | RESPONSABLE DE ENTREGA | FIRMA DE TRABAJADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco | Barbuquejo | Monja | Inserción | Copa | Gafas claras | Gafas Oscuras | Careta/visor | Mascara con Filtro Mat Particulado | Mascara con Filtro Sustancias quimicas | Filtro respirador | Tapabocas | Guantes de vaqueta | Guantes de Caucho | Guantes Poliuretano | Botas de seguridad Dieléctricas | Botas de caucho con puntera | Impermeable 2 Piezas | Pantalon | Camisa | | | | | | |
| 1 | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | nuevo | 50326 | Nicol R | Juan |
| | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | nuevo | 28-03-26 | Nicol R | Juan |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| | FORMATO | Código: SST-FO-006<br>Versión: 01<br>Fecha: 10/02/2025 |
|---|---|---|
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | |

**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO**

Nombres y Apellidos: Jhoan eduardo Cervantes | N° Cedula: 1000251825 | Fecha de Ingreso: 17-03-26

Cargo: ayudante | Sede: centenario

**EPP ENTREGADOS**

| Protección Cabeza | | | Protección Auditiva | | Protección Visual | | | Protecccion Respiratoria | | | | Protección Manos | | | Protección Pies | | Proteccion en caso de lluvia | Ropa de trabajo | | OTRO | CANTIDAD ENTREGADA | ESTADO DEL EPP | FECHA DE ENTREGA | RESPONSABLE DE ENTREGA | FIRMA DE TRABAJADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco | Barboquejo | Monja | Insercion | Copa | Gafas claras | Gafas Oscuras | Careta/visor | Mascara con Filtro Ref. Particulado | Mascara con Filtro Sustancias quimicas | Mascara con Filtro | Tapabocas | Guantes de vaqueta | Guantes de Caucho | Guantes Poliuretano | Botas de seguridad Dieléctricas | Botas de caucho con punter | Impermeable 2 Piezas | Pantalon | Camisa | | | | | |
| 1 | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | nuevo | 17-03-26 | nicol | Jhoan Cervantes |
| | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | nuevo | 23-03-26 | nicol | Jhoan Cervantes |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FORMATO

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Código: SST-FO-006
Versión: 01
Fecha: 10/02/2025

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO

Nombres y Apellidos: Jonnatan Fabian Moreno. | N° Cedula: 1006121612 | Fecha de Ingreso: 17-03-26

Cargo: Ayudante | Sede: Centenario

EPP ENTREGADOS

| Protección Cabeza | | | Protección Auditiva | | Protección Visual | | | Protección Respiratoria | | | | Protección Manos | | | Protección Pies | | Protección en caso de lluvia | Ropa de trabajo | | OTRO | CANTIDAD ENTREGADA | ESTADO DEL EPP | FECHA DE ENTREGA | RESPONSABLE DE ENTREGA | FIRMA DE TRABAJADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco | Barbuquejo | Monja | Inserción | Copa | Gafas claras | Gafas Oscuras | Careta/visor | Mascara con Filtro Mat Particulado | Mascara con Filtro Sustancias químicas | Tapabocas | Guantes de vaqueta | Guantes de Caucho | Guantes Poliuretano | Botas de seguridad Dieléctricas | Botas de caucho con punera | Impermeable 2 Piezas | Pantalon | Camisa | | | | | | |
| 1 | | | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | nuevo | 17-03-26 | nicol | Jonnatan M. |
| | 1 | | 1 | 1 | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | nuevo | 27-03-26 | nicol | Jonnatan M. |
| | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | 1 | nuevo | 30-03-26 | nicol | Jonnatan M. |
| | | | | | | | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | nuevo | 1-04-26 | nicol | Jonnatan M. |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| | FORMATO | Código: SST-FO-006<br>Versión: 01<br>Fecha: 10/02/2025 |
|---|---|---|
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | |

**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO**

Nombres y Apellidos: Sneider Otero — N° Cedula: 1006155174 — Fecha de ingreso: 24-03-26

Cargo: Auxiliar — Sede: Centenario

**EPP ENTREGADOS**

| Protección Cabeza | | | Protección Auditiva | | Protección Visual | | | Protecccion Respiratoria | | | | Protección Manos | | | Protección Pies | | Proteccion en caso de lluvia | Ropa de trabajo | | OTRO | CANTIDAD ENTREGADA | ESTADO DEL EPP | FECHA DE ENTREGA | RESPONSABLE DE ENTREGA | FIRMA DE TRABAJADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco | Barbuquejo | Monja | Insercion | Copa | Gafas claras | Gafas Oscuras | Careta/visor | Mascara con Filtro Mat Particulado | Mascara con Filtro Sustancias quimicas | Mascara con Filtro Vapores | Tapabocas | Guantes de vaqueta | Guantes de Caucho | Guantes Poliuretano | Botas de seguridad Dieléctricas | Botas de caucho con puntera | Impermeable 2 Piezas | Pantalon | Camisa | | | | | | |
| 1 | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | nuevo | 24-03-26 | Nicol | Sneider |
| | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | nuevo | 26-03-26 | Nicol | Sneider |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| | FORMATO | Código: SST-FO-006<br>Versión: 01<br>Fecha: 10/02/2025 |
|---|---|---|
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | |

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO

Nombres y Apellidos: Juan Wilson Bautista — N° Cedula: 1007643607 — Fecha de Ingreso: 24-03-26

Cargo: Oficial — Sede: Centenario

EPP ENTREGADOS

| Protección Cabeza | | | Protección Auditiva | | Protección Visual | | | Protección Respiratoria | | | | Protección Manos | | | Protección Pies | | Protección en caso de lluvia | Ropa de trabajo | | OTRO | CANTIDAD ENTREGADA | ESTADO DEL EPP | FECHA DE ENTREGA | RESPONSABLE DE ENTREGA | FIRMA DE TRABAJADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco | Barbuquejo | Diadema | Insercion | Copa | Gafas claras | Gafas Oscuras | Careta/Visor | Mascara con Filtro Edd Particulado | Mascara con Filtro Sustancias Quimicas | Mascara con Filtro Multigases | Tapabocas | Guantes de vaqueta | Guantes de Caucho | Guantes Poliuretano | Botas de seguridad Dieléctricas | Botas de caucho con puntera | Impermeable 2 Piezas | Pantalon | Camisa | | | | | | |
| 1 | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | nuevo | nuevo | 24-03-26 | Nidia | |
| | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | nuevo | nuevo | 26-03-26 | Nidia | |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| | FORMATO | Código: SST-FO-006<br>Versión: 01<br>Fecha: 10/02/2025 |
|---|---|---|
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | |

**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO**

Nombres y Apellidos: Milton Torres — N° Cedula: 6024139 — Fecha de Ingreso: 7-04-26

Cargo: Ayudante — Sede: Centenario

**EPP ENTREGADOS**

| Protección Cabeza | | | Protección Auditiva | | Protección Visual | | | Protecccion Respiratoria | | | | Protección Manos | | | Protección Pies | | Proteccion en caso de lluvia | Ropa de trabajo | | OTRO | CANTIDAD ENTREGADA | ESTADO DEL EPP | FECHA DE ENTREGA | RESPONSABLE DE ENTREGA | FIRMA DE TRABAJADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco | Barbuquejo | Monja | Insercion | Copa | Gafas claras | Gafas Oscuras | Careta/visor | Mascara con Filtro Mat Particulado | Mascara con Filtro Sustancias | Mascara con | Tapabocas | Guantes de vaqueta | Guantes de Caucho | Guantes Poliuretano | Botas de seguridad Dielectricas | Botas de caucho con puntera | Impermeable 2 Piezas | Pantalon | Camisa | | | | | | |
| 1 | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | Nuevo | 070426 | nicol. | |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

**FORMATO**

**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

Código: SST-FO-006
Versión: 01
Fecha: 10/02/2025

**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO**

Nombres y Apellidos: Jair Ali Bayona | N° Cedula: 91515887 | Fecha de Ingreso: 09-04-26

Cargo: ayudante | Sede: Centenario

**EPP ENTREGADOS**

| Protección Cabeza | | | Protección Auditiva | | Protección Visual | | | Protección Respiratoria | | | | Protección Manos | | | Protección Pies | | | Protección en caso de lluvia | Ropa de trabajo | | OTRO | CANTIDAD ENTREGADA | ESTADO DEL EPP | FECHA DE ENTREGA | RESPONSABLE DE ENTREGA | FIRMA DE TRABAJADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco | Barbuquejo | Monja | Insercion | Copa | Gafas claras | Gafas Oscuras | Caretavisor | Mascara con Filtro Mat Particulado | Mascara con Filtro Sustancias | Tapabocas | | Guantes de vaqueta | Guantes de Caucho | Guantes Poliuretano | Botas de seguridad Dielectricas | Botas de caucho con puntera | | Impermeable 2 Piezas | Pantalon | Camisa | | | | | |
| 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | Nuevo | 09-04-26 | Nicol R | |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

# FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-EEPP-08 | VERSIÓN | 3 | VIGENCIA | 1/05/2022 |

| Nombre y Apellido | Harrison Santiago C. | Identificación | 1006119703 | Cargo | Ayudante. |
|---|---|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega | Casco | | | Protector Auditivo | | Protección Visual | | | Protector Respiratorio | | | | | Ropa de Invierno | | | Protección Manos | | | | Botas Punta de acero | Botas de Caucho punitera | Botas dieléctricas | Nombre de quien entrega | Firma de Recibido del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Casco | Barbuquejo | Monja | Copa | Inserción | Gafas Oscuras | Gafas Claras | Careta | Filtro Vapores y Gases | Mascara | Filtro Mat Particulado | Tapabocas | Camisa manga larga | Pantalon | Impermeable | Dos Piezas | Vaqueta | Caucho | Nitrilo 640 | Carnaza | | | | | |
| 02-02-26 | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | nicol. | |
| 13-02-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | nicol | Harrison sc |
| 17-03-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | nicol. | Harrison |
| 26-03-26 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | nicol. | Harrison s |
| 31-03-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | nicol | Harrison |

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

# FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-EEPP-88 | VERSIÓN | 3 | VIGENCIA | 1/05/2022 |

| Nombre y Apellido | Hector Poloche. | Identificación | 1110567720 | Cargo | Aprendiz |
|---|---|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega | Casco | | | Protector Auditivo | | Protección Visual | | Protector Respiratorio | | | | Camisa manga larga | Pantalon | Ropa de Invierno | | Protección Manos | | | | Botas Punta de acero | Botas de Caucho puntera | Botas dielectricas | Nombre de quien entrega | Firma de Recibido del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Casco | Barbuquejo | Monja | Copa | Inserción | Gafas Oscuras | Gafas Claras | Careta | Filtro Vapores Y Gases | Mascara | Filtro Mat. Particulado | Tapabocas | | | Impermeable | Dos Piezas | Vaqueta | Caucho | Nitrilo G40 | Carnaza | | | | | |
| 23-01-26 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | nicol | Hector |
| 18-02-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | nicol | Hector |
| 24-03-26 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | nicol | Hector |
| 26-03-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | nicol | Hector |
| 28-03-26 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | Nicol | Hector |
| 06-04-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | nicol | Hector |
| 08-04-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | nicol | Hector |

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

# FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-EEPP-88 | VERSIÓN | 3 | VIGENCIA | 1/06/2022 |

| Nombre y Apellido | Oscar Albeiro Peña | Identificación | 1104853331 | Cargo | Pintor |
|---|---|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega | Casco | | | Protector Auditivo | | Protección Visual | | | Protector Respiratorio | | | | Camisa manga larga | Pantalon | Ropa de invierno | | Protección Manos | | | | Botas Punta de acero | Botas de Caucho punitera | Botas dielectricas | Nombre de quien entrega | Firma de Recibido del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Casco | Barbuquejo | Monja | Copa | Inserción | Gafas Oscuras | Gafas Claras | Careta | Filtro Vapores y Gases | Mascara | Filtro Mat Particulado | Tapabocas | | | Impermeable | Dos Piezas | Vaquera | Caucho | Nitrilo G40 | Carneza | | | | | |
| 30-01-26 | 1 | — | — | — | — | 1 | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | 1 | — | — | — | — | — | — | nicol | Oscar |
| 20-03-26 | — | — | — | — | — | 1 | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | nicol | Oscar |

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

# FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-EEPP-88 | VERSIÓN | 3 | VIGENCIA | 1/05/2022 |

| Nombre y Apellido | Jose Fraleín cortes | Identificación | 93377742 | Cargo | Oficial |
|---|---|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega | Casco | | | Protector Auditivo | | Protección Visual | | | Protector Respiratorio | | | | Camisa manga larga | Pantalon | Ropa de invierno | | Protección Manos | | | | Botas Punta de acero | Botas de Caucho puntera | Botas dieléctricas | Nombre de quien entrega | Firma de Recibido del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Casco | Barbuquejo | Moña | Copa | Inserción | Gafas Oscuras | Gafas Claras | Careta | Filtro Vapores y Gases | Mascara | Filtro Mat Particulado | Tapabocas | | | Impermeable | Dos Piezas | Vaqueta | Caucho | Nitrilo G80 | Carnaza | | | | | |
| 06-01-26 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | Nicol Jose Cortes | |
| 10-01-26 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | Nicol Jose Cortes | |
| 06-02-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | Nicol Jose Cortes | |
| 18-03-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | Nicol Jose Cortes | |
| 30-03-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | Nicol Jose Cortes | |

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

# FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-EEPP-88 | VERSIÓN | 3 | VIGENCIA | 1/05/2022 |

| Nombre y Apellido | luis fabian Sosa | Identificación | 1057877298 | Cargo | Oficial |
|---|---|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega | Casco | | | Protector Auditivo | | Protección Visual | | | Protector Respiratorio | | | | Camisa manga larga | Pantalon | Ropa de invierno | | Protección Manos | | | | Botas Punta de acero | Botas de Caucho puntera | Botas dielectricas | Nombre de quien entrega | Firma de Recibido del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Casco | Barbuquejo | Monja | Copa | Inserción | Gafas Oscuras | Gafas Claras | Careta | Filtro Vaporet. y Gases | Mascara | Filtro Mat Particulado | Tapabocas | | | Impermeable | Dos Piezas | Vaqueta | Caucho | Nitrilo G40 | Carnaza | | | | | |
| 05-01-26 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | nicol | luis fabian sosa |
| 16-03-26 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | nicol | luis fabian sosa |

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

# FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-EEPP-88 | VERSIÓN | 3 | VIGENCIA | 1/05/2022 |

| Nombre y Apellido | Natalia Rodriguez | Identificación | 1193520990 | Cargo | Ingeniera Residente |
|---|---|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega | Casco | | | Protector Auditivo | | Protección Visual | | | Protector Respiratorio | | | | Camisa manga larga | Pantalon | Ropa de invierno | | Protección Manos | | | | Botas Punta de acero | Botas de Caucho punzera | Botas dielectricas | Nombre de quien entrega | Firma de Recibido del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Casco | Barbuquejo | Monja | Copa | Inserción | Gafas Oscuras | Gafas Claras | Careta | Filtro Vapores y Gases | Mascara | Filtro Mat Particulado | Tapabocas | | | Impermeable | Dos Piezas | Vaquera | Caucho | Nitrilo G40 | Carnaza | | | | | |
| 09-03-26 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | Nicol | |
| 27-03-26 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nicol | |

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

# FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-EEPP-88 | VERSIÓN | 3 | VIGENCIA | 1/05/2022 |

| Nombre y Apellido | Carlos Mauricio Bolaño | Identificación | 5824246 | Cargo | Soldador |
|---|---|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega | Casco | | | Protector Auditivo | | Protección Visual | | | Protector Respiratorio | | | | Camisa manga larga | Pantalon | Ropa de Invierno | | Protección Manos | | | | Botas Punta de acero | Botas de Caucho puntera | Botas dielectricas | Nombre de quien entrega | Firma de Recibido del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Casco | Barbuquejo | Manja | Copa | Inserción | Gafas Oscuras | Gafas Claras | Careta | Filtro Vapores y Gases | Mascara | Filtro Mat Particulado | Tapabocas | | | Impermeable | Dos Piezas | Vaqueta | Caucho | Nitrilo G40 | Carnaza | | | | | |
| 21-01-26 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | nicole | carlos B |

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

# FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-SSPP-08 | VERSIÓN | 3 | VIGENCIA | 1/08/2022 |

| Nombres y Apellidos | Pedro Pablo Quintero | Identificación | 93395149 | Cargo | Oficial |
|---|---|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega | Casco | | | Protector Auditivo | | Protección Visual | | | Protector Respiratorio | | | | | | Ropa de Invierno | | Protección Manos | | | | Botas Punta de Acero | Botas de Caucho | Botas dieléctricas | Nombre de quien entrega | Firma de Recibido del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21/01/4 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | Nicol | |

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

# FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-EEPP-88 | VERSIÓN | 3 | VIGENCIA | 1/05/2022 |

| Nombre y Apellido | Gerardo Acuña | Identificación | 93386415 | Cargo | OFICIAL |
|---|---|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega | Casco | | | Protector Auditivo | | Protección Visual | | | Protector Respiratorio | | | | Camisa manga larga | Pantalon | Ropa de Invierno | | Protección Manos | | | | Botas Punta de acero | Botas de Caucho puntera | Botas dielectricas | Nombre de quien entrega | Firma de Recibido del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Casco | Barbuquejo | Monja | Copa | Inserción | Gafas Oscuras | Gafas Claras | Careta | Filtro Vapores y Gases | Mascara | Filtro Mat Particulado | Tapabocas | | | Impermeable | Dos Piezas | Vaqueta | Caucho | Nitrilo G40 | Camaza | | | | | |
| 2-01-26 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | Nicole | Gerardo |
| 03-02-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | Nul | Gerardo |

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

# FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-EEPP-88 | VERSIÓN | 3 | VIGENCIA | 1/05/2022 |

| Nombre y Apellido | Nicol Stiven Gomez | Identificación | 1110481079 | Cargo | Ayudant |
|---|---|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega | Casco | | | Protector Auditivo | | Protección Visual | | | Protector Respiratorio | | | | Camisa manga larga | Pantalon | Ropa de Invierno | | Protección Manos | | | | Botas Punta de acero | Botas de Caucho punitera | Botas dieléctricas | Nombre de quien entrega | Firma de Recibido del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Casco | Barbuquejo | Monja | Copa | Inserción | Gafas Oscuras | Gafas Claras | Careta | Filtro Vapores y Gases | Mascara | Filtro Mat Particulado | Tapabocas | | | Impermeable | Dos Piezas | Vaqueta | Caucho | Nitrilo G40 | Carnaza | | | | | |
| 19-01-26 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 19-01-26 | Nicol Gomez |
| 21-01-26 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | nicol | Nicol Gomez |
| 13-02-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | nicol | Nicol Gomez |
| 27-02-26 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | nicol | Nicol Gomez |
| 18-03-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | nicol | Nicol Gomez |
| 24-03-26 | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | nicol | Nicol Gomez |

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

# FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-EEPP-88 | VERSIÓN | 3 | VIGENCIA | 1/05/2022 |

| Nombre y Apellido | Michael Sanchez | Identificación | 1019145504 | Cargo | auxiliar |
|---|---|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega | Casco | | | Protector Auditivo | | Protección Visual | | | Protector Respiratorio | | | | Camisa manga larga | Pantalon | Ropa de Invierno | | Protección Manos | | | | Botas Punta de acero | Botas de Caucho puntera | Botas dielectricas | Nombre de quien entrega | Firma de Recibido del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Casco | Barbuquejo | Monja | Copa | Inserción | Gafas Oscuras | Gafas Claras | Careta | Filtro Vapores y Gases | Mascara | Filtro Mat Particulado | Tapabocas | | | Impermeable | Dos Piezas | Vaqueta | Caucho | Nitrilo G40 | Carnaza | | | | | |
| 14-01-26 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | nicol | |
| 27-01-26 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | nicol. | |
| 16-02-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | nicol | |
| 23-02-26 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | nicol | |
| 04-03-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | nicol | |
| 01-04-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | nicol | |
| 08-04-26 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | nicol | |

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

# FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-EEPP-88 | VERSIÓN | 3 | VIGENCIA | 1/05/2022 |

| Nombre y Apellido | Juan David Garaus | Identificación | 93238814 | Cargo | Soldador |
|---|---|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega | Casco | | | Protector Auditivo | | Protección Visual | | | Protector Respiratorio | | | | Camisa manga larga | Pantalon | Ropa de Invierno | | Protección Manos | | | | Botas Punta de acero | Botas de Caucho puntera | Botas dieléctricas | Nombre de quien entrega | Firma de Recibido del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Casco | Barbuquejo | Monta | Copa | Inserción | Gafas Oscuras | Gafas Claras | Careta | Filtro Vapores y Gases | Mascara | Filtro Mat. Particulado | Tapabocas | | | Impermeable | Dos Piezas | Vaqueta | Caucho | Nitrilo G40 | Carnaza | | | | | |
| 21-01-26 | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | Nicol | Juan David |
| 16-02-26 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | Nicol. | Juan David |
| 09-03-26 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | Nicol | |
| 20-03-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | Nicol | Juan David |

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

# FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-EEPP-88 | VERSIÓN | 3 | VIGENCIA | 1/05/2022 |

| Nombre y Apellido | Jose Reinel naranjo | Identificación | 1116237609 | Cargo | Ayudante |
|---|---|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega | Casco | | | Protector Auditivo | | Protección Visual | | | Protector Respiratorio | | | | Camisa manga larga | Pantalon | Ropa de Invierno | | Protección Manos | | | | Botas Punta de acero | Botas de Caucho puntera | Botas dieléctricas | Nombre de quien entrega | Firma de Recibido del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Casco | Barbuquejo | Monja | Copa | Inserción | Gafas Oscuras | Gafas Claras | Careta | Filtro Vapores y Gases | Mascara | Filtro Mat Particulado | Tapabocas | | | Impermeable | Dos Piezas | Vaqueta | Caucho | Nitrilo G40 | Carnaza | | | | | |
| 23-01-26 | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | nicol | Jose Reinel |
| 27-01-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | nicol | Jose Reinel |
| 03-02-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | nicol | Jose Reinel |
| 10-02-26 | | | | | | | | | | | | 5 | | | | | | | | | | | | nicol | Jose Reinel |
| 13-02-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | nicol | Jose Reinel |
| 12-03-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | nicol | Jose Reinel |
| 26-03-26 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | nicol | Jose Reinel |
| 06-04-26 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | nicol | Jose Reinel |
| 08-04-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | nicol | Jose Reinel |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

# FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-EEPP-88 | VERSIÓN | 3 | VIGENCIA | 1/05/2022 |

| Nombre y Apellido | Heider Pineda | Identificación | 1106780057 | Cargo | Oficial |
|---|---|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega | Casco | | | Protector Auditivo | | Protección Visual | | | Protector Respiratorio | | | | | Camisa manga larga | Pantalón | Ropa de Invierno | | Protección Manos | | | | Botas Punta de acero | Botas de Caucho punfera | Botas dieléctricas | Nombre de quien entrega | Firma de Recibido del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Casco | Barbuquejo | Malla | Copa | Inserción | Gafas Oscuras | Gafas Claras | Careta | Filtro Vapores y Gases | Mascara | Filtro Mat. Particulado | Tapabocas | | | | Impermeable | Dos Piezas | Vaqueta | Caucho | Nitrilo G40 | Carnaza | | | | | | |
| 25-01-26 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | nicol | Heider P. |
| 02-02-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | nicol | Heider P. |
| 23-02-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | nicol | Heider P. |
| 20-03-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | nicol | Heider P. |
| 27-03-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | nicol | Heider P. |

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

# FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-EEPP-02 | VERSIÓN | 3 | VIGENCIA | 1/05/2022 |

| Nombre y Apellido | Angel Oran. | Identificación | 14 259 096 | Cargo | Ayudante |
|---|---|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega | Casco | | | Protector Auditivo | | Protección Visual | | | Protector Respiratorio | | | | | Ropa de Invierno | | Protección Manos | | | | Botas Punta de acero | Botas de Caucho punteras | Botas dieléctricas | Nombre de quien entrega | Firma de Recibido del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Casco | Barbuquejo | Moño | Copa | Inserción | Gafas Oscuras | Gafas Claras | Careta | Filtro Vapores y Gases | Mascara | Filtro Mat Particulado | Tapabocas | Camisa manga larga | Pantalon | Impermeable | Dos Piezas | Vaqueta | Caucho | Nitrilo G40 | Carnaza | | | | | |
| 28/01/26 | 1 | — | — | — | — | 1 | | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | 1 | — | — | — | — | Nuel | |
| 18/03/26 | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | 1 | — | — | — | — | — | Nuel | |

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

# FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-EEPP-88 | VERSIÓN | 3 | VIGENCIA | 1/05/2022 |

| Nombre y Apellido | Yeferson Rada. | Identificación | 1110566566 | Cargo | Oficial |
|---|---|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega | Casco | | | Protector Auditivo | | Protección Visual | | | Protector Respiratorio | | | | | Camisa manga larga | Pantalon | Ropa de invierno | | Protección Manos | | | | Botas Punta de acero | Botas de Caucho pulntera | Botas dieléctricas | Nombre de quien entrega | Firma de Recibido del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Casco | Barbuquejo | Monta | Copa | Inserción | Gafas Oscuras | Gafas Claras | Caretas | Filtro Vapores y Gases | Mascara | Filtro Mat Particulado | Tapabocas | | | | Impermeable | Dos Piezas | Vaqueta | Caucho | Nitrilo 640 | Carnaza | | | | | |
| 13-01-26 | 1 | — | — | — | — | 1 | — | — | | | | | | | | | | | | 1 | | — | — | — | nicol | |
| 6-02-26 | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | | | | | | | 1 | | — | — | — | nicol | |
| 24-03-26 | — | — | — | — | — | — | — | — | | | | | | | | | | | 1 | — | | — | — | — | nicol | |

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

# FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-EEPP-88 | VERSIÓN | 3 | VIGENCIA | 1/05/2022 |

| Nombre y Apellido | Leonidas Pada | Identificación | 93450977 | Cargo | Auxiliar |
|---|---|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega | Casco | | | Protector Auditivo | | Protección Visual | | | Protector Respiratorio | | | | | Camisa manga larga | Pantalon | Ropa de Invierno | | Protección Manos | | | | Botas Punta de acero | Botas de Caucho puntera | Botas dielectricas | Nombre de quien entrega | Firma de Recibido del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Casco | Barbuquejo | Monja | Copa | Inserción | Gafas Oscuras | Gafas Claras | Careta | Filtro Vapores y Gases | Mascara | Filtro Mat. Particulado | Tapabocas | | | | Impermeable | Dos Piezas | Vaqueta | Caucho | Nitrilo G40 | Carnaza | | | | | |
| 21-01-26 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nicol | Leonidas |
| 6-02-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | Nicol | Leonidas |
| 16-02-26 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nicol | Leonidas |
| 23-02-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | Nicol | Leonidas |
| 05-03-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | Nicol | Leonidas |
| 18-03-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | Nicol | Leonidas |
| 24-03-26 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | Nicol | Leonidas |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

# FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-EEPP-88 | VERSIÓN | 3 | VIGENCIA | 1/05/2022 |

| Nombre y Apellido | EDIS Mario Acosta | Identificación | 93388275 | Cargo | Oficial |
|---|---|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega | Casco | | | Protector Auditivo | | Protección Visual | | | Protector Respiratorio | | | | Camisa manga larga | Pantalon | Ropa de Invierno | | Protección Manos | | | | Botas Punta de acero | Botas de Caucho puntera | Botas dielectricas | Nombre de quien entrega | Firma de Recibido del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Casco | Barbuquejo | Monja | Copa | Inserción | Gafas Oscuras | Gafas Claras | Careta | Filtro Vapores y Gases | Mascara | Filtro Mat. Particulado | Tapabocas | | | Impermeable | Dos Piezas | Vaqueta | Caucho | Nitrilo G40 | Carnaza | | | | | |
| 020726 | 1 | — | — | — | — | 1 | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | 1 | — | — | — | — | — | — | nicol | |

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

# FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-EEPP-88 | VERSIÓN | 3 | VIGENCIA | 1/05/2022 |

| Nombre y Apellido | Nano Vanegas | Identificación | 93399477 | Cargo | Auxiliar |
|---|---|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega | Casco | | | Protector Auditivo | | Protección Visual | | | Protector Respiratorio | | | | Camisa manga larga | Pantalon | Ropa de Invierno | | Protección Manos | | | | Botas Punta de acero | Botas de Caucho puntera | Botas dielectricas | Nombre de quien entrega | Firma de Recibido del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Casco | Barbuquejo | Monja | Copa | Inserción | Gafas Oscuras | Gafas Claras | Careta | Filtro Vapores y Gases | Mascara | Filtro Mat Particulado | Tapabocas | | | Impermeable | Dos Piezas | Vaqueta | Caucho | Nitrilo G40 | Carnaza | | | | | |
| 05-02-26 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | nicol | |
| 10-02-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | nicol | |
| 05-03-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | nicol | |
| 10-03-26 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | nicol | |
| 17-03-26 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | nicol | |
| 7-04-26 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | nicol | |

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

# FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-EEPP-88 | VERSIÓN | 3 | VIGENCIA | 1/05/2022 |

| Nombre y Apellido | luis eduardo faq | Identificación | 93377695 | Cargo | oficial |
|---|---|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega | Casco | | | Protector Auditivo | | Protección Visual | | | Protector Respiratorio | | | | Camisa manga larga | Pantalon | Ropa de Invierno | | Protección Manos | | | | Botas Punta de acero | Botas de Caucho puntera | Botas dielectricas | Nombre de quien entrega | Firma de Recibido del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Casco | Barbuquejo | Monja | Copa | Inserción | Gafas Oscuras | Gafas Claras | Careta | Filtro Vapores y Gases | Mascara | Filtro Mat Particulado | Tapabocas | | | Impermeable | Dos Piezas | Vaqueta | Caucho | Nitrilo G40 | Carnaza | | | | | |
| 05-01-26 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | nicol | |
| 03-03-26 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | nicol | |
| 30-03-26 | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | nicol | |
| 07-04-26 | | | | | | | 1 | | | | | 2 | | | | | 1 | | | | | | | nicol | |

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

# FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-EEPP-88 | VERSIÓN | 3 | VIGENCIA | 1/05/2022 |

| Nombre y Apellido | Juan Perez | Identificación | 1038358390 | Cargo | Oficial |
|---|---|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega | Casco | | | Protector Auditivo | | Protección Visual | | | Protector Respiratorio | | | | Camisa manga larga | Pantalon | Ropa de Invierno | | Protección Manos | | | | Botas Punta de acero | Botas de Caucho puntera | Botas dielectricas | Nombre de quien entrega | Firma de Recibido del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Casco | Barbuquejo | Monja | Copa | Inserción | Gafas Oscuras | Gafas Claras | Careta | Filtro Vapores y Gases | Mascara | Filtro Mat Particulado | Tapabocas | | | Impermeable | Dos Piezas | Vaqueta | Caucho | Nitrilo G40 | Carnaza | | | | | |
| 05/03/26 | 1 | — | — | | | 1 | — | | — | — | — | — | | | — | — | — | 1 | — | — | | | | Nicol | |
| 18/03/26 | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | 1 | — | — | — | | | | Nicol | |

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

# FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-EEPP-88 | VERSIÓN | 3 | VIGENCIA | 1/05/2022 |

| Nombre y Apellido | Andres Daza | Identificación | 1005754018 | Cargo | Ayudante |
|---|---|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega | Casco | | | Protector Auditivo | | Protección Visual | | | Protector Respiratorio | | | | | Camisa manga larga | Pantalon | Ropa de invierno | | Protección Manos | | | | Botas Punta de acero | Botas de Caucho puntera | Botas dielectricas | Nombre de quien entrega | Firma de Recibido del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Casco | Barbuquejo | Monja | Copa | Inserción | Gafas Oscuras | Gafas Claras | Careta | Filtro Vapores y Gases | Mascara | Filtro Mat Particulado | Tapabocas | | | | Impermeable | Dos Piezas | Vaqueta | Caucho | Nitrilo G40 | Carnaza | | | | | |
| 19-03-26 | 1 | — | — | — | — | 1 | | — | — | — | — | — | | — | — | — | — | 1 | — | — | — | — | — | — | Nicol | Andres DAZA |
| 24-03-26 | — | — | — | — | — | | 1 | — | — | — | — | — | | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | Nicol | Andres DAZA |
| 30-03-26 | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | | — | — | — | — | 1 | — | — | — | — | — | — | Nicol | Andres DAZA |

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| | FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE [illegible] | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
| CODIGO | FOR-SST-EEPP-88 | VERSIÓN | 3 | VIGENCIA | 1/05/2022 |

| Nombre y Apellido | Miguel Alberto Portela | Identificación | 1104466978 | Cargo | Oficial |
|---|---|---|---|---|---|

| Fecha de Entrega | Casco | | | Protector Auditivo | | Protección Visual | | | Protector Respiratorio | | | | | Camisa manga larga | Pantalon | Ropa de Invierno | | Protección Manos | | | | Botas Punta de acero | Botas de Caucho puntera | Botas dieléctricas | Nombre de quien entrega | Firma de Recibido del trabajador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Casco | Barbuquejo | Monja | Copa | Inserción | Gafas Oscuras | Gafas Claras | Careta | Filtro Vapores y Gases | Mascara | Filtro Mat Particulado | Tapabocas | | | | Impermeable | Dos Piezas | Vaquera | Caucho | Nitrilo G40 | Carnaza | | | | | |
| 22-01-24 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | Nicol | Nicol Portela |
| 26-03-24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | Nicol | Nicol Portela |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| | FORMATO | NIT. 901.398.084 |
|---|---|---|
| | INSPECCION DE ESTADO Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | Código: SST-FO-031<br>Versión: 01<br>Fecha: 20/05/2025 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| OBRA: | Centenario | CIUDAD: | Ibague | FECHA: | 06-04-26 |
| INSPECTOR: | Michael R | CARGO: | Profesional SST | | |

| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ACTIVIDAD QUE REALIZA | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de Protección | Casco | | Gafas | | Prot. Audit. | | Ropa Trabajo | | Guantes | | Botes | | Impermeab. | | Respiratoria | | Otro | | | | | | | | |
| Nombre | SI / NO | ESTADO | SI / NO | ESTADO | SI / NO | ESTADO | SI / NO | ESTADO | SI / NO | ESTADO | SI / NO | ESTADO | SI / NO | ESTADO | SI / NO | ESTADO | SI / NO | ESTADO | CUAL | | | | | | |
| Luis Francisco Guerrero Nova | SI | B | SI | B | NO | | SI | B | SI | B | SI | B | NP | | NP | | | | | | | | | Estructura | |
| Hector cardona | SI | B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cristian Orlando moreno | SI | B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Julian Santiago Moreno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jawer jaramillo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Abel Suarez | SI | B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Estructura | |
| Jose Ocampos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| David vargas | SI | B | SI | B | NO | | SI | B | SI | B | SI | B | NO | | NO | | | | | | | | | Estructura | |
| Jhonatan moreno | SI | B | SI | B | NO | | SI | B | SI | B | SI | B | NO | | NO | | | | | | | | | Andamios | |
| Jhon Aroca | SI | B | SI | B | NO | | SI | B | SI | B | SI | B | NO | | NO | | | | | | | | | Estructura | |
| Jose Osorio | SI | B | SI | B | NO | | SI | B | SI | B | SI | B | NO | | NO | | | | | | | | | Estructura | |
| Joha Garcia | SI | B | SI | B | NO | | SI | B | SI | B | SI | B | NO | | NO | | | | | | | | | Andamios | |
| Juan Bautista | SI | B | SI | B | NO | | SI | B | SI | B | SI | B | NO | | NO | | | | | | | | | Estructura | |

CALIFICACION EPP: B: BUENO R: REGULAR M: MALO CD: CAMBIAR POR DETERIORO S: LO USA NP: NO LO LLEVA PUESTO N.A: NO APLICA P: PENDIENTE DE ENTREGA

INSPECTOR SST

SUPERVISOR / Integrante COPASST

| FECHA | HALLAZGO | ACCION PREVENTIVA/CORRECTIVA | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|
| | | | |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| | FORMATO | MODULA OB ARQUITECTOS SAS<br>NIT. 901.398.084-5<br>Código: SST-FO-041<br>Versión: 02<br>Fecha: 10/02/2025 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS MANUALES | |
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO | |

OBRA: Centenario — AREA:

FECHA: 6-04-26 — INSPECCION REALIZADA POR: Nicol Parra

| HERRAMIENTAS | DESCRIPCION | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| PALA | MANGO ( AJUSTADO, ASTILLADO,QUEBRADO, ROTO) | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| | PALA(ROTA) | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| PICAS | MANGO ( AJUSTADO, ASTILLADO,QUEBRADO, ROTO) | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| | PUNTAS DESGASTADAS O VENCIDAS | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| BARRA | ESTADO GENERAL | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| CINCELES, PUNTEROS | ESTADO (FISURAS, REMENDADOS, SIN CABEZA TIPO HONGO) | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| | AFILADOS | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| MARTILLOS, PORRAS | MANGO ( AJUSTADO, ASTILLADO,QUEBRADO, ROTO) | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| | CARAS Y BORDES ( FISURADOS, FARTIDOS) | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| CARRETILLAS | ARMAZON | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| | VALDE, LLANTA, MANGO Y RUEDA | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| BICHIROQUE | MANGO ( BALINERAS EN BUEN ESTADO) | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| | ESTADO DEL CUERPO ( VARILLA FISURADA) | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| EXTENSIONES | CLAVIJAS Y CABLE | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: **ABEL SUAREZ** | | Abel S. | | Abel S. | | Abel S. | | Abel S. | | Abel S. | | Abel S. | | | |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: **Jhon Bautista** | | Jhon B. | | Jhon B. | | Jhon B. | | Jhon B. | | Jhon B. | | Jhon B. | | | |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: **Jose ocampos** | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: **Sneider lozano** | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: **Jawer jaramillo** | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: **Jhon aroca** | | Jhon | | Jhon | | Jhon | | Jhon | | Jhon | | Jhon | | | |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: **David vargas** | | David | | David | | | | David | | | | | | | |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: **Jhojan cervantes** | | Jhojan Cervantes | | Jhojan Cervantes | | Jhojan Cervantes | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: **Jose Osorio** | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: **Jhonatan moreno** | | Jonnathan | | Jonnathan | | Jonnathan | | Jonnathan | | Jonnathan | | Jonnathan | | | |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: **Johan garcia** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE SUPERVISOR** | | Nicol | | Nicol | | Nicol | | Nicol | | Nicol | | Nicol | | | |

HALLAZGO Y SEGUIMIENTO

| FECHA | DESCRIPCION DEL HALLAZGO | ACCION PREVENTIVA/ CORRECTIVA | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|
| | | | |

Powered by CamScanner

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | | | | |
| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
| CODIGO | FOR-SST-IEPP-61 | VERSIÓN | 3 | VIGENCIA | ene-24 |

| | |
|---|---|
| AREA INSPECCIONADA | Centenario |
| NOMBRE DE QUIEN REPORTA | nicol Prieto |

| No. | NOMBRE | CARGO | FECHA | FIRMA DE TRABAJADOR | DEBE USAR | | | | | | USA | | ESTADO | | | NO USA POR | | | MEDIDAS DE CONTROL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | A | B | C | D | E | F | SI | NO | B | R | M | NS | NP | NQ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Victor Adrian Marin | AYUDANTE | 6/04/2026 | | X | X | | | X | X | X | | X | | | | | | X | | | | |
| 2 | Jose Fralein Cortes | OFICIAL | 6/04/2026 | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | |
| 3 | Juan perez | OFICIAL | 6/04/2026 | | X | X | | | X | X | X | | X | | | | | | X | | | | |
| 4 | Cesar borja | OFICIAL | 6/04/2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Oscar Marino Diaz | AYUDANTE | 6/04/2026 | | X | X | | | X | X | X | | X | | | | | | X | | | | |
| 6 | Heider Prieto | OFICIAL | 6/04/2026 | | X | X | | | X | X | X | | X | | | | | | X | | | | |
| 7 | Maicol Gomez | AYUDANTE | 6/04/2026 | | X | X | | | X | X | X | | X | | | | | | X | | | | |
| 8 | Mario vanegas | AYUDANTE | 6/04/2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Michael sanchez | AYUDANTE | 6/04/2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Yeferson Rada | OFICIAL | 6/04/2026 | | X | X | | | X | X | X | | X | | | | | | X | | | | |

| EPP FALTANTE POR PERSONA | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | CARGO | A | B | C | D | E | F | G | H |
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |

| DEBE USAR | ESTADO | NO USA POR | MEDIDAS DE CONTROL |
|---|---|---|---|
| A- GUANTES DE CARNAZA | B- BUENO | NS- NO SABE | 1. INSTRUCCIÓN |
| B- CASCO | | | |
| C- PROTECCION RESPIRATORIA | | | 2. MOTIVACION |
| D-GAFAS PROTECTORAS | | | |
| E- BOTAS DE SEGURIDAD | R- REGULAR | NP- NO PUEDE | 3. CAMBIO DE EPP |
| F- OTRO | | | |
| | | | 4. MEDIDAS PENDIENTES |
| Cual? _____ | M- MALO | NQ- NO QUIERE | 5. OTRAS |

OBSERVACIONES

FIRMA _____ RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

FIRMA _____ RESPONSABLE DEL SG-SST

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | | | | |
| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
| CODIGO | FOR-SST-IEPP-61 | VERSIÓN | 3 | VIGENCIA | ene-24 |

| | |
|---|---|
| AREA INSPECCIONADA | Centenario |
| NOMBRE DE QUIEN REPORTA | nicol Rueda |

| No. | NOMBRE | CARGO | FECHA | FIRMA DE TRABAJADOR | DEBE USAR | | | | | | USA | | ESTADO | | | NO USA POR | | | MEDIDAS DE CONTROL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | A | B | C | D | E | F | SI | NO | B | R | M | NS | NP | NQ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Jose reinel naranjo | AYUDANTE | 6/04/2026 | Jose | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | |
| 2 | Andres Daza | Ayudante | 6/04/2026 | Andres DIAZ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | / | | | ✓ | | | | |
| 3 | Leonidas rada | AYUDANTE | 6/04/2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Angel Duran | AYUDANTE | 6/04/2026 | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | ✓ | | | | |
| 5 | Hector poloche | AYUDANTE | 6/04/2026 | Hector | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | ✓ | | | | |
| 6 | Gerardo Agudelo medina | OFICIAL | 6/04/2026 | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | ✓ | | | | |
| 7 | Pedro Pablo Quintero | OFICIAL | 6/04/2026 | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | ✓ | | | | |
| 8 | Carlos Mauricio Bolaños | SOLDADOR | 6/04/2026 | Carlos | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | ✓ | | | | |
| 9 | Juan David garavis | SOLDADOR | 6/04/2026 | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | ✓ | | | | |
| 10 | Oscar peña | PINTOR | 6/04/2026 | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | ✓ | | | | |

| EPP FALTANTE POR PERSONA | | | | | | | | | | DEBE USAR | ESTADO | NO USA POR | MEDIDAS DE CONTROL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | CARGO | A | B | C | D | E | F | G | H | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | A- GUANTES DE CARNAZA | B- BUENO | NS- NO SABE | 1. INSTRUCCIÓN |
| 2 | | | | | | | | | | B- CASCO | | | |
| 3 | | | | | | | | | | C- PROTECCION RESPIRATORIA | | | 2. MOTIVACION |
| 4 | | | | | | | | | | D-GAFAS PROTECTORAS | | | |
| 5 | | | | | | | | | | E- BOTAS DE SEGURIDAD | R- REGULAR | NP- NO PUEDE | 3. CAMBIO DE EPP |
| 6 | | | | | | | | | | F- OTRO | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | 4. MEDIDAS PENDIENTES |
| 8 | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | Cual? _____ | M- MALO | NQ- NO QUIERE | 5. OTRAS |
| 10 | | | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES _____

FIRMA _____ RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

FIRMA _____ RESPONSABLE DEL SG-SST

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

# INSPECCION DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-EPCC-147 | VERSION | 1 | FECHA | 19/12/2025 |

| OBRA | Centenario | AREA DE TRABAJO | Concha Acustica | CIUDAD | Ibague. |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA INICIAL | 6-04-26 | FECHA FINAL | 12-04-26 | HORA INICIAL | 7:00am | HORA FINAL | |
| OPERADOR: | Juan Garavis | | | | |

## ARNES

| CARACTERÍSTICAS | ASPECTO A EVALUAR | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| MARCA | Las argollas del arnes presentan deformidades, grietas, corrosión, desgaste, golpes, melladuras o hacen falta | | NO | | NO | | NO | | | | NO | | | | | |
| | Las reatas presentan fibras deshilachadas, cortes, correas ausentes, alteradas o quemadas, desgaste | | NO | | NO | | NO | | | | NO | | | | | |
| MODELO | Las costuras presentan cortes o roturas de los puntos de unión o se han quitado costuras? | | NO | | NO | | NO | | | | NO | | | | | |
| | Si el arnés tiene indicador de impacto, se encuentra integro? | SI | | SI | | SI | | | | SI | | | | | | |
| AÑO | Las partes plásticas del arnés estan completas? | SI | | SI | | SI | | | | SI | | | | | | |
| | Las partes plásticas presentan fisuras, piezas faltantes o flojas? | | NO | | NO | | NO | | | | NO | | | | | |
| MES | Se evidencian quemaduras en el arnés, exposición a calor excesivo o a presencia de productos químicos que | | NO | | NO | | NO | | | | NO | | | | | |
| | El arnés conserva su etiqueta de fabricación? | SI | | SI | | SI | | | | SI | | | | | | |
| LOTE / SERIE | La etiqueta del arnes se encuentra protegida? | SI | | SI | | SI | | | | SI | | | | | | |
| | La etiqueta del arnes es legible (se puede leer su fecha de fabricación y norma ANSI de certificación? | SI | | SI | | SI | | | | SI | | | | | | |
| | Estado General Bueno / Malo | Bueno | | Bueno | | Bueno | | | | Bueno | | | | | | |

## ARRESTADOR/FRENO

| CARACTERÍSTICAS | ASPECTO A EVALUAR | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| MARCA | Los seguros del arrestador se encuentran en buen estado? | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Los mecanismos de seguridad presentan trabas en su funcionalidad? | | | | | | | | | | | | | | | |
| MODELO | Las partes moviles estan funcionando y se encuentran libres de trabas? | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Las dimensiones del arrestador es compatible con los diametros del cable a emplear? | | | | | | | | | | | | | | | |
| MES Y AÑO | Al hacer la prueba del equipo sobre el cable, el equipo se bloquea de forma natural? | | | | | | | | | | | | | | | |
| | El equipo presenta abolladuras, golpes o deformaciones | | | | | | | | | | | | | | | |
| LOTE / SERIE | que impidan su funcionamiento normal? | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Se encuentran legibles las marcas y referencia en el equipo? | | / | | / | | | | | | | | | | | |
| | Estado General Bueno / Malo | | | | | | | | | | | | | | | |

## ESLINGA

| CARACTERÍSTICAS | ASPECTO A EVALUAR | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| MARCA | La eslinga tiene sistema de absorción por paquete absorbedor? | SI | | SI | | SI | | | | | | | | | | |
| | Si la eslinga tiene paquete absorberdor, este se encuentra sin activarse, sin Agujeros, Rasgaduras, Costuras Sueltas o reventadas, Deterioro, Quemaduras por soldadura o cigarrillo, Salpicadura de pintura y rigidez en cinta. | SI | | SI | | SI | | | | | | | | | | |
| | Las costuras y juntas de la eslinga se encuentran en buen estado? | SI | | SI | | SI | | | | | | | | | | |
| MODELO | Si la eslinga es resortada, el resorte se encuentra con su elasticidad natural? | | NO | | NO | | NO | | | | | | | | | |
| | Las reatas presentan deshilachamientos, cortes, quemaduras, desgastes o alteraciones? | | NO | | NO | | NO | | | | | | | | | |
| | Se encuentra legible la etiqueta del equipo y esta protegida? | SI | | SI | | SI | | | | | | | | | | |
| AÑO | Los ganchos de la eslinga estan contramarcados ? | SI | | SI | | SI | | | | | | | | | | |
| | Alguno de los ganchos presentan corrosión, deformidades, abolladuras, golpes o algún defecto que impida su buen funcionamiento? | | NO | | NO | | NO | | | | | | | | | |
| MES | Al probar los ganchos de la eslinga, prueba los seguros del gancho uno por uno? | SI | | SI | | SI | | | | | | | | | | |
| | La apertura de los ganchos abre en su totalidad o presenta disminución en su aperturas por bloqueo de los seguros del gancho? | SI | | SI | | SI | | | | | | | | | | |
| LOTE / SERIE | El gancho se cierra automaticamente al soltarlo? | SI | | SI | | SI | | | | | | | | | | |
| | Las partes metálicas de la eslinga, diferentes de los ganchos presentan corrosión o algún defecto que evite su funcionamiento correcto? | | NO | | NO | | NO | | | | | | | | | |
| | Los seguros del gancho funcionan correctamente? | SI | | SI | | SI | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| | Estado General Bueno / Malo | Bueno Bueno Bueno Bueno Bueno |
|---|---|---|

**TIE OFF**

| CARACTERÍSTICAS | ASPECTO A EVALUAR | LUNES SI | LUNES NO | MARTES SI | MARTES NO | MIERCOLES SI | MIERCOLES NO | JUEVES SI | JUEVES NO | VIERNES SI | VIERNES NO | SABADO SI | SABADO NO | DOMINGO SI | DOMINGO NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MARCA | La resta presenta deshilachamientos, cortes, quemaduras o esta rígida? | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Las costuras presentan cortes, hilos sueltos o se encuentra perdida de costuras? | | | | | | | | | | | | | | | |
| MODELO | Si el elemento tiene aros metálicos, estos presentan deformidades, corrosión, golpes o algún defecto que afecte su integridad y funcionamiento correcto? | | | | | | | | | | | | | | | |
| MES Y AÑO | Si el elemento tiene aros en pasta, estos presentan fracturas o golpes que afecte su integridad y funcionamiento correcto? | | | | | | | | | | | | | | | |
| | El anclaje presenta bordes o filos que requieran de protección para la isntalación del elemento? | | | | | | | | | | | | | | | |
| LOTE / SERIE | La etiqueta se encuentra legible y protegida de condiciones ambientales que puedan ocasionar su perdida? | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Estado General Bueno / Malo | | | | | | | | | | | | | | | |

**MOSQUETON**

| CARACTERÍSTICAS | ASPECTO A EVALUAR | LUNES SI | LUNES NO | MARTES SI | MARTES NO | MIERCOLES SI | MIERCOLES NO | JUEVES SI | JUEVES NO | VIERNES SI | VIERNES NO | SABADO SI | SABADO NO | DOMINGO SI | DOMINGO NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MARCA Y SERIAL | El mosqueton presenta alguna deformidad, golpe, o defecto que afecte su funcionamiento correcto? | | | | | | | | | | | | | | | |
| AÑO Y MES | Los seguros del mosqueton se encuentran funcionando correctamente? | | | | | | | | | | | | | | | |
| | El sistema de apertura y cierre funciona correctamente? | | | | | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE Y APELLIDO | | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OPERARIO | Juan Gonzalez | 93238814 | | | | | | | |
| INSPECTOR SST | Nicole | 1110562805 | | | | | | | |
| ENCARGADO | Juan Gonzalez | 93238814 | | | | | | | |

| FECHA | HALLAZGO | ACCION PREVENTIVA/CORRECTIVA | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Powered by CamScanner

# INSPECCION DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-EPCC-147 | VERSION | 1 | FECHA | 19/12/2025 |

OBRA: Centenario — AREA DE TRABAJO: Concha Acustica — CIUDAD: Bogotá

FECHA INICIAL: 6-04-26 — FECHA FINAL: 12-04-26 — HORA INICIAL: 7:00am — HORA FINAL:

OPERADOR: Oscar Pena

## ARNES

| CARACTERÍSTICAS | ASPECTO A EVALUAR | LUNES SI | LUNES NO | MARTES SI | MARTES NO | MIERCOLES SI | MIERCOLES NO | JUEVES SI | JUEVES NO | VIERNES SI | VIERNES NO | SABADO SI | SABADO NO | DOMINGO SI | DOMINGO NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MARCA | Las argollas del arnes presentan deformidades, grietas, corrosión, desgaste, golpes, melladuras o hacen falta | | NO | | NO | | NO | | NO | | | | | | | |
| Insafe | Las reatas presentan fibras deshilachadas, cortes, costras ausentes, alteradas o quemadas, desgaste | | NO | | NO | | NO | | NO | | | | | | | |
| MODELO | Las costuras presentan cortes o roturas de los puntos de unión o se han quitado costuras? | | NO | | NO | | NO | | NO | | | | | | | |
| LA 8024 | Si el arnés tiene indicador de impacto, se encuentra integro? | SI | | SI | | SI | | SI | | | | | | | | |
| AÑO | Las partes plásticas del arnés estan completas? | SI | | SI | | SI | | SI | | | | | | | | |
| 2017 | Las partes plásticas presentan fisuras, piezas faltantes o flojas? | | NO | | NO | | NO | | NO | | | | | | | |
| MES | Se evidencian quemaduras en el arnés, exposición a calor excesivo o a presencia de productos químicos que | | NO | | NO | | NO | | NO | | | | | | | |
| Abril | El arnés conserva su etiqueta de fabricación? | SI | | SI | | SI | | SI | | | | | | | | |
| LOTE / SERIE | La etiqueta del arnes se encuentra protegida? | SI | | SI | | SI | | SI | | | | | | | | |
| Lote 7062 | La etiqueta del arnes es legible (se puede leer su fecha de fabricación y norma ANSI de certificación? | SI | | SI | | | NO | SI | | | | | | | | |
| Seu. 75 | Estado General Bueno / Malo | Bueno | | Bueno | | Bueno | | Bueno | | | | | | | | |

## ARRESTADOR/FRENO

| CARACTERÍSTICAS | ASPECTO A EVALUAR | LUNES SI | LUNES NO | MARTES SI | MARTES NO | MIERCOLES SI | MIERCOLES NO | JUEVES SI | JUEVES NO | VIERNES SI | VIERNES NO | SABADO SI | SABADO NO | DOMINGO SI | DOMINGO NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MARCA | Los seguros del arrestador se encuentran en buen estado? | | | | | | | | | | | | | | | |
| ——— | Los mecanismos de seguridad presentan trabas en su funcionalidad? | | | | | | | | | | | | | | | |
| MODELO | Las partes moviles estan funcionando y se encuentran libres de trabas? | | | | | | | | | | | | | | | |
| ——— | Las dimensiones del arrestador es compatible con los diametros del cable a emplear? | | | | | | | | | | | | | | | |
| MES Y AÑO | Al hacer la prueba del equipo sobre el cable, el equipo se bloquea de forma natural? | | | | | | | | | | | | | | | |
| | El equipo presenta abolladuras, golpes o deformaciones que impidan su funcionamiento normal? | | | | | | | | | | | | | | | |
| LOTE / SERIE | Se encuentran legibles las marcas y referencia en el equipo? | | | | | | | | | | | | | | | |
| ——— | Estado General Bueno / Malo | | | | | | | | | | | | | | | |

## ESLINGA

| CARACTERÍSTICAS | ASPECTO A EVALUAR | LUNES SI | LUNES NO | MARTES SI | MARTES NO | MIERCOLES SI | MIERCOLES NO | JUEVES SI | JUEVES NO | VIERNES SI | VIERNES NO | SABADO SI | SABADO NO | DOMINGO SI | DOMINGO NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MARCA | La eslinga tiene sistema de absorción por paquete absorbedor? | SI | | SI | | SI | | SI | | | | | | | | |
| Insafe | Si la eslinga tiene paquete absorberdor, este se encuentra sin activarse, sin Agujeros, Rasgaduras, Costuras Sueltas o reventadas, Deterioro, Quemaduras por soldadura o cigarrillo, Salpicadura de pintura y rigidez en cinta. | SI | | SI | | SI | | SI | | | | | | | | |
| | Las costuras y juntas de la eslinga se encuentran en buen estado? | SI | | SI | | SI | | SI | | | | | | | | |
| MODELO | Si la eslinga es resortada, el resorte se encuentra con su elasticidad natural? | | NO | | NO | | NO | | NO | | | | | | | |
| | Las reatas presentan deshilachamientos, cortes, quemaduras, desgastes o alteraciones? | | NO | | NO | | NO | | NO | | | | | | | |
| LA 80204 | Se encuentra legible la etiqueta del equipo y esta protegida? | SI | | SI | | SI | | SI | | | | | | | | |
| AÑO | Los ganchos de la eslinga estan contramarcados ? | SI | | SI | | SI | | SI | | | | | | | | |
| 2025 | Alguno de los ganchos presentan corrosión, deformidades, abolladuras, golpes o algun defecto que impida su buen funcionamiento? | | NO | | NO | | NO | | NO | | | | | | | |
| MES | Al probar los ganchos de la eslinga, prueba los seguros del gancho uno por uno? | SI | | SI | | SI | | SI | | | | | | | | |
| Abril | La apertura de los ganchos abre en su totalidad o presenta disminución en su aperturas por bloqueo de los seguros del gancho? | SI | | SI | | SI | | SI | | | | | | | | |
| LOTE / SERIE | El gancho se cierra automaticamente al soltarlo? | SI | | SI | | SI | | SI | | | | | | | | |
| lote 31405 | Las partes metalicas de la eslinga, diferentes de los ganchos presentan corrosión o algún defecto que evite su funcionamiento correcto? | | NO | | NO | | NO | | NO | | | | | | | |
| Serie 04 | Los seguros del gancho funcionan correctamente? | SI | | SI | | SI | | SI | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| | Estado General Bueno / Malo | Bueno | Bueno | Bueno | Bueno | Bueno | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CARACTERÍSTICAS | ASPECTO A EVALUAR | TIE OFF | | | | | | | | |
| | | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | | |
| | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | OBSERVACIONES |
| MARCA | La reata presenta deshilachamientos, cortes, quemaduras o esta rigida? | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Las costuras presentan cortes, hilos sueltos o se encuentra perdida de costuras? | | | | | | | | | | | | | | | |
| MODELO | Si el elemento tiene aros metálicos, estos presentan deformidades, corrosión, golpes o algún defecto que afecte su integridad y funcionamiento correcto? | | | | | | | | | | | | | | | |
| MES Y AÑO | Si el elemento tiene aros en pasta, estos presentan fracturas o golpes que afecte su integridad y funcionamiento correcto? | | | | | | | | | | | | | | | |
| | El anclaje presenta bordes o filos que requieran de protección para la isntalación del elemento? | | | | | | | | | | | | | | | |
| LOTE / SERIE | La etiqueta se encuentra legible y protegida de condiciones ambientales que puedan ocasionar su perdida? | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Estado General Bueno / Malo | | | | | | | | | | | | | | | |
| CARACTERÍSTICAS | ASPECTO A EVALUAR | MOSQUETON | | | | | | | | | | | | | | |
| | | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | | |
| | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | OBSERVACIONES |
| MARCA Y SERIAL | El mosqueton presenta alguna deformidad, golpe, o defecto que afecte su funcionamiento correcto? | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Los seguros del mosqueton se encuentran funcionando correctamente? | | | | | | | | | | | | | | | |
| AÑO Y MES | El sistema de apertura y cierre funciona correctamente? | | | | | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE Y APELLIDO | | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OPERARIOR | Oscar Pinto | 1110485331 | | | | | | | |
| INSPECTOR SST | Nicol R | 1105625525 | Nicol | Nicol | Nicol | Nicol | | | |
| ENCARGADO | Juan Garavis | 93 238314 | | | | | | | |

| FECHA | HALLAZGO | ACCION PREVENTIVA/CORRECTIVA | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Powered by CamScanner

# INSPECCION DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-EPCC-147 | VERSION | 1 | FECHA | 18/12/2025 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OBRA | Centenario | AREA DE TRABAJO: | Concha | CIUDAD | Ibague. |
| FECHA INICIAL | 06-04-26 | FECHA FINAL | 12-04-26 | HORA INICIAL | 7:000M | HORA FINAL | |
| OPERADOR: | Carlos Mauricio Bolaños | | | | | | |

| CARACTERÍSTICAS | ASPECTO A EVALUAR | ARNES | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | | OBSERVACIONES |
| | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| MARCA | Las argollas del arnes presentan deformidades, grietas, corrosión, desgaste, golpes, melladuras o hacen falta | | NO | | NO | | | | NO | | | | | | | |
| Insafe. | Las reatas presentan fibras deshilachadas, cortes, correas ausentes, alteradas o quemadas, desgaste | | NO | | NO | | | | NO | | | | | | | |
| MODELO | Las costuras presentan cortes o roturas de los puntos de unión o se han quitado costuras? | | NO | | NO | | | | NO | | | | | | | |
| | Si el arnés tiene indicador de impacto, se encuentra integro? | SI | | SI | | | | SI | | | | | | | | |
| AÑO | Las partes plásticas del arnés estan completas? | SI | | SI | | | | SI | | | | | | | | |
| 2024 | Las partes plásticas presentan fisuras, piezas faltantes o flojas? | | NO | | NO | | | | NO | | | | | | | |
| MES | Se evidencian quemaduras en el arnés, exposición a calor excesivo o a presencia de productos quimicos que | | NO | | NO | | | | NO | | | | | | | |
| DIC | El arnés conserva su etiqueta de fabricación? | SI | | SI | | | | SI | | | | | | | | |
| LOTE / SERIE | La etiqueta del arnes se encuentra protegida? | SI | | SI | | | | SI | | | | | | | | |
| lote 4518 | La etiqueta del arnes es legible (se puede leer su fecha de fabricación y norma ANSI de certificación? | SI | | SI | | | | SI | | | | | | | | |
| Ser 8540 | Estado General Bueno / Malo | Bueno | | Bueno | | | | Bueno | | | | | | | | |

| CARACTERÍSTICAS | ASPECTO A EVALUAR | ARRESTADOR/FRENO | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | | OBSERVACIONES |
| | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| MARCA | Los seguros del arrestador se encuentran en buen estado? | | | | | | | | | | | | | | | |
| — | Los mecanismos de seguridad presentan trabas en su funcionalidad? | | | | | | | | | | | | | | | |
| MODELO | Las partes moviles estan funcionando y se encuentran libres de trabas? | | | | | | | | | | | | | | | |
| — | Las dimensiones del arrestador es compatible con los diametros del cable a emplear? | | | | | | | | | | | | | | | |
| MES Y AÑO | Al hacer la prueba del equipo sobre el cable, el equipo se bloquea de forma natural? | | | | | | | | | | | | | | | |
| — | El equipo presenta abolladuras, golpes o deformaciones que impidan su funcionamiento normal? | | | | | | | | | | | | | | | |
| LOTE / SERIE | Se encuentran legibles las marcas y referencia en el equipo? | | | | | | | | | | | | | | | |
| — | Estado General Bueno / Malo | | | | | | | | | | | | | | | |

| CARACTERÍSTICAS | ASPECTO A EVALUAR | ESLINGA | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | | OBSERVACIONES |
| | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| MARCA | La eslinga tiene sistema de absorción por paquete absorbedor? | SI | | SI | | | | SI | | | | | | | | |
| Insafe | Si la eslinga tiene paquete absorberdor, este se encuentra sin activarse, sin Agujeros, Rasgaduras, Costuras Sueltas o reventadas, Deterioro, Quemaduras por soldadura o cigarrillo, Salpicadura de pintura y rigidez en cinta | SI | | SI | | | | SI | | | | | | | | |
| | Las costuras y juntas de la eslinga se encuentran en buen estado? | SI | | SI | | | | SI | | | | | | | | |
| MODELO | Si la eslinga es resortada, el resorte se encuentra con su elasticidad natural? | | NO | | NO | | | | NO | | | | | | | |
| | Las reatas presentan deshilachamientos, cortes, quemaduras, desgastes o alteraciones? | | NO | | NO | | | | NO | | | | | | | |
| | Se encuentra legible la etiqueta del equipo y esta protegida? | SI | | SI | | | | SI | | | | | | | | |
| AÑO | Los ganchos de la eslinga estan contramarcados ? | SI | | SI | | | | SI | | | | | | | | |
| 2024 | Alguno de los ganchos presentan corrosión, deformidades, abolladuras, golpes o algun defecto que impida su buen funcionamiento? | | NO | | NO | | | | NO | | | | | | | |
| MES | Al probar los ganchos de la eslinga, prueba los seguros del gancho uno por uno? | SI | | SI | | | | SI | | | | | | | | |
| DIC | La apertura de los ganchos abre en su totalidad o presenta disminución en su aperturas por bloqueo de los seguros del gancho? | SI | | SI | | | | SI | | | | | | | | |
| LOTE / SERIE | El gancho se cierra automaticamente al soltarlo? | SI | | SI | | | | SI | | | | | | | | |
| Lote 929 | Las partes metálicas de la eslinga, diferentes de los ganchos presentan corrosión o algún defecto que evite su funcionamiento correcto? | | NO | | NO | | | | NO | | | | | | | |
| Ser 133 | Los seguros del gancho funcionan correctamente? | SI | | SI | | | | SI | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| | Estado General Bueno / Malo | Bueno Bueno Bueno Bueno | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIE OFF | | | | | | | | | | | | | | | |
| CARACTERISTICAS | ASPECTO A EVALUAR | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | | OBSERVACIONES |
| | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| MARCA | La reata presenta deshilachamientos, cortes, quemaduras o esta rigida? | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Las costuras presentan cortes, hilos sueltos o se encuentra perdida de costuras? | | | | | | | | | | | | | | | |
| MODELO | Si el elemento tiene aros metálicos, estos presentan deformidades, corrosión, golpes o algun defecto que afecte su integridad y funcionamiento correcto? | | | | | | | | | | | | | | | |
| MES Y AÑO | Si el elemento tiene aros en pasta, estos presentan fracturas o golpes que afecte su integridad y funcionamiento correcto? | | | | | | | | | | | | | | | |
| | El anclaje presenta bordes o filos que requieran de protección para la isntalación del elemento? | | | | | | | | | | | | | | | |
| LOTE / SERIE | La etiqueta se encuentra legible y protegida de condiciones ambientales que puedan ocasionar su perdida? | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Estado General Bueno / Malo | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | MOSQUETON | | | | | | | | | | | | | | | |
| CARACTERISTICAS | ASPECTO A EVALUAR | LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | | OBSERVACIONES |
| | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| MARCA Y SERIAL | El mosqueton presenta alguna deformidad, golpe, o defecto que afecte su funcionamiento correcto? | | | | | | | | | | | | | | | |
| AÑO Y MES | Los seguros del mosqueton se encuentran funcionando correctamente? | | | | | | | | | | | | | | | |
| | El sistema de apertura y cierre funciona correctamente? | | | | | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE Y APELLIDO | | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OPERARIO | Carlos Bolaños | 5829246 | Carlos | Carlos | | Carlos | | | |
| INSPECTOR SST | Nicol R | 1110826305 | Nicol | Nicol | | Nicol | | | |
| ENCARGADO | Juan Gonzalez | 93238814 | | | | | | | |

| FECHA | HALLAZGO | ACCION PREVENTIVA/CORRECTIVA | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Powered by CamScanner

| | INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
| CODIGO | FOR-SST-P-56 | VERSIÓN | 1 | FECHA | mar-24 |

PERMISO - PREOPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS ELECTRICAS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROYECTO | Centenario | | UBICACIÓN | Centenario | |
| FECHA | DESDE | 7-04-26 | HASTA | 12-04-26 | |
| MARCA | Bosch | | REFERENCIA | 2200 | |

| Día de inspección | Lunes | | | Martes | | | Miercoles | | | Jueves | | | Viernes | | | Sabado | | | Domingo | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Elemento Revisado | Estado | | | Estado | | | Estado | | | Estado | | | Estado | | | Estado | | | Estado | | |
| | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA |
| GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cables y conexiones* | | | / | ✓ | | | | | / | | | / | | | | | | / | | | |
| Interruptor de encendido y apagado | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tuerca de ajuste del disco* | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bridas de ajuste del disco | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bloqueador de disco | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Herramientas para cambio de disco | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mango principal | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mango auxiliar | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Condiciones de aseo y limpieza | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EPP adecuados para la actividad* | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado general del accesorio (Disco/Grata/Broca) | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Guarda* | | | / | ✓ | | | | | / | | | / | | | | | | / | | | |

Marcar en cada espacio con un Vo. Bo. ( ✓ ) en señal de aprobación

| PULIDORA | Elemento Revisado | Estado | | | Estado | | | Estado | | | Estado | | | Estado | | | Estado | | | Estado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA |
| | Mango auxiliar | | | / | ✓ | | | | | / | | | / | | | / | | | | | | |
| | Cuerpo de la pulidora | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Estado gral del accesorio (Disco/Grata) | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Fuera de servicio: Si ____ No X | Motivo: | | | | | | | | | | | | Fecha de Corrección: | | | | | | | | |

| PERMISO DE TRABAJO | Parametro de Verificación | Estado | | | Estado | | | Estado | | | Estado | | | Estado | | | Estado | | | Estado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA |
| | Se ha inspeccionado el equipo previo a su uso? | | | / | ✓ | | | | | / | | | / | | | | | | | | | |
| | La conexión electrica al tablero o panel es la adecuada? | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | El area de trabajo se encuentra libre de sustancias inflamables, explosivas o toxicas | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Las condiciones climaticas son las adecuadas para la operación de equipos? | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Se verificó si existen actividades en simultaneo que impidan la operación con estos equipos | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | se verificó que esten debidamente sujetas e instaladas todas las partes del equipo | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Se utilizan controles para disminuir el riesgo de exposicion (mamparas, señalizacion, permisos, control del fuego) | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Cuenta con extintor Multiproposito minimo de 10 lbs, cargado y vigente? | | | / | ✓ | | | | | / | | | / | | | | | | | | | |
| | Se realiza orden y aseo (recoleccion de viruta) al finalizar la actividad? | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PARTICIPANTES AUTORIZADOS QUE UTILIZAN EL EQUIPO

AL FIRMAR USTED COMO TRABAJADOR CONFIRMA QUE HA INSPECCIONADO Y VALIDADO NUEVAMENTE LAS CONDICIONES DEL EQUIPO ANTES DE UTILIZARLO

| NOMBRE OPERADOR | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Luis Sandoval | 93377985 | — | ✓ | / | / | / | / | / |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| NOMBRE INSPECTOR SST | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Miguel Ruiz | 1115625505 | / | Nico | — | — | — | — | — |

Observaciones:

Powered by CamScanner

| | INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
| CODIGO | FOR-SST-P-56 | VERSIÓN | 1 | FECHA | mar-24 |

**PERMISO - PREOPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS ELECTRICAS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROYECTO | Centenario | | UBICACIÓN | Concha Acustica | |
| FECHA | DESDE | 07-04-26 | HASTA | 12-04-26 | |
| MARCA | Black | | REFERENCIA | | |

| | Día de inspección | Lunes | | | Martes | | | Miercoles | | | Jueves | | | Viernes | | | Sabado | | | Domingo | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Elemento Revisado | Estado | | | Estado | | | Estado | | | Estado | | | Estado | | | Estado | | | Estado | | |
| | | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA |
| GENERAL | Cables y conexiones* | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | ✓ |
| | Interruptor de encendido y apagado | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | ✓ |
| | Tuerca de ajuste del disco* | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | Bridas de ajuste del disco | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | Bloqueador de disco | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | Herramientas para cambio de disco | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | Mango principal | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | Mango auxiliar | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | ✓ |
| | Condiciones de aseo y limpieza | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | ✓ |
| | EPP adecuados para la actividad* | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | ✓ |
| | Estado general del accesorio (Disco/Grata/Broca) | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | ✓ |
| | Guarda* | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | |

Marcar en cada espacio con un Vo. Bo. ( ✓ ) en señal de aprobación

| | Elemento Revisado | Estado | | | Estado | | | Estado | | | Estado | | | Estado | | | Estado | | | Estado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA |
| PULIDORA | Mango auxiliar | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | ✓ |
| | Cuerpo de la pulidora | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | Estado gral del accesorio (Disco/Grata) | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |

Fuera de servicio: Si ____ No X Motivo: Fecha de Corrección:

| | Parametro de Verificación | Estado | | | Estado | | | Estado | | | Estado | | | Estado | | | Estado | | | Estado | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA | C | Nc | NA |
| PERMISO DE TRABAJO | Se ha inspeccionado el equipo previo a su uso? | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | ✓ |
| | La conexión electrica al tablero o panel es la adecuada? | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | ✓ |
| | El area de trabajo se encuentra libre de sustancias inflamables, explosivas o toxicas | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | Las condiciones climaticas son las adecuadas para la operación de equipos? | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | ✓ |
| | Se verificó si existen actividades en simultaneo que impidan la operación con estos equipos | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | se verificó que esten debidamente sujetas e instaladas todas las partes del equipo | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | ✓ |
| | Se utilizan controles para disminuir el riesgo de exposicion (mamparas, señalizacion, permisos, control del fuego) | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |
| | Cuenta con extintor Multiproposito minimo de 10 lbs, cargado y vigente? | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | ✓ |
| | Se realiza orden y aseo (recoleccion de viruta) al finalizar la actividad? | | | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | |

**PARTICIPANTES AUTORIZADOS QUE UTILIZAN EL EQUIPO**

AL FIRMAR USTED COMO TRABAJADOR CONFIRMA QUE HA INSPECCIONADO Y VALIDADO NUEVAMENTE LAS CONDICIONES DEL EQUIPO ANTES DE UTILIZARLO

| NOMBRE OPERADOR | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Jose Naranjo | 1116237609 | | Jose Pedro/Jose | | Jose | Jose | Jose | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| NOMBRE INSPECTOR SST | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nicol Rico | 1105625 55 | | nicol | nicol | nicol | nicol | nicol | |

Powered by CamScanner

# INSPECCION PREOPERACIONAL MEZCLADORA

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-MZ-63 | VERSIÓN | 1 | VIGENCIA | mar-24 |

| | |
|---|---|
| PROYECTO | Centenario |
| FECHA | 27-04-26 |
| MARCA | Bauker |

| ITEM | CONCEPTO | LUNES | | MARTES | | MIERC. | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| ESTADO GENERAL | POLEAS | | | B | | B | | B | | | | | | | |
| | MEDIDOR DE ACEITE | | | B | | B | | B | | | | | | | |
| | TAPA DE COMBUSTIBLE | | | NA | | NA | | NA | | | | | | | |
| | BUJIA | | | B | | B | | B | | | | | | | |
| | TUBO DE ESCAPE | | | B | | B | | B | | | | | | | |
| | * GUARDA DE LOS PIÑONES | | | B | | B | | B | | | | | | | |
| | CHOQUE | | | B | | B | | B | | | | | | | |
| | YOYO | | | B | | B | | B | | | | | | | |
| | ACELERADOR | | | B | | B | | B | | | | | | | |
| | VOLANTE DE OPERACIÓN | | | B | | B | | B | | | | | | | |
| | * MOTOR | | | B | | B | | B | | | | | | | |
| | FILTRO DE COMBUSTIBLE | | | NA | | NA | | NA | | | | | | | |
| | TAPON DE ACEITE | | | B | | B | | B | | | | | | | |
| | TORNILLOS EN GENERAL | | | B | | B | | B | | | | | | | |
| | GUARDA DE LOS PIÑONES | | | B | | B | | B | | | | | | | |
| | * TAPA PROTECTORA MOTOR | | | B | | B | | B | | | | | | | |
| | * TAMBOR | | | B | | B | | B | | | | | | | |
| | ESTRIAS DE COMPACTACIÓN(INTERNO) | | | B | | B | | B | | | | | | | |
| | LLANTAS | | | B | | B | | B | | | | | | | |
| | ENGRASE EN GENERAL | | | B | | B | | B | | | | | | | |
| | BALINERAS | | | B | | B | | B | | | | | | | |
| | * FRENO DE SEGURIDAD(TAMBOR) | | | B | | B | | B | | | | | | | |
| | PINTURA | | | B | | B | | B | | | | | | | |
| | ASEO | | | B | | B | | B | | | | | | | |

**PARTICIPANTES AUTORIZADOS QUE UTILIZAN EL EQUIPO**

AL FIRMAR USTED COMO TRABAJADOR CONFIRMA QUE HA INSPECCIONADO Y VALIDADO NUEVAMENTE LAS CONDICIONES DEL EQUIPO ANTES DE UTILIZARLO

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Michael Sanchez | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nicol Rojo | 1110562505 | ✓ | Nicol | Nicol | Nicol | ✓ | ✓ | ✓ |

**OBSERVACIONES:**

Powered by CamScanner

| | PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS MANUALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | | | |
| CODIGO | FOR-SST-HM-14 | VERSION | 3 | FECHA ACTUALIZACIÓN | 22/06/2025 | | |

Proyecto: Centenario

Inspeccionado por/cargo: Nicol Riaño

Periodo de Inspección: 06-04-2026

| ITEM | DESCRIPCIÓN | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | METROS | B | B | B | B | B | B | | |
| 2 | PALAS | B | B | B | B | B | B | | |
| 3 | PICAS | B | B | B | B | B | B | | |
| 4 | BARRAS | B | B | B | B | B | B | | |
| 5 | ALICATES | B | B | B | B | B | B | | |
| 6 | PINZAS | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| 7 | MACETAS | B | B | B | B | B | B | | |
| 8 | PUNTERO | B | B | B | B | B | B | | |
| 9 | MARTILLOS | B | B | B | B | B | B | | |
| 10 | SERRUCHOS | B | B | B | B | B | B | | |
| 11 | LIMAS | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| 12 | PALUSTRES | B | B | B | B | B | B | | |
| 13 | SEGUETA | B | B | B | B | B | B | | |
| 14 | MACHETE | B | B | B | B | B | B | | |
| 15 | NIVEL | B | B | B | B | B | B | | |
| 16 | LLANAS | B | B | B | B | B | B | | |
| 17 | PLOMADA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| 18 | DESTORNILLADOR | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| 19 | LLAVE EXPANSIVA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| 20 | CARRETILLA | B | B | B | B | B | B | | |
| 21 | HOMBRE SOLO | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| 22 | LLAVE PARA TUBO | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| 23 | EXTENSIONES | B | B | B | B | B | B | | |
| 24 | TIJERAS | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |

DILIGENCIE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS

B: Si se encuentran en buen estado - R: Se encuentra deteriorado - M: Se encuentra en mal estado - N.A: El criterio no aplica

PARTICIPANTES AUTORIZADOS QUE UTILIZAN EL EQUIPO

AL FIRMAR USTED COMO TRABAJADOR CONFIRMA QUE HA INSPECCIONADO Y VALIDADO NUEVAMENTE LAS CONDICIONES DEL EQUIPO ANTES DE UTILIZARLO

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Jose Fralein Cortes Garcia | 93377742 | | | | | | | | |
| Maicol Gomez | 111481079 | | | | | | | | |
| Cesar borja | 1110510932 | | | | | | | | |
| Oscar Marino Diaz | 94328877 | | | | | | | | |
| Victor Adrian Marin | 1053825268 | | | | | | | | |
| Michael sanchez | 1019145504 | | | | | | | | |
| Hector poloche | 1110567720 | | | | | | | | |
| Yeferson Rada | 1110566566 | | | | | | | | |
| Heider Prieto | 1106780051 | | | | | | | | |
| Angel Duran | 14259096 | | | | | | | | |
| Miguel Peñuela | 1110446698 | | | | | | | | |
| Jose reinel naranjo | 1116232609 | | | | | | | | |
| Oscar peña | 1110485331 | | | | | | | | |
| Gerardo Agudelo medina | 93386415 | | | | | | | | |
| NOMBRE INSPECTOR SST | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | OBSERVACIONES |
| Ingrid Nicol Riaño | 1110562505 | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| | PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS MANUALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | | | | |
| CODIGO | FOR-SST-HM-14 | VERSION | 3 | FECHA ACTUALIZACIÓN | 22/06/2025 | | | |
| Proyecto: | Centenario | | | | | | | |
| Inspeccionado por/cargo: | Nicol E | | | | | | | |
| Periodo de Inspección: | 06-04-2026 | | | | | | | |

| ITEM | DESCRIPCIÓN | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | METROS | B | B | B | B | B | B | | |
| 2 | PALAS | B | B | B | B | B | B | | |
| 3 | PICAS | B | B | B | B | B | B | | |
| 4 | BARRAS | B | B | B | B | B | B | | |
| 5 | ALICATES | B | B | B | B | B | B | | |
| 6 | PINZAS | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| 7 | MACETAS | B | B | B | B | B | B | | |
| 8 | PUNTERO | B | B | B | B | B | B | | |
| 9 | MARTILLOS | B | B | B | B | B | B | | |
| 10 | SERRUCHOS | B | B | B | B | B | B | | |
| 11 | LIMAS | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| 12 | PALUSTRES | B | B | B | B | B | B | | |
| 13 | SEGUETA | B | B | B | B | B | B | | |
| 14 | MACHETE | B | B | B | B | B | B | | |
| 15 | NIVEL | B | B | B | B | B | B | | |
| 16 | LLANAS | B | B | B | B | B | B | | |
| 17 | PLOMADA | B | B | B | B | B | B | | |
| 18 | DESTORNILLADOR | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| 19 | LLAVE EXPANSIVA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| 20 | CARRETILLA | B | B | B | B | B | B | | |
| 21 | HOMBRE SOLO | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| 22 | LLAVE PARA TUBO | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| 23 | EXTENSIONES | B | B | B | B | B | B | | |
| 24 | TIJERAS | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |

DILIGENCIE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS

B: Si se encuentran en buen estado - R: Se encuentra deteriorado - M: Se encuentra en mal estado - N.A: El criterio no aplica

PARTICIPANTES AUTORIZADOS QUE UTILIZAN EL EQUIPO

AL FIRMAR USTED COMO TRABAJADOR CONFIRMA QUE HA INSPECCIONADO Y VALIDADO NUEVAMENTE LAS CONDICIONES DEL EQUIPO ANTES DE UTILIZARLO

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pedro Pablo Quintero | 93395149 | | | | | | | | |
| Leonidas rada | 93450977 | | | | | | | | |
| Carlos Mauricio Bolaños | 5824246 | | | | | | | | |
| Juan David garavis | 93238814 | | | | | | | | |
| Mario vanegas | 93399447 | | | | | | | | |
| Juan perez | 1038358390 | | | | | | | | |
| Daniel rubio | 1110524459 | | | | | | | | |
| Andres Daza | 1005754018 | | | | | | | | |
| Miguel Peñuela | 1110446698 | | | | | | | | |
| Harrison Sunbio | 1006.119.73 | | | | | | | | |
| Yeney Brango | 1005814034 | | | | | | | | |

| NOMBRE INSPECTOR SST | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ingrid Nicol Riaño | 1110562505 | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

# INSPECCION EQUIPO SOLDADOR

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-ES-149 | VERSION | 2 | FECHA | 20/12/2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA | 06-04-26 | MARCA | Bauker |
| PROYECTO | Centenario | MODELO | |
| SUPERVISOR | Natalia Gomez | | |
| OPERADOR | CC. | | |

| ITEM | CONCEPTO | LUNES | | MARTES | | MIERC. | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M |
| MOTO SOLDADOR | Estado general | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| | Sistema eléctrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos) | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| | Condiciones del sistema de refrigeración del motor(sin fugas) | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| | Estado del depósito de combustible (sin fugas) | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| | Funcionamiento del panel de control | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| | Nivel de aceite | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| | Estado del encendido (arranque) | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| | Funcionamiento de motor( sin fugas) | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| | Estado de las ruedas de transporte del equipo | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| | Estado de la estructura del equipo | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| | Extintor de 10 libras | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| CABLES | Condición de los cables | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| | Sistema de conexión (enchufes, etc.) | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| | Estado de la pinza (conexión al cable) | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| | Sistema de aislamiento (revestimiento cables) | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| OXICORTES | Arresta llamas | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| | Válvulas Check | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| | Manómetros | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| | Estado de las mangueras | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| | Estado de los mangos de soldar (torcha) | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| | Condiciones de las boquillas | B | | B | | B | | B | | B | | B | | | |
| FIRMA | FIRMA OPERADOR | | | | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA OPERADOR | | | | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA SUPERVISOR SST | | | | | | | | | | | | | | |

El Equipo esta apto para Trabajar: SI (X) NO ( )

Powered by CamScanner

| | FORMATO | MODULA OB ARQUITECTOS SAS NIT. 901.398.084-5 |
|---|---|---|
| | ATS - ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | Código: SST-FO-002 Versión: 02 Fecha: 10/02/2025 |

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO

| | |
|---|---|
| Empresa: modular OB arquitectos SAS | Ciudad: Ibague |
| Area / Zona trabajo: Centenario | Ubicación donde se realiza el trabajo: Centenario |
| Fecha de Inicio: 06-04-26 | Fecha de Fin: 12-04-26 |
| Hora de Inicio: 7:00am | Hora de Finalización: 6:00PM |
| N° Trabajadores: 3 | Supervisor: Luis Guerrero |

Descripción de la tarea a realizar: Corte e instalado de mamposteria

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

| | | |
|---|---|---|
| TRABAJO EN ALTURA ☐ | ESPACIO CONFINADO ☐ | CALIENTE ☐ |
| ENERGIA PELIGROSAS ☐ | OTRO, CUAL? | |

| CEDULA | NOMBRE Y APELLIDO | CARGO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1005813882 | Joha Efren Garcia Garcia | Oficial | | | | | | | |
| 1007371892 | David fernando Vargas | Oficial | | | | | | | |
| 1006121612 | Jhonatan Fabian moreno | ayudante | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Manuales | X | Pala, picas, barra,alicates,maseta,porro,cinceles,martillo |
| Eléctricas | X | Pulidora, taladro, vibro de concreto |
| Neumáticas | | |
| Hidráulicas | | |
| Mecánicas | X | Mezcladora |
| Otras | | |

ANALISIS DE LA TAREA

| | | | |
|---|---|---|---|
| ¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo? | nivel del suelo | ¿Qué materiales y recursos van a utilizarse? | piedra laja, pegacor, cemento,arena, enchape |
| ¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo? | senderos, escaleras | ¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo? | no |
| ¿Se han establecido los puntos de anclaje? | na | ¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo? | si |
| ¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída? | na | ¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos flosos, cargas pesadas, etc.) | superficie resbaladiza |
| ¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos? | señalización y delimitación | | |
| ¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? | casco, botas,guantes,gafas | ¿Cuántos trabajadores se requieren? | 3 |

| Pasos detallados de la tarea | Peligros existentes y potenciales | Consecuencias | Controles Requeridos |
|---|---|---|---|

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingreso al area de trabajo,Charla de seguridad,diligenciamiento y firma de permisos de trabajo | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas)<br>4.Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>5.Riesgo publico (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos.<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno.<br>3. Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados<br>3. Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caidas.<br>4. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>5. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>6. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Charla de seguridad,diligenciamiento y firma de permisos de trabajo | 1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>2. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>3. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia) | 1. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>2.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 3.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados<br>3. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>4.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Cargue y descargue de material | 1.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)..<br>2. Riesgo fisico (ruido continuo)<br>3. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia).<br>4. Riesgo Mecanico (trapamiento). | 1.Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>2. Cefalea, zumbidos, hipoacusia.<br>3. Daños estructurales, heridas o la muerte.<br>4. laceraciones, contusión,fractura | 1. Charla de seguridad<br>2. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>3.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>4. uso de EPP (guantes, careta) |
| Preparación de mezcla | 1. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Biomecánico ( postura prolongada)<br>3. Riesgo Mecanico (trapamiento).<br>4. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables).<br>5.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>6.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)..<br>7. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Lumbalgia, problemas osteomusculares.<br>3. Laseraciones, contusión y fracturas<br>4. Laseraciones, contusión y fracturas.<br>5. Gripe, dermatitis por contacto.<br>6. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>7. Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad.<br>2. Pausas activas,<br>3. Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean<br>4. Transito por vias peatonales ,delimitacion de zonas de trabajo<br>5. Uso de guantes<br>6.Ropa de trabajo y autocuidado<br>7.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Corte de bloque | 1. Ricogo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Biomecánico ( postura prolongada)<br>3. Riesgo Mecanico (trapamiento).<br>4. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables).<br>5.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>6.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)..<br>7. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Lumbalgia, problemas osteomusculares.<br>3. Laseraciones, contusión y fracturas<br>4. Laseraciones, contusión y fracturas.<br>5. Gripe, dermatitis por contacto.<br>6. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>7. Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad.<br>2. Pausas activas,<br>3. Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean<br>4. Transito por vias peatonales ,delimitacion de zonas de trabajo<br>5. Uso de guantes<br>6.Ropa de trabajo y autocuidado<br>7.Plan de emergencia( rutas de evacuacion, brigadas de emergencia) |
| instalación de mamposteria | 1. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Biomecánico ( postura prolongada)<br>3. Riesgo Mecanico (trapamiento).<br>4. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables).<br>5.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>6.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)..<br>7. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Lumbalgia, problemas osteomusculares.<br>3. Laseraciones, contusión y fracturas<br>4. Laseraciones, contusión y fracturas.<br>5. Gripe, dermatitis por contacto.<br>6. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>7. Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad.<br>2. Pausas activas,<br>3. Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean<br>4. Transito por vias peatonales ,delimitacion de zonas de trabajo<br>5. Uso de guantes<br>6.Ropa de trabajo y autocuidado<br>7.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Orden y aseo | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).<br>3.Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas)<br>4. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>5.Riesgo publico (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>3. Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de SST, Transitar por los sederos peatonales autorizados, Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caidas.<br>2. Autocuidado, ropa de trabajo<br>3. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>4. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Salida de personal | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>3.Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas)<br>4. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>5.Riesgo publico (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno 3. Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de SST, Transitar por los sederos peatonales autorizados, Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caidas.<br>2. Autocuidado, ropa de trabajo<br>3. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>4. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| EVALUACION DEL RIESGO | | | |

Powered by CamScanner

| ¿Es posible, probable o casi seguro que ocurra un incidente? | |
|---|---|
| ☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta. | |
| ☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos. | |
| ¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales? | |
| ☒ Si, proceda con la tarea. | |
| ☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión. | |
| Nombre y Cedula de Supervisor | Firma |
| Luis Francisco Pava 1095909588. | |
| Nombre y Cedula Responsable de SST | Firma |
| Nicol Ricaurte 1116673505 | Nicol Ricaurte |

Powered by CamScanner

# ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-ATS-107 | VERSIÓN | 2 | FECHA ACTUALIZACIÓN | ago-24 |

| Obra: | CENTENARIO | Ubicación: | | | CENTENARIO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA INICIO | 8/04/2026 | HORA INICIO | 7:00 a. m. | FECHA FIN | 12/04/2026 | HORA FIN | 5:00 p. m. |

**Actividad (Describa la actividad principal a realizar): INSTALACIÓN DE MAMPOSTERIA**

**AUTOEVALUACIÓN PREVIA A LA TAREA / SEGURIDAD Y SALUD**

| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO ETAPA/PASOS | PELIGRO/RIESGO | POSIBLES CONSECUENCIAS | MEDIDAS PREVENTIVAS / ACCIONES DE CONTROL SEGURIDAD |
|---|---|---|---|
| Ingreso al area de trabajo y cambio de ropa | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas)<br>4. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>5.Riesgo público (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>3. Politraumatismos,fracturas, la muerte<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados.<br>3. Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caidas<br>4. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>5. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos<br>6. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Charla de seguridad,diligenciamiento y firma de permisos de trabajo | 1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>2. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>3. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia) | 1. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>2.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos 3.Daños estructurales, heridas o la muerte | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados.<br>3. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>4.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Preoperacional y/o inspección de herramientas de trabajo | 1.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>2. Riesgo fisico (ruido continuo)<br>3. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia) 4. Riesgo Mecanico (trapamiento) | 1.Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>2. Cefalea, zumbidos, hipoacusia<br>3. Daños estructurales, heridas o la muerte<br>4. laceraciones, contusión,fractura | 1. Charla de seguridad<br>2. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>3.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>4. uso de EPP (guantes, careta) |
| Descargue de material | 1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>3.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de tránsito<br>7.Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre esfuerzo)<br>8.Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caida de objeto, trabajo en altura) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas<br>3. Dermatitis por contacto<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>5.Daños estructurales, heridas o la muerte<br>6. Politraumatismos,fracturas, la muerte<br>7.Problemas osteomusculares<br>8.Fracturas,contusiones | 1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean,),uso de protector solar, punto de hidratación.<br>2. Transito por vias peatonales.<br>3. Uso de EPP adecuado para la actividad.<br>4. uso de tapa bocas, autocuidado , desinfección de objetos<br>5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>7. Utilizar ayuda mecanico y capaictación en manejo de carga<br>8. Inspección preoperación equipos para trabajo en alturas, permisos de trabajo, inspección andamio, uso de gafas. |
| Preparación de Mezcla | 1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>3.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de tránsito<br>7.Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre ezfuerzo)<br>8.Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caida de objeto, trabajo en altura) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas<br>3. Dermatitis por contacto<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>5.Daños estructurales, heridas o la muerte<br>6. Politraumatismos,fracturas, la muerte<br>7.Problemas osteomusculares<br>8.Fracturas,contusiones | 1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean,),uso de protector solar, punto de hidratación.<br>2. Transito por vias peatonales.<br>3. Uso de EPP adecuado para la actividad.<br>4. uso de tapa bocas, autocuidado , desinfección de objetos<br>5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>7. Utilizar ayuda mecanico y capaictación en manejo de carga<br>8. Inspección preoperación equipos para trabajo en alturas, permisos de trabajo, inspección andamio, uso de gafas. |
| Corte de bloques | 1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>3.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de tránsito<br>7.Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre ezfuerzo)<br>8.Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caida de objeto, trabajo en altura) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas<br>3. Dermatitis por contacto<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>5.Daños estructurales, heridas o la muerte<br>6. Politraumatismos,fracturas, la muerte<br>7.Problemas osteomusculares<br>8.Fracturas,contusiones | 1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean,),uso de protector solar, punto de hidratación.<br>2. Transito por vias peatonales.<br>3. Uso de EPP adecuado para la actividad.<br>4. uso de tapa bocas, autocuidado , desinfección de objetos<br>5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>7. Utilizar ayuda mecanico y capaictación en manejo de carga<br>8. Inspección preoperación equipos para trabajo en alturas, permisos de trabajo, inspección andamio, uso de gafas. |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| Instalación de muros en mampostería | 1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas cortopunzantes (áreas de trabajo y de tránsito (superficies irregulares).<br>3.Riesgo químico (material particulado, productos químicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de tránsito<br>7 Riesgo biomecanico (posturas,sostenida,sobre esfuerzo)<br>8.Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caida de objeto, trabajo en altura). | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas<br>3. Dermatitis por contacto<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>5.Daños estructurales, heridas o la muerte.<br>6. Politraumatismos,fracturas, la muerte<br>7.Problemas osteomusculares<br>8.Fracturas,contusiones | 1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean,).uso de protector solar, punto de hidratación.<br>2. Transito por vias peatonales<br>3. Uso de EPP adecuado para la actividad<br>4. uso de tapa bocas, autocuidado , desinfección de objetos<br>5.Plan de emergencias( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>7. Utilizar ayuda mecanico y capacitación en manejo de carga<br>8. Inspección preoperación equipos para trabajo en alturas, permisos de trabajo, inspección andamio, uso de gafas. |
| Orden y aseo | 1. Riesgo locativo ( Caida a distinto nivel)<br>2. Riesgo biologico (mordeduras, picaduras,bacterias hongos, virus, fluidos o excremento)<br>3. Riesgo quimico (material particulado)<br>4. Locativo (superficie de trabajo irregulares, deslizante)<br>5. Riesgo Fisico ( radiaciones no ionizante- sol, ruido continuo)<br>6. Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre esfuerzo)<br>7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caida de objeto)<br>8.Fenomenos naturales (sismo, lluvia) | 1. Caida diferente nivel<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>3. Problemas respiratorios<br>4. Esguinces , resbalones, fracturas<br>5. Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>6. Lumbalgia, problemas osteomusculares.<br>7.irritación ocular, contusiones o golpes.<br>8.Daños estructurales, heridas o la muerte | 1. Charla de seguridad<br>2. Autocuidado<br>3. uso de protección respiratoria.<br>4. Transito por vias peatonales.<br>5. uso de (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean),uso de protector solar, punto de hidratación.<br>6. Pausas activas<br>7. Delimitar zonas<br>8.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Salida de personal y cambio de ropa | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas)<br>4. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>5 Riesgo publico (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcadura, traumes y politraumatismos<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>3. Politraumatismos,fracturas, la muerte<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte | 1. Charla de SST, Transitar por los senderos peatonales autorizados, Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caidas<br>2. Autocuidado, ropa de trabajo<br>3. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>4. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |

OBSERVACIONES

**MARQUE CON X**

| HERRAMIENTAS / EQUIPOS | | | | | | EPP REQUERIDO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ Extintor | ☐ Herram. Eléctrica | ☐ Llave pico de loro | ☐ Escalera | ☐ Puntos de Anclaje | ☐ Tie Off | ☐ Overol | ☐ Calzado de Seguridad |
| ☐ Taladro | ☐ Tablero Portatil | ☐ Maceta | ☐ otros | ☐ Arnés | ☐ Ganchos | ☐ Casco | ☐ Guantes |
| ☐ Pulidora | ☐ Herramientas Manuales | ☐ Mezcladora | | ☐ Eslinges | ☐ Línea vida | ☐ Protector Respiratorio | ☐ Gafas |
| ☐ Grúa | ☐ Tronzadora | ☐ Martillo | | ☐ Poleas | | ☐ Protección Auditiva | ☐ Barbuquejo |
| ☐ Pluma | ☐ Llave de tubo | Otro | | | | | Otro |

Powered by CamScanner

| MANO DE OBRA | PRUEBAS | OTROS |
|---|---|---|
| ○ Profesional | ○ Sistema de Puesta a Tierra | ○ Procedimiento |
| ○ Técnico | ○ Voltajes | ○ Permiso de trabajo |
| ● Empleado Empresa Servicio | ○ Energizar Tableros | ● Inspeccion de herramientas y equipos |
| ○ Empleado Contratista | ○ Otro _____ | ○ Preoperacional de herramientas y equipos |
| ○ Otro _____ | | ○ Otro _____ |

**COMPROMISO: Certificamos que conocemos el presente ATS y velaremos por su cumplimiento**

| N° | NOMBRE COMPLETO | CEDULA | CARGO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Fermej Brito | 1005814084 | Ayudante | — | — | — | — | — | — | — |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |

FIRMA INSPECTOR SST

FIRMA ENCARGADO

Powered by CamScanner

# ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-ATS-107 | VERSIÓN | 2 | FECHA ACTUALIZACION | ago-24 |

| ra: | CENTENARIO | Ubicación: | | Concha acustica | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECHA INICIO | 9/04/2026 | HORA INICIO | 7:00 a. m. | FECHA FIN | 12/04/2026 | HORA FIN | 6:00 p. m. |

Actividad (Describa la actividad principal a realizar): ALISTADO, ARMADO Y FUNDIDA DE PLACA TARIMA

**AUTOEVALUACIÓN PREVIA A LA TAREA / SEGURIDAD Y SALUD**

| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO ETAPA/PASOS | PELIGRO/RIESGO | POSIBLES CONSECUENCIAS | MEDIDAS PREVENTIVAS / ACCIONES DE CONTROL SEGURIDAD |
|---|---|---|---|
| Ingreso al area de trabajo y cambio de ropa | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biologico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).<br>3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas)<br>4. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>5.Riesgo publico (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos.<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno.<br>3. Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados<br>3. Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caidas<br>4. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>5. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>6. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Charla de seguridad,diligenciamiento y firma de permisos de trabajo | 1. Riesgo Biologico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>2. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>3. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia) | 1. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>2.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos.<br>3.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados 3. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>4.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Nivelación y compactación de material | 1. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo<br>2. Riesgo Biomecánico ( postura prolongada)<br>3. Riesgo Mecanico (trapamiento,laceraciones,golpes)<br>4. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>5.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>6.Riesgo Biologico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>7. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Lumbalgia, problemas osteomusculares.<br>3. Laseraciones, contusión y fracturas<br>4. Laseraciones, contusión y fracturas.<br>5. Gripe, dermatitis por contacto.<br>6. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>7. Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados y señalización.<br>3. Uso de epp (guates, tapa bocas, tapa oidos, gafas)<br>4. Autocuidado, Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos<br>5. uso de bloqueador, protección solar e hidratación.<br>6.Inspeccion de areas de trabajo y herramientas |
| Cargue y Descargue de material | 1. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables).<br>3.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>4.Riesgo Biologico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de tránsito 7.Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre ezfuerzo) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas.<br>3. Dermatitis por contacto<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>5.Daños estructurales, heridas o la muerte. 6.<br>Politraumatismos,fracturas, la muerte. | 1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean,),uso de protector solar, punto de hidratación.<br>2. Transito por vias peatonales.<br>3. Uso de EPP adecuado para la actividad.<br>4. uso de tapa bocas, autocuidado.<br>5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>7. Utilizar ayuda mecanico y capacitación en manejo de carga |
| Alistado de placa | 1. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables).<br>3.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>4.Riesgo Biologico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de tránsito 7.Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre ezfuerzo) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas.<br>3. Dermatitis por contacto<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>5.Daños estructurales, heridas o la muerte. 6.<br>Politraumatismos,fracturas, la muerte. | 1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean,),uso de protector solar, punto de hidratación.<br>2. Transito por vias peatonales.<br>3. Uso de EPP adecuado para la actividad.<br>4. uso de tapa bocas, autocuidado.<br>5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>7. Utilizar ayuda mecanico y capacitación en manejo de carga |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| Corte y armare de acero | 1. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo<br>2. Riesgo Locativo Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>3.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)4 Accidentes de tránsito<br>6. Riesgo mecanico (laceración, material proyectado, amputación) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas<br>3. Dermatitis e intoxicación, irritación ocular<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>5. Daños estructurales, heridas o la muerte.<br>6. amputaciones, heridas o laceración | 1. Charla de seguridad. Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean.) uso de protector solar, punto de hidratación<br>2. Transito por vias peatonales<br>3. uso de tapa bocas, guantes y gafas<br>4. Uso de ropa de trabajo, autocuidado<br>5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Uso de guantes, cuerda e inspeccion precperacional de herramienta |
| Encofrado de placa | 1. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo<br>2. Riesgo Locativo Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>3.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de tránsito<br>7. Riesgo biomecanico (manejo de carga) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas<br>3. Dermatitis por contacto<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno, dermatitis al coctacto, irritación ocular<br>5.Daños estructurales, heridas o la muerte.<br>6. fracturas y muerte<br>7. lumbago, problema osteomusculares | 1. Charla de seguridad. Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean.) uso de protector solar, punto de hidratación<br>2. Transito por vias peatonales<br>3. Uso de EPP adecuado para la actividad<br>4. uso de tapa bocas, gafas y autocuidado<br>5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos<br>7. Utilizar ayuda mecanica y socializacion de procedimiento de manejo manual de carga |
| Mezcla de concreto manual | 1. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo<br>2. Riesgo Locativo Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>3.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de tránsito<br>7. Riesgo biomecanico (manejo de carga) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas<br>3. Dermatitis por contacto<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno, dermatitis al coctacto, irritación ocular<br>5.Daños estructurales, heridas o la muerte.<br>6. fracturas y muerte<br>7. lumbago, problema osteomusculares | 1. Charla de seguridad. Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean.) uso de protector solar, punto de hidratación<br>2. Transito por vias peatonales<br>3. Uso de EPP adecuado para la actividad<br>4. uso de tapa bocas, gafas y autocuidado<br>5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos<br>7. Utilizar ayuda mecanica y socializacion de procedimiento de manejo manual de carga |
| Fundida de placa con pre mezclado | 1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).<br>2. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>3. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>4. Accidentes de tránsito<br>5. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol)<br>6. Riesgo Biomecanico ( postura prolongada, esfuerzo, manejo de carga)<br>7.Riesgo Mecanico (trapamiento laceración,golpes, material proyectado)<br>8.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos) | 1 Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>2.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos.<br>3.Daños estructurales, heridas o la muerte<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte 5. cefalea, enrojecimeinto en la piel. | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados y señalización.<br>3. Uso de epp (guantes, tapa bocas, tapa oidos, gafas)<br>4. Autocuidado. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos<br>5. uso de bloqueador, protección solar e hidratación<br>6.Inspeccion de areas de trabajo y herramientas. |
| Orden y aseo | 1. Riesgo locativo ( Caida a distinto nivel) 2. Riesgo biologico (mordeduras, picaduras,bacterias, hongos, virus, fluidos o excremento)<br>3. Riesgo quimico (material particulado)<br>4. Locativo (superficie de trabajo irregulares, deslizante).<br>5. Riesgo Fisico ( radiaciones no ionizante- sol, ruido continuo) 6. Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre esfuerzo)<br>7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caida de objeto)<br>8.Fenomenos naturales (sismo, lluvia) | 1. Caida diferente nivel<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>3. Problemas respiratorios<br>4. Esguinces , resbalones, fracturas<br>5. Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>6. Lumbalgia, problemas osteomusculares.<br>7.Irritación ocular, contusiones o golpes.<br>8.Daños estructurales, heridas o la muerte | 1. Charla de seguridad 2. Autocuidado<br>3. uso de protección respiratoria<br>4. Transito por vias peatonales 5. uso de (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean).uso de protector solar, punto de hidratación<br>6. Pausas activas.<br>7. Delimitar zonas<br>8.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Salida de personal y cambio de ropa | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas)<br>4. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>5.Riesgo publico (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos.<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>3. Politraumatismos,fracturas, la muerte<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de SST. Transitar por los sederos peatonales autorizados. Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caidas 2. Autocuidado, ropa de trabajo 3. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>4. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |

OBSERVACIONES:

| MARQUE CON X | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HERRAMIENTAS / EQUIPOS | | | | | | EPP REQUERIDO | |
| ☐ Eslinga | ☐ Herram. Electrica | ☐ Llave pico de loro | ☐ Escalera | ☐ Puntos de Anclaje | ☐ Tie Off | ☐ Overol | ☒ Calzado de seguridad |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ Taladro | ☐ Tablero Portátil | ☐ Maceta | ☐ otros | ☐ Arnés | ☐ Ganchos | ☐ Casco | ☐ Guantes |
| ☐ Soldadora | Herramientas Manuales | ☐ Mezcladora | | ☐ Eslingas | ☐ Linea vida | ☐ Protector Respiratorio | ☐ Gafas |
| ☐ Grua | ☐ Tronzadora | ☐ Martillo | | ☐ Poleas | | ☐ Proteccion Auditiva | ☐ Barbuquejo |
| ☐ Pluma | ☐ Llave de tubo | Otro: | | | | | Otro |

| MANO DE OBRA | PRUEBAS | OTROS |
|---|---|---|
| ☐ Profesional | ☐ Sistema de Puesta a Tierra | ☐ Procedimiento |
| ☐ Técnico | ☐ Voltajes | ☐ Permiso de trabajo |
| ☐ Empleado Empresa Servicio | ☐ Energizar Tableros | ☐ Inspeccion de herramientas y equipos |
| ✓ Empleado Contratista | ☐ Otro _____ | ☐ Preoperacional de herramientas y equipos |
| ☐ Otro _____ | | ☐ Otro _____ |

**COMPROMISO: Certificamos que conocemos el presente ATS y velaremos por su cumplimiento**

| N° | NOMBRE COMPLETO | CEDULA | CARGO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yeferson Rada | 1110566566 | OFICIAL | / | / | / | | | |
| 2 | Jose navarro | 1116232609 | Ayudante | | | | | | |
| 3 | Leonidas Rada | 9350977 | Ayudant | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |

| FIRMA INSPECTOR SST | FIRMA ENCARGADO |
|---|---|
| | |

Powered by CamScanner

# ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-ATS-107 | VERSIÓN | 2 | FECHA ACTUALIZACIÓN | ago-24 |

| Obra: Centenario | Ubicación: Centenario | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA INICIO 6/04/2026 | HORA INICIO 7:00 a. m. | FECHA FIN | 12/04/2026 | HORA FIN | 6:00 p. m. |

**Actividad (Describa la actividad principal a realizar): Instalación de adoquín**

**AUTOEVALUACIÓN PREVIA A LA TAREA / SEGURIDAD Y SALUD**

| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO ETAPA/PASOS | PELIGRO/RIESGO | POSIBLES CONSECUENCIAS | MEDIDAS PREVENTIVAS / ACCIONES DE CONTROL SEGURIDAD |
|---|---|---|---|
| Ingreso al area de trabajo y cambio de ropa | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas)<br>4. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>5.Riesgo público (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>3. Politraumatismos,fracturas, la muerte<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados 3. Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caidas.<br>4. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>5. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos<br>6. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Charla de seguridad,diligenciamiento y firma de permisos de trabajo | 1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>2. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>3. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia) | 1. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>2.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 3.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados 3. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>4.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Preoperacional y/o inspección de herramientas de trabajo | 1.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>2. Riesgo fisico (ruido continuo)<br>3. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>4. Riesgo Mecanico (trapamiento) | 1 Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>2. Cefalea, zumbidos, hipoacusia<br>3. Daños estructurales, heridas o la muerte.<br>4. laceraciones, contusión,fractura | 1. Charla de seguridad<br>2. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>3.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>4. uso de EPP (guantes, careta) |
| Limpieza de terreno | 1. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo 2. Riesgo Biomecánico ( postura prolongada) 3. Riesgo Mecanico (trapamiento)<br>4. Riesgo Locativo Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables).<br>5.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>6.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).<br>7. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>8.Riesgo biomecanico (sobre ezfuerzo) | 1 Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2 Lumbalgia, problemas osteomusculares.<br>3. Laseraciones, contusión y fracturas<br>4. Laseraciones, contusión y fracturas<br>5. Gripe, dermatitis por contacto<br>6. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>7. Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad<br>2. Pausas activas. 4. Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean),uso de protector solar, punto de hidratación 5. Transito por vias peatonales.<br>6. Delimitar zonas , realizar orden y aseo. 7.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Despegue de adoquin | 1. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo<br>2. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>3.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de tránsito 7.Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre ezfuerzo) | 1 Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2 Esguinces , resbalones, fracturas.<br>3. Dermatitis por contacto<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>5.Daños estructurales, heridas o la muerte. 6.<br>Politraumatismos,fracturas, la muerte. | 1. Charla de seguridad. Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean,),uso de protector solar, punto de hidratación.<br>2. Transito por vias peatonales.<br>3. Uso de EPP adecuado para la actividad. 4. uso de tapa bocas, autocuidado 5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>7. Utilizar ayuda mecanico y capacitación en manejo de carga |
| Cargue de adoquin | 1. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo<br>2. Riesgo Locativo Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>3.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de tránsito 7.<br>Riesgo biomecanico (manejo de carga) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas.<br>3. Dermatitis por contacto<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>5.Daños estructurales, heridas o la muerte 6.<br>fracturas y muerte 7<br>lumbago, problema osteomusculares | 1. Charla de seguridad. Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean,),uso de protector solar, punto de hidratación.<br>2. Transito por vias peatonales.<br>3. Uso de EPP adecuado para la actividad 4. uso de tapa bocas, gafas y autocuidado 5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>7. Utilizar ayuda mecanica y socializacion de procedimiento de manejo manual de carga |
| Nivelación de material | 1. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo<br>2. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>3.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)4. Accidentes de tránsito<br>6. Riesgo mecanico (laceración, material proyectado, amputación)<br>7.Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre ezfuerzo) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas.<br>3. Dermatitis e intoxicación<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>5. Daños estructurales, heridas o la muerte<br>6. amputaciones, heridas o laceración | 1. Charla de seguridad. Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean,),uso de protector solar, punto de hidratación.<br>2. Transito por vias peatonales.<br>3. uso de tapa bocas y guantes 4. Uso de ropa de trabajo, autocuidado 5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Uso de guantes, careta e inspección preoperacional |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| Compactación de recebo | 1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>3.Riesgo químico (material particulado, productos químicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>4. Accidentes de tránsito<br>6. Riesgo mecanico (laceración, material proyectado, amputación)<br>7.Riesgo biomecanico (posturas sostenida sobre esfuerzo) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas<br>3. Dermatitis e intoxicación<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>5. Daños estructurales, heridas o la muerte<br>6. amputaciones, heridas o laceración. | 1. Charla de seguridad. Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean,) uso de protector solar, punto de hidratación.<br>2. Transito por vias peatonales.<br>3. uso de tapa bocas y guantes. 4. Uso de ropa de trabajo, autocuidado. 5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Uso de guantes, careta e inspección preoperacional |
| Instalación de adoquin | 1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Locativo:Elemento y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>3.Riesgo químico (material particulado, productos químicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias)<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de tránsito<br>7. Riesgo biomecanico (manejo de carga) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas<br>3. Dermatitis por contacto<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno 5. Daños estructurales, heridas o la muerte<br>6. Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>7 probelmas lumbares | 1. Charla de seguridad. Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean,) uso de protector solar, punto de hidratación.<br>2. Transito por vias peatonales.<br>3. Uso de guantes de caucho 4. Ropa de trabajo, autocuidado 5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>7. Uso de ayuda mecanica y pausas activas. |
| Fundida en anden | 1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>3.Riesgo químico (material particulado, productos químicos)<br>4.riesgo biológico (virus, hongos, bacterias)<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de tránsito<br>7. Riesgo biomecanico (manejo de carga) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas<br>3. Dermatitis por contacto<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno 5. Daños estructurales, heridas o la muerte<br>6. Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>7 probelmas lumbares | 1. Charla de seguridad. Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean,) uso de protector solar, punto de hidratación.<br>2. Transito por vias peatonales.<br>3. Uso de guantes de caucho 4. Ropa de trabajo, autocuidado 5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>7. Uso de ayuda mecanica y pausas activas. |
| Orden y aseo | 1. Riesgo locativo ( Caida a distinto nivel) 2. Riesgo biologico (mordeduras, picaduras,bacterias, hongos, virus, fluidos o excremento) 3. Riesgo quimico (material particulado)<br>4. Locativo (superficie de trabajo irregulares, deslizante)<br>5. Riesgo Fisico ( radiaciones no ionizante- sol, ruido continuo) 6. Riesgo biomecanico (posturas sostenida sobre esfuerzo)<br>7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caida de objeto)<br>8.Fenomenos naturales (sismo, lluvia) | 1. Caida diferente nivel<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>3. Problemas respiratorios<br>4. Esguinces , resbalones, fracturas<br>5. Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>6. Lumbalgia, problemas osteomusculares<br>7.irritación ocular, contusiones o golpes.<br>8.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad. 2. Autocuidado.<br>3. uso de protección respiratoria<br>4. Transito por vias peatonales. 5. uso de (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean) uso de protector solar, punto de hidratación.<br>6. Pausas actividas.<br>7. Delimitar zonas 8.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Salida de personal y cambio de ropa | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biologico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas)<br>4. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>5.Riesgo publico (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos.<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>3. Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de SST. Transitar por los sederos peatonales autorizados. Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caidas<br>2. Autocuidado, ropa de trabajo.<br>3. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>4. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |

OBSERVACIONES:

**MARQUE CON X**

| HERRAMIENTAS / EQUIPOS | | | | | | EPP REQUERIDO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ Extintor | ✓ Herram. Eléctrica | ☐ Llave pico de loro | ☐ Escalera | ☐ Puntos de Anclaje | ☐ Tie Off | ☐ Overol | ☐ Calzado de Seguridad |
| ✓ Taladro | ☐ Tablero Portatil | ☐ Maceta | ☐ otros | ☐ Arnés | ✓ Gancho | ✓ Casco | ✓ Guantes |
| ~~Epoldora~~ | Herramientas Manuales | ☐ Mezcladora | | ☐ Eslingas | ☐ Linea vida | ☐ Protector Respiratorio | ✓ Gafas |
| ☐ Grúa | ☐ Tronzadora | ☐ Martillo | | ☐ Poleas | | ☐ Protección Auditiva | ☐ Barbuquejo |
| ☐ Pluma | ☐ Llave de tubo | Otro: | | | | | Otro: |

Powered by CamScanner

| MANO DE OBRA | PRUEBAS | OTROS |
|---|---|---|
| □ Profesional | □ Sistema de Puesta a Tierra | □ Procedimiento |
| □ Técnico | □ Voltajes | □ Permiso de trabajo |
| □ Empleado Empresa Servicio | □ Energizar Tableros | ~~□ Inspección de herramientas y equipos~~ |
| ✓ Empleado Contratista | □ Otro_____ | □ Preoperacional de herramientas y equipos |
| □ Otro_____ | | □ Otro_____ |

**COMPROMISO: Certificamos que conocemos el presente ATS y velaremos por su cumplimiento**

| N° | NOMBRE COMPLETO | CEDULA | CARGO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Gerardo Agudelo medina | 93386415 | oficial | Gerardo | Gerardo | Gerardo | Gerardo | Gerardo | Gerardo | |
| 2 | Pedro Pablo Quintero | 93395149 | oficial | Pedro | Pedro | Pedro | Pedro | Pedro | Pedro | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |

| FIRMA INSPECTOR SST | FIRMA ENCARGADO |
|---|---|
| Pedro | Gerardo |

Powered by CamScanner

# ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-ATS-107 | VERSIÓN | 2 | FECHA ACTUALIZACIÓN | | | ago-24 |

| Obra: | Centenario | Ubicación: | | Centenario | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA INICIO | 3/04/2026 | HORA INICIO | 7 :00 am | FECHA FIN | 12/04/2026 | HORA FIN | 6:00 p. m. |

Actividad (Describa la actividad principal a realizar):INSTALACIÓN PIEDRA LAJA

AUTOEVALUACIÓN PREVIA A LA TAREA / SEGURIDAD Y SALUD

| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO ETAPA/PASOS | PELIGRO/RIESGO | POSIBLES CONSECUENCIAS | MEDIDAS PREVENTIVAS / ACCIONES DE CONTROL SEGURIDAD |
|---|---|---|---|
| Ingreso al area de trabajo y cambio de ropa | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>3. Accidentes de transito (ingreso y salida de volquetas)<br>4. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia) 5.Riesgo publico (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y, politraumatismos.<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno.<br>3. Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados<br>3. Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caidas.<br>4. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>5. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos<br>6. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Charla de seguridad,diligenciamiento y firma de permisos de trabajo | 1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).<br>2. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>3. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia) | 1. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>2.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos 3.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados<br>3. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>4.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Cargue y Descargue de material | 1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Biomecánico ( postura prolongada) 3. Riesgo Mecanico (trapamiento,laceraciones,golpes).<br>4. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables).<br>5.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>6.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).<br>7. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Lumbalgia, problemas osteomusculares.<br>3. Laseraciones, contusión y fracturas 4. Laseraciones, contusión y fracturas.<br>5. Gripe, dermatitis por contacto<br>6. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>7. Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados y señalización.<br>3. Uso de epp (guates, tapa bocas, tapa oidos, gafas)<br>4. Autocuidado, Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos<br>5. uso de bloqueador, protección solar e hidratación.<br>6.Inspeccion de areas de trabajo y herramientas |
| Picado de muro | 1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables).<br>3.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de tránsito<br>7.Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre ezfuerzo) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas.<br>3. Dermatitis por contacto<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>5.Daños estructurales, heridas o la muerte.<br>6. Politraumatismos,fracturas, la muerte. | 1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean,) uso de protector solar, punto de hidratación.<br>2. Transito por vias peatonales.<br>3. Uso de EPP adecuado para la actividad<br>4. uso de tapa bocas, autocuidado.<br>5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>7. Utilizar ayuda mecanico y capacitación en manejo de carga |
| Preparación de mezcla | 1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables).<br>3.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)4. Accidentes de tránsito<br>6. Riesgo mecanico (laceración , material proyectado, amputación)<br>7.Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre ezfuerzo) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas.<br>3. Dermatitis e intoxicación, irritación ocular<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>5. Daños estructurales, heridas o la muerte.<br>6. amputaciones, heridas o laceración | 1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean,),uso de protector solar, punto de hidratación.<br>2. Transito por vias peatonales.<br>3. uso de tapa bocas, guantes y gafas.<br>4. Uso de ropa de trabajo, autocuidado<br>5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Uso de guantes, careta e inspección preoperacional de herramienta |
| Pega de piedra laja | 1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables).<br>3.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias)<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de tránsito<br>7. Riesgo biomecanico (manejo de carga) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas.<br>3. Dermatitis por contacto.<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno.<br>5. Daños estructurales, heridas o la muerte.<br>6. Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>7 probelmas lumbares. | 1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean,),uso de protector solar, punto de hidratación.<br>2. Transito por vias peatonales.<br>3. Uso de guantes de cauchoy gafas.<br>4. Ropa de trabajo, autocuidado<br>5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>7. Uso de ayuda mecanica y pausas activas. |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| Moldeo de zapata laja | 1. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo<br>2. Riesgo Locativo Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>3 Riesgo quimico (materias particulado), productos quimicos)<br>4 Riesgo Biologico (virus, hongos, bacterias)<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de tránsito<br>7. Riesgo biomecánico (manejo de carga) | 1 Cefaleas, entorpecimiento en la piel<br>2 Esguinces, resbalones, fracturas<br>3. Dermatitis por contacto<br>4. Gripe enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>5. Daños estructurales, heridas o la muerte<br>6. Politraumatismos fracturas, la muerte<br>7 problemas lumbares | 1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean,) uso de protector solar, punto de hidratación<br>2. Transito por vias peatonales<br>3. Uso de guantes de caucho,y gafas<br>4. Ropa de trabajo, autocuidado<br>5 Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos<br>7. Uso de ayuda mecanica y pausas activas |
| Orden y aseo | 1. Riesgo locativo ( Caida a distinto nivel)<br>2. Riesgo biologico (mordeduras, picaduras bacterias, hongos, virus, fluidos o excremento)<br>3. Riesgo quimico (material particulado)<br>4. Locativo (superficie de trabajo irregulares, deslizante)<br>5. Riesgo Fisico ( radiaciones no ionizante: sol, ruido continuo)<br>6. Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre esfuerzo)<br>7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caida de objeto). 8.Fenomenos naturales (sismo, lluvia) | 1. Charla de seguridad<br>2. Autocuidado<br>3. uso de protección respiratoria<br>4. Transito por vias peatonales<br>5. uso de (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean) uso de protector solar, punto de hidratación<br>6. Pausas activas<br>7. Delimitar zonas<br>8 Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) | 1. Charla de seguridad<br>2. Autocuidado<br>3. uso de protección respiratoria<br>4. Transito por vias peatonales<br>5. uso de (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean,) uso de protector solar, punto de hidratación<br>6. Pausas activas<br>7. Delimitar zonas<br>8 Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Salida de personal y cambio de ropa | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas)<br>4. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia) 5.Riesgo publico (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos<br>2. Gripe enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>3. Politraumatismos fracturas, la muerte<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte | 1. Charla de SST, Transitar por los sederos peatonales autorizados. Verificar el estado del suelo que este libre de todos que puedan generarle caidas 2. Autocuidado, ropa de trabajo<br>3. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>4. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |

OBSERVACIONES

**MARQUE CON X**

| HERRAMIENTAS / EQUIPOS | | | | | | | EPP REQUERIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ Extintor | ☑ Herram. Electrica | ☐ Llave pico de loro | ☐ Escalera | ☐ Puntos de Anclaje | ☐ Tie Off | ☐ Overol | ☑ Calzado de Seguridad |
| ☑ Palustre | ☐ Taladro Portátil | ☐ Maceta | ☐ otros | ☐ Arnés | ☐ Ganchos | ☑ Casco | ☑ Guantes |
| ☑ Plomada | ☑ Herramienta s | ☑ Mezcladora | | ☐ Eslingas | ☐ Linea vida | ☐ Protector Respiratorio | ☑ Gafas |
| ☐ Grúa | ☐ Tronzadora | ☑ Martillo | | ☐ Poleas | | ☐ Protección Auditiva | ☐ Barbuquejo |
| ☐ Pluma | ☐ Llave de tubo | Otro | | | | | Otro |

| MANO DE OBRA | PRUEBAS | OTROS |
|---|---|---|
| ☐ Profesional | ☐ Sistema de Puesta a Tierra | ☐ Procedimiento |
| ☐ Técnico | ☐ Voltajes | ☐ Permiso de trabajo |
| ☐ Empleado Empresa Servicio | ☐ Energizar Tableros | ☑ Inspeccion de herramientas y equipos |
| ☑ Empleado Contratista | ☐ Otro _____ | ☐ Preoperacional de herramientas y equipos |
| ☐ Otro _____ | | ☐ Otro _____ |

**COMPROMISO: Certificamos que conocemos el presente ATS y velaremos por su cumplimiento**

| Nº | NOMBRE COMPLETO | CEDULA | CARGO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Cesar agusto Borja | 1110510932 | Oficial | | | | | | | |
| 2 | Juan perez | 1038358380 | Oficial | | | | | | | |
| 3 | Victor Marin | 1053825268 | Ayudante | | | | | | | |
| 4 | Maicol Gomez | 111481079 | Ayudante | | | | | | | |
| 5 | Luis Sosa | 1105787249 | Oficial | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | |

| FIRMA INSPECTOR SST | FIRMA ENCARGADO |
|---|---|
| | |

Powered by CamScanner

# ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-ATS-107 | VERSIÓN | 2 | FECHA ACTUALIZACIÓN | | ago-24 |

| Obra: | CENTENARIO | Ubicación: | | CENTENARIO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA INICIO | 6/04/2026 | HORA INICIO | 7:00 a. m. | FECHA FIN | 12/04/2026 | HORA FIN | 6:00 p. m. |

**Actividad (Describa la actividad principal a realizar): ADECUACIÓN, LIMPIEZA, NIVELACIÓN DE MATERIAL Y FUNDIDA LOCETAS DE GRADERIA**

**AUTOEVALUACIÓN PREVIA A LA TAREA / SEGURIDAD Y SALUD**

| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO ETAPA/PASOS | PELIGRO/RIESGO | POSIBLES CONSECUENCIAS | MEDIDAS PREVENTIVAS / ACCIONES DE CONTROL SEGURIDAD |
|---|---|---|---|
| Ingreso al area de trabajo y cambio de ropa | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas)<br>4. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>5.Riesgo publico (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos.<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>3. Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados 3. Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caídas.<br>4. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>5. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>6. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Charla de seguridad,diligenciamiento y firma de permisos de trabajo | 1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>2. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>3. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia) | 1. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>2.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 3.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados 3. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>4.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Nivelación de terreno | 1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Biomecánico ( postura prolongada)<br>3. Riesgo Mecanico (trapamiento,laceraciones,golpes).<br>4. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>5.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>6.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).<br>7. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Lumbalgia, problemas osteomusculares.<br>3. Laseraciones, contusión y fracturas<br>4. Laseraciones, contusión y fracturas.<br>5. Gripe, dermatitis por contacto<br>6. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>7. Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad 3.<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados y señalización.<br>Uso de epp (guates, tapa bocas, tapa oidos, gafas)<br>4. Autocuidado, Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos<br>5. uso de bloqueador, protección solar e hidratación 6.Inspeccion de areas de trabajo y herramientas |
| Cargue y Descargue de material | 1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables).<br>3.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de tránsito 7.Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre esfuerzo). | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas.<br>3. Dermatitis por contacto<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>5.Daños estructurales, heridas o la muerte. 6<br>Politraumatismos,fracturas, la muerte. | 1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean,),uso de protector solar, punto de hidratación. 2. Transito por vias peatonales.<br>3. Uso de EPP adecuado para la actividad 4. uso de tapa bocas, autocuidado 5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>7. Utilizar ayuda mecanico y capacitación en manejo de carga |
| Corte de acero | 1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables).<br>3.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)4. Accidentes de tránsito<br>6. Riesgo mecanico (laceración, material proyectado, amputación)<br>7.Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre esfuerzo) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas.<br>3. Dermatitis e intoxicación, irritación ocular<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>5. Daños estructurales, heridas o la muerte.<br>6. amputaciones, heridas o laceración. | 1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean.),uso de protector solar, punto de hidratación. 2. Transito por vias peatonales.<br>3. uso de tapa bocas, guantes y gafas. 4. Uso de ropa de trabajo, autocuidado 5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Uso de guantes, careta e inspección preoperacional de herramienta |
| Amarre de acero | 1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables).<br>3.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias).<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de tránsito<br>7. Riesgo biomecanico (manejo de carga) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas.<br>3. Dermatitis por contacto<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno 5<br>.Daños estructurales, heridas o la muerte.<br>6. Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>7.probelmas lumbares. | 1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean.),uso de protector solar, punto de hidratación 2. Transito por vias peatonales.<br>3. Uso de guantes de cauchoy gafas 4. Ropa de trabajo, autocuidado 5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>7. Uso de ayuda mecanica y pausas activas. |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| Limpieza de gradería | 1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo<br>2. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>3.Riesgo químico (material particulado, productos químicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias).<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de tránsito<br>7. Riesgo biomecanico (manejo de carga) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas<br>3. Dermatitis por contacto<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno 5<br>Daños estructurales, heridas o la muerte<br>6. Politraumatismos,fracturas, la muerte<br>7.probelmas lumbares | 1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean.),uso de protector solar, punto de hidratación 2. Transito por vias peatonales<br>3. Uso de guantes de cauchoy gafas 4. Ropa de trabajo, autocuidado 5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos<br>7. Uso de ayuda mecanica y pausas activas |
| Nivelación y compactación de material | 1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo<br>2. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>3.Riesgo químico (material particulado, productos químicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias).<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de tránsito<br>7. Riesgo biomecanico (manejo de carga) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas<br>3. Dermatitis por contacto<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno 5<br>Daños estructurales, heridas o la muerte<br>6. Politraumatismos,fracturas, la muerte<br>7.probelmas lumbares | 1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean.),uso de protector solar, punto de hidratación 2. Transito por vias peatonales<br>3. Uso de guantes de cauchoy gafas 4. Ropa de trabajo, autocuidado 5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos<br>7. Uso de ayuda mecanica y pausas activas |
| Armado de loceta | 1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo<br>2. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>3.Riesgo químico (material particulado, productos químicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias).<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de tránsito<br>7. Riesgo biomecanico (manejo de carga) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas<br>3. Dermatitis por contacto<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno 5<br>Daños estructurales, heridas o la muerte<br>6. Politraumatismos,fracturas, la muerte<br>7.probelmas lumbares | 1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean.),uso de protector solar, punto de hidratación 2. Transito por vias peatonales<br>3. Uso de guantes de cauchoy gafas 4. Ropa de trabajo, autocuidado 5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos<br>7. Uso de ayuda mecanica y pausas activas |
| Fundida de gradería | 1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>2. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>3. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>4. Accidentes de tránsito<br>5. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol)<br>6. Riesgo Biomecánico ( postura prolongada, esfuerzo, manejo de carga)<br>7.Riesgo Mecanico (trapamiento,laceración,golpes, material proyectado)<br>8.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos) | 1.Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>2.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos 3.Daños estructurales, heridas o la muerte<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte 5<br>cefalea, enrojecimiento en la piel | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los saderos peatonales autorizados y señalización. 3. Uso de epp (guates, tapa bocas, tapa oidos, gafas)<br>4. Autocuidado, Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos<br>5. uso de bloqueador, protección solar e hidratación 6.Inspeccion de areas de trabajo y herramientas |
| Diseño de gradería | 1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>2. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>3. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>4. Accidentes de tránsito<br>5. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol)<br>6. Riesgo Biomecánico ( postura prolongada, esfuerzo, manejo de carga)<br>7.Riesgo Mecanico (trapamiento,laceración,golpes, material proyectado)<br>8.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos) | 1.Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>2.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos 3.Daños estructurales, heridas o la muerte<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte 5<br>cefalea, enrojecimiento en la piel | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los saderos peatonales autorizados y señalización. 3. Uso de epp (guates, tapa bocas, tapa oidos, gafas)<br>4. Autocuidado, Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos<br>5. uso de bloqueador, protección solar e hidratación 6.Inspeccion de areas de trabajo y herramientas |
| Orden y aseo | 1. Riesgo locativo ( Caida a distinto nivel) 2. Riesgo biologico (mordeduras, picaduras,bacterias, hongos, virus, fluidos o excremento) 3. Riesgo quimico (material particulado)<br>4. Locativo (superficie de trabajo irregulares deslizante)<br>5. Riesgo Físico ( radiaciones no ionizante- sol, ruido continuo) 6. Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre esfuerzo)<br>7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caida de objeto)<br>8.Fenomenos naturales (sismo, lluvia) | 1. Caida diferente nivel<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>3. Problemas respiratorios<br>4. Esguinces , resbalones, fracturas<br>5. Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>6. Lumbalgia, problemas osteomusculares<br>7.irritación ocular, contusiones o golpes<br>8.Daños estructurales, heridas o la muerte | 1. Charla de seguridad 2. Autocuidado<br>3. uso de protección respiratoria<br>4. Transito por vias peatonales. 5. uso de (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean),uso de protector solar, punto de hidratación<br>6. Pausas actividas<br>7. Delimitar zonas 8.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Salida de personal y cambio de ropa | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).<br>3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas)<br>4. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>5.Riesgo publico (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torncdura traumas y politraumatismos<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>3. Politraumatismos,fracturas, la muerte<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte | 1. Charla de SST, Transitar por los sederos peatonales autorizados, Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caidas. 2. Autocuidado, ropa de trabajo 3. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos<br>4. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |

Powered by CamScanner

OBSERVACIONES

**MARQUE CON X**

| HERRAMIENTAS / EQUIPOS | | | | | | EPP REQUERIDO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ Extintor | ☐ Herram. Electrica | ☐ Llave pico de loro | ☐ Escalera | ☐ Puntos de Anclaje | ☐ Tie Off | ☐ Overol | ☐ Cinturón de seguridad |
| ☐ Camilla | ☐ Tablero Portátil | ☐ Palaceta | ☐ otros | ☐ Arnés | ☐ Ganchos | ☐ Botas | ☐ Guantes |
| ☐ Puntales | ☐ Herramientas Manuales | ☐ Martillo | | ☐ Eslingas | ☐ Línea vida | ☐ Protector Respiratorio | ☐ Gafas |
| ☐ Grúa | ☐ Tronzadora | ☐ Taladro | | ☐ Poleas | | ☐ Protección Auditiva | ☐ Barbuquejo |
| ☐ Pisma | ☐ Llave de tubo | Otro | | | | | Otro |

| MANO DE OBRA | PRUEBAS | OTROS |
|---|---|---|
| ☐ Profesional | ☐ Sistema de Puesta a Tierra | ☐ Procedimiento |
| ☐ Tecnico | ☐ Voltajes | ☐ Permiso de trabajo |
| ☐ Empleado Empresa Servicio | ☐ Energizar Tableros | ☑ Inspeccion de herramientas y equipos |
| ☑ Empleado Contratista | ☐ Otro | ☐ Preoperacional de herramientas y equipos |
| ☐ Otro | | ☐ Otro |

**COMPROMISO: Certificamos que conocemos el presente ATS y velaremos por su cumplimiento**

| N° | NOMBRE COMPLETO | CEDULA | CARGO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Michael sanchez | 1019145504 | Ayudante | / | | | | / | / | / |
| 2 | Jose Fralein Cortes Garcia | 93377742 | Oficial | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | Oscar Merino Diaz | 94328877 | Ayudante | Oscar | Oscar | Oscar | Oscar | / | / | / |
| 4 | Leonidas Rada | 93450977 | Ayudante | / | Leonidas | Leonidas | Leonidas | Leonidas | Leonidas | Leonidas |
| 5 | Jose reinel Naranjo | 1116232609 | Ayudante | Jose | Jose | Jose | Jose | Jose | Jose | / |
| 6 | Yefersson rada | 1110566566 | Oficial | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Heider Prieto | 1106780051 | Oficial | Heider | Heider | Heider | Heider | Heider | Heider | Heider |
| 8 | Angel Duran | 14259096 | Ayudante | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | Cesar agusto Borja | 1110510932 | Oficial | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | Victor Marin | 1053825268 | Ayudante | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | Maicol Gomez | 111481079 | Ayudante | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | Juan perez | 1038358390 | Oficial | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | Andres Daza | 1005754018 | Ayudante | Andres Daza | Andres Daza | Andres Daza | Andres Daza | / | / | / |
| 14 | Hector poloche | 1110567720 | Ayudante | Hector | Hector | Hector | Hector | Hector | / | / |
| 15 | Edis mario Acosta | 93388275 | Oficial | / | / | / | / | / | / | / |
| 16 | Mario Vanegas | 93399447 | Ayudante | / | / | / | / | / | / | / |
| 17 | Miguel Peñuela | 1110446698 | Oficial | / | / | / | / | / | / | / |
| 18 | Harrison Sa | 1002114933 | [illegible] | Harrison | Harrison | Harrison | Harrison | Harrison | Harrison | / |
| 19 | | | | / | / | / | / | / | / | / |
| 20 | | | | / | / | / | / | / | / | / |
| 21 | | | | / | / | / | / | / | / | / |

FIRMA INSPECTOR SST

FIRMA ENCARGADO

Powered by CamScanner

| | FORMATO | MODULA OB ARQUITECTOS SAS NIT. 901.398 084-5 |
|---|---|---|
| | ATS - ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | Código: SST-FO-002 Versión: 02 Fecha: 10/02/2025 |

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO

| | |
|---|---|
| Empresa: modular OB arquitectos SAS | Ciudad: Ibague |
| Area / Zona trabajo: Zona 3 | Ubicación donde se realiza el trabajo: Centenario |
| Fecha de Inicio: 06-04-26 | Fecha de Fin: 12-04-26 |
| Hora de Inicio: 7:00am | Hora de Finalización: 6:00pm |
| N° Trabajadores: 1 | Supervisor: Luis Guerrero |

Descripción de la tarea a realizar: Instalación de adoquin

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

| | | |
|---|---|---|
| TRABAJO EN ALTURA ☐ | ESPACIO CONFINADO ☐ | CALIENTE ☐ |
| ENERGIA PELIGROSAS ☐ | OTRO, CUAL? | |

| CEDULA | NOMBRE Y APELLIDO | CARGO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6029139 | Milton Torres | Ayudante | — | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Manuales | X | Pala, picas, barra,alicates,maseta,porro,cinceles,martillo |
| Eléctricas | X | Pulidora, taladro, vibro de concreto |
| Neumáticas | | |
| Hidráulicas | | |
| Mecánicas | X | Mezcladora |
| Otras | | |

ANALISIS DE LA TAREA

| | | | |
|---|---|---|---|
| ¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo? | nivel del suelo | ¿Qué materiales y recursos van a utilizarse? | adoquin |
| ¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo? | senderos, escaleras | ¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo? | no |
| ¿Se han establecido los puntos de anclaje? | na | ¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo? | si |
| ¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída? | na | ¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.) | superficie resbaladiza |
| ¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos? | señalización y delimitación | | |
| ¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? | casco, botas,guantes,gafas | ¿Cuántos trabajadores se requieren? | 1 |

| Pasos detallados de la tarea | Peligros existentes y potenciales | Consecuencias | Controles Requeridos |
|---|---|---|---|

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingreso al area de trabajo,Charla de seguridad,diligenciamiento y firma de permisos de trabajo | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas)<br>4.Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>5.Riesgo publico (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos.<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno.<br>3. Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados<br>3. Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caidas<br>4. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>5. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos<br>6. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Charla de seguridad,diligenciamiento y firma de permisos de trabajo | 1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>2. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>3. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia) | 1. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>2 Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 3 Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados<br>3. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>4.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Cargue y descargue de material | 1.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)..<br>2. Riesgo fisico (ruido continuo)<br>3. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>4. Riesgo Mecanico (trapamiento) | 1.Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>2. Cefalea, zumbidos, hipoacusia.<br>3. Daños estructurales, heridas o la muerte.<br>4. laceraciones, contusión,fractura | 1. Charla de seguridad<br>2. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>3.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>4. uso de EPP (guantes, careta) |
| Nivelación de material | 1. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Biomecánico ( postura prolongada)<br>3. Riesgo Mecanico (trapamiento).<br>4. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables).<br>5.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>6.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)..<br>7. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Lumbalgia, problemas osteomusculares.<br>3. Laseraciones, contusión y fracturas<br>4. Laseraciones, contusión y fracturas.<br>5. Gripe, dermatitis por contacto.<br>6. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>7. Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad.<br>2. Pausas activas.<br>3. Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean<br>4. Transito por vias peatonales ,delimitacion de zonas de trabajo<br>5. Uso de guantes<br>6.Ropa de trabajo y autocuidado<br>7.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Corte de adoquin | 1. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Biomecánico ( postura prolongada)<br>3. Riesgo Mecanico (trapamiento).<br>4. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>5.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>6.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)..<br>7. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Lumbalgia, problemas osteomusculares.<br>3. Laseraciones, contusión y fracturas<br>4. Laseraciones, contusión y fracturas.<br>5. Gripe, dermatitis por contacto.<br>6. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>7. Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad.<br>2. Pausas activas.<br>3. Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean<br>4. Transito por vias peatonales ,delimitacion de zonas de trabajo<br>5. Uso de guantes<br>6.Ropa de trabajo y autocuidado<br>7.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| instalación de adoquin | 1. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Biomecánico ( postura prolongada)<br>3. Riesgo Mecanico (trapamiento).<br>4. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>5.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>6.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)..<br>7. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Lumbalgia, problemas osteomusculares.<br>3. Laseraciones, contusión y fracturas<br>4. Laseraciones, contusión y fracturas.<br>5. Gripe, dermatitis por contacto.<br>6. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>7. Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad.<br>2. Pausas activas.<br>3. Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean<br>4. Transito por vias peatonales ,delimitacion de zonas de trabajo<br>5. Uso de guantes<br>6.Ropa de trabajo y autocuidado<br>7.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Orden y aseo | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>3.Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas)<br>4. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>5.Riesgo publico (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>3. Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de SST, Transitar por los sederos peatonales autorizados, Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caidas.<br>2. Autocuidado, ropa de trabajo<br>3. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>4. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Salida de personal | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>3.Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas)<br>4. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>5.Riesgo publico (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno 3. Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de SST, Transitar por los sederos peatonales autorizados, Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caidas.<br>2. Autocuidado, ropa de trabajo<br>3. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>4. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| EVALUACION DEL RIESGO | | | |

Powered by CamScanner

| ¿Es posible, probable o casi seguro que ocurra un incidente? | |
|---|---|
| ☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta. | |
| ☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos | |
| ¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales? | |
| ☒ Si, proceda con la tarea | |
| ☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión | |
| Nombre y Cedula de Supervisor | Firma |
| Luis Sosa 1105787495 | |
| Nombre y Cedula Responsable de SST | Firma |
| Nicol Rico 1108825505 | Nicol Rico. |

Powered by CamScanner

| | FORMATO | MODULA OB ARQUITECTOS SAS NIT 901.398.084-5 |
|---|---|---|
| | ATS - ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | Código: SST-FO-002 Versión: 02 Fecha: 10/02/2025 |
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO | |

| | |
|---|---|
| Empresa: modular OB arquitectos SAS | Ciudad: Ibague |
| Area / Zona trabajo: Concha | Ubicación donde se realiza el trabajo: Contenario |
| Fecha de Inicio: 8-04-26 | Fecha de Fin: 12-04-26 |
| Hora de Inicio: 7:00am | Hora de Finalización: 6:00 Pm |
| N° Trabajadores: | Supervisor: luis Guevara |

Descripción de la tarea a realizar: Nivelación y compactación de material,fundida de alistado, amarre de acero,armado y fundida de placa

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

| | | |
|---|---|---|
| TRABAJO EN ALTURA ☐ | ESPACIO CONFINADO ☐ | CALIENTE ☐ |
| ENERGIA PELIGROSAS ☐ | OTRO, CUAL? | |

| CEDULA | NOMBRE Y APELLIDO | CARGO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9738495 | Jose Osorio | Oficial | / | / | .20 | / | / | / | |
| 1106411332 | Johan. Bermudez | Ayudante | / | / | Jhoan | Jhoan | Jhoan | Jhoan | |

| | | |
|---|---|---|
| Manuales | X | Pala, picas, barra,alicates,maseta,porro,cinceles,martillo |
| Eléctricas | X | Pulidora, taladro, vibro de concreto |
| Neumáticas | | |
| Hidráulicas | | |
| Mecánicas | X | Mezcladora |
| Otras | | |

ANALISIS DE LA TAREA

| | | | |
|---|---|---|---|
| ¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo? | Nivel del suelo | ¿Qué materiales y recursos van a utilizarse? | Arena, triturado, cemento |
| ¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo? | Senderos, escaleras | ¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo? | si |
| ¿Se han establecido los puntos de anclaje? | na | ¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo? | si |
| ¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída? | na | ¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.) | superficies resbaladiza |
| ¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos? | señalización y delimitación | | |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fundida de placa | 1. Riesgo locativo ( Caida a distinto nivel)<br>2. Riesgo biologico (mordeduras, picaduras,bacterias, hongos, virus, fluidos o excremento)<br>3. Riesgo quimico (material particulado).<br>4. Locativo (superficie de trabajo irregulares, deslizante).<br>5. Riesgo Fisico ( radiaciones no ionizante-sol, ruido continuo).<br>6. Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre ezfuerzo)<br>7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caida de objeto).<br>8.Fenomenos naturales (sismo, lluvia) | 1. Caida diferente nivel.<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>3. Problemas respiratorios 4.<br>Esguinces , resbalones, fracturas 5.<br>Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>6. Lumbalgia, problemas osteomusculares.<br>7.irritación ocular, contusiones o golpes.<br>8.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad<br>2. Autocuidado<br>3. uso de protección respiratoria.<br>4. Transito por vias peatonales.<br>5. uso de (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean),uso de protector solar, punto de hidratación.<br>6. Pausas actividas<br>7. Delimitar zonas<br>8.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Desencofrado de placa | 1. Riesgo locativo ( Caida a distinto nivel)<br>2. Riesgo biologico (mordeduras, picaduras,bacterias, hongos, virus, fluidos o excremento)<br>3. Riesgo quimico (material particulado).<br>4. Locativo (superficie de trabajo irregulares, deslizante).<br>5. Riesgo Fisico ( radiaciones no ionizante-sol, ruido continuo).<br>6. Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre ezfuerzo)<br>7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caida de objeto).<br>8.Fenomenos naturales (sismo, lluvia) | 1. Caida diferente nivel.<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>3. Problemas respiratorios 4.<br>Esguinces , resbalones, fracturas 5.<br>Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>6. Lumbalgia, problemas osteomusculares.<br>7.irritación ocular, contusiones o golpes.<br>8.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad<br>2. Autocuidado<br>3. uso de protección respiratoria.<br>4. Transito por vias peatonales.<br>5. uso de (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean),uso de protector solar, punto de hidratación.<br>6. Pausas actividas<br>7. Delimitar zonas<br>8.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Acabados de placa | 1. Riesgo locativo ( Caida a distinto nivel)<br>2. Riesgo biologico (mordeduras, picaduras,bacterias, hongos, virus, fluidos o excremento)<br>3. Riesgo quimico (material particulado).<br>4. Locativo (superficie de trabajo irregulares, deslizante).<br>5. Riesgo Fisico ( radiaciones no ionizante-sol, ruido continuo).<br>6. Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre ezfuerzo)<br>7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caida de objeto, ).<br>8.Fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>9. Riesgo publico (robos,atracos) | 1. Caida diferente nivel.<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicacion, reacción alergica a veneno<br>3. Problemas respiratorios 4.<br>Esguinces , resbalones, fracturas 5.<br>Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>6. Lumbalgia, problemas osteomusculares.<br>7.irritación ocular, contusiones o golpes.<br>8.Daños estructurales, heridas o la muerte.<br>9. Golpes, contusión, heridas | 1. Charla de seguridad<br>2. Autocuidado<br>3. uso de protección respiratoria.<br>4. Transito por vias peatonales.<br>5. uso de (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean),uso de protector solar, punto de hidratación.<br>6. Pausas actividas<br>7. Delimitar zonas<br>8.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia<br>9. supervisión y guarda de seguridad |
| Orden y aseo | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).<br>3.Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas)<br>4. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>5.Riesgo publico (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos 2.<br>Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicacion, reacción alergica a veneno<br>3. Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de SST, Transitar por los sederos peatonales autorizados, Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caidas.<br>2. Autocuidado, ropa de trabajo<br>3. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>4. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Salida de personal | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).<br>3.Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas)<br>4. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>5.Riesgo publico (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno 3.<br>Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de SST, Transitar por los sederos peatonales autorizados, Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caidas.<br>2. Autocuidado, ropa de trabajo<br>3. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>4. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |

**EVALUACION DEL RIESGO**

***¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?***

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☑ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

***¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?***

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

| Nombre y Cedula de Supervisor | Firma |
|---|---|
| Cristian Castillo 1140825330 | |
| **Nombre y Cedula Responsable de SST** | **Firma** |
| Nicol Ricaurte 1110562505 | Nicol Ricaurte |

Powered by CamScanner

| | FORMATO | MODULA OB ARQUITECTOS SAS NIT. 901.398.084-5 |
|---|---|---|
| | ATS - ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | Código: SST-FO-002 Versión: 02 Fecha: 10/02/2025 |

**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO**

| | |
|---|---|
| Empresa: modular OB arquitectos SAS | Ciudad: Ibague |
| Area / Zona trabajo: Cantorano | Ubicación donde se realiza el trabajo: Calle 10 |
| Fecha de Inicio: 8-04-26 | Fecha de Fin: 12-04-26 |
| Hora de Inicio: 7:00 AM | Hora de Finalización: 6:00pm |
| N° Trabajadores: 2 | Supervisor: Luis Guevara |

Descripción de la tarea a realizar: PINTURA DE BARANDAS Y BALAUSTRES

**PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:**

| | | |
|---|---|---|
| TRABAJO EN ALTURA ☐ | ESPACIO CONFINADO ☐ | CALIENTE ☐ |
| ENERGIA PELIGROSAS ☐ | OTRO, CUAL? | |

| CEDULA | NOMBRE Y APELLIDO | CARGO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14139211 | Francisco Londoño | Oficial | / | / | | | | | |
| 1110508102 | Lenn. Castro | Oficial | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| Manuales | X |
| Eléctricas | X |
| Neumáticas | |
| Hidráulicas | |
| Mecánicas | X |
| Otras | |

**ANALISIS DE LA TAREA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo? | nivel del suelo | ¿Qué materiales y recursos van a utilizarse? | Pintura, macilla |
| ¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo? | escaleras, andenes | ¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo? | si |
| ¿Se han establecido los puntos de anclaje? | na | ¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo? | si |
| ¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída? | na | ¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.) | superficies resbaladiza |
| ¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos? | señalización y delimitación | | |
| ¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? | casco, botas,guantes,gafas | ¿Cuantos trabajadores se requieren? | 2 |

| Pasos detallados de la tarea | Peligros existentes y potenciales | Consecuencias | Controles Requeridos |
|---|---|---|---|
| Ingreso al area de trabajo | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).<br>3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas)<br>4.Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>5.Riesgo publico (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcedura, traumes y politraumatismos.<br>2. Gripe,enfermededes infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno.<br>3. Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados<br>3. Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caidas.<br>4. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>5. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>6. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| Charla de seguridad,diligenciamiento y firma de permisos de trabajo | 1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).<br>2. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>3. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia) | 1. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>2.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 3.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados<br>3. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>4.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Limpieza y Lijado de barandas y balaustres | 1. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Biomecánico ( postura prolongada)<br>3. Riesgo Mecanico (trapamiento)<br>4. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables).<br>5.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>6.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)..<br>7. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Lumbalgia, problemas osteomusculares.<br>3. Laseraciones, contusión y fracturas<br>4. Laseraciones, contusión y fracturas.<br>5. Gripe, dermatitis por contacto.<br>6. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>7. Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad.<br>2. Pausas activas.<br>3. Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean<br>4. Transito por vias peatonales ,delimitacion de zonas de trabajo<br>5. Uso de guantes<br>6.Ropa de trabajo y autocuidado<br>7.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Macillado de barandas | 1. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Biomecánico ( postura prolongada)<br>3. Riesgo Mecanico (trapamiento).<br>4. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables).<br>5.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>6.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)..<br>7. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Lumbalgia, problemas osteomusculares.<br>3. Laseraciones, contusión y fracturas<br>4. Laseraciones, contusión y fracturas.<br>5. Gripe, dermatitis por contacto.<br>6. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>7. Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad.<br>2. Pausas activas.<br>3. Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean<br>4. Transito por vias peatonales ,delimitacion de zonas de trabajo<br>5. Uso de guantes<br>6.Ropa de trabajo y autocuidado<br>7.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Pintura en barandas y balaustres | 1. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Biomecánico ( postura prolongada)<br>3. Riesgo Mecanico (trapamiento).<br>4. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables).<br>5.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>6.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)..<br>7. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Lumbalgia, problemas osteomusculares.<br>3. Laseraciones, contusión y fracturas<br>4. Laseraciones, contusión y fracturas.<br>5. Gripe, dermatitis por contacto.<br>6. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>7. Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad.<br>2. Pausas activas.<br>3. Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean<br>4. Transito por vias peatonales ,delimitacion de zonas de trabajo<br>5. Uso de guantes<br>6.Ropa de trabajo y autocuidado<br>7.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Orden y aseo | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).<br>3.Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas)<br>4. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>5.Riesgo publico (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>3. Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de SST, Transitar por los sederos peatonales autorizados, Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caidas.<br>2. Autocuidado, ropa de trabajo<br>3. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>4. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Salida de personal | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).<br>3.Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas)<br>4. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>5.Riesgo publico (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno 3. Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de SST, Transitar por los sederos peatonales autorizados, Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caidas.<br>2. Autocuidado, ropa de trabajo<br>3. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>4. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |

**EVALUACION DEL RIESGO**

***¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?***

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

***¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?***

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

| Nombre y Cedula de Supervisor | Firma |
|---|---|
| Luis Sosa 1105887248 | |
| **Nombre y Cedula Responsable de SST** | **Firma** |
| Niaol Riaño 1105883205 | Niaol Riaño |

Powered by CamScanner

| | FORMATO | MODULA OB ARQUITECTOS SAS NIT. 901.396.084-5 |
|---|---|---|
| | ATS - ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | Código: SST-FO-002 Versión: 02 Fecha: 10/02/2025 |
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO | |

| | |
|---|---|
| Empresa: modular OB arquitectos SAS | Ciudad: Ibague |
| Area / Zona trabajo: Centenario | Ubicación donde se realiza el trabajo: Concha Acustica |
| Fecha de Inicio: 06-04-26 | Fecha de Fin: 12-04-26 |
| Hora de Inicio: 7:00am | Hora de Finalización: 6:00PM |
| N° Trabajadores: 10 | Supervisor: Luis Guerrero |
| Descripción de la tarea a realizar: Nivelación y compactación de material, armado y fundida de locetas de graderia | |

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

| | | |
|---|---|---|
| TRABAJO EN ALTURA ☐ | ESPACIO CONFINADO ☐ | CALIENTE ☐ |
| ENERGIA PELIGROSAS ☐ | OTRO, CUAL? | |

| CEDULA | NOMBRE Y APELLIDO | CARGO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 80230583 | Abel Suarez yate | Oficial | Abel G. | Abel G. | Abel G. | Abel G. | Abel G. | Abel G. | |
| 1095909585 | Luis Francisco Guerrero Nova | Maestro | | | | | | | |
| 1006155174 | Sneider lozano Gonzalez | Ayudante | | | | | | | |
| 1072193607 | Jhon Wilson Bautista | Oficial | | | | | | | |
| 123640850 | Jose Daniel OCampos | Ayudante | | | | | | | |
| 9738495 | Jose Osorio | Oficial | | | | | | | |
| 1105216173 | Jhon Mejoan | Oficial | Jhon M. | Jhon M. | Jhon M. | Jhon M. | Jhon M. | Jhon M. | |
| 1170130 42 | Yesson Hurtado | Ayudante | Yasson H. | Yasson H. | Yesson H. | Yesson H. | Yesson H. | Yesson H. | |
| 1109 11332 | Jhoan Bermudez | ayudante | Jhoan B. | Jhoan B. | Jhoan B. | Jhoan B. | Jhoan B. | Jhoan B. | |
| 1000251875 | Jhoyn Cervantes | Ayudante | Jhoyn Cervantes | Jhoyn Cervantes | Jhoyn Cervantes | | | | |
| 1104377253 | Fabian Cardozo | ayudante | | | | | | | |
| 91515887 | Jair Bayona | ayudante | | | | Jair B. | Jair B. | Jair B. | |

| | | |
|---|---|---|
| Manuales | X | Pala, picas, barra, alicates, maseta, porro, cinceles, martillo |
| Eléctricas | X | Pulidora, taladro, vibro de concreto |
| Neumáticas | | |
| Hidráulicas | | |
| Mecánicas | X | Mezcladora |
| Otras | | |

ANALISIS DE LA TAREA

| | | | |
|---|---|---|---|
| ¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo? | Nivel del suelo | ¿Qué materiales y recursos van a utilizarse? | Arena, triturado, cemento |
| ¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo? | Senderos, escaleras | ¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo? | si |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| ¿Se han establecido los puntos de anclaje? | na | ¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo? | si |
| ¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída? | na | ¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.) | superficies resbaladiza |
| ¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos? | señalización y delimitación | | |
| ¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? | casbo,botas,guantes,gafas | ¿Cuántos trabajadores se requieren? | 10 |

| Pasos detallados de la tarea | Peligros existentes y potenciales | Consecuencias | Controles Requeridos |
|---|---|---|---|
| Ingreso al area de trabajo | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).<br>3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas)<br>4.Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>5.Riesgo publico (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos.<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno.<br>3. Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados<br>3. Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caídas.<br>4. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>5. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>6. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Charla de seguridad,diligenciamiento y firma de permisos de trabajo | 1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).<br>2. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>3. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia) | 1. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>2.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 3.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados<br>3. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>4.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Cargue y descargue de material | 1.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)..<br>2. Riesgo fisico (ruido continuo)<br>3. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia).<br>4. Riesgo Mecanico (trapamiento). | 1.Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>2. Cefalea, zumbidos, hipoacusia.<br>3. Daños estructurales, heridas o la muerte.<br>4. laceraciones, contusión,fractura | 1. Charla de seguridad<br>2. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>3.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>4. uso de EPP (guantes, careta) |
| Nivelación y compactación de material | 1. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Biomecanico ( postura prolongada)<br>3. Riesgo Mecanico (trapamiento).<br>4. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables).<br>5.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>6.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)..<br>7. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Lumbalgia, problemas osteomusculares.<br>3. Laseraciones, contusión y fracturas<br>4. Laseraciones, contusión y fracturas.<br>5. Gripe, dermatitis por contacto.<br>6. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>7. Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad.<br>2. Pausas activas,<br>3. Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean<br>4. Transito por vias peatonales, inspección areas de trabajo, supervisión SST, entibación de areas excavadas. 5.<br>Uso de guantes<br>6.Ropa de trabajo y autocuidado<br>7.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Corte y amarre de acero | 1. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Biomecanico ( postura prolongada)<br>3. Riesgo Mecanico (trapamiento).<br>4. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>5.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>6.Riesgo Biologico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)..<br>7. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Lumbalgia, problemas osteomusculares.<br>3. Laseraciones, contusión y fracturas<br>4. Laseraciones, contusión y fracturas.<br>5. Gripe, dermatitis por contacto.<br>6. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>7. Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad.<br>2. Pausas activas,<br>3. Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean<br>4. Transito por vias peatonales.,delimitacion de zonas de trabajo<br>5. Uso de guantes<br>6.Ropa de trabajo y autocuidado<br>7.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Encofrado de placa | 1. Riesgo locativo ( Caida a distinto nivel)<br>2. Riesgo biologico (mordeduras, picaduras,bacterias, hongos, virus, fluidos o excremento)<br>3. Riesgo quimico (material particulado).<br>4. Locativo (superficie de trabajo irregulares, deslizante).<br>5. Riesgo Fisico ( radiaciones no ionizante-sol, ruido continuo).<br>6. Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre ezfuerzo)<br>7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caida de objeto).<br>8.Fenomenos naturales (sismo, lluvia) | 1. Caida diferente nivel.<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>3 Problemas respiratorios 4<br>Esguinces , resbalones, fracturas 5.<br>Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>6. Lumbalgia, problemas osteomusculares.<br>7.irritación ocular, contusiones o golpes.<br>8.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad<br>2. Autocuidado<br>3. uso de protección respiratoria.<br>4. Transito por vias peatonales.<br>5. uso de (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean),uso de protector solar, punto de hidratación.<br>6. Pausas actividas<br>7. Delimitar zonas<br>8.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fundida de placa | 1. Riesgo locativo ( Caida a distinto nivel)<br>2. Riesgo biologico (mordeduras, picaduras,bacterias, hongos, virus, fluidos o excremento)<br>3. Riesgo quimico (material particulado).<br>4. Locativo (superficie de trabajo irregulares, deslizante).<br>5. Riesgo Fisico ( radiaciones no ionizante-sol, ruido continuo)<br>6. Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre ezfuerzo)<br>7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caida de objeto).<br>8.Fenomenos naturales (sismo, lluvia) | 1. Caida diferente nivel.<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>3. Problemas respiratorios 4.<br>Esguinces , resbalones, fracturas 5.<br>Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>6. Lumbalgia, problemas osteomusculares.<br>7.irritación ocular, contusiones o golpes.<br>8.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad<br>2. Autocuidado<br>3. uso de protección respiratoria.<br>4. Transito por vias peatonales.<br>5. uso de (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean),uso de protector solar, punto de hidratación.<br>6. Pausas actividas<br>7. Delimitar zonas<br>8.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Desencofrado de placa | 1. Riesgo locativo ( Caida a distinto nivel)<br>2. Riesgo biologico (mordeduras, picaduras,bacterias, hongos, virus, fluidos o excremento)<br>3. Riesgo quimico (material particulado).<br>4. Locativo (superficie de trabajo irregulares, deslizante).<br>5. Riesgo Fisico ( radiaciones no ionizante-sol, ruido continuo).<br>6. Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre ezfuerzo)<br>7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caida de objeto).<br>8.Fenomenos naturales (sismo, lluvia) | 1. Caida diferente nivel.<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>3. Problemas respiratorios 4.<br>Esguinces , resbalones, fracturas 5.<br>Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>6. Lumbalgia, problemas osteomusculares<br>7.irritación ocular, contusiones o golpes.<br>8.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad<br>2. Autocuidado<br>3. uso de protección respiratoria.<br>4. Transito por vias peatonales.<br>5. uso de (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean),uso de protector solar, punto de hidratación.<br>6. Pausas actividas<br>7. Delimitar zonas<br>8.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Acabados de placa | 1. Riesgo locativo ( Caida a distinto nivel)<br>2. Riesgo biologico (mordeduras, picaduras,bacterias, hongos, virus, fluidos o excremento)<br>3. Riesgo quimico (material particulado).<br>4. Locativo (superficie de trabajo irregulares, deslizante).<br>5. Riesgo Fisico ( radiaciones no ionizante-sol, ruido continuo).<br>6. Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre ezfuerzo)<br>7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caida de objeto, ).<br>8.Fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>9. Riesgo publico (robos,atracos) | 1. Caida diferente nivel.<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>3. Problemas respiratorios 4.<br>Esguinces , resbalones, fracturas 5.<br>Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>6. Lumbalgia, problemas osteomusculares.<br>7.irritación ocular, contusiones o golpes.<br>8.Daños estructurales, heridas o la muerte.<br>9. Golpes, contusión, heridas | 1. Charla de seguridad<br>2. Autocuidado<br>3. uso de protección respiratoria.<br>4. Transito por vias peatonales.<br>5. uso de (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean),uso de protector solar, punto de hidratación.<br>6. Pausas actividas<br>7. Delimitar zonas<br>8.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia<br>9. supervisión y guarda de seguridad |
| Orden y aseo | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).<br>3.Accidentes de transito (ingreso y salida de volquetas)<br>4. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>5.Riesgo publico (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicacion, reacción alergica a veneno<br>3. Politraumatismos,fracturas, la muerte<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de SST, Transitar por los sederos peatonales autorizados, Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caidas.<br>2. Autocuidado, ropa de trabajo<br>3. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>4. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Salida de personal | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).<br>3.Accidentes de transito (ingreso y salida de volquetas)<br>4. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>5.Riesgo publico (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno 3.<br>Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de SST, Transitar por los sederos peatonales autorizados, Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caidas.<br>2. Autocuidado, ropa de trabajo<br>3. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>4. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |

EVALUACION DEL RIESGO

*¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?*

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☑ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

*¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?*

☑ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

| Nombre y Cedula de Supervisor | Firma |
|---|---|
| Luis Francisco Guerrero 1095909585. | |
| **Nombre y Cedula Responsable de SST** | **Firma** |
| Nicol Rico 1105625605 | Nicol Rico |

Powered by CamScanner

# PERMISO TRABAJO EN CALIENTE

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-PC-101 | VERSIÓN | 2 | FECHA | 1/07/2024 |

TRABAJO : Mantenimiento e instalacion estructura
UBICACIÓN : Concha Acustica y Centenario
FECHA INICIO 06-04-26
FFECHA FIN 12-04-26
HORA INICIO : 7:00 AM
HORA FINAL : 6:00 PM

CORRECTO Y | INCORRECTO x | NO APLICA NA

| | 1- LISTA DE VERIFICACIÓN: | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ¿Ha sido instruido todo el personal que participa de la tarea sobre los riesgos que puedan presentarse? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 2 | ¿Permiten las condiciones climáticas (viento, etc.) que el trabajo se haga con seguridad? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 3 | ¿Existe material combustible a menos de 10 mts al área donde se desarrollará la tarea? | na | na | na | na | na | na | |
| 4 | ¿Se han bloqueado visiblemente las instalaciones eléctricas de tal modo que no se permita el arranque o puesta en marcha imprevista? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 5 | ¿Se ha verificado la correcta puesta a tierra de las instalaciones y/o equipos a utilizar? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 6 | ¿Debe estar presente personal del área de Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución de los trabajos? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 7 | ¿Se ha dado aviso previo al servicio de guardia interno del inicio y lugar de trabajo? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 8 | ¿Se conocen las salidas visibles del sector para evacuar en emergencias? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 9 | Trabaja junto con el emisor de permisos para seguir los procedimientos establecidos | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 10 | Restringe la realización de los trabajo en caliente a las áreas designadas y en las condiciones establecidas | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 11 | Deja el área de trabajo en caliente en condiciones seguras después de que se hayan terminado las tareas. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |

**2.- DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO:**

Instalación y Mantenimiento estructuras Metalicas Concha.

**3.- RESPONSABLES DEL TRABAJO:** ( " ) Debe indicar quien será el supervisor que permanecerá durante la ejecución de esta tarea

| NOMBRE Y APELLIDO | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ivan Garavis | 93238814 | J AM PM | J AM PM | J AM PM | J AM PM | J AM PM | J AM PM | |
| Carlos Bolaños | 5824246 | carlos | carlos | / | carlos | / | / | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**4.- EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDO** (EPP Básico: Casco de seguridad, lentes con protección lateral y zapatos de seguridad con punta reforzada).

- [ ] EPP Básico
- [ ] Lentes Goggles
- [x] Careta
- [ ] Traje (Impermeable / Tyvek)
- [ ] Casaca de cuero cromado y escarpines
- [ ] Traje de aluminio (mandil, escarpines)
- [ ] Zapatos dieléctricos
- [ ] Otros (indique) :

- [ ] Guantes de neoprene / nitrilo
- [ ] Guantes de cuero / badana
- [ ] Guantes dieléctrico
- [ ] Guante de cuero cromado
- [ ] Guante de aluminio
- [ ] Arnés de seguridad
- [ ] Línea de anclaje con absorbedor de impacto
- [ ] Línea de anclaje sin absorbedor de impacto

- [ ] Orejeras
- [ ] Tapón auditivo
- [ ] Full face
- [ ] Respirador
- [ ] Cartucho negro (vapor orgánico)
- [ ] Cartucho blanco (gas ácido)
- [ ] Cartucho multigas (gas HCN)
- [ ] Filtro para polvo P100

**5.- HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y MATERIALES:**

Soldadora / compresor

**7.- AUTORIZACIÓN Y SUPERVISIÓN**

| FIRMA INSPECTOR SST | FIRMA ENCARGADO |
|---|---|
| | |

Powered by CamScanner

# PERMISO TRABAJO EN ALTURAS

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-PTA-118 | VERSIÓN | 1 | FECHA ACTUALIZACIÓN | 19-nov-24 |

**IDENTIFICACIÓN GENERAL**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Proyecto | Centenario | | Ubicación | Cordoba | | Proceso | Mantenimiento | | |
| Fecha de emisión | 06-04-26 | Validez Desde | 06-04-26 | Hora | 7:00am | Hasta | 12-04-26 | Hora | 5:00Pm |

**Descripcion y procedimiento de la tarea:**

Instalacion, Mantenimiento y Pintura Estructuras Metalicas.

**Equipos o Herramientas a Usar en el Trabajo**

Vibros de concreto
Pica y pala
Pulidoras
Taladros
Pluma
Sierras
Alicates, destornilladores
Serruchos, hojas de corte
Torre grua
Retro excavadora
Otros: _____

**Trabajos Considerados Peligrosos**

- [ ] Trabajos en caliente
- [x] Trabajos en alturas
- [ ] Trabajos en Excavaciones
- [ ] Trabajos en espacios confinados
- [ ] Trabajos en equipos energizados
- Otros: _____

| LUNES | | MARTES | | MIERCOLES | | JUEVES | | VIERNES | | SABADO | | DOMINGO | | Altura especifica a la cual se va a desarrollar la actividad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| H/ Inicio | H/ Final | H/ Inicio | H/ Final | H/inicio | H/ Final | H/ Inicio | H/ Final | H/ Inicio | H/ Final | H/ Inicio | H/ Final | H /inicio | H/ Final | 7 Mt. |
| 7:00am | 5:00pm | 7:00am | 5:00pm | 7:00am | 5:00pm | 7:00am | 5:00pm | 7:00am | 5:00pm | ——— | ——— | | | |

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | NÚMERO DE IDENTIFICACION | Curso alturas | Seguridad social | LUNES | Punto ancla | Martes | Punto ancla | Miercoles | Punto ancla | Jueves | Punto ancla | Viernes | Punto ancla | Sabado | Punto ancla | Domingo | Punto ancla |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Oscar Perea | Pintor | 1110485331 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| 2 | Juan Gavaria | Soldador | 93238814 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| 3 | Carlos Bolaños | Soldador | 5824246 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación indicando bien (✓), Mal (x), No aplica (NA) según corresponda**

| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | Lunes | Martes | Miercoles | Jueves | Viernes | Sabado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco dielectrico con barbuquejo | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| gafas | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| P. Auditiva | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Respiradores | na | na | na | na | na | | |
| Botas con punlera | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Guantes | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Ropa de trabajo | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| **EQUIPOS / DISPOSITIVOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS** | **Lunes** | **Martes** | **Miercoles** | **Jueves** | **Viernes** | **Sabado** | **Domingo** |
| Arnes de cuerpo entero | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Linea de vida horizontal | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Linea de vida vertical | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Eslinga con absorbedor de energia | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Eslinga en Y con absorbedor de energia | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Eslinga de posicionamiento | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Freno | na | na | na | na | na | | |
| Mosquetones | na | na | na | na | na | | |
| Poleas | na | na | na | na | na | | |
| **CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN EL PERMISO DE TRABAJO** | **Lunes** | **Martes** | **Miercoles** | **Jueves** | **Viernes** | **Sabado** | **Domingo** |
| Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Cuenta con afiliaciones y pagos al dia de EPS, AFP, ARL | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |

Powered by CamScanner

# PERMISO TRABAJO EN ALTURAS

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRAIL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-PTA-118 | VERSION | 1 | FECHA ACTUALIZACIÓN | 19-nov-24 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ha comido en las ultimas 4 horas? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Durmio minimo 8 horas antes de iniciar labores | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Se retiro cadenas, aretes, anillos, pulsera etc | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Area limpia para instalar el sistema de protección contracaidas y/o andamio y/o escalera | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Condición atmosférica (viento, lluvia, etc.) adecuada | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Control de caida de materiales | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Existe interferencia con otro tipo de trabajos | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Los puntos de anclaje estan certificados por persona calificada | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |

**SISTEMA DE ACCESO / SALIDA REQUERIDO - VALIDACION DEL PERMISO DE TRABAJO (SI, No o Na)**

| ANDAMIOS | Lunes | Martes | Miercoles | Jueves | Viernes | Sabado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| El andamio está apoyado sobre piso firme, seco y nivelado que no se hunde con la carga? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Pines de seguridad (entre secciones, cruces y ruedas) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Los trabajadores que armaron los andamios están capacitados para dicha labor? | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Plataformas completas | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Plataforma asegurada | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Anclaje de andamio o asegurado cada tres cuerpos a una estructura | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Planchones asegurados | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| **ESCALERAS** | **Lunes** | **Martes** | **Miercoles** | **Jueves** | **Viernes** | **Sabado** | **Domingo** |
| Altura adecuada | Na | Na | Na | Na | Na | | |
| Escalera asegurada / anclada | Na | Na | Na | Na | Na | | |
| Los peldaños están en buen estado, libres de fisura y con la misma distancia entre ellos? | Na | Na | Na | Na | Na | | |

**SISTEMA DE PROTECCIÓN COLECTIVA - VALIDACION DEL PERMISO DE TRABAJO (SI, No o Na)**

| TIPO | Lunes | Martes | Miercoles | Jueves | Viernes | Sabado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Baranda | Na | Na | Na | Na | Na | | |
| Redes | Na | Na | Na | Na | Na | | |
| Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perimetro de seguridad). | Na | Na | Na | Na | Na | | |
| Plataformas | Na | Na | Na | Na | Na | | |

**VALIDEZ DEL PERMISO**

Como Coordinador de Trabajo Seguro en Altura: He verificado la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecucion del mismo.

En caso de presentarse una emergencia el presente permiso pierde validez automáticamente, por lo tanto, se deberá generar uno nuevo.

**OBSERVACIONES GENERALES**

| AUTORIZA – Maestro encargado | | | VERIFICACION – Responsable de activar el plan de emergencias | | | Coordinador de trabajo en alturas | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
| Juan Gomez | 93234 [illegible] | | Luis Francisco | 1098906[illegible] | | Nicol R. | 1115[illegible]55 | Nicol. |

**CANCELACIÓN DEL PERMISO**

| | |
|---|---|
| Nombre de quien cancela el permiso | |
| Nombre del responsable de la actividad | |
| Motivo | |
| Fecha | Hora: Se le reportó a todo el personal que el permiso ha sido cancelado? |

**CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| Responsable de la actividad | | Observaciones | Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Personalmente declaro que (marque al frente si o no) | | | Personalmente he verificado que (marque si o no) | | |
| El trabajo ha sido terminado | | | El area queda limpia y sin residuos | | |
| El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras | | | Se han presentado accidentes Y/o incidentes | | |
| Entrego el area limpia y libre de residuos de maetriales | | | El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente | | |
| Otros | | | Otros | | |
| Firma | | | Firma | | |

Powered by CamScanner

# ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-ATS-107 | VERSIÓN | 2 | FECHA ACTUALIZACIÓN | ago-24 |

| Obra: | centenario | Ubicación: | | centenario | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA INICIO | 6/04/2026 | HORA INICIO | 7:00 a. m. | FECHA FIN | 12/04/2026 | HORA FIN | 5:00 p. m. |

**Actividad (Describa la actividad principal a realizar): Mantenimiento barandas metalicas**

**AUTOEVALUACIÓN PREVIA A LA TAREA / SEGURIDAD Y SALUD**

| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO ETAPA/PASOS | PELIGRO/RIESGO | POSIBLES CONSECUENCIAS | MEDIDAS PREVENTIVAS / ACCIONES DE CONTROL SEGURIDAD |
|---|---|---|---|
| Ingreso al area de trabajo y cambio de ropa | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas)<br>4. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>5.Riesgo publico (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>3. Politraumatismos,fracturas, la muerte<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados<br>3. Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caidas<br>4. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>5. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos<br>6. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Charla de seguridad,diligenciamiento y firma de permisos de trabajo | 1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>2. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>3. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia) | 1. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>2.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos 3.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados<br>3. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>4.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Preoperacional y/o inspección de herramientas de trabajo | 1.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>2. Riesgo fisico (ruido continuo)<br>3. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia). 4 Riesgo Mecanico (trapamiento) | 1.Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>2. Cefalea, zumbidos, hipoacusia<br>3. Daños estructurales, heridas o la muerte<br>4 laceraciones, contusión,fractura | 1. Charla de seguridad<br>2. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>3.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>4 uso de EPP (guantes, careta) |
| Retiro de piezas metalicas en mal estado | 1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>3.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de tránsito<br>7.Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre ezfuerzo)<br>8.Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caida de objeto, trabajo en altura) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas<br>3. Dermatitis por contacto<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>5.Daños estructurales, heridas o la muerte.<br>6. Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>7.Problemas osteomusculares<br>8.Fracturas,contusiones | 1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean,),uso de protector solar, punto de hidratación.<br>2. Transito por vias peatonales.<br>3. Uso de EPP adecuado para la actividad.<br>4. uso de tapa bocas, autocuidado , desinfección de objetos<br>5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>7. Utilizar ayuda mecanico y capaictación en manejo de carga<br>8. Inspección preoperación equipos para trabajo en alturas, permisos de trabajo, inspección andamio, uso de gafas. |
| corte de piezas metalicas | 1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>3.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de tránsito<br>7.Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre ezfuerzo)<br>8.Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caida de objeto, trabajo en altura) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas<br>3. Dermatitis por contacto<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>5.Daños estructurales, heridas o la muerte.<br>6. Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>7.Problemas osteomusculares<br>8.Fracturas,contusiones | 1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean,),uso de protector solar, punto de hidratación.<br>2. Transito por vias peatonales.<br>3. Uso de EPP adecuado para la actividad.<br>4. uso de tapa bocas, autocuidado , desinfección de objetos<br>5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>7. Utilizar ayuda mecanico y capaictación en manejo de carga<br>8. Inspección preoperación equipos para trabajo en alturas, permisos de trabajo, inspección andamio, uso de gafas. |
| Lijado de estructuras metalicas | 1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>3.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de tránsito<br>7.Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre ezfuerzo)<br>8.Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caida de objeto, trabajo en altura) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas<br>3. Dermatitis por contacto<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>5.Daños estructurales, heridas o la muerte.<br>6. Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>7.Problemas osteomusculares<br>8.Fracturas,contusiones | 1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean,),uso de protector solar, punto de hidratación.<br>2. Transito por vias peatonales.<br>3. Uso de EPP adecuado para la actividad.<br>4. uso de tapa bocas, autocuidado , desinfección de objetos<br>5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>7. Utilizar ayuda mecanico y capaictación en manejo de carga<br>8. Inspección preoperación equipos para trabajo en alturas, permisos de trabajo, inspección andamio, uso de gafas. |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ensamble de estructuras metalicas | 1. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>3.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de tránsito<br>7. Riesgo biomecanico (manejo de carga)<br>8. trabajo en alturas (caida diferente nivel) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas<br>3. Dermatitis por contacto<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>5.Daños estructurales, heridas o la muerte<br>6 fracturas y muerte<br>7. lumbago, problema osteomusculares<br>8 . fracturas, contusiones o muerte | 1. Charla de seguridad. Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean,), uso de protector solar, punto de hidratación.<br>2. Transito por vias peatonales.<br>3. Uso de EPP adecuado para la actividad.<br>4. uso de tapa bocas, gafas y autocuidado<br>5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>7. Utilizar ayuda mecanica y socializacion de procedimiento de manejo manual de carga<br>8. inspeccion de alturas, curso de alturas, permiso de trabajo, uso de EPPCC. |
| Soldadura de piezas metalicas | 1. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>3.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de tránsito<br>7.Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre ezfuerzo)<br>8.Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caida de objeto, trabajo en altura) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas<br>3. Dermatitis por contacto<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>5.Daños estructurales, heridas o la muerte<br>6. Politraumatismos,fracturas, la muerte<br>7.Problemas osteomusculares<br>8.Fracturas,contusiones | 1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean,), uso de protector solar, punto de hidratación.<br>2. Transito por vias peatonales.<br>3. Uso de EPP adecuado para la actividad.<br>4. uso de tapa bocas, autocuidado , desinfección de objetos.<br>5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>7. Utilizar ayuda mecanico y capaictación en manejo de carga<br>8. Inspección preoperación equipos para trabajo en alturas, permisos de trabajo, inspección andamio, uso de gafas. |
| Pintura de estructuras metalicas | 1. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables).<br>3.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de tránsito<br>7.Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre ezfuerzo)<br>8.Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caida de objeto, trabajo en altura) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas<br>3. Dermatitis por contacto<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>5.Daños estructurales, heridas o la muerte<br>6. Politraumatismos,fracturas, la muerte<br>7.Problemas osteomusculares<br>8.Fracturas,contusiones | 1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean,),uso de protector solar, punto de hidratación.<br>2. Transito por vias peatonales.<br>3. Uso de EPP adecuado para la actividad.<br>4. uso de tapa bocas, autocuidado , desinfección de objetos.<br>5.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia)<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>7. Utilizar ayuda mecanico y capaictación en manejo de carga<br>8. Inspección preoperación equipos para trabajo en alturas, permisos de trabajo, inspección andamio, uso de gafas. |
| Orden y aseo | 1. Riesgo locativo ( Caida a distinto nivel) 2. Riesgo biologico (mordeduras, picaduras,bacterias, hongos, virus, fluidos o excremento) 3. Riesgo quimico (material particulado).<br>4. Locativo (superficie de trabajo irregulares, deslizante).<br>5. Riesgo Fisico ( radiaciones no ionizante- sol, ruido continuo). 6. Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre ezfuerzo)<br>7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caida de objeto).<br>8.Fenomenos naturales (sismo, lluvia) | 1. Caida diferente nivel.<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>3. Problemas respiratorios<br>4. Esguinces , resbalones, fracturas<br>5. Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>6. Lumbalgia, problemas osteomusculares.<br>7.irritación ocular, contusiones o golpes<br>8.Daños estructurales, heridas o la muerte | 1. Charla de seguridad<br>2. Autocuidado<br>3. uso de protección respiratoria<br>4. Transito por vias peatonales.<br>5. uso de (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean),uso de protector solar, punto de hidratación.<br>6. Pausas actividas<br>7. Delimitar zonas<br>8.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Salida de personal y cambio de ropa | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas)<br>4. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia)<br>5.Riesgo publico (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos.<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>3. Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de SST, Transitar por los sederos peatonales autorizados. Verificar el estado del suelo que este libre de todos que puedan generarle caidas.<br>2. Autocuidado, ropa de trabajo<br>3. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>4. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |

OBSERVACIONES:

**MARQUE CON X**

| HERRAMIENTAS / EQUIPOS | | | | | | EPP REQUERIDO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ Extintor | ☐ Herram. Eléctrica | ☐ Llave pico de loro | ☐ Escalera | ☐ Puntos de Anclaje | ☐ Tie Off | ☐ Overol | ☐ Calzado de Seguridad |
| ☐ Taladro | ☐ Tablero Portátil | ☐ Maceta | ☐ otros | ☐ Arnés | ☐ Ganchos | ☐ Casco | ☐ Guantes |
| ☐ Pulidora | ☐ Herramientas Manuales | ☐ Mezcladora | Baranda Soldadura | ☐ Eslingas | ☐ Línea vida | ☐ Protector Respiratorio | ☐ Gafas |
| ☐ Grúa | ☐ Tronzadora | ☐ Martillo | | ☐ Poleas | | ☐ Protección Auditiva | ☐ Barbuquejo |
| ☐ Pluma | ☐ Llave de tubo | Otro: | | | | | Otro: |

Powered by CamScanner

| MANO DE OBRA | PRUEBAS | OTROS |
|---|---|---|
| □Profesional<br>□ Técnico<br>□ Empleado Empresa Servicio<br>□ Empleado Contratista<br>□ Otro _____ | □ Sistema de Puesta a Tierra<br>□ Voltajes<br>□ Energizar Tableros<br>□ Otro_____ | □ Procedimiento<br>□ Permiso de trabajo<br>□ Inspeccion de herramientas y equipos<br>□ Preoperacional de herramientas y equipos<br>□ Otro_____ |

**COMPROMISO: Certificamos que conocemos el presente ATS y velaremos por su cumplimiento**

| N° | NOMBRE COMPLETO | CEDULA | CARGO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Carlos Mauricio Bolaños | 5824246 | Soldador | carlos | carlos | / | carlos | / | / |
| 2 | Juan David garavis | 93238814 | Soldador | | | | | | |
| 3 | Oscar peña | 1110485331 | Pintor | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |

| FIRMA INSPECTOR SST | FIRMA ENCARGADO |
|---|---|
| | |

Powered by CamScanner

# ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

| PROCESO | SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | FOR-SST-ATS-107 | VERSIÓN | 2 | FECHA ACTUALIZACIÓN | | | ago-24 |

| Obra: | Centenario | Ubicación: | | Centenario | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA INICIO | 7/04/2026 | HORA INICIO | 7_00 am | FECHA FIN | 12/04/2026 | HORA FIN | 6:00 p. m. |

Actividad (Describa la actividad principal a realizar): CORTE DE CONCRETO

**AUTOEVALUACIÓN PREVIA A LA TAREA / SEGURIDAD Y SALUD**

| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO ETAPA/PASOS | PELIGRO/RIESGO | POSIBLES CONSECUENCIAS | MEDIDAS PREVENTIVAS / ACCIONES DE CONTROL SEGURIDAD |
|---|---|---|---|
| Ingreso al area de trabajo y cambio de ropa | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).<br>3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas)<br>4. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia) 5.Riesgo publico (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos.<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>3. Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados<br>3. Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caidas.<br>4. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>5. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos<br>6. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Charla de seguridad,diligenciamiento y firma de permisos de trabajo | 1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).<br>2. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>3. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia) | 1. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>2.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 3.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados<br>3. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra<br>4.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Inspección de herramientas electricas | 1. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Biomecanico ( postura prolongada) 3. Riesgo Mecanico (trapamiento,laceraciones,golpes).<br>4. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables).<br>5.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>6.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>7. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Lumbalgia, problemas osteomusculares.<br>3. Laseraciones, contusión y fracturas 4. Laseraciones, contusión y fracturas.<br>5. Gripe, dermatitis por contacto.<br>6. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reaccion alergica a veneno<br>7. Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de seguridad<br>2. Transitar por los sederos peatonales autorizados y señalización.<br>3. Uso de epp (guates, tapa bocas, tapa oidos, gafas)<br>4. Autocuidado, Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos<br>5. uso de bloqueador, protección solar e hidratación.<br>6.Inspeccion de areas de trabajo y herramientas |
| Corte de placas y muros en concreto | 1. Riesgo Fisico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo.<br>2. Riesgo Locativo:Elementos y herramientas obstaculizando areas de trabajo y de tránsito (superficies inestables)<br>3.Riesgo quimico (material particulado, productos quimicos)<br>4.Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos)<br>5. Fenomenos Naturales (sismo, lluvia)<br>6. Accidentes de transito<br>7.Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre ezfuerzo) | 1.Cefaleas, enrojecimiento en la piel<br>2.Esguinces , resbalones, fracturas.<br>3. Dermatitis por contacto<br>4. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>5.Daños estructurales, heridas o la muerte.<br>6. Politraumatismos,fracturas, la muerte. | 1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean.),uso de protector solar, punto de hidratación.<br>2. Transito por vias peatonales.<br>3. Uso de EPP adecuado para la actividad.<br>4. uso de tapa bocas, autocuidado.<br>5.Plan de emergencia( rutas de evacuacion, brigadas de emergencia).<br>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>7. Utilizar ayuda mecanico y capaictación en manejo de carga |
| Orden y aseo | 1. Riesgo locativo ( Caida a distinto nivel)<br>2. Riesgo biologico (mordeduras, picaduras,bacterias, hongos virus, fluidos o excremento)<br>3. Riesgo quimico (material particulado).<br>4 Locativo (superficie de trabajo irregulares, deslizante).<br>5. Riesgo Fisico ( radiaciones no ionizante- sol, ruido continuo).<br>6 Riesgo biomecanico (posturas sostenida,sobre ezfuerzo)<br>7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caida de objeto). 8.Fenomenos naturales (sismo, lluvia) | 1. Charla de seguridad<br>2. Autocuidado<br>3. uso de protección respiratoria.<br>4. Transito por vias peatonales.<br>5. uso de (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean),uso de protector solar, punto de hidratación.<br>6. Pausas actividas<br>7. Delimitar zonas<br>8.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia). | 1. Charla de seguridad<br>2. Autocuidado<br>3. uso de protección respiratoria.<br>4. Transito por vias peatonales.<br>5. uso de (gafas,guantes,botas de seguridad, camisa manga larga, carco con barbuquejo, jean),uso de protector solar, punto de hidratación.<br>6. Pausas actividas<br>7. Delimitar zonas<br>8.Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |
| Salida de personal y cambio de ropa | 1. Riesgo locativo (superficies de transito irregulares y deslizantes, orden y aseo)<br>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).<br>3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas)<br>4. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia) 5.Riesgo publico (robos, atracos) | 1.Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos.<br>2. Gripe,enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alergica a veneno<br>3. Politraumatismos,fracturas, la muerte.<br>4.Daños estructurales, heridas o la muerte. | 1. Charla de SST, Transitar por los sederos peatonales autorizados. Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caidas. 2. Autocuidado, ropa de trabajo<br>3. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vias con vehiculos.<br>4. Plan de emergencia( rutas de evacuación, brigadas de emergencia) |

OBSERVACIONES:

**MARQUE CON X**

| HERRAMIENTAS / EQUIPOS | | | | | | EPP REQUERIDO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ Extintor | ☐ Eslinga Eléctrica | ☐ Llave pico de loro | ☐ Escalera | ☐ Puntos de Anclaje | ☐ Tie Off | ☐ Overol | ☐ Calzado de Seguridad |
| ☐ Taladro | ☐ Tablero Portátil | ☐ Maceta | ☐ otros | ☐ Arnés | ☐ Ganchos | ☐ Casco | ☐ Guantes |
| ☐ Soldadora | ☐ Herramienta s | ☐ Mezcladora | | ☐ Eslingas | ☐ Linea vida | ☐ Protector Respiratorio | ☐ Gafas |
| ☐ Grua | ☐ Tronzadora | ☐ Martillo | | ☐ Poleas | | ☐ Protección Auditiva | ☐ Barbuquejo |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ Pluma | ☐ Llave de tubo | Otro | | | | | Otro |

| MANO DE OBRA | PRUEBAS | OTROS |
|---|---|---|
| ☐ Profesional<br>☐ Técnico<br>☐ Empleado Empresa Servicio<br>☐ Empleado Contratista<br>☐ Otro _____ | ☐ Sistema de Puesta a Tierra<br>☐ Voltajes<br>☐ Energizar Tableros<br>☐ Otro _____ | ☐ Procedimiento<br>☐ Permiso de trabajo<br>☐ Inspeccion de herramientas y equipos<br>☐ Preoperacional de herramientas y equipos<br>☐ Otro _____ |

COMPROMISO: Certificamos que conocemos el presente ATS y velaremos por su cumplimiento

| N° | NOMBRE COMPLETO | CEDULA | CARGO | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan perez | 1038358390 | Oficial | | | | | | | |
| 2 | Luis Sandoval | 93399465 | Oficial | | | | | | | |
| 3 | Mauro vanegas | 93399417 | Ayudante | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | |

| FIRMA INSPECTOR SST | FIRMA ENCARGADO |
|---|---|
| | |

Powered by CamScanner

| CONSORCIO CENTENARIO 2025 | SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Codigo SST-F-032 |
|---|---|---|
| | | VERSION:01 |
| | ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO | FECHA:24/0772025 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROYECTO | Centenario | Fecha de inicio | 13-04-2026 | Fecha de finalizacion | 18-04-2026 |
| LUGAR DE EJECUCION | Zona 2 | HORA INICIO | 7:00 am | HORA FIN | 12:00 pm |
| ANALISIS REALIZADO POR | Estefania Mendola, Paniales | | | N° de trabajadores | 2 |
| DESCRIPCION GENERAL DEL TRABAJO | Aplicacion del mortero sobre el muro para nivelar proteger y dar acabado a la superficie | | | | |
| ACTIVIDADES A REALIZAR : | Pañete de muro | | | | |

| | PERSONAS QUE ELABORAN EL ATS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Danny Mejia | 1110561449 | Ayudante | [firma] |
| 2 | Jorge Pedreros | 80388586 | Oficial | Jorge P |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

- [ ] Nivel de ruido alto
- [ ] Iluminación deficiente
- [ ] Ventilación
- [ ] Trabajos encima
- [ ] Materiales en general
- [x] Resbaloso / Caidas
- [ ] Agua
- [ ] Lineas alto voltaje
- [ ] Cables enterrados / Tuberias / Otros servicios
- [ ] Quimicos
- [ ] Material con filo
- [ ] Congestion
- [x] Caminos
- [ ] Guayas / Cables
- [x] Clima
- [ ] Combustible
- [ ] Otros

- [x] Herramienta de mano
- [ ] Herramienta Electrica
- [x] Taladro
- [x] Pulidora
- [ ] Especial / Herramienta Inusual
- [ ] Taladro Saca Nucleos
- [ ] Escaleras
- [ ] Extensiones eléctricas
- [ ] Grúa /Malacate /Winche
- [ ] Bombas
- [ ] Mangueras
- [ ] Andamio
- [x] Extintor
- [ ] Otros
- [ ] Guayas

**EPP Requerido**

- [x] Casco
- [ ] Careta esmerilar
- [ ] Gafas de seguridad
- [ ] Protección auditiva insercion
- [ ] Respirador / Mascarilla
- [ ] Guantes vaqueta/caucho
- [x] Calzado de seguridad
- [ ] Equipo para trabajo en alturas
- [ ] Otros BARBUQUEJO
- [ ] Protección auditiva copa
- [x] Guantes Nitrilo
- [ ] Overol

- [ ] Monitoreo de gases
- [ ] Estanqueidad
- [ ] Voltimetro
- [ ] Otros
- [ ] Tensionamiento

- [ ] Encargado
- [ ] Coordinador HSEQ
- [x] Inspector SST
- [ ] Otros
- [ ] Residente
- [ ] Director
- [ ] Contratista

**Riesgos críticos identificados**

- [ ] Eléctrico
- [ ] Excavación
- [ ] Alturas
- [ ] Otros
- [ ] Soldadura
- [ ] Espacio confinado
- [ ] Caliente

**Producto**

- [ ] Corrosivo
- [ ] Hidrocarburo
- [ ] Liquido
- [ ] Sólido
- [ ] Otros
- [ ] Tóxico
- [ ] Caliente
- [ ] Frio
- [ ] Gas / vapor

- [ ] Electricista
- [ ] Operador de equipo
- [x] Certificado trabajo en alturas
- [ ] Auxiliar electricista
- [ ] Otros
- [ ] Subcontratista
- [x] Estado general del trabajador

**Otros**

- [x] Procedimientos
- [x] Consideraciones ambientales
- [x] Inspecciones de equipos
- [x] Desactivación de equipo de seguridad
- [ ] Otros
- [x] Señalización

| | | | | | | | | | | | | MEDIDAS DE CONTROL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Charla de seguridad | Fisico Ambiental Ergonomico | 2 | 2 | 4 | 3 | | B | TS | ABC | Socialización ATS Asignación de actividades |
| 2 | Alistamiento de herramientas | Mecanico Locativo Ergonomico | 2 | 2 | 4 | 3 | | B | TS | ABC | Verificación del estado de las herramientas |
| 3 | Preparación de mortero | Ambiental Mecanico Locativo | 2 | 2 | 4 | 3 | | B | TS | ABC | Uso de EPP adecuados Preparación del material |
| 4 | Transporte de material | Locativo ergonomico Ambiental | 2 | 2 | 4 | 3 | | B | TS | ABC | Tecnicas de levantamiento de carga Area despejada |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | Aplicación del Mortero | Locativo Ambiental Ergonomico | 2 | 2 | 4 | 3 | | B | TS | ABC | Uso de EPP adecuado Distanciamiento |
| 6 | Acabad- y nivelación | Locativo Ambiental Ergonomico | 2 | 2 | 4 | 3 | | B | TS | ABC | Buena Postura EPP adecuado limpieza de herramienta |
| 7 | Orden y aseo | Ambiental Mecanico Locativo | 2 | 2 | 4 | 3 | | B | TS | ABC | Recolección de herramienta Area organizada |
| 8 | | | 2 | 2 | 4 | 3 | | B | TS | ABC | |
| 9 | | | 2 | 2 | 4 | 3 | | B | TS | ABC | |

| NOMBRE: ANTONIO | NOMBRE: Rosa Elvira Ibata | NOMBRE: Estefania M |
|---|---|---|

Coloque todas las actividades del trabajo de forma secuencial y ordenada

Si afecta un riesgo y/o aspecto en una de las actividades del trabajo escribalas en cada casilla

| | | |
|---|---|---|
| Físico | Ruido, vibraciones, altas o bajas temperaturas, radiaciones, presiones barométricas, alta o baja iluminación. | Contaminación al suelo |
| Químico | Polvo, gases, vapores, niebla, nocivos, líquidos, humo, sólidos. | Residuos sólidos |
| Biológico | Animales, vegetales, hongos, virus, bacterias, microorganismos. | Emisiones |
| Ergonómico | Movimientos repetitivos, sobre-esfuerzos, posturas | Vertimientos |
| Mecánico | Atrapamientos, atropellamientos, golpes, caída de objetos, proyección, choque de vehículos, partes salientes, mecanismos en movimiento. | Derrames |
| Locativo | Caída de alturas, caída de nivel, sistema de almacenamiento, pisos irregulares, estructuras e instalaciones en mal estado. | Fugas |
| Eléctrico | Alta tensión, baja tensión. | Contaminación al aire |
| Físico-Químico | Incendio, explosión | Consumo de energía |
| Ambiental | Tormentas eléctricas, lluvias, vientos, deslizamientos de tierra, inundación. | Residuos peligrosos |

Coloque los valores establecidos en las casillas de Consecuencia*Frecuencia * probabilidad. Luego multiplique estos valores entre sí colocando el resultado en la casilla de Grado de riesgo.

| Consecuencia | | | Frecuencia | Probabilidad |
|---|---|---|---|---|
| 1. Leve: Sin incapacidad | 1. Mínimo: Recuperación inmediata. | 1. Ocasional: Menos de 1 h/día | 1. Muy baja: Remotamente probable |
| 2. Importante:Incapacidad temporal. | 2. Impacto menor: Recuperable a mediano plazo. | 2. Ocasional: Entre 1-2 h/día | 2. Baja: Poco probable |
| 3. Severo:Incapacidad permanente, parcial o invalidez. | 3. Moderado: Mitigable, larga duración. | 3. Habitual: Entre 2 - 5 h/día | 3. Media: Probable |
| 4. Fatal: Muerte. | 4. Perjudicial: Daño irreparable, permanente. | 4. Continuamente: 5 - 8 h/día | 4. Alta: Completamente probable |

Menor (valores entre 1 y 20), se deben mantener los riesgos controlados con los planes de acción establecidos.

Moderado (Valors entre 21 y 45), se requiere supervisión periodica, mantener los controles establecidos de forma permanente.

Mayor (Valores entre 46 y 64), se requiere supervisión permanente y controles especiales.

Coloque en la casilla de Controles a realizar, la letra que aparece en el listado acorde al riesgo.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPP | A | Conductores a Tierra | M | Tabal/Apantallamiento | O | Permiso descarga | V | Centro de acopio | AD |
| Capacitación | B | Anclajes | I | Pozuelo de emergencia | P | Permiso eléctrico | W | Reciclaje | AE |
| Chaleco de seguridad | C | Señalización | J | Hojas de seguridad | Q | Permiso excavación | X | Mallas de retención | AF |
| Supervisión | D | Iluminación portátil | K | Monitoreo ambiental | R | Permiso altura | Y | Pre-operativos | AG |
| Etiquetado | E | Impermeabilización | L | Inspección preoperacional | S | Permiso caliente | Z | Control inventarios | AH |
| Guardas | F | Ayudas mecánicas | M | Permiso general | T | Orden y aseo | AA | | |
| Extintores | G | Sistema contra caídas | N | Permiso confinado | U | Cubrir material | AC | | |

Powered by CamScanner

| CONSORCIO CENTENARIO 2025 | SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Codigo SST-F-032 |
|---|---|---|
| | | VERSION:01 |
| | ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO | FECHA:24/0772025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROYECTO | Centenario | Fecha de inicio: 11-04-2026 | 18-04-2026 |
| LUGAR DE EJECUCION | zona 2 | HORA INICIO | 12:00pm |
| ANÁLISIS REALIZADO POR | Estefania Mendoza Parrales | | 5 |
| DESCRIPCION GENERAL DEL TRABAJO | Consiste en la instalación del gramoquin realizando la actividad de manera organizada y ordenada. | | |
| ACTIVIDADES A REALIZAR: | Instalación de gramoquin y adoquin | | |

| | PERSONAS QUE ELABORAN EL ATS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Isidro Romero | 93362784 | Maestro | Isidro Romero |
| 2 | Andres Orozco | 0927732436 | Ayudante | Andres Orozco |
| 3 | Pedro Castro | 1105279003 | Ayudante. | Pedro castro. |
| 4 | Luis Estrella | 9340483 | Oficial | LE |
| 5 | Jhon Granada | 1109070513 | Ayudante. | JHon |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

**Riesgos**

- [ ] Nivel de ruido alto
- [ ] Iluminación deficiente
- [ ] Ventilación
- [ ] Trabajos encima
- [ ] Materiales en general
- [x] Resbaloso / Caidas
- [ ] Agua
- [ ] Líneas alto voltaje
- [ ] Cables enterrados / Tuberías / Otros servicios
- [ ] Químicos
- [ ] Material con filo
- [ ] Congestion
- [x] Caminos
- [ ] Guayas / Cables
- [x] Clima
- [ ] Combustible
- [ ] Otros

**Herramientas**

- [x] Herramienta de mano
- [ ] Herramienta Electrica
- [x] Taladro
- [ ] Pulidora
- [ ] Especial / Herramienta inusual
- [ ] Taladro Saca Nucleos
- [ ] Escaleras
- [x] Extensiones eléctricas
- [ ] Grúa /Malacate /Winche
- [ ] Bombas
- [ ] Mangueras
- [ ] Andamio
- [x] Extintor
- [ ] Otros
- [ ] Guayas

**EPP Requerido**

- [x] Casco
- [ ] Careta esmerilar
- [ ] Gafas de seguridad
- [ ] Protección auditiva insercion
- [ ] Respirador / Mascarilla
- [ ] Guantes vaqueta/caucho
- [x] Calzado de seguridad
- [ ] Equipo para trabajo en alturas
- [ ] Otros BARBUQUEJO
- [x] Protección auditiva copa
- [x] Guantes Nitrilo
- [ ] Overol

**Monitoreo**

- [ ] Monitoreo de gases
- [ ] Estanqueidad
- [ ] Voltimetro
- [ ] Otros
- [ ] Tensionamiento

**Responsables**

- [ ] Encargado
- [x] Coordinador HSEQ
- [x] Inspector SST
- [ ] Otros
- [ ] Residente
- [ ] Director
- [ ] Contratista

**Riesgos criticos de la actividad**

- [ ] Eléctrico
- [ ] Excavación
- [ ] Alturas
- [ ] Otros
- [ ] Soldadura
- [ ] Espacio confinado
- [ ] Caliente

**Riesgo / Material**

- [ ] Corrosivo
- [ ] Hidrocarburo
- [ ] Liquido
- [ ] Solido
- [ ] Otros
- [ ] Tóxico
- [ ] Caliente
- [ ] Frio
- [ ] Gas / vapor

**Personal**

- [ ] Electricista
- [ ] Operador de equipo
- [x] Certificado trabajo en alturas
- [ ] Auxiliar electricista
- [ ] Otros
- [ ] Subcontratista
- [x] Estado general del trabajador

**Otros**

- [x] Procedimientos
- [x] Consideraciones ambientales
- [x] Inspecciones de equipos
- [x] Desactivación de equipo de seguridad
- [ ] Otros
- [x] Señalización

| | DESCRIPCIÓN DE LOS PASOS A REALIZAR | RIESGOS | | | | | | | | | MEDIDAS DE CONTROL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Charla de Seguridad | Fisico Ambiental Ergonomico | 2 | 2 | 4 | 3 | | B | TS | ABC | Socialización ATS Asignación de actividades |
| 2 | Alistamiento de herramientas | Mecanico locativo Ergonomico | 2 | 2 | 4 | 3 | | B | TS | ABC | Verificación del estado de las herramientas |
| 3 | Nivelación y Compactación | Mecanico Ambiental Ergonomico | 2 | 2 | 4 | 3 | | B | TS | ABC | Postura adecuada uso adecuado de EPP |
| 4 | Extensión capas de arenas | Ambiental Mecanico Ergonomico | 2 | 2 | 4 | 3 | | B | TS | ABC | Tecnica de levantamiento de carga adecuada EPP Hidratacion |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | Colocación de adoquin y guardaguas | Ergonomico locativo | 2 | 2 | 4 | 3 | moderado | B | TS | ABC | Uso de EPP<br>Postural adecuada<br>Manipulación adecuada de material |
| 6 | Sellado de Juntas y limpieza | locativo<br>Ergonomico<br>Ambiental | 2 | 2 | 4 | 3 | moderado | B | TS | ABC | Orden y disposición de residuos<br>Barrido y limpieza<br>Mascarilla |
| 7 | Orden y Aseo | Mecanico<br>Ambiental<br>locativo | 2 | 2 | 4 | 3 | moderado | B | TS | ABC | Recolección de material y herramental<br>Area Organizada |
| 8 | | | 2 | 2 | 4 | 3 | moderado | B | TS | ABC | |
| 9 | | | 2 | 2 | 4 | 3 | moderado | B | TS | ABC | |

RESPONSABLE ENCARGADO/ MAESTRO

NOMBRE: ANTONIO

NOMBRE: Alejandro Ibarra

NOMBRE: Elyfonso M

Coloque todas las actividades del trabajo de forma secuencial y ordenada

Si existe un riesgo y/o aspecto en una de las actividades del trabajo escribalos en cada casilla

| | | |
|---|---|---|
| Físico | Ruido, vibraciones, altas o bajas temperaturas, radiaciones, presiones barométricas, alta o baja iluminación. | Contaminación al suelo |
| Químico | Polvo, gases, vapores, niebla, neblina, líquidos, humo, sólidos. | Residuos sólidos |
| Biológico | Animales, vegetales, hongos, virus, bacterias, microorganismos. | Emisiones |
| Ergonómico | Movimientos repetitivos, sobre-esfuerzos, posturas | Vertimientos |
| Mecánico | Atrapamientos, arrapellamientos, golpes, caída de objetos, proyección, choque de vehículos, partes calientes, mecanismos en movimiento. | Derrames |
| Locativo | Caída de alturas, caída de nivel, sistema de almacenamiento, pisos irregulares, estructuras e instalaciones en mal estado. | Fugas |
| Eléctrico | Alta tensión, baja tensión. | Contaminación al aire |
| Físico-Químico | Incendio, explosión | Consumo de energía |
| Ambiental | Tormentas eléctricas, lluvias, atomos, deslizamientos de tierra, inundación. | Residuos peligrosos |

Colocar los valores establecidos en las casillas de Consecuencia*Frecuencia * probabilidad. Luego multiplique estos valores entre si colocando el resultado en la casilla de Grado de riesgo.

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. Leve: Sin incapacidad. | 1. Mínimo: Recuperación inmediata. | 1. Raramente: Menos de 1 h/día | 1. Muy Baja: Remotamente probable |
| 2. Importante: Incapacidad temporal. | 2. Impacto menor: Recuperable a mediano plazo. | 2. Ocasional: Entre 1-2 h/día | 2. Baja: Poco probable |
| 3. Severo: Incapacidad permanente, parcial o invalidez. | 3. Moderado: Mitigable, larga duración. | 3. Habitual: Entre 2 - 5 h/día | 3. Media: Probable |
| 4. Fatal: Muerte. | 4. Perjudicial: Daño irreparable, permanente. | 4. Continuamente: 5 - 8 h/día | 4. Alta: Completamente probable |

Menor (valores entre 1 y 20), se deben mantener los riesgos controlados con los planes de acción establecidos.

Moderados (Valore entre 21 y 45), se requiere supervisión periodica, mantener los controles establecidos de forma permanente.

Mayor (Valores entre 46 y 64), se requiere supervisión permanente y controles especiales.

Colocar en la casilla de Controles a realizar, la letra que acorate en el listado acorde al riesgo.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPP | A | Conexiones a tierra | N | Talud/Apuntalamiento | O | Permiso descargole | V | Centro de acopio | AO |
| Capacitación | B | Anclajes | I | Parada de emergencia | P | Permiso eléctricos | W | Reciclaje | AE |
| Charla de seguridad | C | Señalización | J | Hojas de seguridad | Q | Permiso excavación | X | Mallas de retención | AP |
| Supervisión | D | Iluminación gravity | K | Monitoreo ambiental | R | Permiso alturas | Y | Pre-operativos | AS |
| Etiquetado | E | Inspección | L | Inspección preoperac | S | Permiso caliente | Z | Control inventarios | AM |
| Guardas | F | Ayudas mecánicas | M | Permiso general | T | Orden y aseo | AB | | |
| Extintores | G | Sistema contra-caídas | N | Permiso confinado | U | Cubrir material | AC | | |

Powered by CamScanner

| CONSORCIO CENTENARIO 2025 | SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Codigo SST-F-032 |
|---|---|---|
| | | VERSION:01 |
| | ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO | FECHA:24/0772025 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROYECTO | Centinario | Fecha de Inicio | 1-04-2025 | Fecha de finalizacion | 1-04-2025 |
| LUGAR DE EJECUCION | Zona 2 | HORA INICIO | 7:00 am | HORA FIN | 12:00 pm |
| ANALISIS REALIZADO POR | Estefania Mendoza Parrales | | | Nº de trabajadores | 2 |
| DESCRIPCION GENERAL DEL TRABAJO | Colocar la piedra natural sobre una base previamente preparada nivelada y limpia | | | | |
| ACTIVIDADES A REALIZAR: | Trabajo Piedra laja | | | | |

| | PERSONAS QUE ELABORAN EL ATS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Esdras Romero | 9336381 | Maestro | |
| 2 | Luis Garcia | 9340283 | Ayudante | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

**Afectaciones**

- [ ] Nivel de ruido alto
- [ ] Iluminación deficiente
- [ ] Ventilación
- [ ] Trabajos encima
- [ ] Materiales en general
- [A] Resbalones / Caídas
- [ ] Agua
- [ ] Líneas alto voltaje
- [ ] Cables enterrados / Tuberías / Otros servicios
- [ ] Químicos
- [ ] Material con filo
- [ ] Congestión
- [X] Caminos
- [X] Guayas / Cables
- [X] Clima
- [ ] Combustible
- [ ] Otros _____

**Herramientas**

- [X] Herramienta de mano
- [ ] Herramienta Electrica
- [ ] Taladro
- [ ] Pulidora
- [ ] Especial / Herramienta Inusual
- [ ] Taladro Saca Nucleos
- [ ] Escaleras
- [ ] Extensiones eléctricas
- [ ] Grúa /Malacate /Winche
- [ ] Bombas
- [ ] Mangueras
- [ ] Andamio
- [X] Extintor
- [ ] Otros
- [ ] Guayas

**EPP Requerido**

- [X] Casco
- [ ] Careta esmeriar
- [ ] Gafas de seguridad
- [ ] Protección auditiva inserción
- [ ] Respirador / Mascarilla
- [ ] Guantes vaqueta/cuscho
- [X] Calzado de seguridad
- [ ] Equipo para trabajo en alturas
- [ ] Otros BARBUQUEJO
- [X] Protección auditiva copa
- [X] Guantes Nitrilo
- [ ] Overol

**Pruebas**

- [ ] Monitoreo de gases
- [ ] Estanqueidad
- [ ] Volsimetro
- [ ] Otros
- [ ] Tensionamiento

**Encargado**

- [ ] Encargado
- [ ] Coordinador HSEQ
- [A] Inspector SST
- [ ] Otros
- [ ] Residente
- [ ] Director
- [ ] Contratista

**Trabajos criticos identificados**

- [ ] Eléctrico
- [ ] Excavación
- [ ] Alturas
- [ ] Otros
- [ ] Soldadura
- [ ] Espacio confinado
- [ ] Caliente

**Producto / Material**

- [ ] Corrosivo
- [ ] Hidrocarburo
- [ ] Liquido
- [ ] Sólido
- [ ] Otros
- [ ] Tóxico
- [ ] Caliente
- [ ] Frio
- [ ] Gas / vapor

**Personal**

- [ ] Electricista
- [ ] Operador de equipo
- [X] Certificado trabajo en alturas
- [ ] Auxiliar electricista
- [ ] Otros
- [ ] Subcontratista
- [X] Estado general del trabajador

**Otros**

- [X] Procedimientos
- [X] Consideraciones ambientales
- [X] Inspecciones de equipos
- [X] Desactivación de equipo de seguridad
- [ ] Otros
- [X] Señalización

| ITEM | SECUENCIA DE LOS PASOS A REALIZAR | PELIGROS POTENCIALES | EVALUACIÓN DE RIESGOS | | | | | | | | MEDIDAS DE CONTROL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |
| 1 | Charla de Seguridad | Ambiental Ergonomico Fisico | 2 | 2 | 4 | 3 | | B | TS | ABC | Localización ATS Asignación Actividades. |
| 2 | Almacenamiento de herramientas | Locativo Ergonomico Mecanico | 2 | 2 | 4 | 3 | | B | TS | ABC | Verificación del estado de las herramientas. |
| 3 | Transporte de material | Locativo Ambiental | 2 | 2 | 4 | 3 | | B | TS | ABC | Aplicar tecnicas de levantamiento Uso de EPP Trabajo en equipo con cargas pesadas |
| 4 | Instalación Piedra laja | Locativo Ergonomico Ambiental | 2 | 2 | 4 | 3 | | B | TS | ABC | Precaución al manipular las piedras. Postura adecuada |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | Embaquillado Piedralaya | Ergonomico Locativo Ambiental | 2 | 2 | 4 | 3 | Moderado | B | TS | ABC | Material Cerca Uso EPP Postura adecuada |
| 6 | Orden y Aseo | Ambiente Locativo Mecanico | 2 | 2 | 4 | 3 | Moderado | B | TS | ABC | Recolección de material y herramientas Area limpia y organizada |
| 7 | | | 2 | 2 | 4 | 3 | Moderado | B | TS | ABC | |
| 8 | | | 2 | 2 | 4 | 3 | Moderado | B | TS | ABC | |
| 9 | | | 2 | 2 | 4 | 3 | Moderado | B | TS | ABC | |

| | | |
|---|---|---|
| NOMBRE: Antonio | NOMBRE: Rosa Fernanda Soler | NOMBRE: |

Coloque todas las actividades del trabajo de forma secuencial y ordenada

Si existe un riesgo y/o aspecto en una de las actividades del trabajo escribalos en cada casilla

| Peligro | | Aspecto ambiental |
|---|---|---|
| Físico | Ruido, vibraciones, altas o bajas temperaturas, radiaciones, presiones barométricas, alta o baja iluminación. | Contaminación al suelo |
| Química | Polvo, gases, vapores, nieblas, neblas, líquidos, humo, sólidos. | Residuos sólidos |
| Biológico | Animales, vegetales, hongos, virus, bacterias, microorganismos. | Emisiones |
| Ergonómico | Movimientos repetitivos, sobre-esfuerzos, posturas | Vertimientos |
| Mecánico | Aprisionamientos, atrapamientos, golpes, caída de objetos, proyección, choque de vehículos, partes calientes, mecanismos en movimiento. | Derrames |
| Locativo | Caída de alturas, caída de nivel, sistema de almacenamiento, pisos irregulares, estructuras o instalaciones en mal estado. | Fugas |
| Eléctrico | Alta tensión, baja tensión. | Contaminación al aire |
| Físico-Químico | Incendio, explosión | Consumo de energía |
| Ambiental | Tormentas eléctricas, lluvias, olanes, deslizamientos de tierra, inundación. | Residuos peligrosos |

Coloque los valores establecidos en las casillas de Consecuencia*Frecuencia * probabilidad. Luego multiplique estos valores entre si colocando el resultado en la casilla de Grado de riesgo.

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. Leve: Sin incapacidad. | 1. Mínimo: Recuperación inmediata. | 1. Recurrente: Menos de 1 h/día | 1. Muy baja: Remotamente probable |
| 2. Importante: Incapacidad temporal. | 2. Impacto menor: Recuperable a mediano plazo. | 2. Ocasional: Entre 1-2 h/día | 2. Baja: Poco probable |
| 3. Severo: Incapacidad permanente, parcial o invalidez. | 3. Moderado: Mitigable, larga duración. | 3. Habitual: Entre 3 - 5 h/día | 3. Media: Probable |
| 4. Fatal: Muerte. | 4. Perjudicial: Daño irreparable, permanente. | 4. Continuamente: 5 - 8 h/día | 4. Alta: Completamente probable |

| | |
|---|---|
| Menor: (valores entre 1 y 20), se deben mantener los riesgos controlados con los planes de acción establecidos. | |
| Moderados: (Valore entre 21 y 45), se requiere responsable particular, mantener los controles establecidos de forma permanente. | |
| Mayor: (Valores entre 46 y 84), se requiere responsable permanente y controles especiales. | |

Coloque en la casilla de Controles a realizar, la letra que aparece en el listado acorde al riesgo.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPP | A | Camillas a tierra | H | Tabal/Apuntalamiento | O | Permiso desarrollo | V | Centro de acopio | AD |
| Capacitación | B | Anclajes | I | Parada de emergencia | P | Permiso eléctrico | W | Reciclaje | AE |
| Charla de seguridad | C | Señalización | J | Rejas de seguridad | Q | Permiso excavación | X | Mallas de retención | AF |
| Supervisión | D | Bandejón protec. | K | Monitoreo ambiental | R | Permiso alturas | Y | Pre-operativos | AG |
| Vigilancia | E | Inmovilización | L | Inspección preoperac. | S | Permiso caliente | Z | Control inventarios | AH |
| Guardas | F | Ayudas mecánicas | M | Permiso general | T | Orden y aseo | AB | | |
| Extintores | G | Mismo centro-celdas | N | Permiso confinado | U | Cubrir material | AC | | |

Powered by CamScanner

| CONSORCIO CENTENARIO 2025 | SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Codigo SST-F-032 |
|---|---|---|
| | | VERSION:01 |
| | ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO | FECHA:24/0772025 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROYECTO | Centenario | Fecha de inicio | 14-04-2026 | Fecha de finalizacion | 18-04-2026 |
| LUGAR DE EJECUCION | Zona 3 | HORA INICIO | 07:00am | HORA FIN | 3:00 PM |
| ANALISIS REALIZADO POR | Estefania Mendoza Pascaly | | | N° de trabajadores | 4 |
| DESCRIPCION GENERAL DEL TRABAJO: | Excavacion del terreno para construir un sumidero y posterior instalacion de formaleta y fundida de las cajas | | | | |
| ACTIVIDADES A REALIZAR: | Excavacion Sumidero. | | | | |

| | PERSONAS QUE ELABORAN EL ATS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Andres Garcia | 1007811683 | Ayudante | ANDRES GARCIA |
| 2 | Alvaro Barbuyo | 72222328 | Ayudante | ALVARO |
| 3 | Antonio Escalona | 5200627 | Maestro | ANTONIO |
| 4 | Jhon Granada | 1109070513 | Ayudante | JHON |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| [ ] Nivel de ruido alto<br>[ ] Iluminación deficiente<br>[ ] Ventilación<br>[ ] Trabajos encima<br>[ ] Materiales en general<br>[X] Resbaloso / Caidas<br>[X] Agua<br>[ ] Lineas alto voltaje<br>[ ] Cables enterrados / Tuberias / Otros servicios | [ ] Quimicos<br>[ ] Material con filo<br>[ ] Congestion<br>[X] Caminos<br>[ ] Guayas / Cables<br>[X] Clima<br>[ ] Combustible<br>[ ] Otros | [X] Herramienta de mano<br>[ ] Herramienta Electrica<br>[ ] Taladro<br>[ ] Pulidora<br>[ ] Especial / Herramienta Inusual<br>[ ] Taladro Saca Nucleos<br>[ ] Escaleras<br>[ ] Extensiones eléctricas<br>[ ] Grúa /Malacate /Winche | [ ] Bombas<br>[ ] Mangueras<br>[ ] Andarrio<br>[X] Extintor<br>[ ] Otros<br>[ ] Guayas |
| DPP Requerido<br>[X] Casco<br>[ ] Careta esmerilar<br>[ ] Gafas de seguridad<br>[ ] Protección auditiva insercion<br>[ ] Respirador / Mascarilla<br>[ ] Guantes vaqueta/caucho<br>[X] Calzado de seguridad<br>[ ] Equipo para trabajo en alturas<br>[ ] Otros BARBUQUEJO | [ ] Protección auditiva copa<br>[X] Guantes Nitrilo<br>[ ] Overol | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| [ ] Monitoreo de gases<br>[ ] Estanqueidad<br>[ ] Voldimetro<br>[ ] Otros | [ ] Tensionamiento | [ ] Encargado<br>[ ] Coordinador HSEQ<br>[X] Inspector SST<br>[ ] Otros | [ ] Residente<br>[ ] Director<br>[ ] Contratista |
| Trabajos criticos identificados<br>[ ] Eléctrico<br>[X] Excavación<br>[ ] Alturas<br>[ ] Otros | [ ] Soldadura<br>[ ] Espacio confinado<br>[ ] Caliente | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| [ ] Corrosivo<br>[ ] Hidrocarburo<br>[ ] Liquido<br>[ ] Sólido<br>[ ] Otros | [ ] Tóxico<br>[ ] Caliente<br>[ ] Frio<br>[ ] Gas / vapor | [ ] Electricista<br>[ ] Operador de equipo<br>[X] Certificado trabajo en alturas<br>[ ] Auxiliar electricista<br>[ ] Otros | [ ] Subcontratista<br>[X] Estado general del trabajador |
| [X] Procedimientos<br>[X] Consideraciones ambientales<br>[X] Inspecciones de equipos<br>[X] Desactivación de equipo de seguridad<br>[ ] Otros | [X] Señalización | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Charla de seguridad | Fisico<br>Ambiental<br>Ergonomico | 2 | 2 | 4 | 3 | | B | TS | ABC | Socializacion ATS<br>Asignacion de actividades | |
| 2 | Alistamiento de herramientas | Locativo<br>Ergonomico<br>Mecanico | 2 | 2 | 4 | 3 | | B | TS | ABC | Verificacion del estado de las herramientas | |
| 3 | Excavacion Manual | Locativo<br>Ergonomico | 2 | 2 | 4 | 3 | | B | TS | ABC | Mantener distancia minima de seguridad | |
| 4 | Acopio de material | Mecanico<br>Ergonomico | 2 | 2 | 4 | 3 | | B | TS | ABC | Colocar material a minimo un metro de donde se excava | |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | Instalación de formaleta (caja) | Ergonomico Locativo | 2 | 2 | 4 | 3 | Moderado | B | TS | ABC | Asegurar la caja de formaleta correctamente Uso de EPP Trabajo coordinado |
| 6 | Fundida de concreto | Locativo Ambiental Ergonomico | 2 | 2 | 4 | 3 | Moderado | B | TS | ABC | Uso de EPP Evitar contacto con el concreto Area despejada |
| 7 | Orden y Aseo | Ambiental Locativo Mecanico | 2 | 2 | 4 | 3 | Moderado | B | TS | ABC | Recolección de material herramientas Area limpia y organizada |
| 8 | | | 2 | 2 | 4 | 3 | Moderado | B | TS | ABC | |
| 9 | | | 2 | 2 | 4 | 3 | Moderado | B | TS | ABC | |

| NOMBRE: | NOMBRE: | NOMBRE: |
|---|---|---|
| Antonio | Rojas Pinto Thelma | Estefania M |

Coloque todas las actividades del trabajo de forma secuencial y ordenada

Si existe un riesgo y/o aspecto en una de las actividades del trabajo escribalos en cada casilla

| | | |
|---|---|---|
| Físico | Ruido, vibraciones, altas o bajas temperaturas, radiadores, presiones barométricas, alta o baja iluminación. | Contaminación al suelo |
| Químico | Polvo, gases, vapores, niebla, rocíos, líquidos, humo, sólidos. | Residuos sólidos |
| Biológico | Animales, vegetales, hongos, virus, bacterias, microorganismos. | Emisiones |
| Ergonómico | Movimientos repetitivos, sobre-esfuerzos, posturas | Vertimientos |
| Mecánico | Atrapamientos, atropellamientos, golpes, caída de objetos, proyección, choque de vehículos, partes calientes, mecanismos en movimiento. | Derrames |
| Locativo | Caída de alturas, caída de nivel, sistema de almacenamiento, pisos irregulares, estructuras o instalaciones en mal estado. | Fugas |
| Eléctrico | Alta tensión, baja tensión. | Contaminación al aire |
| Físico-Químico | Incendio, explosión | Consumo de energía |
| Ambiental | Tormentas eléctricas, lluvias, plagas, deslizamientos de tierra, inundación. | Residuos peligrosos |

Coloque los valores establecidos en las casillas de Consecuencia*Frecuencia * probabilidad. Luego multiplique estos valores entre si colocando el resultado en la casilla de Grado de riesgo.

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. Leve: sin incapacidad. | 1. Mínimo: Recuperación inmediata. | 1. Ocasional: Menos de 1 vez/día | 1. Muy baja: Remotamente probable |
| 2. Importante: Incapacidad temporal. | 2. Impacto menor: Recuperable a mediano plazo. | 2. Ocasional: Entre 1-2 h/día | 2. Baja: Poco probable |
| 3. Severo: Incapacidad permanente, parcial o invalidez. | 3. Moderado: Mitigable, larga duración. | 3. Habitual: Entre 3 - 5 h/día | 3. Media: Probable |
| 4. Fatal: Muerte. | 4. Perjudicial: Daño irreparable, permanente. | 4. Continuamente: 8 - 8 h/día | 4. Alta: Completamente probable |

Menor (valores entre 1 y 20), se deben mantener los riesgos controlados con los planes de acción establecidos.

Moderado (Valores entre 21 y 45), se requiere supervisión periodica, mantener los controles establecidos de forma permanente.

Mayor (Valores entre 46 y 64), se requiere supervisión permanente y controles especiales.

Coloque en la casilla de Controles a realizar, la letra que aparece en el listado acorde al riesgo.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPP | A | Conexiones a tierra | H | Toles/Apuntalamiento | O | Permiso descapote | V | Centro de acopio | AD |
| Capacitación | B | Anclajes | I | Parada de emergencia | P | Permiso eléctrico | W | Reciclaje | AE |
| Charla de seguridad | C | Señalización | J | Hojas de seguridad | Q | Permiso excavación | X | Mallas de retención | AF |
| Supervisión | D | Iluminación previa. | K | Monitoreo ambiental | R | Permiso alturas | Y | Pre-operativos | AG |
| Etiquetado | E | Inconstrucción | L | Inspección preoperac. | S | Permiso caliente | Z | Control inventarios | AH |
| Guardas | F | Ayudas mecánicas | M | Permiso general | T | Orden y aseo | AA | | |
| Extintores | G | Sistema contra-caídas | N | Permiso sentinado | U | Cubre material | AC | | |

Powered by CamScanner

| CONSORCIO CENTENARIO 2025 | CONSORCIO CENTENARIO 2025 | Codigo: FT-SST-10 |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Versión: 01 |
| | REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: 25-07-2025 |

Ciudad y Fecha: IBAGUE 13-04-2026 | Lugar: Zona 2

Tema: Riesgo Ocular en obra | Hora: | Duración:

objetivo: Identificar los Principales Peligros que puedan afectar los ojos (Polvo Particulas, quimicos) y como prevenirlos

Expositor: Estefania Mendoza Parrales | Cargo: Supervisora SST | Firma: Estefania M

Charla 5 min. [X] | Inducción [ ] | Capacitación [ ] | Otro [ ] Cual? _____

| ITEM | NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Isidro Romero | 93362381 | Maestro | |
| 2 | Danney Mejia | 1110561444 | Ayudante | |
| 3 | Alvaro Berdugo | 72222728 | Ayudante | ALVARO |
| 4 | Luis Garcia | 93404283 | Oficial | |
| 5 | Pedro Castro | 1110527003 | Ayudante | Pedro castro Dominguez |
| 6 | Andres Orozco | 1002732436 | Ayudante | Andres felipe orozco |
| 7 | Jorge Pedreros | 80382526 | Ayudante | Jorge Pedreros |
| 8 | Jhon Granada | 1109070513 | Ayudante | JHON |
| 9 | Andres Garcia | 1007811683 | Ayudante | Andres Garcia |
| 10 | Antonio Escalona | 5200627 | Maestro | Antonio |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

| OBSERVACIONES | |
|---|---|

Powered by CamScanner

| CONSORCIO CENTENARIO 2025 | CONSORCIO CENTENARIO 2025 | Codigo: FT-SST-10 |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Versión: 01 |
| | REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: 25-07-2025 |

Ciudad y Fecha: IBAGUE 14-08-2026 | Lugar: zona 2

Tema: Fatiga Laboral | Hora: | Duración:

objetivo: Reducir lesiones y mejorar el rendimiento mediante descansos activos

Expositor: Estefania Mendoza Parrales | Cargo: Supervisora SST | Firma: Estefania M

Charla 5 min. [X] | Inducción [ ] | Capacitación [ ] | Otro [ ] Cual? _____

| ITEM | NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Isidro Romero | 93362781 | Maestro | |
| 2 | Danny Myla | 1110561444 | Ayudante | |
| 3 | Alvaro Bedoya | 72227378 | Ayudante | +ALVARE |
| 4 | Jon Garcia | 93404283 | Oficial | |
| 5 | Pedro Castro | 1110527003 | Ayudante | Pedro castro Dominguez |
| 6 | Andres Ochoa | 1002732436 | Ayudante | Andres Fabian Ochoa |
| 7 | Antonio Escabra | 5200627 | Maestro | ANTONIO |
| 8 | Jorge Pedreros | 80389586 | Ayudante | Jorge Pedreros |
| 9 | Jhon Granados | 1109070513 | Ayudante | JHON |
| 10 | Andres Garcia | 1007811683 | Ayudante | ANDRES GARCIA |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

| OBSERVACIONES | |
|---|---|

Powered by CamScanner

| CONSORCIO CENTENARIO 2025 | CONSORCIO CENTENARIO 2025 | Codigo: FT-SST-10 |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Versión: 01 |
| | REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: 25-07-2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Ciudad y Fecha:** IBAGUE 15-04-2026 | **Lugar:** Zona 2 Centenario | | |
| **Tema:** Circulación Segura | | **Hora:** | |
| | | **Duración:** | |
| **objetivo:** Establecer normas para el transito peatonal y de herramientas evitando atropellamientos o choques | | | |
| **Expositor:** Stefania Mendoza Parrales | | **Cargo:** Supervisora SST | |
| | | **Firma:** | |
| **Charla 5 min.** [X] **Inducción** [ ] **Capacitación** [ ] | | **Otro** [ ] **Cual?** | |

| ITEM | NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Danny Mejia | 1140561441 | Ayudante | |
| 2 | Andres Garcia | 1007811683 | Ayudante | ANDRES GARCIA |
| 3 | Alvaro Bedoya | 72222328 | Ayudante | ALVARO |
| 4 | Jorge Pedroza | 80388586 | Oficial | JORGE. P |
| 5 | Isidro Romero | 93362381 | Maestro | |
| 6 | Andres Orrego | 1002732436 | Ayudante | ANDRES ORREGO |
| 7 | Pedro Castro | 1110527003 | Ayudante | pedro castro D. |
| 8 | Jey Garcia | 93404283 | Oficial | |
| 9 | Antonio Escalona | 5200627 | Maestro | ANTONIO |
| 10 | Jhon Granados | 1109070513 | Ayudante | JHON |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

| OBSERVACIONES | |
|---|---|

Powered by CamScanner

| CONSORCIO CENTENARIO 2025 | CONSORCIO CENTENARIO 2025 | Codigo: FT-SST-10 |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Versión: 01 |
| | REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: 25-07-2025 |

Ciudad y Fecha: IBAGUE 16-04-2026 | Lugar: Zona 2 Centenario

Tema: Comunicación Efectiva | Hora: | Duración:

objetivo: Reducir accidentes mediante instrucciones claras y un trabajo coordinado

Expositor: Estefania Mendoza Parrales | Cargo: Supervisora SST | Firma: Estefania M

Charla 5 min. [X] | Inducción [ ] | Capacitación [ ] | Otro [ ] Cual? _____

| ITEM | NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Yenny Reyes | 1110561144 | Ayudante | |
| 2 | Andres Garcia | 1007811683 | Ayudante | ANDRES GARCIA |
| 3 | Pedro Castro | 1110527003 | Ayudante | Pedro Luis Castro D. |
| 4 | Andres Orozco | 1002732436 | Ayudante | ANDRES FELIPE OROZCO |
| 5 | Jorge Pedreros | 80388586 | Oficial | JORGE Pedreros |
| 6 | Luis Garcia | 93404283 | Oficial | Luis Angel Garcia |
| 7 | Pedro Ramos | 93362381 | Maestro | |
| 8 | Alvaro Burbano | 72222328 | Ayudante | ALVARO |
| 9 | Jhon Ordoñez | 1109070513 | Ayudante | JHON |
| 10 | Antonio Trujillano | 5200627 | Maestro | ANTONIO |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

| OBSERVACIONES | |
|---|---|

Powered by CamScanner

| CONSORCIO CENTENARIO 2025 | CONSORCIO CENTENARIO 2025 | Codigo: FT-SST-10 |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Versión: 01 |
| | REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: 25-07-2025 |

| | | |
|---|---|---|
| Ciudad y Fecha: IBAGUE 17-04-2026 | Lugar: Zona 2 Centenario | |
| Tema: Seguridad a cargar y descargar materiales | | Hora: |
| | | Duración: |
| objetivo: Prevenir lesiones y accidentes | | |
| Expositor: Estefania Mendoza Pinzales | | Cargo: Supervisora SST |
| | | Firma: Estefania M |
| Charla 5 min. [X] | Inducción [ ] Capacitación [ ] | Otro [ ] Cual? |

| ITEM | NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Danny Mejia | 1110056144 | Ayudante | |
| 2 | Andres Garcia | 1007811683 | Ayudante | ANDRES GARCIA |
| 3 | Alvaro Berdugo | 72222328 | Ayudante | ALVARO |
| 4 | Jorge Pedreros | 80388586 | Oficial | JOISE ? |
| 5 | Isadro Romero | 93362381 | Maestro | |
| 6 | Andres Orozco | 1002732436 | Ayudante | ANDRES OROZCO |
| 7 | Pedro Castro | 1110527003 | Ayudante | Pedro castro D. |
| 8 | Luis Guevara | 92404283 | Oficial | |
| 9 | Antonio Escalona | 5200627 | Maestro | ANTONIO |
| 10 | Jhon Granada | 1109070513 | Ayudante | JHON |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

| OBSERVACIONES | |
|---|---|

Powered by CamScanner

| CONSORCIO CENTENARIO 2025 | CONSORCIO CENTENARIO 2025 | Codigo: FT-SST-10 |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Versión: 01 |
| | REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: 25-07-2025 |

| | | |
|---|---|---|
| Ciudad y Fecha: IBAGUE 18-04-2026 | Lugar: Zona 2 Centenario | |
| Tema: Cuidados de manos | | Hora: |
| | | Duración: |
| objetivo: Reducir cortes golpes y atrapamientos mediante el uso de guantes y buenas practicas | | |
| Expositor: Estefania Mendoza Parrales | Cargo: Supervisora SST | |
| | Firma: | |
| Charla 5 min. [X] Inducción [ ] Capacitación [ ] | Otro [ ] Cual? | |

| ITEM | NOMBRE Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Danny Reyes | 911056144 | Ayudante | |
| 2 | Andres Garcia | 1007811683 | Ayudante | ANDRES GARCIA |
| 3 | Alvaro Bedoya | 7722278 | Ayudante | ALVARO |
| 4 | Jorge Pedreros | 80388526 | Oficial | JORGE P |
| 5 | Isidro Romero | 93362381 | Maestro | |
| 6 | Andres Orozco | 1002732436 | Ayudante | ANDRES OROZCO |
| 7 | Pedro Castro | 1110527003 | Ayudante | PEDRO CASTRO D. |
| 8 | Luis Garcia | 93404283 | Oficial | |
| 9 | Antonio Trejos | 5200627 | Maestro | ANTONIO |
| 10 | Jhon Granada | 1102907013 | Ayudante | JHON |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

| OBSERVACIONES | |
|---|---|

Powered by CamScanner

| OSCAR FERNANDO IBATA SÁNCHEZ | INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP | Codigo: FO-SST-025<br>Fecha: 24/07/2025<br>Version: 01 |
|---|---|---|

Ciudad y fecha: 16-02-2026 Obra: Centenario Quien inspecciona: Fabiana Mendoza

Para: SI= SI Cumple, marque OK. Para NO= No Cumple, marque X y/o marque NA cuando No Aplica.
Una X simboliza que el EPP requiere cambio o que el trabajador no lo tiene, por tanto se debe generar el PLAN DE ACCIÓN (acción correctiva)

| No. | NOMBRE | CARGO | Casco con barbuquejo | | | Protección visual | | Protección facial | | | Protección auditiva | | | Protección respiratoria | | | Guantes | | | Botas de seguridad | | | Dotación de trabajo | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | N/A | SI | NO | N/A | SI | NO | N/A | SI | NO | N/A | SI | NO | N/A | SI | NO | N/A | SI | NO | N/A | SI | NO | N/A | |
| 1 | Danny Mejia | Ayudante | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | | X | | | | | | |
| 2 | Andres Garcia | Ayudante | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | | X | | | | | | ANDRES GARCIA |
| 3 | Pedro Castro | Ayudante | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | | X | | | | | | Pedro Luis castro D. |
| 4 | Andres Orozco | Ayudante | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | | X | | | | | | ANDRES FELIPE OROZ |
| 5 | Jose Pedrero | Oficial | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | | X | | | | | | JOSE PEDREROS |
| 6 | Alvaro Berdugo | Ayudante | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | | X | | | | | | ALVARO |
| 7 | Jhon Granados | Ayudante | X | | | | | | | | | X | | | | | | X | | | X | | | | | | JHON |
| 8 | Antonio Escalera | Maestro | X | | | | | | | | | X | | | | | | X | | | X | | | | | | ANTONIO |
| 9 | Jose Garcia | Oficial | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | | X | | | | | | |
| 10 | Isidro Romero | Maestro | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | | X | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Fabiana M



Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| OSCAR FERNANDO IBATA SÁNCHEZ | INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP | Codigo: FO-SST-025<br>Fecha: 24/07/2025<br>Version: 01 |
|---|---|---|

Ciudad y fecha: 17-04-2026 Obra: Centenario Quien inspecciona: Stefania Mendoza

Para: S= Si Cumple, marque OK. Para N= No Cumple, marque X y/o marque NA cuando No Aplica.
Una X simboliza que el EPP requiere cambio o que el trabajador no lo tiene, por tanto ρ debe generar el PLAN DE ACCIÓN (acción correctiva)

| No. | NOMBRE | CARGO | Casco con barbuquejo | | | Protección visual | | | Protección facial | | | Protección auditiva | | | Protección respiratoria | | | Guantes | | | Botas de seguridad | | | Dotación de trabajo | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | N/A | SI | NO | N/A | SI | NO | N/A | SI | NO | N/A | SI | NO | N/A | SI | NO | N/A | SI | NO | N/A | SI | NO | N/A | |
| 1 | Danny Mejia | Ayudant | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | | X | | | | | | |
| 2 | Andres Garnica | Ayudante | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | | X | | | | | | ANDRES GARCIA |
| 3 | Alvaro Bordugo | Ayudante | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | | X | | | | | | ALVARO |
| 4 | Jorge Pedreros | Oficial | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | | X | | | | | | JORGE PEDREROS |
| 5 | Isidro Romero | Maestro | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | | X | | | | | | |
| 6 | Andres Orozco | Ayudante | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | | X | | | | | | ANDRES FELIPE ACEVEDO |
| 7 | Pedro Castro | Ayudante | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | | X | | | | | | PEDRO CASTRO DOMÍNGUEZ |
| 8 | Luis Garcia. | Oficial | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | | X | | | | | | |
| 9 | Antonio Escalona | Maestro | X | | | | | | | | | X | | | | | | X | | | X | | | | | | ANTONIO |
| 10 | Jhon Granados | Ayudante | X | | | | | | | | | X | | | | | | X | | | X | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Stefania M

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| CONSORCIO CENTENARIO 2025 | INSPECCIÓN TALADRO-ROTOMARTILLO | Codigo SST-F-046 |
|---|---|---|
| | | Version: 01 |
| | | Fecha: 23-Sep-2025 |

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Estefania Mendoza Parrales

| CARGO: | Supervisora SST | FECHA: 13 [illegible] 2026 | PROYECTO: Centenario |
|---|---|---|---|
| MODELO: | | INICIO 7: 00 AM | INICIO 7: 00 AM |
| MARCA: | | TERMINA 6:30 PM | TERMINA 6:30 PM |
| SERIAL: | | FECHA: DESDE 13-04-2026 | HASTA 18-04-2026 |

| DESCRIPCION | 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 |
| Esta capacitado para usar este equipo | X | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| Este equipo usa tomacorriente industrial | X | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| El equipo ha sido inspeccionado antes de su uso | X | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| cuenta con empuñetadura | X | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| Bloqueo de mandril | X | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| Cableado del equipo en buen estado | X | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| Empuñetadura auxiliar (lateral) | X | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| Interruptor electronico | X | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| Fijacion de interruptor | X | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| Indicador del servicio | X | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| Mandril | X | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| Selector de giro | X | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| Motor | X | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| Equipo inspeccionado periodicamente | X | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| El trabajador utiliza los EPPs correspondientes para la actividad | X | | | X | | | | | | | | | X | | | | | | | | |

| | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FIRMA TRABAJADOR | ANTONIO | ANTONIO | | | [illegible] | | |
| FIRMA TRABAJADOR | | | | | | | |
| INSPECTOR SST | Estefania M | Estefania M | | | Estefania M | | |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

| DESCRIPCION | APLICA | | LUN | | MAR | | MIE | | JUE | | VIE | | SABA | | DOM | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | |
| Se verificó el voltaje de la pulidora? * | X | | | | | | X | | X | | X | | | | | | |
| Estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cable en buen estado, | X | | | | | | X | | X | | X | | | | | | |
| Estado de insertación del disco * | X | | | | | | X | | X | | X | | | | | | |
| Arandela guía / de sujeción (tuerca adecuada) * | X | | | | | | X | | X | | X | | | | | | |
| Estado e instalación adecuada del mango de sujeción. | X | | | | | | X | | X | | X | | | | | | |
| Estado del swicthe de encendido y automático. | X | | | | | | X | | X | | X | | | | | | |
| Estado de la guía de la pulidora y de la guarda. * | X | | | | | | X | | X | | X | | | | | | |
| Estado y utilización adecuado del disco según sus R.P.M. (Disco sin fisuras | X | | | | | | V | | X | | X | | | | | | |
| Utilización adecuado del disco según su tarea 1/4" de espesor transició | X | | | | | | V | | X | | X | | | | | | |
| Estado físico general de la pulidora (No está golpeada, no presente | X | | | | | | V | | X | | X | | | | | | |
| Utilización adecuada de los EPP (Gafas UV, careta de esmerilar, viceta de celulosa, protección auditiva, protección respiratoria, delantal de carnaza, guantes largos de carnaza, camisa larga con puño abotonado, botas con | X | | | | | | X | | X | | X | | | | | | |
| Instalación de mampara aproximadamente 2 mts de distancia con referencia | | X | | | | | | X | | X | | X | | | | | |
| FIRMA TRABAJADOR | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FIRMA TRABAJADOR | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FIRMA INSPECTOR SST | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Fuera de servicio:** SI | NO X **Fecha de Corrección:** DIA 15 MES 04 AÑO 2016

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONSORCIO CENTENARIO 2025

# VALIDACIÓN DIARIA DE DOCUMENTACIÓN SST CONTRATISTAS

FECHA: 28/07/2025

VERSION: 1

| N° | DOCUMENTO | LUNES FIRMA SST | MARTES FIRMA SST | MIÉRCOLES FIRMA SST | JUEVES FIRMA SST | VIERNES FIRMA SST | SÁBADO FIRMA SST |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CHARLA DIARIA | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 2 | CAPACITACION | | | | | | |
| 3 | ATS | ✓ | ✓ | | ✓ | | |
| 4 | PERMISO DE ALTURAS | | | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 5 | INSPECCION DE ANDAMIOS | | | ✓ | | | |
| 6 | INSPECCION EPP | | | | ✓ | | |
| 7 | INSPECCION DE LA RANA | | | | | | |
| 8 | INSPECCION DE CAMILLA, BOTIQUIN, EXTINTOR | | | | | | |
| 9 | INSTECCION TALADRO DEMOLEDOR | | | | | | |
| 10 | INSPECCION PULIDORA | | | | | | |
| 11 | INSPECCION DE LAS VOLQUETAS | | | | | | |
| 12 | INSPECCION DE EXTENSIONES ELECTRICAS | | | | | | |
| 13 | INSPECCION TABLEROS ELECTRICAS | | | | | | |
| 14 | INSPECCION DE LA MAQUINA RETRO DE LLANTA | | | | | | |
| 15 | INSPECCION AMBIENTAL | | | | | | |
| 16 | INSPECCION EQUIPOS CONTRA CAIDAS | | | | | | |
| 17 | INSPECCION SEÑALIZACION | | | | | | |
| 18 | INSPECCION EQUIPOS Y HERRAMIENTAS | | | | ✓ | | |
| 19 | INSPECCION ALMACENAMIENTO | | | | | | |
| 20 | INSPECCION PRODUCTOS QUIMICOS | | | | | | |
| 21 | INSOECCION DE UN VIBROCOMPACTADOR | | | | | | |
| 22 | INSPECCION DEL BOTCAT | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Responsable SST sub-contratista | Alejandra Goloyora | Cargo: | Profesional SST | | |
| Responsable SST consorcio centenario 2025 | ANGIE CATERINE MARTIN OSPINA | Cargo: | COORDINADORA SST CENTENARIO | | |
| Contratista: | Greison Leandro Buyona | fecha inicial | 20-04-2026 | fecha final | 25-04-2026 |
| Obra: | PARQUE CENTENARIO | | | zona/lugar: | Centenario |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| **INGENIERIO GREISON LEANDRO BAYONA** | **SG-SST- FOR** |
| **FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA** | **Fecha:** |
| | Pagina 1 de 1 |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Ibagué | cerrejón | 20 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Charla de seguridad | X | Pausa Activa |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan Salinda Carvajalino | 1006173896 | OF | Juan José |
| 2 | OSCAR WALTER R | 5869260 | OPI | |
| 3 | Carlos Hernandez | 93371259 | Maestro | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

**Observaciones:**

| Persona responsable de la actividad | |
|---|---|
| **Nombre** | **Firma** |
| Alejandra Cosagora | |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| **INGENIERIO GREISON LEANDRO BAYONA** | **SG-SST- FOR** |
| **FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA** | **Fecha:** |
| | Página 1 de 1 |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Ibagué | Centenario | 21 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Charla de seguridad | X | Salud Mental |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación específica al cargo | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | 1116527883 | ayudante | |
| 2 | Brayan Guevara | 1109001180 | C/social | |
| 3 | Edwar Stiven Luna | 7.005 711 275 | OF | |
| 4 | Yuliced Silva Hernandez | 1065713777 | ayudante | |
| 5 | Carlos E. Hernandez | 95372259 | Maestro | |
| 6 | Juan Galindo Gonzales | 1006178960 | OF | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

**Observaciones:**

| Persona responsable de la actividad | |
|---|---|
| **Nombre** | **Firma** |
| Alejandra Guevara. | |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| **INGENIERIO GREISON LEANDRO BAYONA** | **SG-SST- FOR** |
| **FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA** | **Fecha:** / **Versión:** 01 |
| | Página 1 de 1 |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Ibagué | Centenario | 23 | 04 | 2024 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Charla de seguridad | X | • Inspección pre-operacional de andamios, chaflones y herramientas. |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación específica al cargo | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Ingrid Silva Hernández | 1005713577 | ayudante | |
| 2 | CESAR WILTON P. | 5866266 | OF | |
| 3 | Carlos E. Hernandez | 93772259 | Maestro | |
| | Jhon Saludo Gonzales | 1006120960 | OP | Juan Jose |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

**Observaciones:**

| Persona responsable de la actividad | |
|---|---|
| **Nombre** | **Firma** |
| Alejandra Guaycra. | |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| **INGENIERIO GREISON LEANDRO BAYONA** | **SG-SST- FOR** |
| **FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA** | **Fecha:** |
| | **Página 1 de 1** |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Ibagué | Centenario | 23 | 04 | 2025 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Charla de seguridad | X | Riesgo Biomecánico por Movimientos repetitivos y posturas Mantenidas. |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación específica al cargo | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ESCARLATE RO R | 5866266 | OPE | |
| 2 | Rafael Steven Hernandez | 1003713577 | aprendiz | |
| 3 | Carlos C. Hernandez | 9277722759 | Ope | |
| 4 | Juan Eduardo Camacho | 1006128960 | OP | Juan José |
| 5 | Sebastian Cruz Serna | 1110523887 | Auxiliar | Sluna |
| 6 | Brayan Guevara | 1109001180 | Oficial | Brayan |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

**Observaciones:**

| Persona responsable de la actividad | |
|---|---|
| **Nombre** | **Firma** |
| Alejandra Gaviria. | |

Powered by CamScanner

| INGENIERIO GREISON LEANDRO BAYONA | Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo |
|---|---|
| | SG-SST- FOR |
| FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha:<br>Versión: 01<br>Pagina 1 de 1 |

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Ibagué | Contenario | 21 | 04 | 2016 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Riesgo eléctrico: Trabajos cerca de redes o cableado energizado. |
| Charla de seguridad | X | |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación específica al cargo | | |
| Otra | | |

| No. | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan Salinda Gonzales | 1006178960 | OF | Juan José |
| 2 | Gelen G. M. Cruz Sosa | 1110527887 | ayudante | |
| 3 | Brayan Bolaños | 1109001180 | Oficial | Brayan |
| 4 | Carlos Hernandez | 93272257 | | |
| 5 | Misael Hernandez | 1005873577 | ayudante | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

Observaciones:

| Persona responsable de la actividad | |
|---|---|
| Nombre: Alejandra Grajeda. | Firma: |

Powered by CamScanner

| INGENIERO<br>EISON LEANDRO BAYONA SALAZAR | SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Codigo SST-ATS-001<br>VERSION:01 |
|---|---|---|
| | ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO | FECHA:24/03/2026 |

| | | |
|---|---|---|
| Remodelación Centenario Centenario Alexandra Caraguara | | 20-04-2026<br>04:30 PM.<br>2. |
| TRABAJO | Instalación de tubería para aguas negras Alrededor del Tunel. | |
| | -Excavación del terreno<br>-Recemplazo de tubería antigua<br>-empalme de la tubería Nueva. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Juan José Collado Canizales EXCAVADORA | 1006128960<br>5839266 | GF<br>OFI | Juan José |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Nivel de ruido alto**
**Químicos**
**Ventilación**
**Trabajos encima**
**Materiales en general**
**Resbaloso / Caídas**
**Agua**
**Líneas alto voltaje**
**Cables enterrados / Tuberías / Otros servicios**
**Congestión**
**Cerchas**
**Guayas / Cables**
**Clima**
**Combustible**
**Otros**

**Herramienta de mano**
**Taladro**
**Pulidora**
**Especial / Herramienta Inusual**
**Taladro Saca Nucleos**
**Escaleras**
**Extensiones eléctricas**
**Grúa /Malacate /Winche**

**EPP Requerido**
**Casco**
**Protección auditiva copa**
**Gafas de seguridad**
**Lavera**
**Protección auditiva inserción**
**Respirador / Mascarilla**
**Guantes vaqueta/caucho**
**Calzado de seguridad**
**Equipo para trabajo en alturas**
**Otros**

**Monitoreo de gases**
**Estanqueidad**
**Voltímetro**
**Otros**
**Tensionamiento**

**Encargado**
**Coordinador HSEQ**
**Inspector SST**
**Otros**

**Eléctrico**
**Excavación**
**Alturas**
**Otros**
**Soldadura**
**Espacio confinado**
**Caliente**

**Corrosivo**
**Hidrocarburo**
**Líquido**
**Sólido**
**Otros**
**Tóxico**
**Caliente**
**Frío**
**Gas / vapor**

**Electricista**
**Operador de equipo**
**Certificado trabajo en alturas**
**Auxiliar electricista**
**Otros**

**Procedimientos**
**Señalización**
**Consideraciones ambientales**
**Inspecciones de equipos**
**Desactivación de equipo de seguridad**
**Otros**

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Trasladado de herramientas, materiales y colocación de los EPP. Diligenciar el ATS de la actividad. Portería en la choza. | • Locativo: superficies irregulares. Hormigas. Riesgo de caídas al mismo nivel. Manipulación de cargas para traslado de materiales. | • Establecer una ruta de acceso segura teniendo en cuenta los escombros y material de obra. • Inspección pre-operacional de las herramientas. • Uso adecuado de todos los epp. |
| 2 | Acomodación y nivelación del terreno para instalación del tubo (herramientas manuales) | Mecánico: Manipulación de herramientas, riesgo de golpes. • Mx repetitivo durante la excavación. - Esfuerzo. - Locativo: (caídas). | • Restringir el paso de personal ajeno a la actividad. - Establecer los sitios de excavación del terreno. • Posturas y técnicas adecuadas de trabajo. |
| 3 | Instalación de Tubería y uniones | - Manipulación de cargas. - Esfuerzo - Riesgo de caídas o tropiezos. - Lumbalgia - esguinces | • Verificar que los trabajadores cuenten con la experiencia y la capacidad para realizar la actividad. • Uso adecuado de los EPP - Levantar el peso máximo permitido. |
| 4 | Empalme con la tubería existente. | - Riesgo de cortes en manos al cortar la tubería - proyección de partículas | • Usar los guantes de carnaza, las gafas. • Agarrado firme de la tubería en el área • Depositar los residuos en áreas designadas. |
| 5 | Preparación de mezcla para compactar | Químico: Exposición al polvo al manipular el cemento - Partículas | • Usar mascarilla o tapabocas. guantes • Depositar las bolsas de cemento en áreas destinadas • Limpiarse de inmediato ante salpicaduras. |
| 6 | Aplicación de la Mezcla. | Biomecánico - Mx. repetitivo con la pala - Fatiga muscular - Tropiezos - Caídas a nivel - accidentes por desorden | • Retirar el material sobrante según el plan de manejo de residuos establecido por la obra. • Almacenamiento ordenado y en buen estado de las herramientas |
| 7 | Orden y Limpieza | - Locativo: Presencia de materiales y escombros. | • Trasladar herramientas y materiales por seguridad y para mantener el orden del área. • Verificar que no quede nada en el lugar donde se realiza la actividad. |

CONTROLES Y OBSERVACIONES ADICIONALES Y/O ADICIONALES

NOMBRE: Gerson Bayona Salazar NOMBRE: Alejandra Bayona

C.C 1110554491

Powered by CamScanner

| INGENIERO<br>GREISON LEANDRO BAYONA SALAZAR | SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Codigo SST-ATS-001 |
|---|---|---|
| | | VERSION:01 |
| | ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO | FECHA:24/03/2026 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Remodelacion Centenario | | 22-04-2026 |
| LUGAR DE EJECUCION | Centenario | HORA INICIO | 03:00 PM |
| | Alexander Covaycra. | | |
| TRABAJO | - Pared Muros zona 2.<br>- Pared zona Tunel. | | |
| ACTIVIDADES A REALIZAR | - Preparar Mezcla<br>- Aplicarla sobre los Blogues<br>- Acabados Finales | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | 1110523883 | ayudante | [illegible] |
| 2 | Brayan Cano | 1104001180 | Oficial | Bueno |
| 3 | Edwar Oliven Cano | 1.005.711.295. | OF | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

**Alrededores**

- [ ] Nivel de ruido alto
- [ ] Quimicos
- [ ] Trabajos encima
- [ ] Caminos
- [ ] Materiales en general
- [ ] Guayes / Cables
- [ ] Resbaloso / Caidas
- [ ] Clima
- [ ] Agua
- [ ] Combustible
- [ ] Lineas alto voltaje
- [ ] Otros
- [ ] Cables enterrados / Tuberias / Otros servicios

**Herramientas y equipos**

- [x] Herramienta de mano
- [ ] Pulidora
- [ ] Especial / Herramienta Inusual
- [ ] Taladro Saca Nucleos
- [ ] Escaleras
- [ ] Extensiones eléctricas
- [ ] Grúa /Malacate /Winche

**Epp Requerido**

- [x] Casco
- [ ] Protección auditiva copa
- [ ] Protección auditiva insercion
- [ ] Respirador / Mascarilla
- [x] Guantes vaqueta/caucho
- [x] Calzado de seguridad
- [ ] Equipo para trabajo en alturas
- [ ] Otros

**Pruebas**

- [ ] Monitoreo de gases
- [ ] Tensionamiento
- [ ] Estanqueidad
- [ ] Voltimetro
- [ ] Otros

**Responsables**

- [ ] Encargado
- [ ] Coordinador HSEQ
- [x] Inspector SST
- [ ] Otros

**Trabajos**

- [ ] Electrico
- [ ] Soldadura
- [ ] Excavación
- [ ] Espacio confinado
- [ ] Alturas
- [ ] Caliente
- [ ] Otros

**Producto / Material**

- [ ] Corrosivo
- [ ] Tóxico
- [ ] Hidrocarburo
- [ ] Caliente
- [ ] Liquido
- [ ] Frio
- [ ] Sólido
- [ ] Gas / vapor
- [ ] Otros

**Responsables especialistas - Personal**

- [ ] Electricista
- [ ] Operador de equipo
- [ ] Certificado trabajo en alturas
- [ ] Auxiliar electricista
- [ ] Otros

**Otros**

- [ ] Procedimientos
- [ ] Señalización
- [ ] Consideraciones ambientales
- [ ] Inspecciones de equipos
- [ ] Desactivación de equipo de seguridad
- [ ] Otros

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Traslado de herramientas. Verificación y colocación de EPP Elaborar ATS Charla de seguridad | • Superficies irregulares zonas húmedas y resbalosas con riesgo de caídas a nivel | • Restringir el paso de personal que no pertenece a la actividad. • Verificar la iluminación y ventilación del área. • Uso de EPP y socializar el ATS. |
| | Preparación y Mezcla de materiales (Estuco, agua, aditivos) | Químico: Exposición a polvo de estuco inhalación o contacto dérmico Biomecánico: esfuerzo por manipular bultos. | • Usar tapabocas durante la mezcla y la apertura de bultos. • Uso de Guantes y gafas. • Levantamiento de pesas adecuados y posturas correctas. • Trabajo Mínimo (2) Personas. |
| | Limpieza y preparación de la superficie (Paredes) | Química: Exposición al polvo generado por el lijado proyección de partículas Biomecánico: Posturas forzadas | • Usar gafas de seguridad • Alternar posturas y realizar pausas activas • Humedecer la superficie para disminuir el polvo • Proteger las áreas necesarias. |
| 4 | Aplicación de estuco | Biomecánico: MM. repetitivos y posturas forzadas Riesgo de salpicadura ojos y piel. | • Mantener posturas adecuadas. • Rotar tareas entre los trabajadores • Ventilación natural que sea suficiente |
| 5 | Lijado de superficie | Químico: partículas y polvo en el ambiente. Movimientos repetitivos. | • Usar tapabocas y gafas • Limpiar residuos |
| 6 | Limpieza del área. | Químico: polvo residual de materiales Riesgo de caídas a nivel por tropiezo Esguince por sobrecarga Material. | • Usar tapabocas • No barrer en seco • acumular los escombros y residuos en un lugar adecuado • Establecer zonas seguras de evacuación. |
| 7 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 9 | | | |

CONTROLES Y/O ACCIONES PREVENTIVAS Y/O ADICIONALES

| NOMBRE: | NOMBRE: Greison Leonardo Bayona. | NOMBRE: Alejandra Guayara |
|---|---|---|
| | | C.C 1110558169 |

Powered by CamScanner

| INGENIERO<br>GREISON LEANDRO BAYONA SALAZAR | SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código SST-ATS-001 |
|---|---|---|
| | | VERSION:01 |
| | ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO | FECHA:24/03/2026 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROYECTO | Remodelacion Centenario | Fecha de Inicio | 21-04-2026 | Fecha de final | 25-04-2026 |
| LUGAR DE EJECUCION | Centenario | HORA INICIO | 08:00 AM | HORA FINAL | 01:00 PM. |
| ANALISIS REALIZADO POR | Alejandra Guayara | | N° de Trabajadores : | | 2. |
| DESCRIPCIÓN GENERAL DEL TRABAJO | -Pañete de Zona exteriores del tunel.<br>-pintura de paredes | | | | |
| ACTIVIDADES A REALIZAR : | - Retiro de pintura antigua<br>- Lijado y Aplicación de estuco<br>- Pintura de paredes. | | | | |

| | PERSONAS QUE ELABORAN EL ATS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | · Carlos C. Hernandez. | 93372259. | Maestro | Carlos H. |
| 2 | Manuel Steven Hernandez P. | 1003785577 | ayudante | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

**IDENTIFICACION DE RIESGOS Y PELIGROS**

**Ambientales**

- [ ] Nivel de ruido alto
- [ ] Iluminación deficiente
- [ ] Ventilación
- [ ] Trabajos encima
- [ ] Materiales en general
- [ ] Resbaloso / Caidas
- [ ] Agua
- [ ] Lineas alto voltaje
- [ ] Cables enterrados / Tuberias / Otros servicios
- [ ] Quimicos
- [ ] Material con filo
- [ ] Congestion
- [ ] Caminos
- [ ] Guayas / Cables
- [ ] Clima
- [ ] Combustible
- [ ] Otros ___

**Herramientas y equipos**

- [x] Herramienta de mano
- [ ] Herramienta Electrica
- [ ] Taladro
- [ ] Pulidora
- [ ] Especial / Herramienta Inusual
- [ ] Taladro Saca Nucleos
- [ ] Escaleras
- [ ] Extensiones eléctricas
- [ ] Grúa /Malacate /Winche

**EPP Requerido**

- [x] Casco
- [ ] Careta esmerilar
- [x] Gafas de seguridad
- [ ] Protección auditiva insercion
- [ ] Respirador / Mascarilla
- [ ] Guantes vaqueta/caucho
- [x] Calzado de seguridad
- [x] Equipo para trabajo en alturas
- [ ] Otros ___
- [ ] Protección auditiva copa
- [x] Guantes Nitrilo
- [ ] Overol

**Pruebas**

- [ ] Monitoreo de gases
- [ ] Estanqueidad
- [ ] Voltimetro
- [ ] Otros ___
- [ ] Tensionamiento

**Notificaciones**

- [ ] Encargado
- [ ] Coordinador HSEQ
- [x] Inspector SST
- [ ] Otros ___

**Riesgos críticos Mandatorios**

- [ ] Eléctrico
- [ ] Excavación
- [x] Alturas
- [ ] Otros ___
- [ ] Soldadura
- [ ] Espacio confinado
- [ ] Caliente

**Producto / Material**

- [ ] Corrosivo
- [ ] Hidrocarburo
- [ ] Liquido
- [ ] Sólido
- [ ] Otros ___
- [ ] Tóxico
- [ ] Caliente
- [ ] Frio
- [ ] Gas / vapor

**Requerimientos especificados - Personal**

- [ ] Electricista
- [ ] Operador de equipo
- [x] Certificado trabajo en alturas
- [ ] Auxiliar electricista
- [ ] Otros ___

**Otros**

- [ ] Procedimientos
- [ ] Consideraciones ambientales
- [x] Inspecciones de equipos
- [ ] Desactivación de equipo de seguridad
- [ ] Otros ___
- [ ] Señalización

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Traslado de herramientas, Materiales equipo de alturas y epp. Diligencia permiso de trabajo y ATS. | Locativo: terreno en obra regular y presencia de obstáculos. Manipulación de materiales y cargo | - Verificar el estado del andamio, las herramientas y los epp que se van a utilizar.<br>- Ponerse los epp, el arnes y la eslinga.<br>- Diligenciar el permiso y el ATS. |
| 2 | Armado secciones de Andamios. | - Riesgo de golpes contra objetos o caidas a diferente nivel.<br>Manipulación de Herramientas | - Realizar el armado de andamio Mínimo por (2) personas.<br>- Comunicación constante.<br>- Uso de guantes, arnes y eslinga.<br>- Asegurar las partes del andamio correctamente. |
| 3 | Ascenso del trabajador autorizado al área de la actividad | - Trabajos en alturas.<br>- Vertigo, golpes contra objetos<br>- Caidas.<br>- Esguince | - Verificar que el andamio quede estable y seguro.<br>- Realizar el ascenso del trabajador de forma controlada.<br>- Uso adecuado y permanente de epp y epcc. |
| 4 | Uso de y aplicación de estuco | Químico: Exposición al polvo y partículas. Trabajos en alturas, MV Repetitivo. | - Uso de tapabocas, gafas y guantes.<br>- Verificar que el trabajador siempre este anclado a la estructura.<br>- Rotación de turnos y posturas. |
| 5 | Aplicación de pintura | - Riesgo de salpicaduras<br>- Vapores<br>- MV. Repetitivo<br>- Posturas forzadas | - Asegurarse que todos los materiales necesarios se encuentren al alcance del trabajador y asegurados en la parte altura del andamio.<br>- Uso de los epp necesarios. |
| 6 | Orden y limpieza | - Manipulación de cargas<br>- Riesgo de caidas a nivel o golpes contra objetos. | - Realizar el desarme de los andamios de manera segura. Acoplarlos en el lugar destinado.<br>- Recoger residuos y dejar limpia el área donde se realizó el trabajo. |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |

CONTROLES Y OBSERVACIONES GENERALES Y/O ADICIONALES

| RESPONSABLE / ENCARGADO / MAESTRO | RESIDENTE / CONTRATISTA | SUPERVISOR SST / OPERACIONES |
|---|---|---|
| NOMBRE: | NOMBRE: Cresión Lecando Bayona | NOMBRE: Alejandra Bayona<br>CC 1110 554 691 |

Powered by CamScanner

| INGENIERO GREISON LEANDRO BAYONA SALAZAR | ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO | FECHA:24/03/2026 |
|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROYECTO | Ramo de tuerca Contenorio | Fecha de Inicio | 23-04-2026 | Fecha de final | 23-04-2026 |
| LUGAR DE EJECUCION | Contenorio | HORA INICIO | 09:00AM | HORA FINAL | 04:00PM. |
| ANALISIS REALIZADO POR | Alejandra Bayona. | | N° Trabajadores: | | 2 |
| DESCRIPCIÓN GENERAL DEL TRABAJO | Pañete y pegado de Bloque, Muros Zona 2. | | | | |
| ACTIVIDADES A REALIZAR : | | | | | |

| | PERSONAS QUE ELABORAN EL ATS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Yoyan Cuadro | 1109001185 | Oficial | |
| 2 | Sebastian Cruz Serna | 1110527883 | ayudante | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

## IDENTIFICACION DE RIESGOS Y PELIGROS

**Alrededores**

- [ ] Nivel de ruido alto
- [ ] Iluminación deficiente
- [ ] Ventilación
- [ ] Trabajos encima
- [ ] Materiales en general
- [ ] Resbaloso / Caidas
- [ ] Agua
- [ ] Lineas alto voltaje
- [ ] Cables enterrados / Tuberias / Otros servicios
- [ ] Quimicos
- [ ] Material con filo
- [ ] Congestion
- [ ] Caminos
- [ ] Guayas / Cables
- [ ] Clima
- [ ] Combustible
- [ ] Otros ___

**Herramientas y equipos**

- [x] Herramienta de mano
- [x] Herramienta Electrica
- [ ] Taladro
- [x] Pulidora
- [ ] Especial / Herramienta inusual
- [ ] Taladro Saca Nucleos
- [ ] Escaleras
- [x] Extensiones eléctricas
- [ ] Grúa /Malacate /Winche

**EPP Requerido**

- [x] Casco
- [ ] Careta esmerilar
- [x] Gafas de seguridad
- [ ] Protección auditiva insercion
- [ ] Respirador / Mascarilla
- [ ] Guantes vaqueta/caucho
- [x] Calzado de seguridad
- [ ] Equipo para trabajo en alturas
- [ ] Otros ___
- [ ] Protección auditiva copa
- [x] Guantes Nitrilo
- [ ] Overol

**Pruebas**

- [ ] Monitoreo de gases
- [ ] Estanqueidad
- [ ] Voltimetro
- [ ] Otros ___
- [ ] Tensionamiento

**Notificaciones**

- [ ] Encargado
- [ ] Coordinador HSEQ
- [x] Inspector SST
- [ ] Otros ___

**Riesgos críticos identificados**

- [ ] Eléctrico
- [ ] Excavación
- [ ] Alturas
- [ ] Otros ___
- [ ] Soldadura
- [ ] Espacio confinado
- [ ] Caliente

**Producto / Material**

- [ ] Corrosivo
- [ ] Hidrocarburo
- [ ] Liquido
- [ ] Sólido
- [ ] Otros ___
- [ ] Tóxico
- [ ] Caliente
- [ ] Frio
- [ ] Gas / vapor

**Requerimientos especificos - Personal**

- [ ] Electricista
- [ ] Operador de equipo
- [ ] Certificado trabajo en alturas
- [ ] Auxiliar electricista
- [ ] Otros ___

**Otros**

- [ ] Procedimientos
- [ ] Consideraciones ambientales
- [x] Inspecciones de equipos
- [ ] Desactivación de equipo de seguridad
- [ ] Otros ___
- [ ] Señalización

Powered by CamScanner

| ETAPA | DESCRIPCIÓN DE LOS PASOS A SEGUIR | RIESGOS / ASPECTOS DETERMINADOS | MEDIDAS DE CONTROL |
|---|---|---|---|
| 1 | Alistamiento de herramientas y Materiales, Uso de EPP Charla de Seguridad Permisos y ATS. | Mecánico: Manejo de herramientas manuales Riesgo de golpes o cortes por herramientas en mal estado. | Inspección Visual y pre-Operacional de las herramientas. Socialización del ATS de la actividad Participación de la charla. Verificación de los EPP. |
| 2 | Preparación de la Mezcla (Cemento - Arena y agua) | Químico: Material Particulado, contacto con el cemento. Riesgo de salpicadas Quemaduras o Inhalación | Realizar la Mezcla en áreas Ventiladas Usar Mascarilla y Guantes de Caucho Manejo adecuado de sustancias químicas. |
| 3 | Transporte de materiales, Traslado de Bloque y Mezcla al punto de trabajo. | Biomecánico: Manipulación manual de Cargas Riesgo de lumbalgia Fatiga muscular hernias discales. | Uso de Transporte mecánico de ser posible Higiene postural y no sobre pasar los límites de carga Permitidos Realizar Pausas activas. |
| 4 | Pegado de Bloque | Biomecánico: Posturas forzadas Mv. repetitivos Dolores musculares o Nudicones | Organizar los materiales a una altura determinada que evite flexiones extremas Rotación de tareas y trabajo en equipo. |
| 5 | Poñek de Muros | Locativo: Terrenos inestables. Presencia de escombros Riesgo de caídas o tropiezos. | Mantener el área aseada y en Orden Restringir el paso de personal uso de EPP. (Guantes, gafas) |
| 6 | Orden, aseo y disposición Final. | Riesgo público: Robo o pérdida de material Manejo de cargas y materiales. | Disponer de puntos para acopio de residuos Señalización del área trabajada. |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |

CONTROLES Y OBSERVACIONES GENERALES Y/O ADICIONALES

| RESPONSABLE DESARROLLO PUESTO | RESIDENTE / CONTRATISTA | COORDINADOR HSEQ / APROBÓ |
|---|---|---|
| NOMBRE: | NOMBRE: Cresson Leonardo Bayona. | NOMBRE: Alejandra Gracyan |
| | | CC 1110554691 |

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS
## GREISON LEANDRO BAYONA SALAZAR

| | |
|---|---|
| VIGENCIA DESDE: | 22 OCT 2026 |
| VERSION: | 001 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE INICIO: | 22-04-2026 | HORA DE INICIO: | 09:00 AM | HORA FINAL: | 06:00 PM. |
| LUGAR: | alrededores | | | | |

**RESPONSABLES DE LA SUPERVISION DEL TRABAJO**

| Nº | NOMBRES Y APELLIDO | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Alejandra Guayara | 1110358691 | P. 557 | |
| 2 | | | | |

**DIAS EN LOS QUE SE EJECUTA EL TRABAJO**

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|

**RESPONSABLES DE LA EJECUCION DEL TRABAJO**

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | Yhaird Stiven Hernandez | 1005713597 | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

TIPO DE TRABAJO: ALTURAS

ALTURA APROX: 3 Mts.

DESCRIPCION DEL TRABAJO: Pintura Entrada del Puente.

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Palustre, llana, rodillo..

EQUIPOS, SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS: Andamios.

Seleccione con una X lo que corresponda

**MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL Y CONTRA CAIDAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| X | Casco con barbuquejo | | Guantes de caucho |
| X | Gafas de segridad | | Guantes de Vaqueta |
| | Careta de seguridad | | Guantes de Carnaza |
| | Proteccion respiratoria | X | Guantes de Nitrilo |
| | Proteccion auditiva | X | Calzado de seguridad |
| | Overol | X | Arnes se seguridad |
| X | Eslinga (en Y o de posicionamiento) | | Pretales |
| | Tie Off | | Mosquetones |
| | Linea de vida | | Puntos de anclaje |

**LISTA DE VERIFICACION**

| ITEMS | CUMPLE | NO CUMPLE | NO APLICA |
|---|---|---|---|
| Afiliación vigente a la seguridad social de todos los trabajadores que van a realizar la labor | ✓ | | |
| Los trabajadores cuentan con el curso en alturas (Avanzado/ Reentrenamiento) | ✓ | | |
| Los trabajadores se encuentran en optimas condiciones ( Salud )para realizar la tarea | ✓ | | |
| Los trabajadores cuentan con la divulgacion del procedimiento para trabajo en alturas | ✓ | | |
| Los trabajadores realizan la inspeccional al equipo contra caidas antes de iniciar labores. | ✓ | | |
| Los equipos contra caidas se encuentran en optimas condiciones | ✓ | | |
| Los elementos de proteccion personal estan completos en optimas condiciones. | ✓ | | |
| Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo para restringir el paso del personal no autorizado | ✓ | | |
| Se verifico que los puntos de anclaje cumplan con las requerimientos de normatividad | | | ✓ |
| El area de trabajo donde se desarrolla la tarea tiene instalada linea de vida para que el trabajador pueda anclarse | | | ✓ |
| Se cuenta con sistemas de acceso al sitio de trabajo | | | |
| Se verificaron los accesos al area de trabajo | ✓ | | |
| Se tiene en cuenta medidas de trabajo seguras para adelantar labores en cercanias a lineas y/o equipos electricos energizados | | | ✓ |
| En caso de trabajar en espacios confinados (cerrados) o trabajos en caliente (Trabajos donde se emite chispa o fuego), se realiza las consultas preventivas respectivas, incluyendo otros permisos con requerimientos especiales. | | | ✓ |
| Otros | | | |

Verificar y/o consultar lineas de emergencias deacuerdo al procedimiento de rescate evaluado en el area de trabajo

Linea 1: | Linea 2: | Linea 3:

**IDENTIFICACION DE RIESGOS**

| SI | NO | N/A | | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Riesgo fisico | X | | | Riesgo locativo |
| X | | | Riesgo quimico | | | | Riesgo mecanico |
| X | | | Riesgo biomecanico | | | | Riespo publico |
| | | | Riesgo electrico | X | | | Riesgo biologico |

**CIERRE DEL PERMISO**

| | | |
|---|---|---|
| Suspensión del permiso | | |
| Es Necesario renobar el permiso | | |

| Responsable de activar el plan de emergencias | Persona que autoriza el trabajo | Coordinador en Alturas |
|---|---|---|
| Alejandra Guayara | Alejandra Guayara | Alejandra Guayara |

Respol

Powered by CamScanner

GREISON LEANDRO BAYONA

VERSION: 001

| FECHA DE INICIO: 23-04-2026 | HORA DE INICIO: 08:30 AM. | HORA FINAL: 04:30 PM. |
|---|---|---|
| LUGAR: Centrano | | |

**RESPONSABLES DE LA SUPERVISION DEL TRABAJO**

| Nº | NOMBRES Y APELLIDO | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Alejandra Guayara | 1110554691 | D. SST | |
| 2 | | | | |

**DIAS EN LOS QUE SE EJECUTA EL TRABAJO**

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|

**RESPONSABLES DE LA EJECUCION DEL TRABAJO**

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | Manuel Jesus Hernandez P. | 1003713577 | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

TIPO DE TRABAJO: ALTURAS — ALTURA APROX: 4.5 Mts

DESCRIPCION DEL TRABAJO: Retiro de pintura antigua y Pintura nueva de pared del tunel.

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: espatula, Rodillo

EQUIPOS, SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS: Andamios

Seleccione con una X lo que corresponda

**MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL Y CONTRA CAIDAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| X | Casco con barbuquejo | | Guantes de caucho |
| X | Gafas de segridad | | Guantes de Vaqueta |
| | Careta de seguridad | | Guantes de Carnaza |
| | Proteccion respiratoria | X | Guantes de Nitrilo |
| | Proteccion auditiva | X | Calzado de seguridad |
| | Overol | X | Arnes se seguridad |
| X | Eslinga (en Y o de posicionamiento) | | Pretales |
| | Tie Off | | Mosquetones |
| | Linea de vida | | Puntos de anclaje |

**LISTA DE VERIFICACION**

| ITEMS | CUMPLE | NO CUMPLE | NO APLICA |
|---|---|---|---|
| Afiliación vigente a la seguridad social de todos los trabajadores que van a realizar la labor | ✓ | | |
| Los trabajadores cuentan con el curso en alturas (Avanzado/ Reentrenamiento) | ✓ | | |
| Los trabajadores se encuentran en optimas condiciones ( Salud )para realizar la tarea | ✓ | | |
| Los trabajadores cuentan con la divulgacion del procedimiento para trabajo en alturas | ✓ | | |
| Los trabajadores realizan la inspeccional al equipo contra caidas antes de iniciar labores. | ✓ | | |
| Los equipos contra caidas se encuentran en optimas condiciones | ✓ | | |
| Los elementos de proteccion personal estan completos en optimas condiciones. | ✓ | | |
| Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo para restringir el paso del personal no autorizado | | | ✓ |
| Se verifico que los puntos de anclaje cumplan con los requerimientos de normatividad | | | ✓ |
| El area de trabajo donde se desarrolla la tarea tiene instalada linea de vida para que el trabajador pueda anclarse | | | ✓ |
| Se cuenta con sistemas de acceso al sitio de trabajo | ✓ | | |
| Se verificaron los accesos al area de trabajo | ✓ | | |
| Se tiene en cuenta medidas de trabajo seguras para adelantar labores en cercanias a lineas y/o equipos electricos energizados | | | ✓ |
| En caso de trabajar en espacios confinados (cerrados) o trabajos en caliente (Trabajos donde se emite chispa o fuego), se realiza las consultas preventivas respectivas, incluyendo otros permisos con requerimientos especiales. | | | ✓ |
| Otros | | | |
| Verificar y/o consultar lineas de emergencias deacuerdo al procedimiento de rescate evaluado en el area de trabajo | | | |

Linea 1: | Linea 2: | Linea 3:

**IDENTIFICACION DE RIESGOS**

| | SI | NO | N/A | | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Riesgo fisico | | | |
| X | | | | Riesgo quimico | X | | |
| X | | | | Riesgo biomecanico | | | |
| | | | | Riesgo electrico | | | |
| | | | | Riesgo locativo | | | |
| | | | | Riesgo mecanico | | | |
| | | | | Riespo publico | | | |
| X | | | | Riesgo biologico | | | |

**CIERRE DEL PERMISO**

| | | |
|---|---|---|
| Suspensión del permiso | | |
| Es Necesario renobar el permiso | | |

| Responsable de activar el plan de emergencias | Persona que autoriza el trabajo | Coordinador en Alturas |
|---|---|---|
| Alejandra Guayara | Alejandra Guayara | Alejandra Guayara. |

Powered by CamScanner

## GREISON LEANDRO BAYONA SALAZAR

22 OCT 2026
VERSION: 001

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CHA DE INICIO: | 21-04-2026 | HORA DE INICIO: | 08:30 AM | HORA FINAL: | 04:00 PM |
| GAR: | Contenano | | | | |

**RESPONSABLES DE LA SUPERVISION DEL TRABAJO**

| Nº | NOMBRES Y APELLIDO | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Alejandra Guayara | 1110554691 | P. SST | |
| 2 | | | | |

**DIAS EN LOS QUE SE EJECUTA EL TRABAJO**

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|

**RESPONSABLES DE LA EJECUCION DEL TRABAJO**

| Nº. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|---|
| | Marcel Stiven Hernandez P. | 1003735577 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

D DE TRABAJO: ALTURAS — ALTURA APROX: 3 Mts.

CRIPCION DEL TRABAJO Retiro de pintura Zona 1. Tunel

RAMIENTAS A UTILIZAR: Espátula

IPOS, SISTEMA DE ACCESO PARA TRABAJO ALTURAS: Andamios

ccione con una X lo que corresponda

**MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL Y CONTRA CAIDAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Casco con barbuquejo | | Guantes de caucho |
| X | Gafas de segridad | | Guantes de Vaqueta |
| | Careta de seguridad | X | Guantes de Carnaza |
| | Proteccion respiratoria | X | Guantes de Nitrilo |
| | Proteccion auditiva | | Calzado de seguridad |
| | Overol | X | Arnes se seguridad |
| | Eslinga (en Y o de posicionamiento) | | Pretales |
| | Tie Off | | Mosquetones |
| | Linea de vida | | Puntos de anclaje |

**LISTA DE VERIFICACION**

| ITEMS | CUMPLE | NO CUMPLE | NO APLICA |
|---|---|---|---|
| ación vigente a la seguridad social de todos los trabajadores que van a realizar la labor | ✓ | | |
| trabajadores cuentan con el curso en alturas (Avanzado/ Reentrenamiento) | ✓ | | |
| trabajadores se encuentran en optimas condiciones ( Salud )para realizar la tarea | ✓ | | |
| trabajadores cuentan con la divulgacion del procedimiento para trabajo en alturas | ✓ | | |
| trabajadores realizan la inspeccional al equipo contra caidas antes de iniciar labores. | ✓ | | |
| equipos contra caidas se encuentran en optimas condiciones | ✓ | | |
| elementos de proteccion personal estan completos en optimas condiciones. | ✓ | | |
| a delimitado y señalizado el area de trabajo para restringir el paso del personal no autorizado | | | ✓ |
| erifico que los puntos de anclaje cumplan con los requerimientos de normatividad | | | ✓ |
| rea de trabajo donde se desarrolla la tarea tiene instalada linea de vida para que el trabajador pueda anclarse | | | ✓ |
| cuenta con sistemas de acceso al sitio de trabajo | ✓ | | |
| erificaron los accesos al area de trabajo | ✓ | | |
| iene en cuenta medidas de trabajo seguras para adelantar labores en cercanias a lineas y/o equipos electricos rgizados | | | ✓ |
| caso de trabajar en espacios confinados (cerrados) o trabajos en caliente (Trabajos donde se emite chispa o fuego). ealiza las consultas preventivas respectivas, incluyendo otros permisos con requerimientos especiales. | | | ✓ |
| os | | | |

rificar y/o consultar lineas de emergencias deacuerdo al procedimiento de rescate evaluado en el area de trabajo

| Linea 1: | Linea 2: | Linea 3: |
|---|---|---|

**IDENTIFICACION DE RIESGOS**

| | SI | NO | N/A | | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Riesgo fisico | | | |
| X | | | | Riesgo quimico | | | |
| | | | | Riesgo biomecanico | | | |
| | | | | Riesgo electrico | | | |
| | | | | Riesgo locativo | | | |
| | | | | Riesgo mecanico | | | |
| | | | | Riesgo publico | | | |
| X | | | | Riesgo biologico | | | |

**CIERRE DEL PERMISO**

| | | |
|---|---|---|
| spensión del permiso | | |
| Necesario renobar el permiso | | |

| Responsable de activar el plan de emergencias | Persona que autoriza el trabajo | Coordinador en Alturas |
|---|---|---|
| Alejandra Guayara | Alejandra Guayara | Alejandra Guayara. |

Powered by CamScanner

**INGENIERO GREISON LEANDRO BAYONA**

## INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

| Tipo de EPP | | | | Nombre del trabajador | Estado del EPP (Bueno/ | Criterios de inspección (fisuras, | Cumple (Sí/No) | Observaciones | Acción Correctiva / Preventiva | Responsable | Fecha límite de cierre |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CASCO DE SEGURIDAD | BOTAS DE SEGURIDAD | GUANTES | MONO GAFAS | | | | | | | | |
| X | X | X | X | Maicol Hernandez | ✓ | — | SI | Cambio de tapones rojos | SI | Alejandra Cardenas | 25-04-2026 |
| X | X | X | X | Carlos Hernandez | ✓ | — | SI | — | NO | Alejandra Cardenas | 25-04-2026 |
| X | X | X | X | Oscar Valero | ✓ | — | SI | — | NO | Alejandra Cardenas | 25-04-2026 |
| X | X | X | X | Juan José Galindo | ✓ | — | SI | — | NO | Alejandra Cardenas | 25-04-2026 |
| X | X | X | X | Brayan Ramirez | ✓ | — | SI | — | NO | Alejandra Cardenas | 25-04-2026 |
| X | X | X | X | Sebastian Cruz Guerrero | ✓ | — | SI | — | NO | Alejandra Cardenas | 25-04-2026 |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

de la inspección: Alejandra Cardenas 23-04-2026 Firma:

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner