	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO **SST**

FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	HORA DE INICIO	HORA DE FINALIZACIÓN
12 de noviembre 2025	-	-	-

LUGAR EN EL QUE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD:	**Municipio de Turmequé Cra 3**
TIPO DE TRABAJO:	Excavación manual
PERSONA QUE ELABORA EL ATS	Ing. José Rivera

Para diligenciar la el Ítem PELIGRO, tome como referencia el cuadro de descripción de peligros en la siguiente pagina

DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD	TIPO DE PELIGRO	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE CONTROL
• **Delimitación y señalización del área** • **Excavación manual del terreno** • **Retiro y disposición de material** • **Verificación y nivelación de zanja** • **Estabilización de bordes**	Condiciones de seguridad (locativo)	Caídas al interior de la zanja	Señalización visible y delimitación con cinta y conos
	Mecánico	Golpes o lesiones con herramientas (AT)	Capacitación en manejo de herramientas
	Físico (ruido)	Afectación auditiva por ruido prolongado (EL)	Uso de EPP obligatorio: casco, guantes, botas punta de acero
	Biomecánico (esfuerzo – manipulación manual de cargas)	Fatiga o lesiones lumbares	Pausas activas y técnicas de levantamiento seguro de carga

INGNOVATEK s.a.s. Nit.: 901.131.707-9	**ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO SST**

DESCRIPCIÓN DE PELIGROS						
1.Biológico:				**2.Condiciones de seguridad**		
a. Ricketsias	**b.** Parásitos	**c.** Virus		**a.** Locativo	**b.** Trabajo en Altura	**c.** Públicos Robo, atentado, orden publico
d. Bacterias	**e.** Fluidos Excrementos	**f.** Hongos		**d.** Eléctrico	**e.** Accidentes de transito	**f.** Espacios confinados
g. Picaduras	**h.** Mordeduras			**g.** Mecánico		
3.Físico				**4.Químico**		
a. Iluminación	**b.** Temperaturas extremas	**c.** Vibración		**a**. Polvos Orgánicos	**b.** Líquidos	**c.** Gases y vapores
d. Radiaciones ionizantes	**e.** Radiaciones no ionizantes	**f.** Ruido		**d**. Fibras	**e.** Material particulado	**f.** Humos metálicos y no metálicos
5.Fenómenos Naturales				**6.Biomecánicos**		
a. Inundación	**b.** Precipitación "lluvia, granizadas y Heladas"	**c.** Sismo		**a.** Postura prolongada	**b.** Esfuerzo	**c.** Manipulación manual de cargas
d. Terremoto	Derrumbe	**e.** Vendaval		**d.** Postura mantenida	**e**. Movimiento repetitivo	

DATOS DE LOS FUNCIONARIOS (AS) Y/O CONTRATISTAS QUE DESARROLLAN LA ACTIVIDAD				
NOMBRE Y APELLIDO	**CLASE DE DOCUMENTO**	**N° DE DOCUMENTO**	**ARL**	**FIRMA**
Diego Alejandro González Pedreros	C.C	1002683347	POSITIVA	
Luis Antonio Fuentes Ropero	C.C	19673661	POSITIVA	
Jairo Alonso Vargas Muñoz	C.C	1002583477	POSITIVA	

ROL	**NOMBRE Y APELLIDOS**	**CEDULA**	**FIRMA**
Persona que autoriza el trabajo	Ángel Rivera	1049606567	
Responsable de activar el plan de emergencias	José Rivera	1056708958	
SST	Lorena Martínez	1049608222	