FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (A.T.S)

jueves, 10 de abril de 2025

PROYECTO:	Realizar obras de reparación locativas en el acceso principala la edificación incluyendo la zona correspondiente a la Posada los Vientos y la optimización del Sistema de ConservaciónDocumental y los componentes técnicos conectados a losdepósitos del bloque norte de la Sede Centro del AGN	**FECHA DE INICIO**	18-08-26
SITIO ESPECÍFICO DEL TRABAJO:	PLAZOLETA ROSA DE LOS VIENTOS	**FECHA DE FIN**	21-08-26.
EQUIPO / FRENTE DE TRABAJO:	Herramientas menor	**Semanal**	X
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES:	Continuacion del Inicio de armados de campamento Construccion finalizado de campamento Continuacion de instalacion de techos		
RIESGOS Y PELIGROS POTENCIALES:	Mecánicos - Biomecánicos - Físicos - Químicos - Biológicos - Locativos		
PERMISOS REQUERIDOS SEGÚN ACTIVIDADES DE ATS:	N/A		
CARGOS RELACIONADOS:	Operativos - SST		
PERSONAL	2		

CHECK LIST ATS	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	T1	T2	T1	T2	T1	T2	T1	T2	T1	T2	T1	T2	T1	T2
1. Se identificaron los peligros y riesgos más críticos de la actividad?	N/A	N/A	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N/A	N/A	N/A	N/A
2. Las personas involucradas en la actividad conocen los peligros y riesgos de la tarea?	N/A	N/A	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N/A	N/A	N/A	N/A
3. ¿Se coordinó actividades simultaneas con los otros contratistas y personal externo a la actividad?	N/A	N/A	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N/A	N/A	N/A	N/A
4. ¿ Antes de iniciar se verificó orden y aseo en las áreas de trabajo?	N/A	N/A	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N/A	N/A	N/A	N/A
5. ¿Se verificó estado de los equipos y herramientas y se diligenciaron preoperacionales, adicional se verificaron las conexiones eléctricas?	N/A	N/A	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N/A	N/A	N/A	N/A
6. ¿ Se identificaron aspectos ambientales.	N/A	N/A	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N/A	N/A	N/A	N/A
7. ¿ Para la atención de emergencia se cuenta con botiquín, extintores, camilla?	N/A	N/A	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N/A	N/A	N/A	N/A
8. ¿ El área de trabajo se encuentra delimitado, señalizada?	N/A	N/A	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N/A	N/A	N/A	N/A
9. ¿ Se realizo charla de seguridad antes de iniciar el turno y se verifica condiciones de salud de los colaboradores a ejecutado las actividades?	N/A	N/A	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N/A	N/A	N/A	N/A
10. ¿ Se encuentra la losa libre de sedimento y pantano?	N/A	N/A	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N/A	N/A	N/A	N/A

Responder SI, NO, NA según cumplimiento de cada ITEM, garantizar que se respondan todas las preguntas.

ATS (FIRMAS DE LOS EJECUTORES DE LA ACTIVIDAD)

ADMINISTRATIVOS RESPONSABLE SST CONTRATISTA/INTERVENTORIA	OPERATIVOS LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA	N/A					N/A	N/A
NOMBRE							
N.I.							
CARGO							
EMPRESA Contratista							
FIRMA	N/A.	DARIU V.C.	DARIU V.C.	DARIU V.C.	DARIU V.C.	N/A	N/A.
NOMBRE							
N.I.							
CARGO	N/A						
EMPRESA Interventoria							

INSPECCION DE HERRAMIENTA

FORMATO ABRIL 2026

CONTRATISTA	Consorcio Marlyt	NIT	902019842
INTERVENTORIA	Consorcio Inter Archivo Patrimonial	NIT	902.020.557-8

TRABAJO EJECUTADO: corte madera, corte lam. ng

INFORMACION DE LA HERRAMIENTA	ELEMENTO	MARCA	No. SERIE	MODELO	AÑOS DE FABR.	INSTR. USO
	Pul. doble	Truper	16683	ESmu-4-16D	11-2027	N/A

MARQUE SEGÚN LOS TERMINOS	CUMPLE	NO CUMPLE
	✓	x

NOTA: CUANDO UN ELEMENTO SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO ES PORQUE ES NUEVO O BIEN PRESENTA POCO TIEMPO DE USO Y HA SIDO CUIDADO CON AMPLITUD AL ENCONTRAR UN ELEMENTO EN ESTADO ACEPTABLE SE CONCLUYE QUE ES UN ELEMENTO CON ALGÚN TIEMPO DE SERVICIO SIN EMBARGO CUMPLE CON LAS CUALIDADES MÍNIMAS PARA SEGUIR USANDOSE, UN ELEMENTO EN MAL ESTADO YA NO REUNE ESTAS CARACTERÍSTICAS POR LO QUE DEBE SER RETIRADO DE FORMA INMEDIATA DEL ÁREA DE TRABAJO, PARA IMPEDIR QUE SE CONTINUE USANDO.

ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
DIA Y FECHA		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO			
			18-08-26	19-03-26	20-08-26	21-08-26					
DESCRIPCION											
ESTRUCTURA GENERAL			/	/	/	/	N/A	N/A			
ENCHUFE AISLADO			/	/	/	/	N/A	N/A			
CORDÓN			/	/	/	/	N/A	N/A			
CABLE DE PVC+PVC CALIBRE 12			/	/	/	/	N/A	N/A			
PASA CORDÓN			/	/	/	/	N/A	N/A			
MANERAL			/	/	/	/	N/A	N/A			
GUARDA DE SEGURIDAD			/	/	/	/	N/A	N/A			
GATILLO			/	/	/	/	N/A	N/A			
TIERRA FÍSICA			/	/	/	/	N/A	N/A			
AISLAMIENTO			/	/	/	/	N/A	N/A			
SEGURO DE DISCO			/	/	/	/	N/A	N/A			
ELEMENTO DE CORTE/DESBASTE(DISCO)			/	/	/	/	N/A	N/A			
CARCAZA			/	/	/	/	N/A	N/A			
MOTOR			/	/	/	/	N/A	N/A			
LLAVE PARA TUERCA			/	/	/	/	N/A	N/A			
EPP			/	/	/	/	N/A	N/A			
RECIBIO CAPACITACION DEL MANEJO DE LA HERRAMIENTA			Si	Si	Si	Si	N/A	N/A			
UTILIZA JOYAS O ANILLOS			NO	NO	NO	NO	N/A	N/A			
SEGURO			Si	Si	Si	Si	N/A	N/A			



OBSERVACIONES

FIRMA / NOMBRE	FIRMA / NOMBRE	FIRMA / NOMBRE
Eduar Manuel Herrera	Ana Polanco	Angie Bordillo
INSPECCIONÓ/USUARIO	VERIFICÓ RESIDENTE SST CONTRATISTA	VERIFICÓ RESIDENTE SST INTERVENTORÍA

INSPECCION DE HERRAMIENTA

FORMATO ABRIL 2026

CONTRATISTA	Consorcio Marlyt			NIT	902019842	TRABAJO EJECUTADO:	instalacion de techos
INTERVENTORIA	Consorcio Inter Archivo Patrimonial			NIT	902.020.557-8		
INFORMACION DE LA HERRAMIENTA	ELEMENTO	MARCA	No. SERIE	MODELO	AÑOS DE FABR.	INSTR. USO	MARQUE SEGÚN LOS TERMINOS: CUMPLE / NO CUMPLE x
	Taladro	Discover	419800b900	CD 120 H	2025		

NOTA: CUANDO UN ELEMENTO SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO ES PORQUE ES NUEVO O BIEN PRESENTA POCO TIEMPO DE USO Y HA SIDO CUIDADO CON AMPLITUD AL ENCONTRAR UN ELEMENTO EN ESTADO ACEPTABLE SE CONCLUYE QUE ES UN ELEMENTO CON ALGÚN TIEMPO DE SERVICIO SIN EMBARGO CUMPLE CON LAS CUALIDADES MÍNIMAS PARA SEGUIR USANDOSE, UN ELEMENTO EN MAL ESTADO YA NO REUNE ESTAS CARACTERÍSTICAS POR LO QUE DEBE SER RETIRADO DE FORMA INMEDIATA DEL ÁREA DE TRABAJO, PARA IMPEDIR QUE SE CONTINUE USANDO.

ENERO / FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
DIA Y FECHA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO			
DESCRIPCION		14-04-26	15-04-26	20-04-26	21-04-26					
ESTRUCTURA GENERAL		/	/	/	/	N/A	N/A			
ENCHUFE AISLADO		/	/	/	/	N/A	N/A			
CORDÓN		/	/	/	/	N/A	N/A			
CABLE DE PVC+PVC CALIBRE 12		/	/	/	/	N/A	N/A			
PASA CORDÓN		/	/	/	/	N/A	N/A			
MANERAL		/	/	/	/	N/A	N/A			
GUARDA DE SEGURIDAD		/	/	/	/	N/A	N/A			
GATILLO		/	/	/	/	N/A	N/A			
TIERRA FÍSICA		/	/	/	/	N/A	N/A			
AISLAMIENTO		/	/	/	/	N/A	N/A			
SEGURO DE DISCO		/	/	/	/	N/A	N/A			
ELEMENTO DE CORTE/DESBASTE(DISCO)		/	/	/	/	N/A	N/A			
CARCAZA		/	/	/	/	N/A	N/A			
MOTOR		/	/	/	/	N/A	N/A			
LLAVE PARA TUERCA		/	/	/	/	N/A	N/A			
EPP		/	/	/	/	N/A	N/A			
RECIBIO CAPACITACION DEL MANEJO DE LA HERRAMIENTA		SI	SI	SI	SI	N/A	N/A			
UTILIZA JOYAS O ANILLOS		NO	NO	NO	NO	N/A	N/A			
SEGURO		SI	SI	SI	SI	N/A	N/A			



OBSERVACIONES

FIRMA	FIRMA	FIRMA
NOMBRE Edier Usuga	NOMBRE Andres Botero	NOMBRE Angie Bordillo
INSPECCIONÓ/USUARIO	VERIFICÓ RESIDENTE SST CONTRATISTA	VERIFICÓ RESIDENTE SST INTERVENTORIA